

Väljaandja:	Sotsiaalminister
Akti liik:	määrus
Teksti liik:	terviktekst
Redaktsiooni jõustumise kp:	26.05.2023
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:	30.06.2024
Avaldamismärge:	RT I, 23.05.2023, 46

Tervishoiuteenuse kvaliteedi ekspertkomisjoni töökord, tervishoiuteenuse kvaliteedile hinnangu andmise kord ja komisjoni moodustamine

Vastu võetud 16.05.2008 nr 27
[RTL 2008, 41, 575](#)
jõustumine 25.05.2008

Muudetud järgmiste aktidega

Vastuvõtmine	Avaldamine	Jõustumine
11.12.2009	RTL 2009, 96, 1438	01.01.2010
14.06.2011	RT I, 17.06.2011, 3	20.06.2011
23.09.2016	RT I, 27.09.2016, 1	30.09.2016
08.05.2023	RT I, 23.05.2023, 1	26.05.2023

Määrus kehtestatakse «[Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse](#)» § 50²lõigete 6 ja 7 alusel.

§ 1. Komisjoni töökord

(1) Tervishoiuteenuse kvaliteedi ekspertkomisjoni (*komisjon*) tegevust korraldab komisjoni esimees. Komisjoni esimehe äraolekul täidab tema ülesandeid komisjoni aseesimees.

(2) Komisjoni töövorm on koosolek. Koosolekud toimuvad vastavalt vajadusele, kuid mitte harvem kui kord kvartalis.

(3) Komisjoni koosolekul lepitakse kokku ja protokollitakse järgmise koosoleku toimumise aeg.
[[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(4) Komisjoni liikmetele edastatakse vähemalt kümme päeva enne koosoleku toimumist teave komisjoni koosoleku toimumise kohast ja komisjoni koosoleku päevakord koos päevakorrapunktide käsitlemiseks vajalike materjalidega.
[[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(5) [Kehtetu -[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(6) [Kehtetu -[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(7) Komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isikule edastatakse teade komisjoni koosoleku toimumisest vähemalt kümme päeva enne koosoleku toimumist.
[[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(8) Komisjoni koosolek võib anda hinnangu, kui koosolekust võtab osa üle poole komisjoni liikmetest. Kui koosolekust ei võta osa üle poole komisjoni liikmetest, kutsub komisjoni esimees kahe nädala jooksul kokku uue koosoleku sama päevakorraga.

(9) Komisjon peab andma hinnangu komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördumisest arvates nelja kuu jooksul.
[[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011](#)]

(10) Komisjoni koosolek ja hinnang protokollitakse, protokollile kirjutavad alla protokollija, esimees või aseesimees ning protokoll koostatakse eelnevalt kõikide komisjoni liikmetega.

(11) Asjakohane väljavõte komisjoni protokollist saadetakse komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isikule kümne tööpäeva jooksul koosoleku toimumisest arvates. Väljavõtte allkirjastab komisjoni esimees või aseesimees.

[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011]

§ 2. Komisjoni hinnangu andmise kord

(1) Tervishoiuteenuse kvaliteedile hinnangu andmisel lähtub komisjon muuhulgas:

- 1) tervishoiuteenuse osutamist tõendavatest dokumentidest,
- 2) komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isiku selgitustest;
- 3) tervishoiuteenuse osutamisele õigusaktidega kehtestatud nõuetest;
- 4) üldtunnustatud heast meditsiinitavast ja meditsiinieetika põhimõtetest.

(2) Komisjon annab hinnangu vastavalt komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isiku pöördumises esitatud küsimustele.

(3) Lõikes 2 sätestatule lisaks on komisjonil õigus anda hinnang komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isiku poolt välja toomata asjaolu kohta, kui hinnangu andmine asjaolule on komisjoni arvates oluline.

(4) Komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isikul ja asjassepuutuva tervishoiuteenuse osutamisega seotud tervishoiutöötajal on õigus anda komisjonile selgitusi komisjoni koosolekul. Eelmises lauses nimetatud isik peab oma soovist osaleda komisjoni koosolekul teatama komisjonile ette vähemalt kaks tööpäeva enne komisjoni koosoleku toimumist.

[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011]

(5) Komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isiku mitteilumumine komisjoni koosolekule ei takista hinnangu andmist.

[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011]

§ 3. Taandus

(1) Komisjoni liige ei või hinnangu andmises osaleda ja peab taanduma kui esineb asjaolu, mis annab alust kahelda komisjoni liikme erapooletuses.

(2) Lõikes 1 nimetatud asjaoluks on eelkõige:

- 1) komisjoni liikme tööalane seotus tervishoiuteenuse osutajaga, kelle poolt osutatud tervishoiuteenusele hinnangut antakse;
- 2) komisjoni liikme sugulus või hõimlus komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördunud isikuga;
- 3) komisjoni liige on seoses asjassepuutuva haigusjuhtumiga osutanud tervishoiuteenust või nõustanud muul viisil isikut kes komisjoni poole hinnangu saamiseks pöördus.

[RT I, 17.06.2011, 3- jõust. 20.06.2011]

§ 4. Komisjoni moodustamine

(1) Komisjoni kuuluvad:

- 1) sisehaiguste ekspert;
- 2) kirurgia ekspert;
- 3) sünnitusabi ja günekoloogia ekspert;
- 4) patoloogia ekspert;
- 5) hambaravi ekspert;
- 6) onkoloogia ekspert;
- 7) uroloogia ekspert;
- 8) neuroloogia või neurokirurgia ekspert;
- 9) psühhiaatria ekspert;
- 10) kardioloogia ekspert;
- 11) üldarstiabi korralduse ekspert;
- 12) ämmaemanduse ekspert;
- 13) õenduse ekspert;
- 14) patsiendiõiguste ekspert;
- 15) Sotsiaalministeeriumi esindaja;
- 16) Tervisekassa esindaja;
- 17) Terviseameti esindaja.

[RT I, 23.05.2023, 1- jõust. 26.05.2023]

(2) Komisjonil on ministri või tema poolt volitatud isiku nõusolekul õigus küsida täiendavat ekspertarvamust vastava eriala eksperdilt, kui käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 1–17 nimetatud komisjoni ekspertide seas puudub ekspert, kes saaks anda hinnangut isiku pöördumises esitatud küsimusele või kui komisjoni liikmel võib tekkida hinnangu andmisel huvide konflikt.

(3) Kui komisjon otsustab küsida täiendavat hinnangut komisjoni koosseisu väliselt eksperdilt käesoleva paragrahvi lõikes 2 sätestatud juhul, loetakse hinnangu andnud ekspert komisjoni koosseisu ajutiseks liikmeks.

[RT I, 27.09.2016, 1- jõust. 30.09.2016]