KINNITATUD
tervise- ja tööministri 26.10.2022 käskkirjaga nr 131 „Hiiumaa haigla rekonstrueerimine esmatasandi tervisekeskuse rajamiseks“
Lisa

MUUDETUD
terviseministri 28.08.2023 käskkirjaga nr 125
Lisa

Toetuse andmise tingimused

„Hiiumaa haigla rekonstrueerimine esmatasandi tervisekeskuse rajamiseks“

TAT abikõlblikkuse periood
11.05.2018–31.12.2023

Rakendusasutus (RA)
Sotsiaalministeerium

Rakendusüksus (RÜ)
Riigi Tugiteenuste Keskus

Toetuse saaja
SA Hiiumaa Haigla

Euroopa Liit
Euroopa
Regionaalarengu Fond

Eesti
tuleviku heaks

SISUKORD

1. TAT KIRJELDUS 3

1.1. SEOS RAKENDUSKAVAGA 3

1.1.1. PRIORITEETNE SUUND 3

1.2. TAT 3

1.2.1. EESMÄRK 3
1.2.2. TULEMUS 3
1.2.3. VAJALIKKUSE PÕHJENDUS 3
1.2.4. EELARVE 4

2. TEGEVUSTE KIRJELDUS TULEMUSTE SAAVUTAMISEKS 4

2.1. SIHTRÜHM 5
2.2. TEGEVUSE ÜLDAJARAAM 5
2.3. TOETUSE SAAJA 5

3. NÄITAJAD 5

4. TAT MÕJU LÄBIVATELE TEEMADELE 6

5. SEOS PRIORITEETSE SUUNA MEETMETE, TAT-DE JA AVATUD TAOTLUSVOORUDEGA 8

6. SEOS VALDKONDLIKE ARENGUKAVADEGA 9

7. TAT RAKENDAMINE 10

7.1. TOETUSE SAAJA ÕIGUSED JA KOHUSTUSED 10
7.2. RAKENDUSÜKSUSE ÕIGUSED JA KOHUSTUSED 10
7.3. RAKENDUSASUTUSE ÕIGUSED JA KOHUSTUSED 11
7.4. KULUDE ABIKÕLBLIKKUS 11
7.5. RIIGIABI 11
7.6. TOETUSE MAKSMINE 12
7.7. TAT MUUTMINE 12
7.8. TOETUSE KASUTAMISEGA SEOTUD TEABE JA ARUANNETE ESITAMINE 13
7.8.[1] KULUDE ABIKÕLBLIKKUS 13
7.9. FINANTSKORREKTSIOON 13
7.10. VAIETE MENETLEJA 13

8. RISKIDE HINDAMINE JA RISKIDE MAANDAMISE TEGEVUSED 14

Toetuse andmise tingimused (edaspidi TAT) on koostatud perioodi 2014–2020 struktuuritoetuse seaduse § 16 lõike 1 alusel kooskõlas sama paragrahvi lõikega 4.

1. TAT kirjeldus

1.1. Seos rakenduskavaga

1.1.1. Prioriteetne suund

ELi vahendite kasutamise eesmärk 4: regionaalselt kättesaadavad, kvaliteetsed ja jätkusuutlikud tervishoiuteenused.

Käskkirjaga kehtestatakse toetuse andmise tingimused rakendusasutuse tegevuseks, et viia ellu „Ühtekuuluvuspoliitika fondide rakenduskava 2014–2020“ (edaspidi rakenduskava) prioriteetse suuna 2 „Sotsiaalse kaasatuse suurendamine“ meetme 2.4 „Kättesaadavate ja kvaliteetsete tervishoiuteenuste tagamine tööhõives püsimise ja hõivesse naasmise suurendamiseks“ tegevus 2.4.2 „Investeeringute toetamine tervisekeskuste infrastruktuuri tõmbekeskustes, tagades kättesaadavad ja mitmekülgsed tervishoiuteenused“.

1.1.2. Meetme eesmärk

Meetme eesmärk on tagada kättesaadavad ja kvaliteetsed tervishoiuteenused tööhõives püsimise ja hõivesse naasmise suurendamiseks.

1.2. TAT

1.2.1. Eesmärk

Toetuse andmise eesmärk on rekonstrueerida Hiiumaa haigla hooned (sh peahoone) ja luua Hiiumaa esmatasandi tervisekeskus, et tagada Hiiumaa tervisekeskuse tõmbepiirkonna elanikele kvaliteetsete tervishoiuteenuste kättesaadavus, toetades inimeste tööhõives püsimist ja hõivesse naasmist. Eesmärk on toetada nii esmatasandi terviskeskuse ja selle teise tegevuskoha taristu rajamist Hiiumaa tõmbekeskustes kui ka haigla peahoone rekonstrueerimist, tagades kättesaadavad ja mitmekülgsed tervishoiuteenused, parandades teenustele juurdepääsu, vähendades seeläbi tervisealast ebavõrdsust ja edendades sotsiaalset kaasatust.

1.2.2. Tulemus

TAT tulemusena on rajatud Kärdlasse kui piirkondlikku tõmbekeskusesse Hiiumaa esmatasandi tervisekeskus, kus osutatakse esmatasandi tervishoiu kohustuslike põhiteenustena üldarstiabi nelja perearsti nimistuga, tagatud on koduõendus, ämmaemanda iseseisev vastuvõtt ja füsioteraapia. Esmatasandi tervishoiu teisestest teenustest on tagatud apteegiteenus, hambaravi ja sotsiaalnõustamine ning esmatasandi tervishoiu teenuseid toetavate teenustena osutatakse ambulatoorset eriarstiabi. Loodud on esmatasandi tervisekeskuse teine tegevuskoht Käinasse kui kohalikku tõmbekeskusesse.

1.2.3. Vajalikkuse põhjendus

SA Hiiumaa Haigla on haiglavõrgu kava üldhaigla, mis asub suuruselt teisel Eesti saarel, aadressil Rahu tn 2, Kärdla. Saarelise asukoha eripära tõttu on tõmbepiirkonna elanikele tervishoiuteenuste osutamine äärmiselt oluline, kuna oma eraldatuse tõttu on ajakulu mandrile jõudmiseks suur. Hiiu maakonnas ei ole esmatasandi tervisekeskust ning haigla peahoone keskosa on suures mahus amortiseerunud ja osaliselt

efektiivse kasutuseta. Hiiumaa haigla hooned on ehitatud 1950-ndatel, amortiseerunud ruumid ei vasta enam tänapäevastele raviruumide nõuetele ega võimalda neid patsientide teenindamiseks kasutada. Probleemiks on ka ruumide helipidavus, hoone rekonstrueerimata osas puudub ventilatsioon. Peahoone ei vasta tuleohutusnõuetele, mille kohta on Päästeametilt kehtiv ettekirjutus.

Esmatasandi tervishoiu teenuseid osutavad erinevad teenusepakkujad ning teenuste pakkumine on killustunud eri tegevuskohtade vahel. Ühe spetsialistiga teenusepakkujate ettevõttes ei ole spetsialistil võimalik osaleda koolitustel ega puhata, ilma et patsientidele teenuse kättesaadavus samal ajal oluliselt halveneks või olematuks muutuks. Samuti on tervishoiuteenuse osutajate omavaheline koostöö puudulik.

Seetõttu on vajadus investeeringuteks ning haigla peahoone ja polikliiniku rekonstrueerimiseks ja protsesside ümberkorraldamiseks selliselt, et oleks võimalik kolida polikliinik haigla peahoone teisele korrusele. Selle tulemusena rekonstrueeritakse kõrval asuvas polikliiniku hoones Hiiumaa esmatasandi tervisekeskuse loomiseks ruumid üldarstiabi osutajatele (neljale perearsti nimistule perearsti ja -õdede vastuvõturuumid ning protseduuriruumid). Ülejäänud esmatasandi tervisekeskuse kohustuslike põhiteenuste (ämmaemanda iseseisev vastuvõtt, füsioteraapia, koduõde), teiseste teenuste (apteegiteenus, hambaravi, sotsiaalnõustamine) ja esmatasandi tervishoidu toetavate teenuste ehk ambulatoorse eriarstiabi vastuvõtu ruumid rekonstrueeritakse haigla peahoones. Ilma peahoone ruumide rekonstrueerimiseta ja funktsionaalsuse muutmiseta ei ole võimalik Hiiumaale esmatasandi tervisekeskust rajada.

Esmatasandi tervisekeskuse teise tegevuskoha loomiseks on vajadus rekonstrueerida Käina alevikus Mäe tn 2 asuvad perearsti- ja protseduuriruumid ning kaks pereõe ruumi. Lisaks rekonstrueeritakse ka teenuse osutamisega otseselt mitte seotud ruumid.

1.2.4. Eelarve

		Summa	Osakaal
1	**ERFi toetus**	7 550 130	100%
2	**Riiklik kaasfinantseering**	0	0
3	**Omafinantseering**	0	0
4	**Eelarve kokku**	7 550 130	100%

2. Tegevuste kirjeldus tulemuste saavutamiseks

TAT tulemusena luuakse Hiiumaa esmatasandi tervisekeskus, mis hõlmab esmatasandi tervisekeskuse ja selle teise tegevuskoha rajamist, sh haigla peahoone rekonstrueerimist.

Tegevuste tulemusena rekonstrueeritakse Hiiumaa haigla peahoone aadressil Rahu tn 2b ja polikliiniku hoone aadressil Rahu tn 2/1 ning tagatakse Hiiu maakonnas kvaliteetse tervishoiuteenuse kättesaadavus ja ressursside optimaalne kasutamine nii, et kõik protsessid haigla taristus toimuvad loogilises järjekorras ja võimaldavad Hiiumaa esmatasandi tervisekeskuse rajamist. Peahoones asuvad polikliinikuruumid jäävad esmatasandi tervisekeskusega ristkasutusse, et tagada taristu ühine ja optimaalne kasutamine. Ühel kinnistul koos haiglaga tegutsev esmatasandi tervisekeskus tagab kõigile inimestele kvaliteetsema tervishoiuteenuse kättesaadavuse. Lisaks paranevad rekonstrueeritud ruumides tervishoiutöötajate töötingimused, mis omakorda vähendavad töökeskkonnast tulenevaid terviseriske. Hiiumaa esmatasandi tervisekeskusse koonduvad esmatasandi tervishoiu kohustuslike põhiteenuste osutamiseks neli perearsti nimistut (perearstid ja -õed), ämmaemand, füsioterapeut ja koduõde.

Esmatasandi tervisekeskuse teise tegevuskoha rajamiseks rekonstrueeritakse vastavad ruumid aadressil Mäe tn 2, Käina alevik, Hiiumaa vald. Teises tegevuskohas hakatakse osutama üldarstiabi ühe perearsti nimistu patsientidele. Teiste esmatasandi tervishoiu kohustuslike põhiteenuste osutamiseks tehakse koostööd Kärdlasse rajatava esmatasandi tervisekeskusega, suunates patsiente sinna teenuseid saama ning tehes vajaduse korral Kärdlas vastuvõtte ja asendades sealseid perearste.

Rekonstrueeritavad ruumid ja hooned vastavad tegevuse tulemusena kaasaegsetele ruuminõuetele, tagatakse ligipääs hoonetele, üld- ja tervishoiuteenuste osutamise ruumidele sõltumata inimeste erivajadustest. Esmatasandi tervisekeskuste puhul on oluline, et rekonstrueeritavad ruumid on vastavuses esmatasandi tervisekeskuse ruumide juhendis sätestatud nõuetega. Haigla peahoones rekonstrueeritavad ambulatoorse eriarstiabi ruumid peavad olema vastavuses tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 22 lõike 4 alusel kehtestatud nõuetega.

Selleks toetatakse projekti ettevalmistamisega, projekteerimise ja ehitustöödega seotud tegevusi: ehitusprojekti koostamine ja ekspertiis, olemasolevate ruumide rekonstrueerimine, ehitise ekspertiis, ehituseaegne omanikujärelevalve, väliskeskkonna (parkla, ligipääsuteed, haljastus) rajamine, ehitusprojektis kavandatud ja ehitustöö käigus ehitisse püsivalt paigaldatavate meditsiiniseadmete soetamine. Samuti toetatakse projekti administreerimise ja toetuse kasutamisest teavitamisega seotud tegevusi.

Tegevuse tulemusena tagatakse Hiiu maakonnas kättesaadavad ja mitmekülgsed tervishoiuteenused, parandatakse teenustele juurdepääsu, vähendades seeläbi tervisealast ebavõrdsust ja edendades sotsiaalset kaasatust.

Tegevuse ulatus on regionaalne ning on plaanis ellu viia hiljemalt 31.12.2023.

2.1. Sihtrühm

Hiiumaa tervisekeskuse tõmbepiirkonna elanikud

2.2. Tegevuse üldajaraam

11.05.2018–31.12.2023

2.3. Toetuse saaja

SA Hiiumaa Haigla

3. Näitajad

Näitaja	Näitaja nimetus	Algtase	Sihttase (2023)	Selgitus
Rakenduskava väljundinäitaja / meetme tegevuse näitaja	Kaasajastatud esmatasandi tervisekeskuste arv	0	1	Panustab otseselt rakenduskava väljundinäitajasse. Raporteeritakse, kui esmatasandi tervisekeskuse kohustuslike põhiteenuste osutamiseks vajalikud ruumid on rekonstrueeritud, vajalikud seadmed paigaldatud ja kasutusluba väljastatud

				ning loakohustusega teenustele on väljastatud tegevusload. Väliskeskkonna rajamise tööd ei pea olema valmis, v.a need, mis on vajalikud kasutusloa saamiseks. Teavitamine (nt avamise üritus) ei pea olema ellu viidud.
TAT-spetsiifiline näitaja	Kaasajastatud hoonete arv	0	2	Raporteeritakse rekonstrueeritud hoonete arvu (peahoone, polikliiniku hoone), väljastatud kasutusloa alusel. Väliskeskkonna rajamise tööd võivad olla pooleli, v.a need, mis on vajalikud kasutusloa saamiseks.

4. TAT mõju läbivatele teemadele

Toetuse andmise tingimused (TAT) mõjutavad:

Keskkonnahoid ja kliima ☒ jah ☐ ei

TAT panustab rohkemal või vähesemal määral kliimaeesmärkide saavutamisse. Hiiumaa haigla peahoone ehitati 1957. aastal ja polikliiniku hoone 1958. aastal, hooned on amortiseerunud ega vasta kaasaegsetele nõuetele. Olemasolevate haiglahoonete taristu kaasajastamine ja taastuvenergia kasutuselevõtu toetamine aitavad saavutada energiasäästu ning vähendada hoonete kasutusest tingitud negatiivset mõju keskkonnale, sh hoida kokku haiglate püsikulusid. Hoonete rekonstrueerimine aitab kaasa haiglate eluea pikendamisele ja ohutuse tagamisele. Uutele ehitatavatele ja rekonstrueeritavatele hoonetele kehtestatud rangete soojapidavusnõuete tõttu väheneb hoonete kütte- ja energiakuludega seonduvalt soojatootmise protsessist põhjustatud koormus keskkonnale. Vastavat energiatarbimise muutust TAT rakendamisel eraldi ei hinnata.

Enne teenuste osutamisega alustamist peab investeeringute tulemusena loodud taristule olema väljastatud kasutusluba, mille saamise eelduseks peab taristu vastama kehtivatele õigusaktidele. Taristu ehitamise ja rekonstrueerimise etapis hindab pädev asutus (kohalik omavalitsus), kas projekti eri etappides (projekteerimine, ehitamine) on vastava loa väljaandmiseks vajalik eelnev keskkonnamõjude hindamine tehtud. Seega välistatakse taristu rajamisega kaasnev negatiivne mõju keskkonnale.

Võrdsed võimalused[1] ☒ jah ☐ ei

Sooline võrdsus (kas TAT lõpptulemus mõjutab meeste ja naiste olukorda ühiskonnas)[2]

[1] Euroopa Parlamendi ja nõukogu määruse (EL) nr 1303/2013 artikkel 7. Meeste ja naiste võrdõiguslikkuse edendamine ja mittediskrimineerimine.

[2] Soolise võrdsuse tagamine tähendab naiste ja meeste võrdseid õigusi, kohustusi, võimalusi ja vastutust kõikides eluvaldkondades. Kõik poliitikavaldkonnad, mis lõpptulemusena mõjutavad inimeste olukorda ühiskonnas, mõjutavad ka naisi ja mehi.

☐ jah ☒ ei

TAT-l puudub mõju soolise võrdsuse edendamisele ning see ei sisalda tegevusi, mis panustavad otseselt soolise võrdõiguslikkuse edendamisse. TAT ei panusta soolise võrdõiguslikkuse edendamisse sooküsimuste lõimimise kaudu määruse ettevalmistamisse, rakendamisse ja seiresse.

Võrdne kohtlemine
☒ jah ☐ ei

TAT eesmärkide täitmine mõjutab võrdsete võimaluste tagamist ühiskonnas. Olemasolev haiglavõrgu kava haigla taristu on ehitatud enam kui 30 aastat tagasi ning üldruumidesse (sisenemine, koridorid, invatualetid) ja ravi-, diagnostika- ja palatiosakondadesse pääsemisel ei ole sageli arvestatud kaasaegsete tervishoiuteenuste osutamise nõuetega, ruumid on amortiseerunud ja probleeme on erivajadusega inimeste ligipääsetavusega.

Haigla taristu kaasajastamisega paraneb erivajadusega inimeste jaoks ligipääsetavus. Uued ja rekonstrueeritavad hooned (sh liikumisvõimalused väljaspool hoonet) peavad vastama kaasaegsetele nõuetele ja arvestama universaalse disaini põhimõtetega. Ehitusprojektid peavad muu hulgas sisaldama ligipääsetavuse tagamise lahendusi ning valminud ehitised ja nende osad peavad vastama ettevõtlus- ja infotehnoloogiaministri 29. mai 2018. a määruses nr 28 „Puudega inimeste erivajadustest tulenevad nõuded ehitisele“ sätestatud nõuetele.

Eesmärk on luua hoonetes ja nende ümber liikumiskeskkond, kus võrdsed võimalused on tagatud kõikidele inimestele (nii patsientidele ja külastajatele kui ka personalile) nende erivajadusi arvestades. Rekonstrueeritav taristu on võrdselt kasutatav eri sihtrühmadele.

Infoühiskond ☒ jah ☐ ei

TAT elluviimisel puudub oluline mõju infoühiskonna edendamisele, kuid arvestades info-, kommunikatsiooni- ja meditsiinitehnoloogia osakaalu tervishoiuteenuste arendamisel ja kättesaadavuse parandamisel ning haiglahoonete IKT mahte (sh hoone automaatika, infoedastamise tehnoloogiad), mõjutab TAT raames rajatav taristu kaudselt infoühiskonna arengut (e-tervis, digilugu, e-registratuur, meditsiinitehnoloogia, hoone automaatika).

Regionaalareng ☒ jah ☐ ei

TAT edukal elluviimisel on mõju regionaalarengule, luues eeldused Hiiumaa tervisekeskuse tõmbepiirkonna elanikele kvaliteetsete tervishoiuteenuste kättesaadavuse tagamiseks võimalikult elukoha lähedal. Haigla taristu kaasajastamine ja esmatasandi tervisekeskuse loomine annab võimaluse ka uute töökohtade loomiseks, olles Hiiumaal regionaalsel tasandil suurimaks tööandjaks tervishoiutöötajatele ja pakkudes tööd ka administratiivtöötajatele. TAT elluviimise ja meetme tegevuse 2.4.2 investeeringute kava taotlusvooru projektide elluviimise tulemusena saavutatakse ELi prioriteetse suuna eesmärk tagada regionaalselt kättesaadavad, kvaliteetsed ja jätkusuutlikud tervishoiuteenused.

Riigivalitsemine ☒ jah ☐ ei

TAT elluviimisel on oluline mõju riigivalitsemisele. TAT edukas elluviimine toetab ühtlast arengut ja elukvaliteedi paranemist. Meetme tegevuse raames soodustatakse teenuste osutamisel koostööd kohalike omavalitsuste ning tervishoiuteenuse osutajate, hoolekandeteenuse osutajate ja muude teenuste, sh sotsiaalteenuse osutajate vahel. Suurem integreeritus ja koordineeritus valitsemistasandite vahel aitab valitsusel toime tulla mitut valdkonda läbivate probleemidega. Senisest paindlikum ühtsete

eesmärkide nimel koostöötamine aitab tõhustada ressursikasutust. Koostöö avalike teenuste osutamisel tagab kodanikusõbralikuma teenindamise ja tõhusalt toimiva süsteemi.

Meetme tegevusest 2.4.2 rahastatakse tervise- ja tööministri 13. märtsi 2018. a määruse nr 5 „Tervisekeskuste kaasajastamine" alusel tervisekeskuste taristu ehitamist tõmbekeskustes. Meetme tegevusest 2.4.1 „Haiglavõrgu pädevuskeskuste kaasajastamine" toetatakse piirkondlike haiglate (SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikum) ehk pädevuskeskuste hoonete ehitamisega seotud projektide elluviimist ning toetuse andmise tulemusena kaasajastatakse 21 raviüksust. Meetme tegevusest 2.4.3 toetatakse Ida-Viru Keskhaigla taristu kaasajastamist ning toetuse andmise tulemusena kaasajastatakse 11 raviüksust.

COVID-19 puhangust tekkinud rahvatervishoiu eriolukord Eestis tingis haiguse leviku piiramiseks ja elanikkonnale kiireloomulise abi pakkumiseks erakorraliste meetmete kasutusele võtmise vajaduse ning tervishoiuteenuste osutamisega seotud lisainvesteeringute tegemise. Seetõttu toetati ERFi meetme tegevusest 4.6.1 „Koroonaviirusega võitlemise investeeringud, sh isikukaitsevahendid" tervishoiuteenuste osutamise varustuse (isikukaitse- ja desinfitseerimisvahendid) ja hingamisaparaatide soetamist ning COVID-19 testimist (testide soetamise ja tegemise kulud).

REACT-EU ERFi vahenditest jätkatakse investeeringute tegemist COVID-19 kriisiks valmisoleku tagamiseks. Meetme tegevusest 15.1.1 „COVID-19 kriisiks valmisolek" toetatakse riigi ravimivaru suurendamist ja COVID-19 testimisvõimekuse suurendamist, meetme tegevusest 15.1.2 „COVID-19 vaktsineerimine" toetatakse COVID-19 vaktsineerimise kulusid, sh vaktsiinide ostmist ja vaktsineerimise korraldamisega seotud kulusid.

Samuti toetatakse REACT-EU ERFi vahenditest sotsiaal- ja tervishoiuasutuste taristu investeeringuid. Meetme tegevusest 15.1.3 „COVID-19 kriisiks valmisolek ja investeeringud haiglavõrgu jätkusuutlikkusse" tehakse investeeringuid haiglavõrgu kava haiglate olemasolevate palatite ümberehitamiseks isolatsioonipalatiteks või uute isolatsioonipalatite loomiseks, sh hapnikravi võimekuse suurendamisega statsionaarsetes või erakorralise meditsiini osakondades vastavalt haiglavõrgu kava haigla vajadustele, ning valmisoleku ja raviteenuste jätkamise võimekuse suurendamisega pikaajaliste elektrikatkestuste korral. Meetme tegevusest 15.1.4 „Üldhooldusteenuse kohandamine nakkushaiguste leviku tõkestamiseks" toetatakse üldhooldekodude nakkuskindlamaks muutmist. Selleks, et suurendada tervishoiusüsteemi suutlikkust kriisidele reageerida ning tagada tervishoiusektori toimepidevus Eestis nii nakkuspuhangute ajal kui ka kriisiolukorrast tingitud haiguste, sh psühhiaatriliste haiguste ravimisel, tehakse REACT-EU ERFi meetme tegevusest 15.2.1 „Tervishoiuteenuste kättesaadavuse ja kvaliteedi parandamine" investeeringuid haiglavõrgu kava haiglate taristu kaasajastamiseks.

Kõikide REACT-EU ERFi meetme tegevuste tervisevaldkonna investeeringute eesmärk on parandada tervishoiusüsteemi vastupidavust COVID-19 levikust tingitud kriisile (sh arvestades võimalikke sarnaseid kriise tulevikus). Toetatavad tegevused on kooskõlas tervisesüsteemi plaaniga COVID-19 kriisi ületamiseks 2021. aastal, Eesti 2035 sihtidega, 2020 riigipõhiste soovitustega ja COVID-19 kriisist väljumise plaaniga. TAT toetatavad tegevused on muu hulgas kokku lepitud ja kinnitatud valitsuskomisjoni otsustega. Seega panustab TAT elluviimine riigivalitsemisse.

5. Seos prioriteetse suuna meetmete, TAT-de ja avatud taotlusvoorudega

<u>Seos sama meetme teiste TAT-dega</u>

TAT tegevus on osa meetme 2.4 „Kättesaadavate ja kvaliteetsete tervishoiuteenuste tagamine tööhõives püsimise ja hõivesse naasmise suurendamiseks" terviklikust mõjust, mille eesmärk on tagada inimeste tööhõives püsimine ja hõivesse naasmine, tagades kättesaadavad ja mitmekülgsed tervishoiuteenused,

parandades teenustele juurdepääsu, vähendades seeläbi tervisealast ebavõrdsust ja edendades sotsiaalset kaasatust.

- Meetme tegevusest 2.4.1 „Haiglavõrgu pädevuskeskuste kaasajastamine" toetatakse piirkondlike haiglate (SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikum) ehk pädevuskeskuste hoonete ehitamisega seotud projektide elluviimist ning toetuse andmise tulemusena kaasajastatakse 21 raviüksust.
- Meetme tegevuse 2.4.2 „Investeeringute toetamine tervisekeskuste infrastruktuuri tõmbekeskustes, tagades kättesaadavad ja mitmekülgsed tervishoiu teenused" toetuse andmise tingimuste määruse „Tervisekeskuste kaasajastamine" alusel toetatakse tervisekeskuste taristu ehitamist tõmbekeskustes. Kahe investeeringute kava koostamise taotlusvooru tulemusena luuakse 2023. a lõpuks üle Eesti 54 esmatasandi tervisekeskust.
- Meetme tegevusest 2.4.3 „Haiglavõrgu tugevdamine riskipiirkonnas" toetatakse Ida-Viru Keskhaigla taristu kaasajastamist (M-korpuse ehitus ja G-korpuse rekonstrueerimine) ning toetuse andmise tulemusena kaasajastatakse 11 raviüksust.

Seos teiste meetmete TAT-dega

TAT-l on seos ennekõike järgmiste REACT-EU ERFi meetmete 15.1 „COVID-19 kriisiks valmisoleku tagamine" ja 15.2 „ Tervishoiuteenuste kättesaadavuse parandamine ja tervishoiu kriisideks valmisoleku tagamine" tegevustega:

- 15.1.3 „COVID-19 kriisiks valmisolek ja investeeringud haiglavõrgu jätkusuutlikkusse" – toetatakse haiglavõrgu kava haiglate olemasolevate palatite ümberehitamist isolatsioonipalatiteks või uute isolatsioonipalatite loomist, sh hapnikravi võimekuse suurendamist statsionaarsetes või erakorralise meditsiini osakondades vastavalt haiglavõrgu kava haigla vajadustele ning valmisoleku ja raviteenuste jätkamise võimekuse suurendamist pikaajaliste elektri- ja sidekatkestuste korral. Avatud taotlusvooru, projektide elluviimise ja toetuse andmise tulemusena luuakse COVID-19 patsientide jaoks vähemalt 146 täiendavat voodikohta. SA Hiiumaa Haigla saab vooru tulemusena toetust haigla toimepidevuse suurendamiseks.
- 15.2.1 „Tervishoiuteenuste kättesaadavuse ja kvaliteedi parandamine" – toetatakse haiglavõrgu kava haiglate taristu kaasajastamise investeeringuid, mille eesmärk on suurendada tervishoiusüsteemi suutlikkust kriisidele reageerida ning tagada tervishoiusektori toimepidevus Eestis nii nakkuspuhangute ajal kui ka kriisiolukorrast tingitud haiguste, sh psühhiaatriliste haiguste ravimisel. Meetme tegevuse raames antakse toetust SA Hiiumaa Haigla erakorralise meditsiini osakonna rekonstrueerimisele ja juurdeehitusele, mis on osa Hiiumaa haigla peahoonest.

6. Seos valdkondlike arengukavadega

- „Rahvastiku tervise arengukava 2020–2030" kolmas alavaldkond seab fookusesse kvaliteetsete ja kättesaadavate sotsiaalteenustega integreeritud tervishoiuteenuste osutamise, mis aitavad vähendada enneaegset suremust ning toetavad krooniliste haigustega elamist. See eesmärk toob kaasa vajaduse kujundada ümber teenusemudelid ning suurendada ja koordineerida sektoritesisest ja -vahelist koostööd. Eesmärgi saavutamiseks tuleb teha prioriteetideks:
    - seostatud tervishoiuvõrgu strateegiline arendamine koostöös eri valdkondade ja sektoritega, sealhulgas haiglavõrgu uuendamine ning kõigi teenuseosutajate jaoks tõhusaid investeeringuid soodustava keskkonna loomine. Hästi seostatud esmatasandi tervishoid, eriarstiabi ja haiglad koos taastusravi ja õendusabiga tagavad süsteemi jätkusuutliku toimimise ja optimaalse ressursikasutuse;
    - tõenduspõhiste ja tõhusate tervishoiuteenuste ning ravimite ja meditsiiniseadmete kättesaadavuse tagamine.

7. TAT rakendamine

7.1. Toetuse saaja õigused ja kohustused

Toetuse saajale kohalduvad lisaks käesolevas TAT-s sätestatule perioodi 2014–2020 struktuuritoetuse seaduse (edaspidi *struktuuritoetuse seadus*) §-des 24 ja 26 ning struktuuritoetuse seaduse alusel kehtestatud õigusaktides toetuse saajale sätestatud kohustused. Ühtlasi on toetuse saaja kohustatud:
7.1.1 esitama rakendusasutuse (edaspidi RA) nõudmisel TAT eelarve jagunemise aastate kaupa (TAT lisa);
7.1.2 TAT tegevuse kirjelduse muutmise soovi korral esitama RA-le muudatustaotluse;
7.1.3 teavitama rakendusüksust (edaspidi RÜ), kui TAT-ga samalaadsele tegevusele on taotletud toetust teistest meetmetest või muudest välisabi vahenditest. RÜ teavitab RA-d;
7.1.4 rakendama TAT-d vastavalt kinnitatud tegevuse kirjeldusele ja eelarvele;
7.1.5 säilitama projekti elluviimisega seotud dokumente, sh abikõlblikkust tõendavaid dokumente ja muid tõendeid, neli aastat alates sama aasta 31. detsembrist, kui lõppmakse laekus hiljemalt 30. juunil, ja alates järgneva aasta 31. detsembrist, kui lõppmakse laekus pärast 30. juunit;
7.1.6 tagama viie aasta jooksul projektile tehtud lõppmaksest haigla peahoone ja polikliiniku eesmärgipärase kasutamise TAT-s sätestatud mahus teenuste osutamiseks, välja arvatud juhul, kui teenuste osutamata jätmine on RÜ-ga kooskõlastatud;
7.1.7 saama RÜ-lt nõusoleku haigla peahoone ja polikliiniku võõrandamiseks ja tervikuna teisele isikule kasutada andmiseks punktis 7.1.6 nimetatud perioodi jooksul. Nõusolek antakse juhul, kui on tagatud punktis 7.1.6 sätestatud tingimuste täitmine;
7.1.8 edastama RÜ-le info riigihankega seotud dokumentide kohta järgmiselt:
7.1.8.1 teavitama viis tööpäeva enne riigihanke alustamist riigihanke alusdokumentide koostamisest riigihangete registris ning võimaldama juurdepääsuõigused vaatlejana;
7.1.8.2 teavitama riigihanke alusdokumentide muudatustest viie tööpäeva jooksul nende esitamisest riigihangete registrile;
7.1.8.3 edastama hankelepingu muudatused viis tööpäeva enne muudatuskokkuleppe sõlmimist;
7.1.8.4 täitma läbivate teemade mõjude saavutamise ja riskide maandamise tegevusi;
7.1.9 vähendama projekti abikõlblikke kulusid projekti vara kasuliku eluea jooksul teenitava puhastulu osa võrra, mis on proportsioonis abikõlblike kuludega projekti kogukuludest vastavalt Vabariigi Valitsuse 1. septembri 2014. a määruse nr 143 „Perioodi 2014–2020 struktuuritoetusest hüvitatavate kulude abikõlblikuks lugemise, toetuse maksmise ning finantskorrektsioonide tegemise tingimused ja kord“ (edaspidi *ühendmäärus*) § 5 lõikele 2, võttes arvesse Euroopa Parlamendi ja nõukogu määruse (EL) 1303/2013 artikli 61 lõike 2 alusel antavat määrust, mis reguleerib diskonteeritud puhastulu arvestamise metoodikat, ning artikli 101 alusel antavat määrust, mis näeb ette kulude ja tulude analüüsi metoodika.

Toetuse saajal on õigus saada RÜ-lt informatsiooni ja nõuandeid, mis on seotud õigusaktides sätestatud nõuetega ning toetuse saaja ja partneri kohustustega. Toetuse saajal on vastavalt struktuuritoetuse seaduse § 23 lõike 2 punktidele 1 ja 3 õigus esitada oma seisukohad enne:
1) ettekirjutuse tegemist;
2) finantskorrektsiooni otsuse tegemist.

7.2. Rakendusüksuse õigused ja kohustused

RÜ on kohustatud lisaks struktuuritoetuse seaduse § 8 lõikes 2 loetletud ülesannetele:
7.2.1 teavitama RA-d toetuse kasutamisel esinevatest probleemidest, kui need seavad ohtu meetme eesmärkide saavutamise, TAT elluviimise või väljamaksete tegemise;

7.2.2 arvestama abikõlblikest kuludest maha puhastulu vastavalt TAT punktile 7.1.7;
7.2.3 edastama RA-le teadmiseks finantskorrektsiooni otsuse viie tööpäeva jooksul otsuse allkirjastamisest arvates;
7.2.4 tegema projekti üle järelkontrolli viie aasta jooksul pärast projekti lõppmakse tegemist, veendumaks, et projekti elluviimise tulemusena soetatud vara ja rajatud või rekonstrueeritud taristut kasutatakse sihtotstarbeliselt ning projekt ei ole teeninud puhastulu või teenitud puhastulu ei ületa projekti abikõlblikest kuludest maha arvatud puhastulu;
7.2.5 tegema muid struktuuritoetuse seaduses ja selle alusel antud õigusaktides sätestatud toiminguid.

7.3. Rakendusasutuse õigused ja kohustused

7.3.1. RA-l on õigus küsida toetuse saajalt täpsustusi punktis 7.1.1 nimetatud TAT eelarve jagunemise kohta aastate kaupa (TAT lisa) ning põhjendatud juhtudel teha ettepanek eelarve korrigeerimiseks.
7.3.2. RA-l on kohustus vaadata läbi toetuse saaja punktis 7.1.2 kirjeldatud muudatustaotlus 25 tööpäeva jooksul ning õigus muudatustaotluse kinnitamisest keelduda.

7.4. Kulude abikõlblikkus

7.4.1. Kulu on abikõlblik, kui see on põhjendatud, tekib vastavalt Vabariigi Valitsuse 1. septembri 2014. a määruse nr 143 „Perioodi 2014–2020 struktuuritoetusest hüvitatavate kulude abikõlblikuks lugemise, toetuse maksmise ning finantskorrektsioonide tegemise tingimused ja kord“ (edaspidi ühendmäärus) § 2 lõigetele 3 ja 4 ning makstakse vastavalt lõikele 5 ning on kooskõlas Euroopa Liidu ja Eesti õigusega.
7.4.2. Abikõlblikeks kuludeks loetakse TAT-s nimetatud tegevuste elluviimiseks vajalikud kulud, vastavalt TAT punktis 1.2.4 sätestatud osakaalule, mis vastavad ühendmääruses ja käesolevas TAT-s sätestatud tingimustele.
7.4.3. Abikõlblikud on järgmised tegevuste elluviimiseks vajalikud kulud:
7.4.3.1 projekti ettevalmistamisega seotud uuringute ja analüüside, sealhulgas arengukavade, maakorraldustoimingute ja keskkonnamõjude hindamise tegemine;
7.4.3.2 detailplaneeringu koostamine, ehitusgeoloogiliste ja -geodeetiliste tööde tegemine;
7.4.3.3 ehitusprojekti koostamine ja ekspertiis;
7.4.3.4 ehitustööde ettevalmistustööd;
7.4.3.5 ehitustööde tegemine;
7.4.3.6 ehitise ekspertiis;
7.4.3.7 autorijärelevalve;
7.4.3.8 ehitise omanikujärelevalve korraldamine ja tegemine;
7.4.3.9 ehitise toimimiseks vajalike kommunikatsioonide rajamine ja liitumise kulud;
7.4.3.10 toetuse kasutamisest teavitamine;
7.4.3.11 väliskeskkonna rajamine (parkla, ligipääsuteed, haljastustööd);
7.4.3.12 ehitusprojektis kavandatud ja ehitustöö käigus ehitisse püsivalt paigaldatavate meditsiiniseadmete soetamine ja paigaldamine;
7.4.3.13 projektijuhtimine;
7.4.3.14 riigihangete korraldamine.
7.4.4. Käibemaks on TAT 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. Käibemaks on abikõlblik juhul, kui käibemaksukohustuslasest toetuse saaja kasutab oma raamatupidamises käibemaksu otsearvestuse meetodit.

7.5. Riigiabi

Käesoleva TAT raames antav toetus ei ole riigiabi.

7.6. Toetuse maksmine

7.6.1. Toetuse väljamaksete tegemisel lähtutakse struktuuritoetuse seaduse §-des 28 ja 29, ühendmääruse §-des 11–14 ning käesolevas TAT-s sätestatud tingimustest ja korrast.
7.6.2. Toetuse saaja esitab RÜ-le maksetaotluse e-toetuse keskkonna kaudu. Pärast maksetaotluse saamist kontrollib RÜ maksetaotluses esitatud kulude abikõlblikkust ja toetuse saaja kohustuste nõuetekohast täitmist üldjuhul 20 tööpäeva jooksul maksetaotluse laekumisest RÜ-le.
7.6.3. Kui toetuse maksetaotluse menetlemisel ilmneb maksetaotluses puudus, mida on võimalik määratud tähtaja jooksul kõrvaldada, määrab RÜ puuduse kõrvaldamiseks tähtaja vastavalt struktuuritoetuse seaduse § 30 lõikele 2.
7.6.4. RÜ võib maksetaotluse menetlemise osaliselt või täielikult peatada struktuuritoetuse seaduse § 30 lõikes 1 sätestatud alustel.
7.6.5. Toetust makstakse ühendmääruse § 14 lõike 1 punkti 1 alusel.
7.6.6. Toetus makstakse välja vastavalt TAT punktis 1.2.4 sätestatud toetuse osakaalule abikõlblikest kuludest ja mitte rohkem, kui on määratud toetuse piirsumma.
7.6.7. Korraldusasutus (edaspidi KA) võib kontrollida kulude abikõlblikkust, sealjuures kulu abikõlblikuks lugemise aluseks olevat teavet, dokumente ja muid tõendeid. KA võib kohustada RÜ-d peatama maksetaotluse menetluse osaliselt või täielikult struktuuritoetuse seaduse § 30 lõikes 4 nimetatud juhtudel.
7.6.8. KA keelab RÜ-l toetuse väljamaksmise, kui kulu ei ole abikõlblik. KA võib keelata toetuse maksmise struktuuritoetuse seaduse § 30 lõikes 6 nimetatud juhtudel.
7.6.9. Lõppmakse taotlus esitatakse koos lõpparuandega. Lõppmakse tehakse pärast kulude abikõlblikkuse, tegevuste elluviimise ja maksete tõendamist ning lõpparuande kinnitamist RÜ poolt.

7.7. TAT muutmine

7.7.1. Kui ilmneb vajadus TAT tegevust, tulemust, eelarvet, näitajaid või TAT abikõlblikkuse perioodi muuta, esitab toetuse saaja RA-le põhjendatud taotluse e-posti teel.
7.7.2. RA vaatab punktis 7.7.1 viidatud muudatustaotluse läbi 25 tööpäeva jooksul alates taotluse kättesaamisest ja teeb otsuse TAT muutmise taotluse kohta pärast punktis 7.7.4 nimetatud RÜ poolt edastatud ettepanekut ja punktis 7.7.8 nimetatud kooskõlastamist.
7.7.3. Puuduste esinemise korral annab RA toetuse saajale tähtaja puuduste kõrvaldamiseks. Taotluse menetlemise tähtaega võib pikendada puuduste kõrvaldamiseks ettenähtud tähtaja võrra.
7.7.4. RA edastab muutmise taotluse arvamuse avaldamiseks RÜ-le. RÜ-l on õigus teha muudatuste kohta ettepanekuid. RÜ esitatavate ettepanekute tähtaeg kooskõlastatakse RA-ga muudatuste sisust ja ulatusest lähtuvalt.
7.7.5. RÜ võib toetuse saajale või RA-le teha ettepaneku TAT eelarvet muuta, kui TAT aruandes esitatud andmetest või muudest asjaoludest selgub, et muudatuse tegemine on vajalik TAT eduka elluviimise tagamiseks.
7.7.6. Toetuse saaja ei saa TAT muutmist taotleda sagedamini kui üks kord 12 kuu jooksul, välja arvatud juhul, kui on olemas RA nõusolek.
7.7.7. RA võib TAT-d muuta, kui selgub, et muudatuse tegemine on vajalik TAT edukaks elluviimiseks või TAT toetuse saajal ei ole toetuse kasutamist ettenähtud tingimustel võimalik jätkata. Kui TAT rakendamisel on kalendriaasta lõpu seisuga tekkinud eelarveliste vahendite jääk, on RA-l õigus vähendada TAT kogueelarvet kalendriaasta kasutamata jäänud eelarve summa ulatuses või kantakse jääk järgmisesse kalendriaastasse.
7.7.8. TAT muutmine kooskõlastatakse reeglina KA-ga, Rahandusministeeriumiga, valdkondlikku komisjoni kuuluva rakendusasutusega ja teiste rakendusasutustega, kes vastutavad sama prioriteetse

suuna meetme, meetme tegevuste või meetme tegevuste kogumi rakendamise eest. Peale kooskõlastamist esitab RA TAT tegevuste kirjelduse ja eelarve ministrile kinnitamiseks. RA edastab kinnitatud TAT RÜ-le.
7.7.9. TAT muutmiseks punkti 7.7.1 tähenduses ei loeta lisas 1 näidatud toetuse muutumist aastati (punkt 7.1.1) tingimusel, et TAT kogutoetuse summa ja määr ei muutu.

7.8. Toetuse kasutamisega seotud teabe ja aruannete esitamine

7.8.1. Toetuse saaja esitab RÜ-le iga aasta 20. jaanuariks 31. detsembri ja 20. juuliks 30. juuni seisuga TAT vahearuande e-toetuse keskkonna vahendusel.
7.8.2. Toetuse saaja esitab RÜ-le TAT lõpparuande 30 kalendripäeva jooksul alates TAT tegevuste abikõlblikkuse perioodi lõppkuupäevast või meetme tegevuse eelarve täitumisel, kuid hiljemalt 17. jaanuariks 2024.
7.8.3. RÜ kontrollib üldjuhul 15 tööpäeva jooksul vahe- või lõpparuande (edaspidi koos *aruanne*) laekumisest, kas TAT aruanne on nõuetekohaselt täidetud.
7.8.4. Kui aruandes puudusi ei esine, kinnitab RÜ TAT aruande e-toetuse keskkonnas viie tööpäeva jooksul.
7.8.5. Aruandes puuduste esinemise korral annab RÜ TAT toetuse saajale üldjuhul kuni kümme tööpäeva puuduste kõrvaldamiseks ning RÜ kinnitab TAT aruande viie tööpäeva jooksul peale puuduste kõrvaldamist.

7.8[1] Mittetoimiv projekt

7.8[1].1. Mittetoimiv projekt on TATi alusel rahastatud ja alustatud projekt, mille tegevused on lõpetamata ja eesmärgid saavutamata hiljemalt 31.12.2023 ja mis vastab Euroopa Komisjoni teatise „Suunised Euroopa Regionaalarengu Fondist, Euroopa Sotsiaalfondist, Ühtekuuluvusfondist ning Euroopa Merendus- ja Kalandusfondist antava abi jaoks vastu võetud rakenduskavade ning ühinemiseelse abi rahastamisvahendi (IPA II) kohaste piiriülese koostöö programmide lõpetamise kohta (2014–2020)“ (ELT C 474, 14.12.2022, lk 1–24, edaspidi Komisjoni teatis) punkti 7 tingimustele.
7.8[1].2. Pärast 31.12.2023 elluviidavate tegevuste kulusid toetusest ei hüvitata.
7.8[1].3. Rakendusüksus määrab projekti mittetoimivaks toetuse saaja avalduse alusel, mis peab olema esitatud enne projekti abikõlblikkuse perioodi lõppu, või lõpparuade menetluse raames.
7.8[1].4. Toetuse saaja lõpetab projekti kõik tegevused rakendusüksuse määratud tähtajal, mis peab olema varasem kui 15.02.2027.
7.8[1].5. Toetuse saaja esitab projekti järeltegevuste kohta aruande rakendusüksuse määratud tähtajal.
7.8[1].6. Toetuse saaja tagab perioodi 2014–2020 struktuuritoetuse seaduse § 24 punktides 14 ja 17 nimetatud kestvuse nõude ja dokumentide ja tõendite säilitamise rakendusüksuse määratud tähtajal, mis on kooskõlas komisjoni teatise punktiga 11.

7.9. Finantskorrektsioon

7.9.1. RÜ teeb finantskorrektsiooni otsuse ning toetus nõutakse tagasi vastavalt struktuuritoetuse seaduse §-des 45–47 ja ühendmääruse §-des 21–23 sätestatule.
7.9.2. Toetus makstakse tagasi vastavalt struktuuritoetuse seaduse §-s 48 sätestatule. Toetuse tagasimaksmist võib ajatada ühendmääruse §-s 24 sätestatud tingimustel.
7.9.3. Kui toetust tagasimaksmise tähtpäevaks tagasi ei maksta, peab toetuse saaja maksma viivist vastavalt struktuuritoetuse seaduse §-s 49 sätestatule.

7.10. Vaiete menetleja

RA otsuse või toimingu vaide menetleja on RA. RÜ otsuse või toimingu vaide menetleja on RÜ.

8. Riskide hindamine ja riskide maandamise tegevused

Risk	**Toetuse saaja kohustused TAT riskide maandamiseks**
Toetusega ei ole võimalik TAT tegevusi täielikult ellu viia, ehitushindade kallinemine	• TAT tegevuste elluviimise eelarve on läbi mõeldud, selle koostamisel on tuginetud asjakohastele prognoosidele, arvestatud on võimalike ehitushindade kallinemisega • TAT toetuse saajal on võimekus omafinantseeringu suurendamiseks ja mitteabikõlblike kulude katmiseks
TAT tegevuste eesmärke ei ole võimalik abikõlblikkuse perioodil ellu viia	• Tegevuskavasse on planeeritud ajaline puhver võimalike probleemide ja viivituste lahendamiseks, tegevuskavast peetakse kinni • Osapoolte vahel toimub probleemide vältimiseks aktiivne koostöö ja kommunikatsioon • Kõik vajalikud tegevused tehakse ja lubade taotlused esitatakse õigeks ajaks, tegevustega ei viivitata
Riigihangete luhtumine, vaidlused hangetes	• TAT toetuse saaja kaasab pädevad juristid, hankespetsialistid • Hanke eelteade avaldatakse riigihangete registris • Hankes ei ole piiravaid tingimusi, hange on riigihangete seaduses sätestatuga kooskõlas • Hanke luhtumise korral on TAT toetuse saaja arvestanud tegevuste ajakava planeerimisel puhverajaga, esimesel võimalusel kuulutatakse välja uus hange • Hanke ajakavas on võimaluse korral arvestatud täiendava ajakuluga võimalike vaidlustuste lahendamiseks
Finantskorrektsioon	• TAT toetuse saaja järgib riigihanke alusdokumentide koostamisel riigihangete seadust • TAT toetuse saaja edastab vajalikud riigihanke alusdokumendid TAT-s sätestatud korras RÜ-le ülevaatamiseks
Rekonstrueerimise ja ehitusmahtude alahindamine	• TAT toetuse saaja on planeerimisel kaasanud pädevad eksperdid • Koostatud on haigla funktsionaalse arengukava teine etapp, mis sisaldab ruumiprogrammi ja on pädeva komisjoni ettepanekul tervise- ja tööministri käskkirjaga kinnitatud
Projekteerimis- ja ehituskvaliteedi etteantud normidele vastavuse tagamine	• TAT elluviimiseks on kaasatud professionaalne ehituse projektijuht • Tehakse projektiekspertiisi ja autorijärelevalvet • Tehakse omanikujärelevalvet

	• Võimalikud probleemid arutatakse varakult läbi, koostöös osapooltega leitakse sobivad lahendused • TAT elluviimisel on arvestatud puhverajaga, et lahendada ootamatuid probleeme
Personalirisk TAT toetuse saaja projektimeeskonnas	• Kogu projektiga seotud info dokumenteeritakse ja tehakse projektimeeskonnale kättesaadavaks

Lisa. TAT projekti eelarve jagunemine aastate kaupa