

Eesti Vabariigi Sotsiaalministeeriumi, Eesti Vabariigi Siseministeeriumi ja Läti Vabariigi Tervishoiuministeeriumi vaheline vastastikuse abi leping kiirabiteenuste osutamisel piirialadel.

Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium, Eesti Vabariigi Siseministeerium ja Läti Vabariigi Tervishoiuministeerium (edaspidi Poolad)

tõdedes, et koostöö pädevate asutuste ja kiirabiteenuste pakkujate vahel on vajalik,

võttes käesolevat lepingut kui vastastikuse abi andmise raamkokkulepet kiirabiteenuste osutamisel

ning olles otsustanud teha selles vallas koostööd ka edaspidi,

on leppinud kokku alljärgnevas.

Artikkel 1 Mõisted

Käesolevas lepingus kasutatud mõistetel on järgmine tähendus:

„kiirabiteenus“ – ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutab kiirabibrigaad esmase diagnoosi määramisel ja eluohtlike haiguste, vigastuste ja mürgistuse ravimisel ning vajaduse korral ravi vajava inimese transportimisel lähimasse vajalikku statsionaarset ravi pakkuvasse haiglasse, samuti kiirabibrigaadi väljasaatmine, hädaabikõnede vastuvõtmine ja teabe edastamine;

„piir“ – Eesti-Läti riigipiir vastavalt Eesti Vabariigi ja Läti Vabariigi 20. märtsi 1992. aasta riigipiiri uuendamise kokkuleppele ja selle lisaprotokollidele;

„piiriala“ – Läti Vabariigi ja Eesti Vabariigi munitsipaalsed (territoriaalsed) administratiivsed alad, mis piirnevad riigipiiriga ning asuvad sellest kuni 40 km kaugusel; kui taolise administratiivse ala osa asub riigipiirist 40 kuni 60 km kaugusel, loetakse seda ala samuti piiriala osaks. Poolad jõuavad piirialade loendi suhtes kokkuleppele võimalikult kiiresti, kuid mitte hiljem kui 2 (kahe) kuu jooksul pärast käesoleva Lepingu jõustumist. Piirialade loend on käesoleva Lepingu lahutamatu osa.

Artikkel 2 Rakendusala

Käesolev leping hõlmab Poolte pädevate asutuste ja kiirabiteenuse pakkujate vahelist koostööd eesmärgiga parandada kiirabiteenuse kättesaadavust piirialadel.

Artikkel 3 Pädevad asutused

Pädevad asutused, millel on õigus vastavalt käesoleva lepingu tingimustele omavahel otse suhelda ja täiendavaid kokkuleppeid sõlmida, on järgmised:

1. Eesti Vabariigis
 - 1.1. Terviseamet, mille ülesanne on koostada lepinguid kiirabibrigaadide omanikega, teha makseid osutatud teenuste eest ja järelevalvet tervishoiuteenuste pakkujatele esitatavatele nõuetele vastavuse üle;
 - 1.2. Häirekeskus, mille ülesanne on võtta vastu hädaabikõnesid ja saata välja kiirabibrigaade.
2. Läti Vabariigis
 - 2.1. Riiklik Kiirabiteenistus, mille ülesanne on osutada kiirabiteenuseid, võtta vastu hädaabikõnesid, saata välja kiirabibrigaade ja teha makseid osutatud teenuste eest;
 - 2.2. Haigekassa, mille ülesanne on teha järelevalvet asjakohastes lepingutes tervishoiuteenuste pakkujatele esitatavate nõuete täitmise üle ja rahvusvahelisi makseid osutatud tervishoiuteenuste eest.

Artikkel 4 Kiirabiteenuse korraldus

1. Käesoleva Lepingu tähenduses algab kiirabiteenus nii Eesti Vabariigis kui Läti Vabariigis kiirabibrigaadi väljasaatmisega vastava riigi pädeva asutuse poolt ning lõpeb, kui kiirabibrigaad jõuab oma püsibaasi või saab uue väljakutse oma päritoluriigi pädevalt asutuselt. Nõutava tervishoiuteenuse osutamisel patsiendile otsustab kiirabibrigaad, kas patsiendi saab jätta edasisele ambulatoorsele ravile kodus, transportida lähimasse vajalikku statsioonarset ravi pakkuvasse haiglasse või anda üle sündmuse toimumiskohaks oleva riigi kiirabibrigaadile.
2. Kiirabibrigaadi väljasaatmise eest vastutaval pädeval asutusel (vastavalt artiklile 3) on kõikides väljakutse etappides õigus võtta otse ühendust teise Poole pädeva asutusega, kes saadab välja kiirabibrigaadi, ja paluda saata kiirabibrigaad abi taotleva riigi territooriumil olevasse sihtkohta.
3. Väljakutse korral on asjaomane pädev asutus kohustatud korraldama abi andmist samamoodi kui riigisisese väljakutse puhul. Kui osutub vajalikuks väljakutseid prioritseerida, tuleb kõiki juhtumeid hinnata selle riigi ühesuguste reeglite alusel.
4. Kiirabibrigaadide väljasaatmise eest vastutavad pädevad asutused vahetavad teenuse osutamise käigus omavahel pidevalt teavet. Samad pädevad asutused tagavad, et asjakohane informatsioon edastatakse oma riigi kiirabibrigaadideni.
5. Juhul kui pädev asutus, mis vastutab riigis B väljasaadetavate kiirabibrigaadide eest, saab hädaabikõne riigist A pärit isikult, kes viibib riigis A, kuid kelle asukoht on riigi B piiri lähedal, edastatakse kõne pädevale asutusele, mis vastutab kiirabibrigaadi väljasaatmise eest riigis A.
6. Abi palumise ja andmise täpne kord on sätestatud Terviseameti, Häirekeskuse ja Riikliku Kiirabiteenistuse vahel sõlmitud lepingus.

7. Juhul kui kiirabi töö on seotud päästeteenistuse tööga, koordineeritakse tööd õnnetuspaigal vastavalt „Eesti Vabariigi valitsuse ja Läti Vabariigi valitsuse vahelisele raamlepingule vastastikusest abist õnnetuste korral“.
8. Teise Poole riigis viibides:
 - 8.1. kiirabibrigaad tagab, et osutatava teenuse kvaliteet on vastavuses tema päritoluriigi nõuete ja reeglitega. Kiirabibrigaad vastutab osutatava teenuse eest vastavalt oma päritoluriigi õigusaktidele;
 - 8.2. kiirabibrigaad tagab osutatud teenuse dokumenteerimise samamoodi kui vastava teenuse osutamisel oma päritoluriigis. Teenuse osutamise lõppedes (nt patsiendi transportimisel haiglasse, patsiendi üleandmisel tema päritoluriigi kiirabibrigaadile, patsiendi jätmisel koju ambulatoorsele ravile või mis tahes muul viisil) on kiirabibrigaad kohustatud andma haiglale, teise Poole kiirabibrigaadile või abi vajanud inimesele kõnealuse dokumendi koopia. Kiirabibrigaad täidab vajaliku dokumentatsiooni, kasutades spetsiaalselt käesoleva lepingu tarbeks koostatud blanketti. Kumbki Pool peab oma riigikeeles olevad blanketid tõlkima inglise keelde ning tagama nende kättesaadavuse kiirabibrigaadidele, mis osutavad kiirabiteenust piirialadel vastavalt käesolevale Lepingule.
9. Kui väljakutse nõuab lisaressursse, peab need organiseerima pädev asutus riigis, kus kiirabi vajav sündmus toimub.
10. Abi paluv pädev asutus võib oma konkreetset väljakutset puudutava palve igal ajal tagasi võtta, informeerides sellest teise riigi pädevat asutust.
11. Pädevad asutused tagavad kiirabibrigaadide varustatuse vastavalt päritoluriigi nõuetele ja reeglitele. See nõue peab vastavalt käesolevale lepingule kehtima ka kiirabiteenuse osutamisel teise riigi territooriumil.

Artikkel 5 Kulutused

1. Väljakutsete puhul, mille maksumuse ühikuhind ei ole kindlaks määratud selle riigi seadusandluses, kus kiirabiteenuse pakkuja teenust osutab, arvutatakse hind välja järgmisel põhimõttel: kiirabiteenuse pakkuja käesoleva aasta kogueelarve jagatakse eelneva aasta teenuse osutamise juhtude koguarvuga.
2. Kui ülalmainitud meetodil välja arvutatud keskmine hind ei kata tegelikke kulutusi, esitab asjaomase riigi kiirabiteenuste tasumise eest vastutav asutus vajalikud tõendid teise riigi vastavale asutusele. Kulutusi arvestatakse vastavalt abi andva riigi tegelikele kulutustele. Arvelduseks vajalikud täpsed protseduurireeglid ja praktiline korraldus on sätestatud Terviseameti ja Haigekassa vahel sõlmitud lepingus.
3. Arveldamine toimub Terviseameti ja Haigekassa vahel. Arveldusvaluuta on euro. Teenust palunud Pool kompenseerib teenust pakkunud Poolele kõik otsesed kiirabiteenusega seotud kulutused. Sõltuvalt konkreetse väljakutse olemusest ja ulatusest võivad Pooled vajadusel jõuda ka teistsugusele kokkuleppele.
4. Kiirabi teenust palunud Pool, mis on oma konkreetse abipalve tagasi võtnud juriidiliselt, majanduslikult või tehniliselt põhjendamatul alusel, kompenseerib kiirabiteenust

pakkunud Poolele teenuse hinna. Üksikasjalikku korda on kirjeldatud Poolte pädevate asutuste lepingus.

5. Kui Terviseamet ja Haigekassa pole kokku leppinud teisiti, kompenseeritakse kulutused pärast põhjendatud arve esitamist kuuekümne (60) päeva jooksul.

Artikkel 6

Kahjustuste/vigastuste kompenseerimine

1. Kumbki Pool loobub mis tahes kompensatsiooninõudest teise Poole suhtes, kui kiirabibrigaadi liige on saanud surma või vigastada või tema tervis ja isiklikud asjad on saanud muul moel kahjustada, eeldusel, et nimetatud kahjustused saadi käesolevast Lepingust tulenevate kohustuste täitmisel.
2. Kui abi andva riigi kiirabibrigaadi liige põhjustab abi paluva riigi territooriumil kahjustusi kolmandale Poolele, täites käesolevast lepingust tulenevaid kohustusi, kompenseerib abi paluv Pool kahjud vastavalt samadele õigusaktidele, mis rakenduksid juhul, kui kahju oleks põhjustanud abi palunud Poole kiirabibrigaadi liige.

Artikkel 7

Erimeelsuste lahendamine

1. Mis tahes vaidlused, mis võivad tekkida käesoleva Lepingu tõlgendamisel või täitmisel ning ei ole lahendatavad pädevate asutuste läbirääkimiste teel, lahendatakse Poolte vahel.
2. Mis tahes meditsiinilist laadi või otseselt kiirabiteenuse osutamisega seotud kaebused, mille patsient on esitanud oma päritoluriigi pädevale järelevalveametile, lahendatakse koostöös teise Poole riigi asjaomase asutusega vastavalt käesoleva Lepingu ja riiklike õigusaktide sätetele. Üksikasjalikku korda on kirjeldatud Poolte pädevate asutuste kokkuleppes.

Artikkel 8


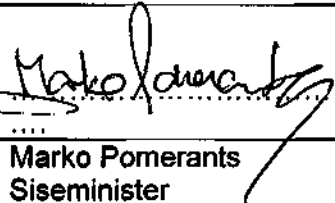

Teabevahetus

1. Mõlema Poole pädevad asutused vahetavad regulaarselt käesoleva lepingu täitmiseks vajalikku teavet. Pädevad asutused võivad sõlmida eraldiseisvaid lepinguid, milles nähakse ette teabevahetuse täpne kord.
2. Pooled ja pädevad asutused võivad korraldada kohtumisi käesoleva Lepingu arutamiseks või läbivaatamiseks nii sageli, kui nad vajalikuks peavad.

Artikkel 9
Lõppsätted

1. Käesolev Leping sõlmitakse määramata ajaks ja jõustub kolmkümmend (30) päeva pärast viimase teatise saamist, millega Pooled on üksteist teavitanud käesoleva Lepingu jõustumiseks vajaliku riigisisese õiguskorra täitmisest.
2. Pooled võivad käesoleva Lepingu lõpetada, teavitades sellest kirjalikult. Sellisel juhul jõustub Lepingu lõpetamine kuus (6) kuud pärast kuupäeva, millal saadi teiselt Poolett teatis Lepingu lõpetamise kohta.
3. Lepingut võib muuta ja täiendada Poolte vastastikusel kirjalikul kokkuleppel. Muudatused ja täiendused jõustuvad vastavalt käesoleva artikli punktile 1.
4. Poolte pädevad asutused võivad sõlmida eraldiseisvaid lepinguid, et täpsustada käesoleva Lepingu täitmisega seonduvaid asjaolusid.

Allkirjastatud 24.09.2010 kolmes originaaleksemplaris eesti, läti ja inglise keeles; kõik tekstid on võrdselt autentseid. Lahknevuste korral Lepingu teksti tõlgendamises kehtib ingliskeelne versioon.

Sotsiaalministeerium Eesti Vabariik	Siseministeerium Eesti Vabariik	Tervishoiuministeerium Läti Vabariik
		
Hanno Pevkur Sotsiaalminister	Marko Pomerants Siseminister	Didzis Gavars Tervishoiuminister