



16.03.2026

Uuringu eesmärk oli saada ülevaade Eesti tervishoiuteenuste osutajate hinnangutest ja ootustest, et toetuda sellele tervishoiuteenuste kvaliteedi tugevdamisel. Selleks viis Sotsiaalministeeriumi analüüsiosakond 2025. aasta detsembris läbi veebipõhise anonüümse küsitluse. Tulemused peegeldavad 383 tervishoiutöötaja arvamusi.



Kui oluline on tervishoiutöötajatele saada tagasisidet oma töö kvaliteedile?

- › **Enamik uuringus osalenutest tervishoiutöötajatest ei saa mingit statistilist tagasisidet** oma töö tulemuste ega kvaliteedi kohta (69%).
- › **Tagasisidet peab** oma töö analüüsimiseks ja professionaalseks arenguks **väga vajalikuks** 79% nendest, kes seda ei saa.



Milline on tervishoiutöötajate hinnang tervishoiu kvaliteedile?

- › **Üldhinnang tervishoiu kvaliteedile on 6,6 palli 10-st.** See tulemus asub küll skaala positiivsel poolel, kuid viitab samas vastajate tajule, et süsteemis on veel olulisi kasutamata ressursse ja arenguvajadusi.
- › **Viimase viie aasta vaates tajuvad tervishoiutöötajad kvaliteedi paranemist.** 63% vastanute arvates on kvaliteet paranenud, sh 19% märkis olulist ja 44% mõnevõrra paranemist. Teenuse kvaliteedi halvenemist tajub 17% vastanutest.
- › **Kvaliteetsete tervishoiuteenuste ühtlane kättesaadavus ei ole alati tagatud.** 84% vastanutest leiab, et ravi kvaliteet erineb piirkonniti. 60% tervishoiutöötajatest tajub, et kvaliteetse arstiabi kättesaadavus on erinev sotsiaalsete aspektide lõikes (elukoht, sissetulek, vanus).



Milliseid väljakutseid tervishoiutöötajad näevad?

- › **Suurimateks väljakutseteks kvaliteetsete tervishoiuteenuste osutamisel on nn süsteemsed takistused.** Nende hulgas on eelkõige töötajate puudus või ülekoormus (21%), pikad ravijärjekorrad ja teenuste madal kättesaadavus (17%) ning puudulik koostöö asutuste ja spetsialistide vahel (17%).
- › Uuringus osalenud tervishoiutöötajad töid vabatekstilistes vastustes esile järgmisi aspekte:
 - **Ühtne riiklik kvaliteedi- ja infosüsteem** – vajadus liikuda killustatud asutusepõhistelt lahendustelt ühele terviklikule riiklikule süsteemile, kus statistika on kättesaadav automaatselt ja standardid on ühtlustatud.
 - **Integreeritud teenused** – see ei ole peamiselt logistiline probleem, vaid sujuv koostöö eri teenustasandite vahel, mis võimaldaks ressursse tõhusamalt kasutada ja suurendada patsiendiohutust. Eriti teravalt tajutakse sotsiaalhoolekande ja tervishoiu vahelise barjääri negatiivset mõju haavatavamatele rühmadele.
 - **Avatud ja toetav ohutuskultuur** – karistuskeskselt lähenemiselt liikumine süsteemsele vigade analüüsile, kus eksimusi nähakse õppimisvõimalusena, mitte individuaalse süüna.
 - **Patsiendi vastutus ja partnerlus** – kvaliteedi mõtestamine kahepoolse protsessina, kus ka patsiendil on vastutus esitada õigeid andmeid ja järgida raviplaani.
 - **Reaalajas andmepõhine teenuste osutamine** – infosüsteemid peavad toetama otsuste tegemist reaalajas, ühendades kliinilise töö, patsiendi vaate ja personali heaolu. Ka info liikumise ebaühtlus kujutab endast süsteemsete vigade ja ebaefektiivsuse allikat.



Millele pöörata tähelepanu esmajärjekorras, et tervishoiu kvaliteeti tugevdada?

- › Tervishoiutöötajate soovitud arengusuunad järgmise viie aasta perspektiivis kajastavad uuringus osalenute ootust lahendada esmalt nn süsteemsed takistused ja seejärel tegeleda spetsiifilisemate ülesannetega. Tähelepanu vajavad eelkõige arstiabi õigeaegne kättesaadavus (18%), raviteekonna terviklikkus ja sujuvus (17%), inimeste teadlikkuse tõstmine (12%) ja ressursside kasutamine (11%).

