# KinnitatudEesti Haigekassa juhatuse06.11.2020 otsusega nr 452

# Lisa 2. Teise vooru taotlusvorm

# „Eesti Haigekassa kaugteenuste näidisprojektide konkursi kord” alusel toetuse taotlemiseks teises voorus

# Taotleja andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse nimi |  |
| Registrikood |  |
| Postiaadress |  |
| Arvelduskonto |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| Allkirjaõiguslik esindaja |  |

# Näidisprojekti andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Projekti nimi |  |
| Projekti maksumus eurodes, sh:  |  |
|  taotletav toetus |  |
| omafinantseering  |  |
| Projektijuhi nimi |  |
| Projektijuhi telefon |  |
| Projektijuhi e-post |  |

# Koostööpartneri andmed

*Tabelit kopeerida vastavalt koostööpartnerite arvule*

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse nimi |  |
| Registrikood |  |
| Kontaktisiku nimi |  |
| Kontaktisiku telefon |  |
| Kontaktisiku e-post |  |

# Projekti lühikirjeldus

*(Maksimaalselt 150 sõna)*

1. **Ülevaade esimeses voorus saadud toetuse kasutamisest projekti ettevalmistamisel**

Kirjeldage tegevusi, tooge välja olulisemad saavutused ja vajakajäämised ning analüüsige nende õnnestumise või ebaõnnestumise põhjuseid

Võrrelge taotluses algselt planeeritut tegelikult elluviiduga

Ettepanekud haigekassale esimese taotlusvooru korraldamise kohta

1. **Kaugteenusmudeli mõju tervisesüsteemile**

*(Hinnatakse: lahendatava probleemi olulisus tervisesüsteemis; vastavus konkursi korra punktis 1.3 toodud arendusvajadusetele; projekti potentsiaalne mõju kaugteenuste arendamise eesmärkidele konkursi kord p 1.2; taotleja nägemus projekti eesmärgist ja oodatavatest tulemustest)*

# Lahendatava probleemi kirjeldus

|  |
| --- |
|  |

# Projekti potentsiaalne mõju kaugteenuste arendamise eesmärkidele (sh mõjumõõdikud)

|  |
| --- |
|  |

# Projekti eesmärk ja oodatavad tulemused (sh tulemusmõõdikud)

|  |
| --- |
|  |

# Kaugteenusmudeli kirjeldus

*(Hinnatakse: kaugteenusmudeli sisu - organisatsioonilised ja tööprotsessilised ümberkorraldused, kasutajate oskuste toetamine; sihtrühma valiku ja suuruse põhjendatus vastavalt projekti eesmärkidele; tehnoloogilise lahenduse sisu - lahenduse valmiduse aste, infoturbe tagamise võimekus ja eelised alternatiivsete lahenduste ees; lahenduse efektiivsus ja vastavus probleemile; kaugteenusmudeli eskaleerimise potentsiaal)*

# Kaugteenusmudeli kirjeldus (sh teenuse osapooled ja nende rollid, protsess, korraldus)

# Sihtrühma valiku ja suuruse põhjendatus

# Tehnoloogilise lahenduse kirjeldus (sh valmiduse aste, varasem rakendamine) ja eelised alternatiivsete lahenduste ees

# Tehnoloogilise lahenduse infoturbe tagamise võimekus (nt vastavus küberturvalisuse seaduses, isikuandmete kaitse seaduses, isikuandmete kaitse üldmääruses jne seadusaktides sätestatud põhimõtetele) ja rakendatavate turvameetmete kirjeldus

# Projekti elluviimine

*(Hinnatakse: projekti tegevus- ja ajakava läbimõeldus ja realistlikkus; projekti riskid ja nende maandamine; kaugteenusmudeli mõju hindamise uuringu protokolli kavand)*

# Tegevus- ja ajakava

# Võib olla esitatud alltoodud tabelis või muul asjakohasel viisil. Lisada tegevus- ja ajakava illustreeriv graafik taotlusvormi sisse või lisana.

# Ettevalmistamise etapp vahemikus 01.04.2021-31.12.2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tegevuse kirjeldus** | **Tegevuse eesmärk** | **Tegevuse kestus (orienteeruv algus ja lõpp kuupäev)** | **Tegevuse oodatav tulemus** | **Tegevuse teostaja (toetuse saaja, koostööpartner vm)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Rakendamise etapp 01.01.-31.12.2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tegevuse kirjeldus** | **Tegevuse eesmärk** | **Tegevuse kestus (orienteeruv algus ja lõpp kuupäev)** | **Tegevuse oodatav tulemus** | **Tegevuse teostaja (toetuse saaja, koostööpartner vm)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Riskid

# Nt projekti üldised, personali, eelarve, tehnoloogilist lahendust ja selle töökindlust või turvalisust puututavad riskid ja nende maandamine

|  |  |
| --- | --- |
| Risk, oht, piirang  | Mida ette võtate? |
| 1. |  |
| 2. |  |
| n |  |

# Mõjuhindamise uuring

# Taotlusvormile lisada mõjuhindamise uuringu kavand.

# Projekti juhtimine

*(Hinnatakse: projekti juhtimise struktuur; projektijuhi motiveeritus ja kompetents; projekti meeskonna koosseis ja rollid; koostööpartnerite huvid, panus ja roll projekti realiseerimisel)*

# Projektijuht ja tuumikmeeskonna liikmed, rollijaotus, motiveeritus ja eelnev kogemus (võib lisaks esitada CV või nt linkedIn lingi)

|  |
| --- |
|  |

# Koostööpartnerite valik, nende huvide ja rollide kirjeldused

|  |
| --- |
|  |

**Projekti juhtrühma koosseis, seotud erialaseltside toetus projektile**

**Kellega (nt millised erialaseltsid) on projekt kooskõlastatud**

# Eelarve

*(Hinnatakse: projekti maksumuse põhjendatus; eelarve jaotus kululiikide (nt personalikulud, sisseostetavad teenused, tehnilise lahendusega seotud kulud, koolituskulud, tugitegevused) lõikes vastavalt püstitatud eesmärkidele; eelarve realistlikkus; projekti omafinatseeringu suurus ja allikas)*

# Esitada alltoodud tabelis (ettevalmistamise ja rakendamise etapi kohta eraldi) või muul asjakohasel viisil taotluse lisana. Kululiikide ja koostööpartnerite lahtreid lisada vastavalt vajadusele. Kirjeldada lühidalt, milliseid väljaminekuid kululiigi alt tehakse (nt kululiik personalikulud, kirjeldus projektijuhi palk).

# NB! Eelarves ei saa kajastada rakendamise etapis teenuseosutamisega seotud kulusid, sest need kaetakse alates 01.01.2022 tervishoiuteenuste loetelust.

# Ettevalmistamise etapi eelarve

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Eelarve kokku** | **Sh taotletav toetus** | **Sh oma-finantseering** |
| **1. kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku*  |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **2.kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku* |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **n kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku* |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **Projekt kokku** |  | *Kokku* |  |  |  |

**Rakendamise etapi eelarve**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Eelarve kokku** | **Sh taotletav toetus** | **Sh oma-finantseering** |
| **1. kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku*  |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **2.kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku* |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **n kululiik****…** | *Kirjeldus* | *Kokku* |  |  |  |
|  | *Taotleja* |  |  |  |
|  | *Koostööpartner 1* |  |  |  |
|  | *…* |  |  |  |
| **Projekt kokku** |  | *Kokku* |  |  |  |

**Kinnitused**

Taotluse esitamisega kinnitan, et kõik taotluses esitatud andmed on õiged ja täielikud. Kinnitan, et olen tutvunud haigekassa juhatuse 06.11.2020 otsuses nr 452 „Eesti Haigekassa kaugteenuste näidisprojektide konkursi kord” tooduga.

**Taotluse esitamine**

# Täidetud taotlusvorm tuleb taotleja ja kohustuslike koostööpartnerite allkirjaõiguslike esindajate poolt digitaalselt allkirjastatuna saata hiljemalt 01.04.2021 e-posti aadressile naidisprojektid@haigekassa.ee või esitada läbi dokumendivahetuskeskkonna (DVK).