

Väljaandja : Riigikogu

Akti või dokumendi liik : seadus

Teksti liik : terviktekst

Redaktsiooni jõustumise kp. : 28.01.2008

Redaktsiooni kehtivuse lõpp : 31.08.2008

Tervishoiuteenuste korraldamise seadus

Vastu võetud 9.05.2001. a seadusega ([RT I 2001, 50, 284](#)), jõustunud 1.01.2002, osaliselt 1.01.2003 ja 1.01.2005.

Muudetud järgmiste seadustega (vastuvõtmise aeg, avaldamine Riigi Teatajas, jõustumise aeg):

19.06.2002 ([RT I 2002, 57, 360](#)) 9.07.2002

19.06.2002 ([RT I 2002, 61, 375](#)) 1.08.2002

19.06.2002 ([RT I 2002, 62, 377](#)) 1.10.2002

18.12.2002 ([RT I 2002, 110, 661](#)) 1.01.2003

12.02.2003 ([RT I 2003, 26, 157](#)) 1.04.2003

12.02.2003 ([RT I 2003, 26, 160](#)) 1.11.2003

14.04.2004 ([RT I 2004, 29, 192](#)) 1.05.2004

28.06.2004 ([RT I 2004, 56, 400](#)) 1.08.2004 ja 1.01.2005

13.10.2004 ([RT I 2004, 75, 520](#)) 1.12.2004

16.12.2004 ([RT I 2004, 89, 612](#)) 31.12.2004

16.12.2004 ([RT I 2005, 2, 4](#)) 1.03.2005

12.10.2005 ([RT I 2005, 57, 452](#)) 18.11.2005

9.11.2005 ([RT I 2005, 64, 482](#)) 1.01.2006

22.11.2006 ([RT I 2006, 56, 416](#)) 1.01.2007

7.12.2006 ([RT I 2006, 58, 439](#)) 1.01.2007

22.11.2006 ([RT I 2006, 56, 416](#)) 1.01.2008

24.01.2007 ([RT I 2007, 12, 66](#)) 1.01.2008

15.02.2007 ([RT I 2007, 24, 127](#)) 1.01.2008

22.02.2007 ([RT I 2007, 25, 134](#)) 1.01.2008

20.12.2007 ([RT I 2008, 3, 22](#)) 28.01.2008

1. peatükk
ÜLDSÄTTED

§ 1. Seaduse reguleerimisala

(1) Seadus sätestab tervishoiuteenuste osutamise korralduse ja nõuded ning tervishoiu juhtimise, rahastamise ja järelevalve korra.

(2) Seadust ei kohaldata tervishoiuteenuste osutamise korraldusele kaitsevæes, välja arvatud tervishoiutöötajate registreerimise ning ruumide, sisseseade ja aparatuuri järelevalve osas.

(2¹) Käesolevat seadust kohaldatakse tervishoiuteenuste osutamise korraldusele vanglates koos vangistusseadusest tulenevate erisustega.

(3) Käesolevas seaduses ettenähtud haldusmenetlusele kohaldatakse haldusmenetluse seaduse sätteid, arvestades käesoleva seaduse erisusi.

[RT I 2003, 26, 157 – jõust. 1.04.2003]

§ 2. Tervishoiuteenus

(1) Tervishoiuteenus on tervishoiutöötaja tegevus haiguse, vigastuse või mürgituse ennetamiseks, diagnoosimiseks ja ravimiseks eesmärgiga leevendada inimese vaevusi, hoida ära tema tervise seisundi halvenemist või haiguse ägenemist ning taastada tervist. [Tervishoiuteenuste loetelu kehtestab sotsiaalminister](#).

(2) Statsionaarne on tervishoiuteenus, mille osutamiseks on vajalik inimese ööpäevaringne viibimine haiglas.

(3) Ambulatoorne on tervishoiuteenus, mille osutamiseks inimese ööpäevaringne viibimine haiglas ei ole vajalik.

§ 3. Tervishoiutöötaja

(1) Tervishoiutöötajad käesoleva seaduse tähenduses on arst, hambaarst, õde ja ämmaemand, kui nad on registreeritud Tervishoiuametis.

(2) Tervishoiutöötaja võib osutada tervishoiuteenuseid omandatud eriala piirides, mille kohta talle on väljastatud Tervishoiuameti tõend tervishoiutöötajana registreerimise kohta.

(3) Tervishoiutöötaja on kohustatud tasuma registreerimistõendi kinnitatud ärakirja väljastamise eest riigilõivu riigilõivuseaduses sätestatud määras.

[RT I 2006, 58, 439 – jõust. 1.01.2007]

§ 4. Tervishoiuteenuse osutaja

Tervishoiuteenuse osutaja on tervishoiutöötaja või tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik.

§ 4¹. Isikuandmete töötlemine

(1) Tervishoiuteenuse osutajal, kellel on seadusest tulenev saladuse hoidmise kohustus, on õigus andmesubjekti nõusolekuta töödelda tervishoiuteenuse osutamiseks vajalikke isikuandmeid, sealhulgas delikaatseid isikuandmeid.

(2) Haiglas viibiva andmesubjekti terviseseisundit kajastavate andmete edastamine või nende juurdepääs on lubatud tema lähedastele, välja arvatud juhul, kui

1) andmesubjekt on andmetele juurdepääsu või nende edastamise keelanud;

2) uurimist teostav organ on andmetele juurdepääsu või nende edastamise keelanud kuriteo tõkestamise, kurjategija tabamise või kriminaalmenetluses tõe väljaselgitamise huvides.

[RT I 2007, 24, 127 – jõust. 1.01.2008]

2. peatükk TERTISHOIUTEENUSTE OSUTAMISE KORRALDUS

1. jagu Vältimatu abi

§ 5. Vältimatu abi mõiste

Vältimatu abi käesoleva seaduse tähenduses on tervishoiuteenus, mida tervishoiutöötaja osutab olukorras, kus abi

edasilükkamine või selle andmata jätmine võib põhjustada abivajaja surma või püsiva tervisekahjustuse.

§ 6. Vältimatu abi osutamine

- (1) Igal Eesti Vabariigi territooriumil viibival inimesel on õigus saada vältimatut abi.
- (2) Tervishoiutöötaja on kohustatud osutama vältimatut abi oma pädevuse ja tema kasutuses olevate võimaluste piires.
- (3) Kohustusliku ravikindlustusega kindlustatud isikule ja temaga võrdsustatud isikule (edaspidi *ravikindlustusega hõlmatud isik*) osutatud vältimatu abi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest.
- (4) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud vältimatu abi eest tasutakse riigieelarvest selleks ettenähtud vahenditest Sotsiaalministeeriumi ja Eesti Haigekassa vahel sõlmitud lepingu alusel vastavalt ravikindlustuse seadusele.

[RT I 2002, 62, 377 – jõust. 1.10.2002]

2. jagu Üldarstiabi

§ 7. Üldarstiabi mõiste

- (1) Üldarstiabi on ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutavad perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.
- (2) Perearst on sellekohase eriala omandanud eriarst, kes tegutseb:
 - 1) perearsti nimistu alusel;
 - 2) nimistuta eriarstina.
- (3) Käesoleva paragrahvi lõike 2 punktis 2 nimetatud perearsti tegevusele kohaldatakse käesoleva seaduse haiglavälise eriarstiabi osutamist reguleerivaid sätteid.

§ 8. Perearsti nimistu

- (1) Perearsti nimistu on käesoleva seaduse alusel perearsti teenindamisele kuuluvate isikute nimekiri.
- (2) Igal perearstil on üks nimistu.
- (3) Igal ravikindlustusega hõlmatud Eesti kodanikul ja elamisloa alusel Eestis viibival välismaalasel on õigus registreeruda perearsti nimistusse ja vahetada kirjaliku avalduse alusel perearsti. Isiku üleminekut uue perearsti nimistusse arvestatakse järgmise kalendrikuu esimesest päevast.
- (4) Perearsti nimistu moodustub perearsti juurde registreerunud isikutest ja maavanema poolt nimistu piirsuurust arvestades alalise elukoha alusel määratud isikutest. [Nimistu piirsuuruse, moodustamise, muutmise ja võrdlemise alused ning korra kehtestab sotsiaalminister.](#)
- (5) [Nimistute piirarvu maakondade kaupa kinnitab sotsiaalminister.](#)
- (6) Perearst tagab tema nimistusse kantud inimestele tervishoiuteenuste kättesaadavuse ning järjepidevuse perearsti tööjuhendis ettenähtud ulatuses ja korras. [Perearsti tööjuhendi kehtestab sotsiaalminister.](#)
- (7) Perearst teavitab tema nimistusse kantud inimesi, kuhu ja kelle poole saab isik pöörduda arstiabi saamiseks väljaspool perearsti vastuvõtuaega. Eesti Haigekassa võib sõlmida perearstiga lepingu üldarstiabi osutamiseks öhtu- ja öötundidel ning puhkepäevadel.
- (8) Perearsti töölt eemal viibimisel asendab perearsti ajutiselt arst, kellel on perearsti kvalifikatsioon. Perearsti kvalifikatsioon ei ole vajalik, kui ajutine asendamine kestab vähem kui kolm kuud. Perearst teavitab ajutisest asendamisest maavanemat kirjalikult kümne päeva jooksul ajutise asendamise alustamisest alates. Perearst teavitab tema nimistusse kantud inimesi ajutisest asendamisest, märkides ära ajutise asendamise kestuse ning ajutise asendaja nime ja kvalifikatsiooni. Ajutine asendamine kestab kuni üks aasta ning lapsehoolduspuhkuse korral kuni puhkuseseaduses sätestatud ajani.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 9. Perearsti teeninduspiirkond

Pearsti teeninduspiirkond on maavanema määratud omavalitsusüksuse ala, kus elavale või ajutiselt viibivale isikule, kes ei kuulu perearsti nimistusse, osutab perearst üldarstiabi. Perearsti nimistusse mittekuuluvatele isikutele üldarstiabi eest tasumise korra kehtestab sotsiaalminister.

§ 10. Perearsti tegevuskoht

Perearsti tegevuskoha ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile esitatavad nõuded kehtestab sotsiaalminister.

§ 11. Üldarstiabi rahastamine

(1) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud üldarstiabi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest ulatuses, mille eest tasumise kohustuse on üle võtnud Eesti Haigekassa.

(2) Ravikindlustusega hõlmamata isik tasub üldarstiabi eest ise.

§ 12. Perearstina tegutsemise õiguslik vorm

Perearstid võivad tegutseda füüsilisest isikust ettevõtjana või asutada üldarstiabi osutava äriühingu.

[RT I 2002, 110, 661 – jõust. 1.01.2005]

§ 13. Üldarstiabi osutava äriühingu erisused

(1) Täisühingu või usaldusühinguna tegutseva äriühingu ühinguleping sõlmitakse kirjalikult ja lisatakse ühingu äriregistrisse kandmise avaldusele.

(2) Üldarstiabi osutav äriühing võib ühineda ainult teise üldarstiabi osutava äriühinguga.

(3) Üldarstiabi osutav äriühing ei või olla osanikuks või aktsionäriks eriarstiabi osutavas äriühingus.

[RT I 2002, 110, 661 – jõust. 1.01.2005]

§ 14. Tegevusala

(1) Üldarstiabi osutaval äriühingul ei või olla teist tegevusala peale üldarstiabi, iseseisvalt osutatava õendusabi, sotsiaalteenuste osutamise ning tervishoiualase õppe- ja teadustöö.

(2) Füüsilisest isikust ettevõtjana äriregistrisse kantud perearst võib äriregistrisse kantud ärinime all osutada ainult üldarstiabi, iseseisvalt osutatavaid õendusabi teenuseid, sotsiaalteenuseid ning tegeleda tervishoiualase õppe- ja teadustööga.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 15. Üldarstiabi osutava äriühingu osanik ja aktsionär

(1) Üldarstiabi osutava äriühingu osanik või aktsionär võib olla:

- 1) selle äriühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutav perearst;
- 2) kohalik omavalitsusüksus, mille haldusterritooriumil asub üldarstiabi osutava äriühingu tegevuskoht.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(2) Kui käesoleva paragrahvi lõike 1 punktis 1 nimetatud osanikult või aktsionärielt on perearstina tegutsemise õigus ära võetud, peab ta oma osa või aktsia võõrandama perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või kohalikule omavalitsusüksusele kolme kuu jooksul perearstina tegutsemise õiguse äravõtmisest alates. Kui osa või aktsiat ei ole kolme kuu jooksul võõrandatud, on äriühing kohustatud osa või aktsia tühistama ja hüvitama perearstile osa või aktsia väärtuse.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(3) Kui käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud osanik või aktsionär oli äriühingu ainus osanik või aktsionär, peab ta oma osa või aktsia võõrandama kolme kuu jooksul perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või otsustama äriühingu lõpetamise. Kui perearst nimetatud õigust ei kasuta, lõpetatakse äriühing nimistu moodustamise õiguse andja nõudel kohtuotsusega.

(4) Käesoleva paragrahvi lõike 1 punktis 1 nimetatud osaniku või aktsionäri surma korral läheb äriühingu osa või aktsia üle tema pärijale juhul, kui pärija on perearst ja hakkab osutama selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid. Muudel juhtudel peab perearsti pärija võõrandama osa või aktsia perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või kohalikule omavalitsusüksusele kolme kuu jooksul pärandi vastuvõtmisest alates. Kui osa või aktsia ei ole selle aja jooksul võõrandatud, on äriühing kohustatud osa või aktsia tühistama ja hüvitama pärijale osa või aktsia väärtuse.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(5) Kui käesoleva paragrahvi lõikes 4 nimetatud osanik või aktsionär oli äriühingu ainus osanik või aktsionär, võib pärija pärandi vastuvõtmisest alates kuu kuu jooksul võõrandada osa või aktsia perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või otsustada äriühingu lõpetamise. Kui pärija ei kasuta nimetatud õigusi, lõpetatakse äriühing nimistu moodustamise õiguse andja nõudel kohtuotsusega.

3. jagu Kiirabi

§ 16. Kiirabi mõiste

(1) Kiirabi on ambulatoorne tervishoiuteenus eluohtliku haigestumise, vigastuse või mürgituse esmaseks diagnoosimiseks ja raviks ning vajaduse korral abivajaja transpordiks haiglasse.

(2) Õigus saada kiirabiteenust on igal Eesti Vabariigi territooriumil viibival isikul.

§ 17. Kiirabi osutamine

(1) Kiirabi osutab kiirabibrigaad häirekeskuselt saadud väljasõidukorralduse või muul viisil saadud teabe alusel.

(2) [Vabariigi Valitsus kehtestab kiirabi, haiglate ning pääste- ja politseiasutuste kiirabialase koostöö korra.](#)

(3) Sotsiaalminister kehtestab:

1) [riigieelarvest rahastatavate kiirabibrigaadide arvu](#);
[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

2) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

3) [kiirabibrigaadi tööjuhendi](#);

4) [kiirabibrigaadi koosseisule ja varustusele, sealhulgas kiirabiautodele ja meditsiiniseadmetele esitatavad nõuded](#);

5) [kiirabi koostöö ja vastastikuse tasaarveldamise korra perearstidega](#);

6) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

(4) Tervishoiuamet:

1) korraldab kiirabiteenuse tellimist ja sõlmib kiirabibrigaadi pidajaga kuni viieks aastaks halduslepingu, lähtudes halduskoostöö seaduses sätestatud tingimustest. Kiirabibrigaadi pidajaga, kellega sõlmitakse leping esmakordselt, sõlmitakse leping kuni kolmeks aastaks;
[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

2) kinnitab riigieelarvest rahastatavate kiirabibrigaadide teeninduspiirkondade arvu ja paiknemise ning kiirabibrigaadide jaotuse teeninduspiirkondade kaupa;

3) korraldab kiirabibrigaadide ajutist asendamist;

4) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

(4¹) Kiirabi osutamise lepingu sõlmimise, lepingu uuendamise ning lepingu tähtaja üle otsustamisel arvestab Tervishoiuamet järgmiste asjaoludega:

1) kiirabi osutamiseks nõutava tegevusloa kehtivuse tähtaeg;

2) konkreetse teeninduspiirkonna vajadus kiirabiteenuse järele;

3) kiirabibrigaadi pidaja jätkusuutlikkus;

4) kiirabiteenuse kvaliteet ja tingimused;

5) tervishoiuteenuste osutamist reguleerivate õigusaktide nõuetekohane täitmine kiirabibrigaadi pidaja poolt;

6) käesoleva paragrahvi lõike 3 punkti 1 alusel kehtestatud kiirabibrigaadide arv.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

(4²) Kiirabibrigaadi pidajaga, kes on osutanud teenust vastavalt käesoleva paragrahvi lõikes 4¹ ja halduslepingus sätestatud tingimustele, sõlmib Tervishoiuamet uue lepingu. Kiirabibrigaadi pidaja ja Tervishoiuamet võivad lepingut muuta üksnes käesoleva paragrahvi lõikes 4¹ sätestatud asjaolusid arvestades.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

(4³) Tervishoiuamet ei ole kohustatud sõlmima kiirabi osutamise lepingut kõigi kiirabibrigaadi pidajatega.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

(4⁴) Tervishoiuamet korraldab avaliku konkursi kiirabi osutaja valikuks, kui esineb vähemalt üks järgmistest tingimustest:

1) teenust seni osutanud kiirabibrigaadi pidaja loobub teenuse osutamisest ja konkreetsetes teeninduspiirkonnas säilib vajadus kiirabiteenuse järele endises mahus;

- 2) Tervishoiuamet otsustab teenust seni osutanud kiirabibrigaadi pidajaga lepingut mitte sõlmida või lõpetab lepingu seoses kiirabibrigaadi pidaja või tema poolt osutatava teenuse mittevastavusele käesoleva seadusega kehtestatud nõuetele;
- 3) Tervishoiuamet on kiirabibrigaadi pidaja kiirabi osutamise tegevusloa kehtetuks tunnistanud;
- 4) muudetakse teeninduspiirkondade jaotust;
- 5) ajutine asendamine kestab rohkem kui 30 päeva.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

(4⁵) Konkurs kuulutatakse välja 15 päeva jooksul käesoleva paragrahvi lõikes 4⁴ nimetatud asjaolu ilmnemisest alates. Avaliku konkursi läbiviimise tingimused ja korra kehtestab sotsiaalminister määrusega. Kuni konkursi võitjaga lepingu sõlmimiseni korraldab Tervishoiuamet vajadusel teenuse osutamise ajutise asendamise kaudu.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

(5) Häirekeskusel on õigus suunata kiirabibrigaad abi kohese kättesaadavuse tagamiseks teise teeninduspiirkonda.

(6) Riigi päästeasutuse kiirabibrigaad peab vastama käesoleva seadusega ja selle alusel kiirabibrigaadile kehtestatavatele nõuetele.

§ 18. Kiirabi osutamise õiguslik vorm

(1) Kiirabibrigaadi pidaja võib olla sellekohase tegevusloaga äriühing, füüsilisest isikust ettevõtja, sihtasutus, riigi või kohaliku omavalitsuse päästeasutus.

(2) Kiirabibrigaadi pidaval juriidilisel isikul ei või olla teist tegevusala peale kiirabi osutamise ning tervishoiualase õppe- ja teadustöö. Kiirabibrigaadi pidav füüsilisest isikust ettevõtja võib äriregistrisse kantud ärinime all osutada ainult kiirabi.

(3) Käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud tegevusala piirang ei laiene kiirabibrigaadi pidavatele eriarstiabi osutajatele.

(4) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

[[RT I 2002, 110, 661](#) – jõust. 1.01.2003]

§ 19. Kiirabi rahastamine

(1) Kiirabi eest tasutakse riigieelarvest Sotsiaalministeeriumi kaudu.

(2) Kiirabi rahastamise korra [kehtestab sotsiaalminister](#).

4. jagu Eriarstiabi

§ 20. Eriarstiabi mõiste

(1) Eriarstiabi on ambulatoorne või statsionaarne tervishoiuteenus, mida osutavad eriarst või hambaarst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

(2) [Eriarstiabi erialade loetelu kehtestab sotsiaalminister](#).

§ 21. Haiglavälise eriarstiabi osutamine

(1) Haiglavälise eriarstiabi võib osutada sellekohase tegevusloaga äriühing, füüsilisest isikust ettevõtja või sihtasutus.

(2) [Haiglavälise eriarstiabi osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile esitatavad nõuded kehtestab sotsiaalminister](#).

[[RT I 2002, 57, 360](#) – jõust. 9.07.2002]

§ 22. Haigla

(1) Haigla on ambulatoorsete ja statsionaarsete tervishoiuteenuste osutamiseks moodustatud majandusüksus.

(2) Haiglat võib pidada sellekohase tegevusloaga aktsiaselts või sihtasutus.

(3) Haiglat pidaval aktsiaseltsil või sihtasutusel ei või olla teist tegevusala peale eriarstiabi, kiirabi ja sotsiaalteenuste osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö, haiglaapteegi pidamise ning täisvere ja verekomponentide tootmise.

(4) Haigla liigid on piirkondlik haigla, keskhäigla, üldhäigla, kohalik haigla, erihäigla, taastusravihaigla ja hooldushaigla.
[Nõuded haigla liikidele kehtestab sotsiaalminister.](#)

(5) Haigla pidaja esitab Sotsiaalministeeriumile käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 3 alusel koostatud haigla funktsionaalse arengukava ja eelarve. Sotsiaalminister kehtestab haigla funktsionaalse arengukava ja eelarve esitamise ning avalikustamise tingimused ja korra.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 23. Eriarstiabi rahastamine

(1) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud eriarstiabi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest ulatuses, mille eest tasumise kohustuse on üle võtnud Eesti Haigekassa.

(2) Ravikindlustusega hõlmamata isik tasub eriarstiabi eest ise.

5. jagu Õendusabi

§ 24. Õendusabi mõiste

(1) Õendusabi on ambulatoorne või statsionaarne tervishoiuteenus, mida osutavad õde ja ämmaemand koos pere-, eri- või hambaarstiga või iseseisvalt.

(1¹) Ülikooli IV kursusele ja rakenduskõrgkooli III kursusele õppima asuvatel üliõpilastel, kes õpivad tervishoiutöötajaks, on õigus õppimise ajal osutada õendusabi õena registreeritud tervishoiutöötaja juhendamisel ja vastutusel.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(2) [Õendusabi erialade loetelu kehtestab sotsiaalminister.](#)

§ 25. Õendusabi iseseisev osutamine

(1) Iseseisvalt võib õendusabi osutada sellekohase tegevusloaga äriühing, sihtasutus või füüsilisest isikust ettevõtja.

(2) [Õendusabi iseseisvaks osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile esitatavad nõuded kehtestab sotsiaalminister.](#)

(3) [Õendusabi tervishoiuteenuste loetelu, mida lubatakse osutada iseseisvalt, kehtestab sotsiaalminister.](#)

[[RT I 2002, 110, 661](#) – jõust. 1.01.2003]

§ 26. Iseseisva õendusabi rahastamine

(1) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud iseseisva õendusabi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest ulatuses, mille eest tasumise kohustuse on üle võtnud Eesti Haigekassa.

(2) Ravikindlustusega hõlmamata isik tasub iseseisva õendusabi eest ise.

3. peatükk Tervishoiuteenuste osutamiseks esitatavad nõuded

1. jagu Tervishoiutöötaja registreerimine

§ 27. Registreerimise õiguslik tähendus

(1) Registreerimine annab tervishoiutöötajale õiguse osutada tervishoiuteenuseid.

(2) Tervishoiutöötaja võib osutada üksnes neid tervishoiuteenuseid, mille osutajana ta on Tervishoiuametis registreeritud.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 27¹. Tervishoiutöötajate riiklik register

(1) Tervishoiutöötajate registreerimiseks asutab Vabariigi Valitsus määrusega tervishoiutöötajate riikliku registri.

(2) Tervishoiutöötajate riikliku registri eesmärk on registreerida tervishoiutöötajaid, et tagada tervishoiuteenuse tarbija riiklik kaitse tervishoiuteenuse osutamise kaudu selleks nõutud kvalifikatsiooni omavate isikute poolt ja nende üle järelevalve ning vajalikud andmed valitsusasutustele seadustest ja teistest õigusaktidest tulenevate tervishoiuvaldkonna juhtimise ja korraldamise ülesannete täitmiseks ning tervisestatistika korraldamiseks. Registreering annab tervishoiutöötajatele õiguse osutada tervishoiuteenuseid kvalifikatsiooni tõendavas dokumendis ja registreerimisel väljastatavas registreerimistõendis märgitud erialal.

(3) Andmete esitamise kohustus volitatud töötajale on tervishoiutöötajatel.

(4) Volitatud töötajal on õigus teha registrisse kantavate andmete saamiseks riskisutuse korras päringuid ja saada andmeid teistest registritest.

(5) Tervishoiutöötajate riiklikusse registrisse kogutakse tervishoiutöötajate kohta järgmisi andmeid:

- 1) eluloolised andmed;
- 2) kvalifikatsiooni tõendavad andmed;
- 3) töökohta puudutavad andmed;
- 4) registreerimisandmed.

(6) Tervishoiutöötajate riikliku registri vastutav ja volitatud töötaja on Tervishoiuamet.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 28. Registreerimismenetlus

(1) Registreerimist taotlev isik esitab Tervishoiuametile registreerimistaotluse ja kvalifikatsiooni tõendava dokumendi ärakirja.

(1¹) Registreerimist taotlev isik on kohustatud enne registreerimistaotluse esitamist tasuma taotluse läbivaatamise eest riigilõivu riigilõivuseaduses sätestatud määras.

[[RT I 2006, 58, 439](#) – jõust. 1.01.2007]

(2) [Registreerimistaotluses esitatavate andmete loetelu kehtestab sotsiaalminister.](#)

(3) Tervishoiutöötajate registreerimise aluseks olevate kvalifikatsiooni tõendavate dokumentide loetelu [kehtestab sotsiaalminister.](#)

(4) Tervishoiuamet kontrollib kvalifikatsiooni tõendavas dokumendis esitatud andmete ehtsust ja teeb registreerimisotsuse käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud dokumentide esitamisest alates ühe kuu jooksul. Kui registreerimismenetluse käigus tekib vajadus hinnata käesoleva seaduse § 29 lõikes 3 nimetatud asjaolusid, teeb Tervishoiuamet registreerimisotsuse nelja kuu jooksul, alates käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud dokumentide esitamisest.

(5) Isikut ei registreerita tervishoiutöötajana, kui:

- 1) isik esitas teadvalt valeandmeid või
- 2) isikult on ära võetud õigus töötada registreerimistaotluses nimetatud erialal.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(6) Kui isikut Tervishoiuametis ei registreerita, siis teatatakse talle sellest kirjalikult otsuse tegemise päevast alates 10 tööpäeva jooksul.

(7) [Kehtetu – [RT I 2002, 61, 375](#) – jõust. 1.08.2002]

(8) Isik on kohustatud esitama Tervishoiuametile käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud dokumendid hiljemalt viie aasta jooksul kvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljaandmisest alates.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(9) Käesoleva paragrahvi lõikes 8 nimetatud registreerimistähtaaja ületanud isik võib taotleda enda registreerimist Tervishoiuametis, kui ta sooritab tervishoiutöötaja teooria- ja praktikaeksami sotsiaalministri kehtestatud korras ning esitab

eksami sooritamist tõendava dokumendi Tervishoiuametile.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(10) Isik, kelle kvalifikatsiooni tõendav dokument ei sisaldu käesoleva paragrahvi lõike 3 alusel kehtestatud loetelus, peab enda tervishoiutöötajana registreerimise taotlemiseks sooritama tervishoiutöötaja teooria- ja praktikaeksami sotsiaalministri kehtestatud korras.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 29. Euroopa Liidu liikmesriigis, Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis ja Šveitsis omandatud kvalifikatsiooniga isiku registreerimine

(1) Euroopa Liidu liikmesriigis, Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis (edaspidi *Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriik*) või Šveitsis kvalifikatsiooni omandanud isiku registreerimise suhtes kohaldatakse käesoleva seaduse § 28 lõikeid 1–2 ning 4–6.

(2) Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis omandatud kvalifikatsiooni tõendab dokument, mis annab tervishoiutöötajale õiguse osutada dokumendis märgitud erialal tervishoiuteenuseid vastavas Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis.

(3) Kui isik on Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis omandanud eriarstiabi eriala, mida ei ole nimetatud käesoleva seaduse § 20 lõike 2 alusel kehtestatud loetelus, või juhul, kui isiku poolt omandatud eriala automaatselt ei tunnustata, võrdleb Tervishoiuamet taotleja läbitud õppekava vastavust Eestis nõutava eriarstiabi koolitusele kehtestatud nõuetele ning, võttes arvesse isiku töökogemust ja läbitud täienduskoolitusi, otsustab, kas isik peab läbima lisakoolituse.

(4) Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis omandatud kvalifikatsiooni tõendavate dokumentide loetelu ja kvalifikatsiooni vastavuse hindamise korra kehtestab sotsiaalminister.

[RT I 2004, 29, 192 – jõust. 1.05.2004]

§ 30. Muus välisriigis omandatud kvalifikatsiooniga isiku registreerimine

(1) Käesoleva seaduse §-s 29 nimetatata välisriigis kvalifikatsiooni omandanud isiku registreerimise suhtes kohaldatakse käesoleva seaduse § 28 lõikeid 1–2 ja 5–6.

(1¹) Käesoleva seaduse §-s 29 nimetatata välisriigis omandatud kvalifikatsiooniga isiku registreerimisel võtab Tervishoiuamet arvesse asjaolu, et isiku kvalifikatsiooni on eelnevalt tunnustanud Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriik või Šveits. Registreerimise taotlemisel esitab isik lisaks käesoleva seaduse § 28 lõikes 1 nõutavale dokumendi, mis tõendab isiku õigust osutada tervishoiuteenust Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis.

(2) Tervishoiuamet võrdleb registreerimist taotleva isiku kvalifikatsiooni Eestis nõutavaga sotsiaalministri kehtestatud korras, kontrollib kvalifikatsiooni tõendavas dokumendis esitatud andmete ehtsust ning teeb registreerimisotsuse käesoleva seaduse § 28 lõikes 1 nimetatud dokumentide esitamisest alates kahe kuu jooksul.

(3) Kvalifikatsiooni vastavuse hindamiseks võib käesoleva seaduse §-s 29 nimetatata välisriigis kvalifikatsiooni omandanud isikutelt nõuda sobivustesti tegemist või kohanemisaja läbimist. Sobivustesti koostamise, korraldamise ja hindamise korra ning kohanemisaja läbimise nõuded ja hindamise korra kehtestab sotsiaalminister.

(4) Isikut ei registreerita tervishoiutöötajana, kui ta on esitanud teadvalt valeandmeid või kui isiku kvalifikatsioon ei vasta Eestis sellel erialal töötamiseks nõutavale kvalifikatsioonile.

[RT I 2004, 29, 192 – jõust. 1.05.2004]

§ 31. Tõend

(1) Tervishoiutöötajale väljastatakse registreerimise kohta tõend.

(2) Tõendis esitatakse:

- 1) tõendi number;
- 2) tervishoiutöötaja isikuandmed;
- 3) tervishoiutöötaja eriala;
- 4) tõendi väljastamise aeg ja koht.

(3) Tõendi vormi kehtestab sotsiaalminister.

§ 32. Registrist kustutamine

Tervishoiuamet kustutab tervishoiutöötaja registrist:

- 1) kui tervishoiutöötaja suhtes on jõustunud süüdimõistev kohtuotsus, millega temalt on ära võetud kvalifikatsiooni tõendavas dokumendis või registris märgitud erialal tegutsemise õigus või
- 2) pärast isiku surma.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 32¹. Registreeringu peatamine

Käesoleva seaduse § 62 kohaselt tehtud ettekirjutuse täitmata jätmise korral võib Tervishoiuamet peatada tervishoiutöötaja registreeringu kuni üheks aastaks käesoleva seaduse § 27¹ lõike 1 alusel asutatud registris.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 33. Tervishoiuteenuste ajutine osutamine

(1) Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigis või Šveitsis kvalifikatsiooni omandanud isik võib Eestis ajutiselt tervishoiuteenuseid osutada ilma käesoleva seaduse § 27 alusel nõutava registreerimiskohustuse ja § 40 alusel nõutava tegevusloata. Asjaolu, kas tegemist on tervishoiuteenuse ajutise osutamisega, hindab Tervishoiuamet, lähtudes tervishoiuteenuse osutamise kestusest, arvestades tervishoiuteenuse osutamise regulaarsust, perioodilisust ning osutatava tervishoiuteenuse liiki.

(2) Eestis ajutiselt tervishoiuteenuseid osutada sooviv isik on kohustatud vähemalt 15 päeva enne ajutise tervishoiuteenuse osutamist esitama Tervishoiuametile järgmised dokumendid:

- 1) teatise, milles märgitakse tervishoiuteenuse osutamise periood ja koht, osutatavate tervishoiuteenuste loetelu ning isiku sideandmed;
- 2) selle päritoluriigi või riigi, kus isik püsivalt tervishoiuteenuseid osutab, pädeva asutuse väljaantud dokumendi, mis tõendab isiku kvalifikatsiooni;
- 3) selle päritoluriigi või riigi, kus isik püsivalt tervishoiuteenuseid osutab, pädeva asutuse väljaantud dokumendi, mis kinnitab isikule antud õigust osutada tervishoiuteenuseid selles riigis.

(3) Käesoleva paragrahvi lõike 2 punktides 2 ja 3 nimetatud dokumendid loetakse kehtivaks 12 kuud, alates nende väljastamise kuupäevast.

(4) Tervishoiuamet kontrollib käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud dokumentide ehtsust ja tervishoiuteenuse osutamise vastavust käesoleva seaduse ja selle alusel tervishoiuteenuse osutamisele kehtestatud nõuetele ja teeb otsuse tervishoiuteenuse ajutise osutamise kohta viie tööpäeva jooksul, alates dokumentide esitamisest.

(5) Vältimatu abi osutamise korral on Eestis ajutiselt tervishoiuteenuseid osutav isik kohustatud informeerima Tervishoiuametit ning esitama käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud dokumendid viivitamata, kuid mitte hiljem kui 15 päeva jooksul, arvates vältimatu abi osutamisest.

(6) Tervishoiuteenuse ajutine osutamine peab vastama käesolevas seaduses ja selle alusel tervishoiuteenuste osutamisele kehtestatud nõuetele, välja arvatud registreerimiskohustus ja tegevusloa omamise nõue.

(7) Käesoleva paragrahvi lõikes 6 sätestatud nõuete rikkumise korral on Tervishoiuametil õigus käesoleva seaduse §-de 61 ja 62 alusel peatada tervishoiuteenuse ajutine osutamine ning teavitada sellest pädevat asutust ajutiselt tervishoiuteenuseid osutanud isiku päritoluriigis või riigis, kus isik püsivalt tervishoiuteenuseid osutab.

[RT I 2004, 29, 192 – jõust. 1.05.2004]

2. jagu Perearstina tegutsemise õigus

§ 34. Nimistu moodustamine

(1) [Nimistu moodustamise õiguse andmiseks viib maavanem läbi avaliku konkursi sotsiaalministri kehtestatud korras.](#)

(2) Nimistu moodustamise õiguse taotleja esitab maavanemale järgmised dokumendid ja andmed:

- 1) avalduse, milles märgitakse ära taotleja nimi, isikukood või sünniaeg, elukoht, sidevahendite numbrid ning kavandatava tegevuskoha asukoht ja aadress;
- 2) perearstiga koos töötavate tervishoiutöötajate nimed ja isikukoodid.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

3) [Kehtetu – [RT I 2002, 61, 375](#) – jõust. 1.08.2002]

§ 35. Perearstina tegutsemise õiguse andmine

(1) Perearsti nimistu kinnitab ja perearsti teeninduspiirkonna määrab maavanem korraldusega.

(2) Perearstina tegutsemise õigus tekib käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud korralduse jõustumisel.

(3) Perearst on kohustatud käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud korralduse jõustumisest alates kahe kuu jooksul viima oma tegevuskoha ruumid, sisseseade ja aparatuuri vastavusse käesoleva seaduse alusel kehtestatud nõuetega ning registreerima andmekaitse järelevalve asutuses delikaatsete isikuandmete töötlemise.

§ 36. Andmete edastamise kohustus

(1) Maavanem on kohustatud teatama Tervishoiuametile perearsti tegevuskoha ja aadressi ning perearstiga koos töötavate tervishoiutöötajate koosseisu perearstile tegutsemise õiguse andmisest alates ühe kuu jooksul.

(2) Perearst on kohustatud Tervishoiuametile teatama kirjalikult või elektrooniliselt muutustest temaga koos töötavate tervishoiutöötajate koosseisus või tegevuskohas ja aadressis 30 päeva jooksul muutuste toimumisest alates. Teatise elektroonilisel esitamisel kasutatakse digitaalallkirja digitaalallkirja seaduses sätestatud korras.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(3) Perearst on kohustatud käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 1 alusel kehtestatud nõuete kohaselt koostama tervishoiustatistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruandeid ning esitama need maavanemale.

§ 37. Perearstina tegutsemise õiguse äravõtmine

(1) Maavanem annab korralduse perearstina tegutsemise õiguse äravõtmiseks, kui:

- 1) seda taotleb perearst ise;
 - 2) perearsti suhtes on jõustunud süüdimõistev kohtuotsus, millega temalt on ära võetud perearstina tegutsemise õigus;
 - 3) perearst ei ole nimistu kinnitamisest ja teeninduspiirkonna määramisest alates kahe kuu jooksul viinud oma tegevuskoha ruume, sisseseadet või aparatuuri vastavusse käesoleva seaduse alusel kehtestatud nõuetega;
 - 4) perearsti tegevuskoha ruumid, sisseseade või aparatuur ei vasta käesoleva seaduse alusel kehtestatud nõuetele;
 - 5) osutatavate tervishoiuteenuste kvaliteet ei vasta käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 7 alusel kehtestatud nõuetele;
 - 6) perearst ei ole võimalik tema pikaajalise töövõimetus korral asendada;
 - 7) perearst on tunnistatud teadmata kadunuks;
 - 8) perearst on surnud või tunnistatud surnuks;
 - 9) [kehtetu – RT I 2004, 29, 192 – jõust. 1.05.2004]
 - 10) perearsti ajutine asendamine on kestnud kauem kui käesoleva seaduse § 8 lõikes 8 kehtestatud aeg.
- [RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(2) Enne käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 3–5 sätestatud alusel perearstina tegutsemise õiguse äravõtmist võib maavanem teha perearstile ettekirjutuse.

(3) Käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud ettekirjutuse täitmata jätmise korral võib maavanem rakendada sunniraha asendustäitmise ja sunniraha seaduses sätestatud korras või anda korralduse perearstina tegutsemise õiguse äravõtmiseks.

(4) Käesoleva paragrahvi lõikes 3 nimetatud sunniraha ülemmäär on 10 000 krooni.

(5) Perearstina tegutsemise õiguse äravõtmise korraldus tehakse perearstile käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 1–6 nimetatud juhtudel teatavaks korralduse andmisest alates viie tööpäeva jooksul. Perearstina tegutsemise õiguse äravõtmise korraldus avaldatakse ametlikus väljaandes Ametlikud Teadaanded.

§ 38. Toimingud perearstina tegutsemise õiguse äravõtmisel

(1) Perearstina tegutsemise õiguse äravõtmise korral korraldab maavanem perearsti nimistusse kuuluvate isikute ja teeninduspiirkonna teenindamise kuni uue perearsti tegutsemise õiguse kinnitamiseni.

(2) Perearstina tegutsemise õiguse äravõtmisel on perearst või tema pärija kohustatud andma nimistut puudutavad dokumendid üle maavanemale sotsiaalministri kehtestatud korras.

§ 39. Perearsti tegutsemise piirangud

Peararst ei või olla eriarstiabi osutamise tegeleva äriühingu osanik või aktsionär, sellise äriühingu osanikuks või aktsionäriks oleva äriühingu osanik või aktsionär.

§ 40. Tegevusloa nõue

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

Tegevusluba on nõutav:

- 1) kiirabi osutamiseks;
- 2) eriarstiabi osutamiseks;
- 3) iseseisvalt õendusabi osutamiseks.

§ 40¹. Tegevusloa ulatus

(1) Tegevusluba antakse kas ühe või mitme tervishoiuteenuse osutamiseks.

(2) Tervishoiuteenuse osutaja võib osutada üksnes neid tervishoiuteenuseid, mille osutamiseks talle on tegevusluba antud.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 41. Tegevusloa taotlemine

Tegevusloa saamiseks esitab taotleja tegevusloa väljaandjale järgmised dokumendid ja andmed:

1) avalduse, milles märgitakse taotleja nimi, äriregistri või mittetulundusühingute ja sihtasutuste registri kood või äriregistrisse mittekantud füüsilisest isikust ettevõtja isikukood ning tegevuskoht, aadress ja sidevahendite numbrid;

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

- 2) asutamisel oleva juriidilise isiku asutamislepingu või -otsuse ja põhikirja või ühingulepingu ärakirjad;
- 3) füüsilisest isikust ettevõtja puhul ettevõtja nime, isikukoodi või sünniaja, elukoha ja ärinime;
- 4) kiirabi osutamise loa taotlemise korral riigi päästeasutuse poolt selle asutuse asukoha, riigi- ja kohaliku omavalitsuse asutuste riiklikus registris registreerimise numbriga, põhimääruse ja kõrgemalseisva valitsusasutuse nimetuse;
- 5) tervishoiuteenuste loetelu, mille osutamiseks tegevusluba taotletakse;
- 6) tervishoiutöötajate nimed ja isikukoodid ning esmasel tegevusloa taotlemisel tervishoiutöötajate kirjalikud nõusolekud tegevusloa taotleva tervishoiuteenuse osutaja juurde tööle asumiseks.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

- 7) kiirabi osutamise loa taotlemise korral taotletavate kiirabibrigaadide arvu, koosseisu ja varustuse;
- 8) haiglas eriarstiabi osutamise loa taotlemise korral taotletava haigla liigi;
- 9) ruumide meditsiinitehnoloogia osa projekti, milles on andmed ruumide, sisseseade ja aparatuuri kohta;
- 10) andmed andmekaitse järelevalve asutuses delikaatsete isikuandmete töötlemise registreerimise kohta;
- 11)–12) [kehtetud – RT I 2002, 61, 375 – jõust. 1.08.2002]

§ 42. Tegevusloa väljaandmise otsustamine

(1) Tegevusloa väljaandja kontrollib taotleja esitatud dokumente ja andmeid ning taotleja poolt esitatud tervishoiutöötajate registreeritust Tervishoiuametis. Otsuse tegevusloa väljaandmise või sellest keeldumise kohta teeb tegevusloa väljaandja kahe kuu jooksul käesoleva seaduse §-s 41 nimetatud dokumentide ja andmete esitamisest alates.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(1¹) Tegevusloa väljaandmise otsuses märgitakse:

- 1) otsuse tegija;
- 2) tegevusloa saaja nimi ning tegevuskoht ja aadress, füüsilisest isikust ettevõtja puhul tema nimi, isikukood, elukoht ja ärinimi;
- 3) tegevusloa number ja otsuse tegemise kuupäev;
- 4) otsuse tegemise alused;
- 5) eriarstiabi osutamise loa korral nende tervishoiuteenuste loetelu, mida isikul on lubatud osutada;
- 6) kiirabi osutamise loa korral kiirabibrigaadide arv;
- 7) haiglas eriarstiabi osutamise loa korral haigla liik ja osutatavate tervishoiuteenuste loetelu;
- 8) tegevusloa kehtivuse aeg;
- 9) otsuse vaidlustamise kord.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(2) Enne taotluse esitamist peab taotleja tasuma riigilõivu.

§ 43. Tegevusloa väljaandmine

(1) Tegevusloa annab välja Tervishoiuamet.

(2) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(3) Tegevusloa väljaandmise otsus avaldatakse ametlikus väljaandes Ametlikud Teadaanded.

(4) Haiglavõrgu arengukavas nimetatud haigla pidajale väljastatakse tegevusloa tervishoiuteenuse osutamiseks ainult temale haiglavõrgu arengukavaga kinnitatud haigla liigi osas.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(5) [Kehtetu – [RT I 2008, 3, 22](#) – jõust. 28.01.2008]

§ 44 [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 45. Tegevusloa väljaandmisest keeldumine

(1) Tegevusloa ei väljastata, kui tegevusloa taotleja:

- 1) ei ole esitanud käesoleva seaduse §-s 41 nimetatud dokumente või andmeid;
- 2) ei vasta nõuetele, mis esitatakse taotletavate tervishoiuteenuste osutamiseks;
- 3) on pankrotis;
- 4) esitab teadvalt valeandmeid;
- 5) varasem tegevusloa on käesoleva seaduse § 48 lõike 1 punktides 2-5 nimetatud alustel tunnistatud kehtetuks ja kehtetuks tunnistamisest on möödunud vähem kui üks aasta.

(2) Tegevusloa väljaandja teatab tegevusloa taotlejale tegevusloa väljaandmisest keeldumisest kirjalikult keeldumisotsuse tegemisest alates 10 tööpäeva jooksul.

[[RT I 2002, 61, 375](#) – jõust. 1.08.2002]

§ 46. Tegevusloa kehtivus

(1) Tegevusloa antakse üheks kuni viieks aastaks.

(2) Tegevusloa tähtaja üle otsustamisel hindab Tervishoiuamet, kas tegevusloa taotleja täidab tervishoidu reguleerivate õigusaktide nõudeid.

(3) Kui tegevusloa taotleja taotleb tegevusloa esmakordselt, antakse talle tegevusloa üheks kuni kolmeks aastaks.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 47. Andmete edastamise kohustus

(1) Tegevusloa omaja on kohustatud teatama Tervishoiuametile kirjalikult või elektrooniliselt muutustest tervishoiutöötajate koosseisus 30 päeva jooksul muutuste toimumisest alates. Tervishoiuametit tuleb teavitada ka suurtest tehnilistest riketest ja muudest olulistest muudatustest tervishoiuteenuse osutamiseks vajalikus aparatuuris kümne päeva jooksul rikete tekkimise või muudatuste toimumise hetkest alates, kui nimetatud rikete ja muudatuste tulemusena on tegevusloa omajal võimatu osutada tegevusloas märgitud tervishoiuteenuseid. Teatise elektroonilisel esitamisel kasutatakse digitaallalkirja digitaallalkirja seaduses sätestatud korras.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(2) Tegevusloa omaja on kohustatud käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 1 alusel kehtestatud nõuete kohaselt koostama tervishoiustatistikat ja tervishoiualase majandustegevuse aruandeid ning esitama need maavanemale.

§ 48. Tegevusloa kehtetuks tunnistamine

(1) Tegevusloa väljaandja tunnistab tegevusloa kehtetuks, kui:

- 1) seda taotleb tegevusloa omaja;
- 2) eriarstiabi või iseseisvalt õendusabi osutamise ruumid, sisseseade või aparatuur ei vasta käesoleva seaduse alusel kehtestatud nõuetele;
- 3) kiirabi- ja kiirabibrigaadi koosseis ja varustus ei vasta käesoleva seaduse alusel kehtestatud nõuetele;
- 4) muudatused tervishoiutöötajate koosseisus ei võimalda osutada tervishoiuteenust, mille osutamiseks tegevusloa on antud;
- 5) tervishoiuteenuste kvaliteet ei vasta käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 7 alusel kehtestatud nõuetele;
- 6) tegevusloa omaja ei ole alustanud tervishoiuteenuste, mille osutamiseks talle luba on antud, osutamist ühe aasta jooksul tegevusloa väljaandmisest alates;
- 7) tervishoiuteenuse osutaja osutab tervishoiuteenuseid, mille osutamiseks tal tegevusloa puudub;
- 8) eriarstiabi osutav isik, kellel on nakkusohtliku materjali käitlemise õigus, ei täida nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadusega kehtestatud nakkusohtliku materjali käitlemise nõudeid;

9) tervishoiuteenuse osutaja on jätnud täitmata käesoleva seaduse § 47 lõikes 1 nimetatud kohustuse või ilmneb käesoleva seaduse § 45 lõike 1 punktides 2–4 sätestatud alus.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(1¹) Enne käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 2–5 ja 7–9 sätestatud alusel tegevusloa kehtetuks tunnistamist võib Tervishoiuamet teha tegevusloa omajale ettekirjutuse puuduste kõrvaldamiseks.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(1²) Käesoleva paragrahvi lõikes 1¹ nimetatud ettekirjutuse täitmata jätmise korral võib Tervishoiuamet rakendada sunniraha asendustäitmise ja sunniraha seaduses sätestatud korras või tunnistada tegevusloa kehtetuks.

(1³) Käesoleva paragrahvi lõikes 1² nimetatud sunniraha ülemmäär on 10 000 krooni.

(2) Tegevusloa kehtetuks tunnistamise otsuses esitatakse:

- 1) tegevusloa omaja nimi, tegevuskoht ja aadress, füüsilisest isikust ettevõtja puhul tema nimi, isikukood, elukoht ja ärinimi;
- 2) tegevusloa number ja väljaandmise kuupäev;
- 3) tegevusloa kehtetuks tunnistamise tinginud asjaolud ja viide seadusesättele, mille alusel tegevusloa kehtetuks tunnistatakse;
- 4) otsuse tegemise kuupäev;
- 5) otsuse tegija nimi, ametinimetus ja allkiri.

(3) Tegevusloa kehtetuks tunnistamise otsus tehakse tegevusloa omajale teatavaks otsuse tegemisest alates viie tööpäeva jooksul. Tegevusloa kehtetuks tunnistamise otsus avaldatakse ametlikus väljaandes Ametlikud Teadaanded.

[RT I 2004, 75, 520 – jõust. 1.12.2004]

§ 49. Tegevusloa osaline kehtetuks tunnistamine

(1) Kui tegevusloa kehtetuks tunnistamise alused esinevad vaid mõne osutatava tervishoiuteenuste osas, võib tegevusloa tunnistada kehtetuks osaliselt.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(2) Tegevusloa osaliselt kehtetuks tunnistamisel esitatakse vastavas otsuses lisaks käesoleva seaduse § 48 lõikes 2 nimetatud andmetele need tervishoiuteenused, mille kohta tegevusloa kehtetuks tunnistamise otsus kehtib.

(3) Tegevusloa osaliselt kehtetuks tunnistamise otsus tehakse tegevusloa omajale teatavaks otsuse tegemisest alates viie tööpäeva jooksul. Tegevusloa osaliselt kehtetuks tunnistamise otsus avaldatakse ametlikus väljaandes Ametlikud Teadaanded.

§ 50. Uue tegevusloa taotlemine

(1) Tegevusloa omaja peab taotlema uue tegevusloa väljaandmist:

- 1) vähemalt kaks kuud enne tegevusloa kehtivusaja lõppemist;
- 2) kui ta soovib osutada tervishoiuteenust, mille osutamiseks tal luba puudub;
- 3) kui ta soovib teha muudatusi tervishoiuteenuse osutamise asukohas.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(2) Uus tegevusloa antakse välja käesoleva seaduse §-des 41–45 sätestatud korras.

(3) Uue tegevusloa taotlemisel kooskõlas käesoleva paragrahvi lõikega 1 esitab loa taotleja need käesoleva seaduse §-s 41 loetletud andmed, mis ei sisalda Tervishoiuametile juba teadaolevat informatsiooni.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 50¹. Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade riiklik register

(1) Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade registreerimiseks asutab Vabariigi Valitsus määrusega Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade riikliku registri.

(2) Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade riikliku registri asutamise ja kasutusele võtmise eesmärk on pidada arvestust kiirabi, eriarstiabi ja iseseisvalt õendusabi osutamise õiguse saanud füüsilisest ja juriidilisest isikust ettevõtjate üle ning tagada ministeeriumidele, Eesti Haigekassale ja maavalitsustele seadustest ja teistest õigusaktidest tulenevate tervishoiuvaldkonna juhtimise ja korraldamise ülesannete täitmiseks ning tervisestatistika korraldamiseks vajalikud andmed.

(3) Andmete esitamise kohustus volitatud töötajale on tegevusloa väljaandjal ja registrisse kantud andmete muutmise korral tegevusloa omajal.

(4) Volitatud töötajal on õigus teha registrisse kantavate andmete saamiseks riskisutuse korras päringuid ja saada andmeid teistest registritest.

(5) Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade riiklikusse registrisse kogutakse järgmised andmed:

- 1) tegevusloa omaja kontaktandmed;
- 2) tegevusloa andmed;
- 3) organisatsioonilised andmed.

(6) Tervishoiuteenuse osutamise tegevuslubade riikliku registri vastutav ja volitatud töötaja on Tervishoiuamet.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 50². Tervishoiuteenuse kvaliteedi ekspertkomisjon

(1) Tervishoiuteenuse kvaliteedi ekspertkomisjon (edaspidi käesolevas paragrahvis *komisjon*) on nõuandev komisjon, mille eesmärk on patsiendile osutatud tervishoiuteenuse kvaliteedile hinnangu andmine ning hinnangust tulenevalt Tervishoiuametile, Eesti Haigekassale ja tervishoiuteenuse osutajatele ettepanekute tegemine.

(2) Komisjoni pädevuses on:

- 1) anda hinnang patsiendile osutatud tervishoiuteenuse kvaliteedile;
- 2) teha ettepanekuid Tervishoiuametile järelevalvemenetluse algatamiseks tervishoiuteenuse osutaja tegevuse üle;
- 3) teha ettepanekuid tervishoiuteenuse osutajale tervishoiutöötaja pädevuse hindamiseks ja täienduskoolitusele suunamiseks;
- 4) teha ettepanekuid tervishoiuteenuse osutajale töökorralduse muutmiseks;
- 5) teha ettepanekuid Tervishoiuametile tervishoiuteenuse osutaja tegevusloa kehtetuks tunnistamiseks;
- 6) teha ettepanekuid Tervishoiuametile tervishoiuteenuse osutajale tegevusloa väljaandmisest keeldumiseks;
- 7) teha ettepanekuid Eesti Haigekassale tervishoiuteenuse osutajaga sõlmitud ravi rahastamise lepingute ülevaatamiseks.

(3) Komisjon ei anna hinnangut patsiendile osutatud tervishoiuteenuse kohta, kui:

- 1) tervishoiuteenuse osutamisest on möödunud rohkem kui viis aastat,
- 2) samas asjas on olemas jõustunud kohtuotsus või
- 3) samas asjas toimub kohtumenetlus.

(4) Tervishoiuteenuse osutaja on kohustatud komisjoni taotluse korral esitama komisjonile patsiendile osutatud tervishoiuteenuse kvaliteedile hinnangu andmiseks vajalikke andmeid. Komisjoni liige ei tohi avaldada talle oma ülesannete täitmisel teatavaks saanud andmeid.

(5) Komisjon esitab iga kalendriaasta 1. veebruariks Tervishoiuametile aruande kõikidest möödunud kalendriaasta jooksul komisjonile esitatud avaldustest ning komisjoni hinnangutest.

(6) Komisjoni moodustab ja selle koosseisu kinnitab sotsiaalminister.

(7) Komisjoni töökorra ja tervishoiuteenuse kvaliteedile hinnangu andmise korra kehtestab sotsiaalminister.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

4. peatükk TERVISHOIU RAHASTAMINE

§ 51. Tervishoiu rahastamise allikad

Tervishoidu rahastatakse:

- 1) riigieelarvest;
- 2) valla- ja linnaeelarvest;
- 3) patsiendi poolt;
- 4) muudest allikatest.

§ 52. Tervishoiu rahastamine riigieelarvest

(1) Riigieelarvest Sotsiaalministeeriumi kaudu rahastatakse:

- 1) kiirabi osutamist;
- 2) [tervishoiukorralduse toimimiseks vajaliku riigi tegevusvaru moodustamist, hoidmist ja uuendamist](#);
- 3) tervishoiuteenuse kvaliteedi ekspertkomisjoni tegevust;

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

- 4) riiklikke tervishoiuprogramme;
- 5) tervishoiualast teadus- ja arendustegevust;

- 6) riiklike investeeringuid Vabariigi Valitsuse kinnitatud haiglavõrgu arengukava alusel;
- 7) [valmisolekut tervishoiuteenuste osutamiseks hädaolukorras](#);
- 8) ravikindlustusega hõlmamata isikutele vältimatu abi osutamist;
- 9) [Kehtetu – [RT I 2004, 29, 192](#) – jõust. 1.05.2004]

10) tervishoiuteenuse osutajate ehitiste kulumit.

[[RT I 2007, 25, 134](#) – jõust. 1.01.2008]

(2) Riigieelarvest Justiitsministeeriumi kaudu rahastatakse:

- 1) kinnipeetavatele tervishoiuteenuste osutamist;
- 2) kohtuotsuse alusel määratud meditsiiniliste mõjutusvahendite kohaldamist ja kohtupsühhaatriaekspertiisi;
- 3) kohtuarstlikku ekspertiisi.

(3) Riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest rahastatakse tervishoidu ravikindlustuse seaduses sätestatud korras.

(4) Tervishoiuteenuse osutajate ehitiste kulum tasutakse riigieelarvest selleks ettenähtud vahenditest Sotsiaalministeeriumi ja Eesti Haigekassa vahel sõlmitud lepingu alusel vastavalt ravikindlustuse seadusele.

[[RT I 2007, 25, 134](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 53. Tervishoiu rahastamine valla- ja linnaeelarvest

Valla- või linnaeelarvest rahastatakse tervishoiuteenuste osutamist ja muid tervishoiukulusid valla- või linnavolikogu otsuse alusel.

§ 54. Patsient tervishoiu rahastajana

Käesoleva seaduse §-des 52 ja 53 sätestamata juhtudel maksab tervishoiuteenuse osutamise eest patsient.

5. peatükk TERVISHOIU JUHTIMINE

§ 55. Haiglavõrgu arengukava

(1) [Vabariigi Valitsus kehtestab määrusega haiglavõrgu arengukava](#), milles määratakse:

- 1) tervishoiuteenuste ühtlase kättesaadavuse tagamiseks piirkondlike haiglate, keskhaiglate, üldhaiglate, kohalike haiglate, taastusravihaiglate ja hooldushaiglate loetelu (edaspidi *haiglate loetelu*);
- 2) vajalikud investeeringud haiglate loetelus nimetatud haiglate ehitamiseks, renoveerimiseks ja ümberprofileerimiseks.

(2) [Kehtetu – [RT I 2004, 56, 400](#) – jõust. 1.08.2004]

(3) Haiglavõrgu arengukava töötatakse välja vähemalt 15 aastaks ning Vabariigi Valitsus teeb selles vajaduse korral täiendusi ja muudatusi. Haiglavõrgu arengukava koostamist korraldab Sotsiaalministeerium, kaasates sellesse asjassepuutuvaid valitsusväliseid organisatsioone.

(4) Haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglate loetelu võib täiendada ning muuta sotsiaalministri ettepaneku alusel, mis on kooskõlastatud Eesti Haigekassaga.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(5) Sotsiaalministril on õigus teha Vabariigi Valitsusele ettepanek, mis on kooskõlastatud Eesti Haigekassaga, haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglate loetelu täiendamiseks juhul, kui haigla pidaja on tegutsenud kooskõlas seadusega ja talle väljastatud tegevusloaga ning ta ei ole rikkunud Eesti Haigekassaga sõlmitud ravi rahastamise lepingut.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(6) Sotsiaalministril on õigus teha Vabariigi Valitsusele ettepanek, mis on kooskõlastatud Eesti Haigekassaga, haigla pidaja haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglate loetelust väljaarvamiseks, kui haigla pidaja ei tegutse kooskõlas seadusega, talle väljastatud tegevusloaga või ta rikub Eesti Haigekassaga sõlmitud ravi rahastamise lepingut. Kui haiglat pidava isiku tegevusloa on tunnistatud kehtetuks või haigla tegevus on lõpetatud, teeb sotsiaalminister Vabariigi Valitsusele ettepaneku haigla pidaja kohe haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglate loetelust välja arvata. See ettepanek ei vaja kooskõlastamist Eesti Haigekassaga.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(7) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

(8) Haiglate loetelus nimetatud haiglatesse riigieelarve vahenditest investeerimise tingimused ja korra kehtestab Vabariigi Valitsus.

(9) Haiglavõrgu arengukava väljatöötamise kulud kaetakse riigieelarvest.

§ 56. Sotsiaalministri ülesanded

(1) Lisaks käesolevas seaduses nimetatud õigusaktidele kehtestab sotsiaalminister:

1) [tervishoiustatistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruannete koostamise nõuded, andmete koosseisu ning esitamise korra](#);

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

2) [Kehtetu – [RT I 2004, 75, 520](#) – jõust. 1.12.2004]

3) nõuded haigla funktsionaalsele arengukavale ning haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti meditsiintechnologia osa kinnitamise korra;

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

4) [tervishoiuteenuste kättesaadavuse nõuded](#);

5) [tervishoiuteenuste dokumenteerimise korra ning nende osutamist tõendavate dokumentide loetelu ja vormid](#);

6) [tervishoiutöötajate kvalifikatsiooni omandamisele eelneva ja järgneva kooolituse õppebaasiks olevate haiglate, üldarstiabi ja eriarstiabi osutavate ettevõtjate loetelu ja õppebaasina tegutsemise korra](#);

7) [tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded](#);

8) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

9) [Kehtetu – [RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2008]

10) [Kehtetu – [RT I 2004, 29, 192](#) – jõust. 1.05.2004]

(2) Sotsiaalminister avaldab eelmise kalendriaasta tervishoiu statistilised andmed iga aasta teises kvartalis Internetis ja kolmandas kvartalis trükitud väljaandena.

§ 57. Tervishoiuamet

(1) Käesoleva seaduse 2. peatüki 3. jaos ning 3. peatüki 1. ja 3. jaos sätestatud ülesandeid täidab Tervishoiuamet.

(2) Tervishoiuamet peab kooskõlas isikuandmete kaitse seadusega ja avaliku teabe seadusega [tervishoiutöötajate ja tegevuslubade registreid, olles nimetatud riiklike registrite vastutavaks töötlejaks](#).

[[RT I 2007, 12, 66](#) – jõust. 1.01.2008]

§ 58. Maavanema ülesanded

(1) Maavanema ülesanded käesoleva seaduse alusel on:

1) koguda maakonnast tervishoiustatistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruandeid, koostada koondaruanne ning edastada need käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 1 alusel kehtestatud korra kohaselt sotsiaalministrile;

2) korraldada maakonnas perearsti nimistu alusel tegutsevate perearstide ajutist asendamist.

(2) Maavanemal on õigus anda käesoleva seadusega talle pandud ülesannete täitmine kohaliku omavalitsuse territooriumil tegutsevate perearstide osas halduslepinguga üle kohalikule omavalitsusüksusele, välja arvatud käesoleva seaduse 6. peatüki sätestatud ülesannete täitmine.

[[RT I 2006, 56, 416](#) – jõust. 1.01.2007]

§ 59. Tervishoiukorraldus hädaolukorras

(1) [Tervishoiukorraldus hädaolukorras kehtestatakse Vabariigi Valitsuse määrusega, milles määratakse](#):

1) Vabariigi Valitsuse, sotsiaalministri, Tervishoiuameti ja tervishoiuteenuse osutajate pädevus ja ülesanded hädaolukorra lahendamisel ning hädaolukorraks valmisoleku korraldamisel;

2) tervishoiukorralduse toimimiseks vajaliku riigi tegevusvaru uuendamise, hoidmise ja kasutamise kord ning tegevusvaru uuendamisest laekuva tulu kasutamise kord;

3) tervishoiuteenuse osutaja ravimite ja meditsiinivahendite tegevusvaru moodustamise tähtajad, kogused ja kord.

(2) Tervishoiuteenuse osutajad on kohustatud tegutsema hädaolukorraks valmistumisel ja hädaolukorras vastavalt käesoleva paragrahvi lõike 1 alusel kehtestatud Vabariigi Valitsuse määrusele.

[[RT I 2005, 64, 482](#) – jõust. 1.01.2006]

JÄRELEVALVE

§ 60. Tervishoiu järelevalve

(1) Käesoleva seadusega tervishoiuteenuste osutajatele sätestatud nõuete täitmise üle teostavad järelevalvet maavanem ja Tervishoiuameti selleks volitatud ametnikud.

(2) Maavanem teostab järelevalvet maakonnas perearsti nimistu alusel tegutsevate perearstide tegevuse üle.

(3) Tervishoiuameti selleks volitatud ametnikud teostavad järelevalvet perearstide, kiirabi osutajate, eriarstiabi osutajate ja iseseisvalt õendusabi osutajate tegevuse üle.

§ 61. Järelevalve teostaja õigused

Järelevalve teostajal on käesolevast seadusest tulenevate ülesannete täitmiseks õigus:

1) siseneda kontrollitava isiku tegevuskohta;

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

2) tutvuda tervishoiuteenuste osutamist tõendavate dokumentidega;

3) saada seletusi kontrollitava isiku juhtorganitelt ja tervishoiutöötajatelt;

4) teha kontrollitavale isikule ettepanekuid tegevuse parandamiseks ning ettekirjutusi puuduste kõrvaldamiseks.

§ 62. Ettekirjutus

(1) Ettekirjutus peab olema kirjalik.

(2) Ettekirjutus peab sisaldama järgmisi andmeid:

1) isiku andmed, kellele ettekirjutus tehakse;

2) andmed nõutud toimingu kohta;

3) ettekirjutuse täitmise tähtaeg;

4) ettekirjutuse tegemise põhjendus;

5) ettekirjutuse tegemise kuupäev, ettekirjutuse teinud isiku nimi, ametikoht, ametinimetus ja allkiri.

(3) Ettekirjutuse saanud isik võib ettekirjutuse vaidlustada halduskohtus.

(4) Ettekirjutuses sisalduva kohustuse täitmata jätmise korral võib järelevalve teostaja:

1) rakendada sunniraha asendustäitmise ja sunniraha seaduses sätestatud korras,

2) teha maavanemale ettepaneku perearstilt perearstina tegutsemise õiguse äravõtmiseks,

3) peatada tervishoiutöötaja registreeringu käesoleva seaduse § 27¹ lõike 1 alusel asutatud registris või

4) tunnistada tegevusluba kehtetuks vastavalt käesolevas seaduses sätestatule.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

(4¹) Käesoleva paragrahvi lõikes 4 nimetatud sunniraha ülemäär on 10 000 krooni.

(5) Ettekirjutuse täitmata jätmise korral kaitsevæes on järelevalve teostajal õigus peatada tervishoiuteenuste osutamine kuni puuduste kõrvaldamiseni.

§ 62¹. Vaide esitamine

Isik, kes leiab, et Tervishoiuameti aktiga või haldusmenetluse käigus on rikutud tema õigusi või piiratud tema vabadusi, võib esitada sotsiaalministrile vaide.

[RT I 2002, 61, 375 – jõust. 1.08.2002]

7. peatükk RAKENDUSSÄTTED

§ 63 [Kehtetu – RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 64. Tegevusloa väljaandmine

(1) Isik, kelle tegevusala käesoleva seaduse jõustumise ajal on tervishoiuteenuste osutamine ning kellel selle seaduse kohaselt on tervishoiuteenuste osutamiseks vaja tegevusluba, peab tegevusloa taotlema seaduse jõustumisest alates kolme aasta jooksul.

(2) Käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud tähtaja jooksul taotluse esitamata jätmise korral või juhul, kui isikule ei väljastata tegevusluba käesoleva seaduse § 45 lõike 1 punktides 1-4 loetletud alustel, kaotab isik õiguse osutada tervishoiuteenuseid.

§ 65. Perearstina tegutsemine

(1) Kuni 2005. aasta 1. jaanuarini võivad nimistu alusel perearstina tegutseda üldarst ja lastearst, kui nad on saanud perearstina tegutsemise õiguse enne käesoleva seaduse jõustumist ja kui nad õpivad perearsti residentuuris või perearstiks spetsialiseerumise kursustel.

(2) Käesoleva seaduse § 37 lõike 1 punktis 10 nimetatud perearsti töölt eemalviibimise alguskuupäeva arvestatakse 2007. aasta 1. juulist.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§ 66. Riigi ja kohalike omavalitsuste hallatavate tervishoiuasutuste ümberkujundamine

(1) Riigi hallatavate tervishoiuasutuste ümberkujundamine eraõiguslikeks juriidilisteks isikuteks toimub riigi poolt eraõiguslike juriidiliste isikute asutamise ja nendes osalemise seaduses sätestatud korras.

(2) Kohalike omavalitsuste hallatavate tervishoiuasutuste ümberkujundamine eraõiguslikeks juriidilisteks isikuteks toimub kohaliku omavalitsuse korralduse seaduses sätestatud korras.

(3) Riigi või kohalike omavalitsuste hallatavate tervishoiuasutuste ümberkujundamisel eraõiguslikeks juriidilisteks isikuteks lähevad kehtivad töölepingud üle asutatavatele eraõiguslikele juriidilistele isikutele.

§ 66¹. Kiirabibrigaadi pidajatega sõlmitud lepingute kehtivus

Enne 2007. aasta 1. jaanuari kiirabibrigaadi pidajatega sõlmitud lepinguid uuendatakse, lähtudes käesoleva seaduse § 17 lõikes 4² ning halduskoostöö seaduses sätestatud tingimustest.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2007]

§ 66². Seaduse rakendamine

Enne 2008. aasta 1. jaanuari asutatud tervishoiutöötajate riiklik register ja tervishoiuteenuste osutamise tegevuslubade riiklik register viiakse kooskõlla käesoleva seaduse §-des 27¹ ja 50¹ sätestatuga 2008. aasta 1. aprilliks.

[RT I 2006, 56, 416 – jõust. 1.01.2008]

§-d 67–72 [Käesolevast tekstist välja jäetud]

§ 73. Seaduse jõustumine

(1) Käesolev seadus jõustub 2002. aasta 1. jaanuaril.

(2) Käesoleva seaduse § 22 lõige 2 jõustub 2003. aasta 1. jaanuaril ja §-d 12–15 jõustuvad 2005. aasta 1. jaanuaril.

[RT I 2002, 110, 661 – jõust. 1.01.2003]

