



Eesti Haigekassa
arengukava
2020–2023

Eesti Haigekassa (*edaspidi ka haigekassa*) on avalik-õiguslik organisatsioon, mille tegevus ja arendamine toimub kooskõlas sotsiaalse õigluse ja ravikindlustuse solidaarsuse põhimõtetega.

Haigekassa eesmärk on inimestele ravikindlustushüvitiste võimaldamine, tervishoiuteenuste eest tasumine ning tervishoiuteenuste korraldamisega seotud teiste ülesannete täitmine vastavalt ravikindlustuse seadusele, tervishoiuteenuste korraldamise seadusele ja muudele õigusaktidele ning haigekassa eelarves ettenähtud kuludele.

Arengukava seab järgnevas neljaks aastaks arengusuunad solidaarse ravikindlustuse rakendamisele ja finantseerimisele. Samuti sätestab see peamised pikaajalised eesmärgid haigekassale kui organisatsioonile. Eesmärkide seadmisel ja tegevuste kavandamisel lähtub haigekassa rahvastiku tervise arengukava eesmärkidest.

Avalik huvi on ravikindlustushüvitiste stabiilne võimaldamine. Ravikindlustushüvitised jagunevad:

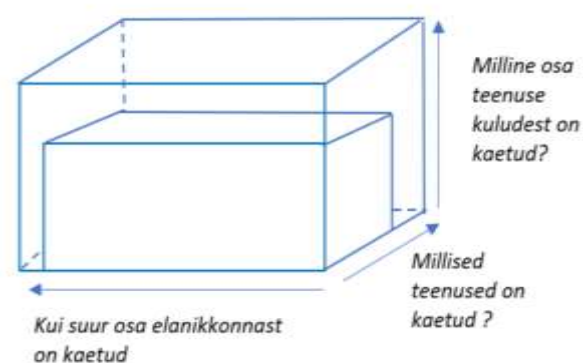
- rahaline ravikindlustushüvitis - haigekassa poolt kindlustatud inimesele (*edaspidi kindlustatu*) makstav ajutise töövõimetuse hüvitis ja
- mitterahalised ravikindlustushüvitised - haigekassa poolt täielikult või osaliselt rahastatavad haiguste ennetamiseks või raviks osutatud tervishoiuteenused, ravimid ja meditsiiniseadmed.

Haigekassa lähtub ravikindlustuse korraldamisel kahest põhimõttest:

- solidaarsus - täna töötavad kindlustatud katavad mittetöötavate kindlustatute ravikindlustuse kulud. Solidaarsed on omavahel põlvkonnad – laste, õpilaste ja mittetöötavate pensionäride tervishoiuteenuste kulud katavad täiel määral tänased töötajad. Solidaarsed on vastastikku ka töötajad, kelle eest makstav rahaline panus kindlustusse sõltub töötasust, mitte isiklikust haigusriskist ja kes saavad ravikindlustushüvitisi võrdsetel alustel, sõltumata nende enda panusest;
- võrdne ja ühetaoline kohtlemine - tagame kõikidele kindlustatutele ja partneritele võrdsed õigused ja ühetaolise kohtlemise tulenevalt kehtivast õigusruumist.

Ravikindlustuses eristatakse kolme dimensiooni:

- süsteemi katvus – kui suur osa inimestest on kindlustatud;
- kaetuse ulatus – milliseid hüvesid kindlustuskaitse katab;
- katvuse sügavus – milline on inimeste omaosalus.



Haigekassa visioon on tagada inimestele turvatunne terviseprobleemide tekkimisel ja lahendamisel selliselt, et meie tervena elatud aastate arv kasvab.

Eesti meditsiin suudab pakkuda maailmatasemel ravi koos kaasaegsete meditsiiniseadmete, ravimite ja kvalifitseeritud tervishoiutöötajatega. Ühiskonnas valitseb täna ootus, et ravikindlustussüsteem suudab vastavalt vajadusele seda terves mahus ka rahaliselt võimaldada. Tingituna ühelt poolt elanikkonna vananemisest, inimeste ootuste suurenemisest, meditsiinitehnoloogia arengust ning teiselt poolt tervishoiule suunatava rahalise ressursi piiratusest, tuleb leida tasakaal nendele ootustele vastamiseks, panustades enam tervise edendamisse, haiguste ennetusse, varasesse sekkumisse ja paremini koordineeritud ravisse.

Haigekassa missioon on tagada kindlustatutele ravikindlustushüvitiste kättesaadavus.

Missiooni elluviimisel lähtub haigekassa järgmisest:

- haigekassa on ravikindlustuse korraldaja ja tervishoiuteenuste rahastaja Eestis;
- ravikindlustushüvitiste planeerimine toimub läbipaistvalt ja pika perspektiiviga;
- tervishoiuteenuse osutajate ja haigekassa vahel toimivad korrektsed lepingulised suhted;
- tervishoiuteenuste hinnakujundus ja teenuste eest tasumine on selge, läbipaistev, paindlik ning finantsiliselt jätkusuutlik;
- haigekassa on tööprotsesside juhtimise efektiivsuse ja teeninduse kvaliteedilt üks parematest avaliku sektori organisatsioonidest Eestis.

Haigekassa põhiväärtused on:

EDUMEELSUS

Meie tegevus on suunatud pidevale ja jätkusuutlikule arengule, mille eelduseks on kompetentsed, lojaalsed ning tulemusele pühendunud töötajad.

HOOLIVUS

Oleme avatud ja sõbralikud ning teeme otsuseid teisi arvestades ja läbipaistvalt.

KOOSTÖÖ

Loome usaldusväärse töökeskkonna organisatsiooni sees ning suhetes partnerite ja klientidega.

Haigekassa strateegilised eesmärgid¹ 2023. aastani:

1. Inimesed oskavad oma tervist paremini hoida
2. Ravikindlustushüvitised on kättesaadavad ja nende valik laieneb otstarbekalt²
3. Kvaliteetsed tervishoiuteenused tagavad tervikliku patsiendikäsitluse
4. Haigekassa on kindlustatute ja partnerite poolt hinnatud ravikindlustusorganisatsioon

¹ Haigekassa strateegilised eesmärgid on ühtlasi ka kvaliteedijuhtimise eesmärgid

² Otstarbekas - meditsiiniliselt tõendus põhine ning kulutõhus

1. Inimesed oskavad oma tervist paremini hoida

Tervis on vaimse, füüsilise ja sotsiaalse heaolu seisund, mitte ainult haiguse puudumine. Haigekassa aitab inimesel olla oma tervise teadlik edendaja.

Üha isiklikum lähenemine kindlustushüvitiste pakkumisel eeldab iga inimese suuremat terviseteadlikkust ja informeeritust ravikindlustuse võimalustest, hüvitiste kättesaadavusest ja terviklikust raviprotsessist. Haigekassa lähiaastate põhiliseks tegevussuunaks on:

- terviseteadlikkuse kasvatamine, aidates kaasa inimeste oskustele suurendada kontrolli oma tervise üle ning osaleda aktiivse partnerina oma raviteekonnal ja parandada seeläbi oma tervisetulemit.

Selleks:

1.1 tagame inimese jaoks arusaadavate ja kasutajamugavate patsiendijuhendite koostamise, sh nutiseadmete jaoks sobivas formaadis ja paberväljaannetena raviasutustes;

1.2 investeerime haiguste ennetamisse:

- edendame vaktsineerimisega hõlmatust, hoidmaks ära raskete tüsistustega välditavaid haiguseid;
- toetame tõenduspõhiste vähi sõeluuringute läbiviimist ning hõlmatuse ja tulemuslikkuse parandamist koostöös Tervise Arengu Instituudiga;
- toetame vaimse tervise hoidmist ja sõltuvushäirete ennetamist;
- suurendame teadlikkust laste hambahaiguste ennetavate tegevuste ja hambaravi vajadusest ning võimalustest.

1.3 loome personaalse teavitamise digilahendused ennetavate ja tervist edendavate tegevuste hõlmatuse suurendamiseks ning ebaefektiivsuse vähendamiseks, samuti rohkem lihtsamaid digiteenuseid suhtlemiseks haigekassaga;

1.4 aitame leida lahenduse haigekassa poole pöördunud inimesele, pakume personaalset nõustamist ja teavitust ravikindlustuse võimaluste osas Eestis, Euroopa Liidus ja kolmandates riikides;

1.5 loome avatud ja sihipärase kommunikatsiooniga usalduse, koostöotahte osapoolte vahel ning ühiskonnas arusaama haigekassa ülesannetest ja võimalustest.

2. Ravikindlustushüvitised on kättesaadavad ja nende valik laieneb otstarbekalt

Eelarve piires võimaldame inimesele otstarbekat valikut tervishoiuteenuseid, mis aitaks saavutada hea tervisetulemuse ning ennetaks kindlustatu vaesusriski sattumist (ravikindlustuse katvuse sügavus).

2.1. Kaasaegsete ja tõendatult toimivate tervishoiuteenuste, ravimite, meditsiiniseadmete ja rahaliste hüvitiste kättesaadavuse tagamiseks:

- nüüdisajastame regulaarselt tervishoiuteenuste loetelus olemasolevaid teenuseid koostöös erialaseltside ja teiste partneritega;
- laiendame igal aastal eelarve võimaluste piires tervishoiuteenuste valikut uute, tõendus põhiste ja otstarbekate teenustega;
- uuendame koostöös Sotsiaalministeeriumiga ööpäevaringses haiglavalves ja koduvalves olevatele tervishoiutöötajatele esitatavaid nõudeid, et tagada ravi kättesaadavus ning optimaalne ressursside kasutus;
- arendame elutähtsate teenuste (kiirabi, erakorralise meditsiini osakond) rahastamismudelit selliselt, et meditsiinilised teenused on kättesaadavad ja tagatud ühtsetel põhimõtetel;
- laiendame meditsiiniseadmete valikut eelkõige suure haiguskoormusega krooniliste haigusseisundite korral;
- suurendame eelarve võimaluste piires tõendatult efektiivsete ravimeetodite valikut enim enneaegseid surmasid põhjustavates haigusrühmades, hinnates nendest saadavat tervisetulemit;
- koostöös erinevate osapooltega laiendame kulu- ja riskijagamise põhimõtete rakendamist eesmärgiga parandada uute ravimite kättesaadavust (sh harvikaiguste ravi);
- tagame antiretroviirusravimite, immuunpreparaatide, tuberkuloosiravimite ja antidootide kättesaadavuse koostöös Terviseameti jt partneritega;
- analüüsime ja vajadusel viime läbi haiglaravimite ühishankeid;
- laiendame esmatasandi teenuste paketti (sh ennetavate tegevustega) ja ravivõimalusi;
- integreerime erinevaid raviliike ning uusi teenuseid (nt apteegiteenus) patsiendi järjepideva, integreeritud ravi tagamiseks;
- uuendame ravi osutamise ja rahastamise põhimõtted, kui kindlustatu plaanilist ravi ei ole võimalik osutada Eestis.

2.2. Tervishoiuteenuse õigeaegse kättesaadavuse tagamiseks sõlmime perearstidega, eriarstiabi ja õendusabi osutavate partneritega kuni viieaastase tähtajaga uuendatud lepingud, milles:

- motiveerime teenuseosutajaid ravile suunamisel ja ravijärjekorda registreerimisel kasutama Tervise Infosüsteemi (TIS) vahendusel digitaalset saatekirja (sh haiglasisesed suunamised);

- rakendame järk-järgult e-konsultatsiooni kasutamist kõikide erialade tervishoiutöötajatele;
- uuendame ravijärjekorra korraldamise, haldamise ja jälgimise meetodikat;
- kohustame ravi rahastamise lepingus partnereid kasutama digilahendusi ravijärjekordade jälgimiseks selliselt, et tasuline vastuvõtt ei piira haigekassa poolt rahastatavate teenuste kättesaadavust;
- lihtsustame lepingu täitmise jälgimist, luues võimaluse kokkuleppel haigekassaga rahaliste vahendite paindlikumaks kasutamiseks;
- uuendame lepingutes kasutatavate tervishoiuteenuste nõudluse hindamise ja planeerimise meetodeid;
- toetame ja eesmärgistame ravi rahastamise lepingutes ja nende tingimusi arendades raviprotsessi terviklikkust, tõhusust ja patsiendikesksust kõigis raviliikides ning seostame selle kvaliteediindikaatorite regulaarse mõõtmisega;
- seame eesmärgiks katta ravi rahastamise lepingutega tervishoiuteenuste hinnatud nõudlus täies ulatuses kõigis ravi liikides ja erialadel;
- olukordades, kus HVA haiglad (haiglavõrgu arengukava haiglad) ei kata kogu teenuse põhjendatud vajadust, hangime täiendavalt teenust suuremas mahus eratervishoiuasutustelt.

2.3. Rahaliste vahendite sihipärase kasutamise ning kindlustatutele vajalike teenuste osutamise õiguspärasuse tagamiseks:

- arendame partnersuhete süsteemi, et lisaks rahastamisele tagada nii haigekassale kui ka partneritele terviklik ülevaade partnersuhtlusest ja võimalused eneseanalüüsiks;
- kasutades partnersuhete süsteemi võimalusi, tugevdame lepinguperioodi jooksul lepingute täitmise kontrolli, eristades selgemalt lepingup partnereid toetavad tegevused ja lepingu täitmise järelevalve tegevused;
- arendame ravikindlustushüvitiste kontrollimeetodeid, et senisest tõhusamalt tuvastada ravikindlustushüvitiste määramist ja väljamaksmist puudutavaid eksimusi ning vähendada pettuse riske, rakendades üha enam masinõpet.

2.4. Esmatasandil pakutava integreeritud abi kättesaadavuse parandamiseks:

- jätkame esmatasandi teenuste omaosaluseta kättesaadavuse tagamist;
- loome koostöös Maailmapanga, riigi- ja kohaliku omavalitsuse asutustega kindlustatutele integreeritud (sh sotsiaalsüsteemiga) teenuseid, arvestades kindlustatute vajadustega;
- laiendame uuringufondi, tegevusfondi ja teraapiafondi teenuseid, arvestades nimistu patsientide kliinilist profiili ning sellest tulenevaid vajadusi ning uuendame rahastamismudelit;
- võtame kasutusele krooniliste haigustega patsientide terviseriskide hindamise ja riskipatsientide mudeli, kaasates protsessi sotsiaalsüsteemi ja kohalikke omavalitsusi;

- analüüsime täiskasvanute hambaravi- ja proteesihüvitise paketi laiendamise erinevaid võimalusi;
- toetame tervisekeskustele IT-põhiste teenuste (nt e-konsultatsioon, digisaatekiri) laialdasemat kasutamist;
- töötame välja põhimõtted tervishoiuteenuse osutamise rahastamiseks hooldekodudes;
- toetame esmatasandi kvaliteeti arendavat ja toetavat mentorlussüsteemi.

3. Kvaliteetsed tervishoiuteenused tagavad tervikliku patsiendikäsitluse

Ravikindlustus- ja tervishoiusüsteemi arendamise keskmes on kindlustatud inimesed. Kaasaegne ja tõrgeteta toimiv digitaristu on patsiendikeskse ja tõhusa tervishoiusüsteemi eeldus ning loob oluliselt laiemad võimalused ravi tulemuslikkuse ja kvaliteedi parandamiseks. Kaasaegsed digilahendused aitavad kaasa tervishoiutöötaja – patsiendi suhte suuremale inimkesksusele ja samaaegselt vähendavad ka eksimuste riski.

3.1 Ravikvaliteedi arendamisel:

- toetame ühtsete ravistandardite ja nende hindamiseks vajalike tulemusindikaatorite väljatöötamist ning kehtestamist, nende integreerimist infosüsteemidesse ja seeläbi teenuseosutajate rahastamismudelite täiendamist;
- analüüsime regulaarselt raviarveid ja TIS dokumentide kaudu teisi terviseandmeid ning saadud informatsiooni tulemusel erinevate muustrite leidmisel töötame välja meetmed võimalike probleemide lahendamiseks;
- teeme koostööd Tartu Ülikooli ja teiste kõrgkoolide, erialaseltside ning raviasutustega uute indikaatorite väljatöötamiseks, mis sisaldavad ka patsientide poolt raporteeritud tervisetulemit (PROM³) ja kogemust, et hinnata ja võrrelda nii süsteemi kui ka raviprotsessi tulemust eraldi;
- osaleme koostöös Sotsiaalministeeriumi ja tervishoiusüsteemi partneritega pädevushindamise uuendamise protsessis ning osaleme mittesüülise vastutuskindlustuse süsteemi ja patsiendiohutuse süsteemi arendamises koos ravivigade ja tüsistuste teavitamisega;
- jätkame raviprotsessi kvaliteedi hindamist läbi kliiniliste auditite, parendamaks patsientide raviteekonda ja ravitulemusi (k.a kiirabiteenus).

3.2 Ravikvaliteedi tagamisele orienteeritud digitaristu arendamisel:

- viime lõpule riskijagamise⁴ lepingute jälgimise funktsionaalsuse retseptikeskuses;
- teostame arendustöid haiglaravimite, antiretroviirusravimite ja koostöös Sotsiaalkindlustusametiga abivahendite väljakirjutamise ja kasutamise andmestiku retseptikeskusesse lisamiseks;

³ *PROM - patient reported outcome measures*

⁴ *Riskijagamine – võimaluste laiendamiseks kasutusele võetud meetodika. Hindab tasu maksmise kohustuse ülevõtmisel raviga saavutatud tervisetulemit.*

- analüüsime võimalusi tervishoiuteenuste *online* keskuse (sarnaselt Retseptikeskusele) loomiseks või haigekassa arveldussüsteemi ühildamiseks korrastatud terviseandmetel põhineva süsteemiga;
- loome otsustustoe platvormi, mis toetab perearsti ja –õde (edaspidi ka eriarsti ja õendusabis töötavat tervishoiutöötajat) erialaste otsuste tegemisel;
- arendame koostöös TEHIKu (Tervise ja Heaolu Infotehnoloogia Keskus), Terviseametiga ja kiirabibrigaadi pidajatega e-kiirabi;
- laiendame oma andmekogudes olevate andmete kasutamise võimalusi, tagades võimalikult ulatusliku, kuid õigustatud juurdepääsu kindlustatutele ja partneritele nii andmekaeveks kui ka digitaalsete teenuste arendamiseks;
- teeme aktiivset koostööd andmevahetuse parandamiseks Statistikaameti, Tervise Arengu Instituudi, Sotsiaalministeeriumi, TEHIKu kui ka teiste süsteemiga seotud osapooltega võttes arvesse ka Euroopa Liidu andmekaitse üldmäärust;
- toetame innovaatiliste teenuste, sh. digitervise lahenduste kasutamist Eesti tervisesüsteemis, järgides seejuures tõenduspõhisuse ja otstarbekuse põhimõtteid.

3.3 Tervishoiupoliitika kujundamisel:

- osaleme aktiivselt Rahvastiku Tervise Arengukava eesmärkide seadmisel, jälgimisel ja tegevuste elluviimisel, tervishoiuteaduste võimekuse edendamise programmis ning muudes tervise- ja tervishoiupoliitika tegemistes;
- osaleme esmatasandi jätkusuutlikkuse töörühma tegevustes, kus üheks prioriteediks on esmatasandi tervisekeskuste rahastamise ning toimemudeli välja töötamine ja esitame ettepanekuid tervishoiusüsteemi ja ravikindlustuse arendamiseks;
- osaleme mitmetes sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonna teenuste integratsiooniprojektides (hoolduskoormuse pilootprojekt, laste vaimse tervise integreeritud teenuseosutamise mudeli väljatöötamine, laste terviseseisundi terviklik jälgimine jm);
- toetame ravi rahastamise lepingutega teenuse osutajate võrgustumise protsessi, mis soodustaks teenuste jätkusuutlikkust erinevates asukohtades;
- teeme koostööd haigekassa nõukogule strateegilistes küsimustes nõuandva komisjoniga;
- teeme aktiivset koostööd Kindlustusseltside Ühendusega (AIM), Maailma Terviseorganisatsiooni ja Maailmapangaga ning jagame oskusteavet partnerriikidega tervishoiusüsteemide arendamiseks (Balti riigid, Põhjamaad jt).

4. Haigekassa on kindlustatute ja partnerite poolt hinnatud ravikindlustusorganisatsioon

Seame fookuse inimeste terviseteadlikkuse suurendamisele ja panustame rohkem vahendeid tervise hoidmisse ning haiguste ennetamisse, et suurendada inimese enda vastutust oma tervise eest. Koostöös Eesti inimestega soovime senisest enam ennetada haigusi ja seeläbi olla tervemad. Seda pikaajalist eesmärki toetab organisatsiooni nimena Tervisekassa. Tervisekassana tagame jätkuvalt kõigile kindlustatud inimestele kvaliteetse ravi, olenemata nende sissetulekust, vanusest või elukohast Eestis. Inimeste tervise hoidmine ja säilitamine on osa meie visioonist. Tervisekassa arengus on olulised organisatsiooni inimeste sarnased väärtushinnangud, läbimõeldud tegutsemine ning mujal maailmas kasutatavate parimate praktikate tundmine ja rakendamine.

4.1 Töötajate arendamiseks tervisekassas:

- hoiame ühiseid väärtusi ja viime meeskonnana ellu meie missiooni ja visiooni;
- tagame organisatsiooni arengu, värvates parimate oskuste ja väärtustega inimesi;
- suurendame pühendumist – toetame meeskonnana eesmärkide saavutamist.

4.2 Tööprotsesside arendamiseks:

- loome ja menetleme kõiki asutuses olevaid dokumente elektrooniliselt;
- arendame pidevalt intsidentide tuvastamise ja infosüsteemide jälgimise keskkonda;
- töötame välja ja rakendame ühtsetel alustel talitluspidevuse plaanid, mis tagavad organisatsiooni jätkusuutlikkuse ja tõrketaluvuse;
- kasutame analüütilist oskusteavet ja analüütilisi meetodikaid paremate juhtimisotsuste tegemisel.

4.3 Solidaarse ravikindlustussüsteemi rahastamise jätkusuutlikkuse tagamiseks:

- hindame meie kohustusi ning sotsiaalmaksu ravikindlustusosa ja teisi tuluallikaid pikas ning keskpikas perspektiivis eelarve tasakaalus hoidmiseks, esitades vajadusel ettepanekuid tulude suurendamise ja tervishoiusüsteemi täiendavate vahendite kaasamise võimalustest;
- arvestame välja vajalike reservide tasemed lähtudes riskianalüüsist;
- koostame nelja-aastase tervishoiuteenuste arenguprognoozi arvestava iga-aastase tervishoiuteenuste nõudluse, mille rahastamine tagab kindlustatutele ravikindlustuse seaduse kohaselt ravi piirkondlikult võrdse kättesaadavuse;
- alustame ühiskonnas debatte rahalise jätkusuutlikkuse tagamise teemal, sest praeguse prognoosi kohaselt jõuame 2026. aastal olukorda, kus tänane maksubaas enam ei taga tervishoiukulude rahastamiseks piisavalt katteallikaid.

Tulemusmõõdikud⁵ arengukavale

Mõõdik (arengukava peatüki tähisega)	Selgitus	Kaal (%)	Eesmärk kalendriaastal
Tervena elatud eluea tõus	Tervise Arengu Instituudi andmetel võrreldakse tervena elatud eluea tõusu		+1 aasta M ja N (ei mõõdeta igal aastal, vaid arengukava perioodi lõpuks - N60, M56)
Inimkeskne tervishoid		30	
Ennetavate tegevustega hõlmatus – haiguse varajane avastamine tagab varasema ravi alguse (punkt 1.2)	Ennetavad tegevused võimaldavad haiguse avastamist varakult või väldivad haigestumist	30	(1) Vähi paikemete ennetavate tegevuste hõlmatus: 73% -rinnavähk, 73% -emakakaelavähk, 64% -jämesoolevähk (2) Vaktsineerimisega hõlmatus kalendrivaktsiinidega 94%
Koostöös toimiv tervishoiusüsteem		30	
Kättesaadavus eriarstiabis (punkt 2.2)	Ambulatoorsete ravijärjekordade tegelik pikkus. Hindame ravijärjekordade aruannete alusel	10	61%
Eelarve tasakaal (punkt 4.3)	Haigekassa reservide (reservkapital, riskireserv ja jaotamata tulem) kogumaht ei vähene	10	Reservide kogumaht ei vähene võrreldes eelmise majandusaasta lõpu seisuga
Esmatasandi tugevdamine (2.4)	Esmatasandi tervisekeskustega liitunud nimistute arv	10	2019.aasta 31.12 seisuga liitunud nimistutele lisandub 18%
Innovatsiooni realiseerimise kiirus		40	
Otsustustoe projekt (punkt 3.2)	Perearstidele raviotsuseid toetav süsteem	10	Otsustustugi on perearstidel igapäevatöös kasutusel/käivitatud
Partnersuhete süsteemi arendus (2.3)	Partnersuhete süsteemi töölaud on tervishoiuteenuse- osutajatele kasutatav	10	Lepingupartneritel on lepingu täitmise jälgimise töölaud igapäevaselt kasutusel
Ravi terviklikkust/ järjepidevust toetav uudne rahastamisviis (punkt 2.2)	Neuroloogias insuldiravis rakendatakse terviklik patsiendi raviteekond ja raviprotsessi indikaatorid	10	Ägeda insuldihaige 30 päeva suremus ei ületa 17% ja peale aktiivravi kontaktideta isikute arv on langenud 10%
Andmeanalüütika (punkt 3.2)	Masinõppe pilootprogramm	10	Kaks uut analüütilist lahendust on kasutusele võetud
Tulemusmõõdikud kokku		100	

⁵ Tulemusmõõdikud vaadatakse üle igal aastal ning kinnitatakse aastase tulemuskaardina.