

Kiirabi konkurss 2026

Tervisekassa
Sotsiaalministeerium
Terviseamet

TERVISEKASSA 



1. Kiirabi arengusuunad ja konkursi korraldamine

- „Kinnitame ja rakendame koostöös kiirabi ekspertidega arengusuunad, et tagada erakorralise meditsiiniabi kvaliteetne juhtimine ja osutamine. Selleks viime läbi avaliku konkursi kiirabiteenuse osutajate leidmiseks, kaasajastame koostöös Häirekeskusega kiirabi väljasõiduplaani ning toetame kiirabi- ja häirekeskuse teenuste dünaamilist ja vajaduspõhist korraldust.“

(Vabariigi Valitsuse tegevusprogramm)

- „Kiirabivõrgustik korraldatakse seniste teeninduspiirkondade asemel nelja regiooni alusel ümber. Igas regioonis tagatakse tervikteenus, mis lisaks kiirabibrigaadidele hõlmab ka muud vajalikku võimekust.“

(Kiirabi arengusuunad aastani 2035)

- „§ 17³ Tervisekassa korraldab kiirabibrigaadi pidaja valikuks avaliku konkursi, kui esineb vähemalt üks järgmistest tingimustest:
4) muudetakse teeninduspiirkondade jaotust“

(tervishoiuteenuste korraldamise seadus)

2. TTKSi muudatused 2027

- ◆ 4) paragrahvi 17 lõige 1 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:
„(1) Kiirabi osutab sellekohase tegevusloaga tervishoiuteenuse osutaja (edaspidi *kiirabibrigaadi pidaja*), kes tagab kiirabibrigaadide ööpäevaringse valmisoleku reageerida Häirekeskuse väljasõidukorraldusele.“;
- ◆ 7) paragrahvi 17² lõike 1 esimeses lauses asendatakse sõna „**viieks**“ sõnaga „**kümneks**“;



TERVISEAMET

Kiirabi teeninduspiirkonnad ja kiirabibaaside paiknemine 2028

Taavet Reimers
Peadirektori asetäitja
Terviseamet

30.06.2026

Miks kiirabivõrk muutub?

Uue kiirabivõrgu eesmärk on tuua abi inimesele lähemale ning arvestada brigaadide paiknemisel nii piirkondlikku vajadust kui ka päeva ja öö erinevat koormust.

Kiirabibaaside arv tõuseb

Võrgu laiendamine toob kiirabibaasid lähemale piirkondadele, kus abi vajatakse.

Teenus liigub inimesele lähemale

Paiknemine lähtub rohkem inimeste elukohast ja tegelikust teenusevajadusest.

Päev ja öö eristuvad

Ressurss jaotub vastavalt tegelikule ööpäevasele koormusele.

Võrdsem kättesaadavus

Eesmärk on vähendada piirkondlikke erinevusi abi kättesaadavuses ja reageerimises.

Ühtlasem koormus

Brigaadide töökoormus peab jaotuma ühtlasemalt nii regionide sees kui nende vahel.

Põhieesmärk

Parandada kiirabi võrdset kättesaadavust üle Eesti, tuua teenus inimesele lähemale ning jaotada brigaadide töökoormust senisest ühtlasemalt.

Kiirabibaaside paiknemise planeerimise alused

Planeerimisel võeti arvesse nii rahvastiku paiknemist kui ka teenuse tegelikku kasutust.

Rahvastiku paiknemine ja tihedus

Kus inimesed elavad ning kui suur on piirkonna asustustihedus.

Kiirabibrigaadide hõivatus

Kui suure osa ajast on brigaadid seotud kutsete teenindamisega.

Tervisekassa kiirabikaartide analüüs 2024

Analüüs andis sisendi võrgumudeli ja kiirabibaaside paiknemise hindamiseks.

Kohalejõudmise aeg

Kiirabibaaside asukohad peavad toetama patsiendini jõudmist võimalikult kiiresti.

Kutsete ruumiline jaotus

Arvesse võeti, kus kiirabikutseid tekib rohkem ning milline on piirkondlik koormus.

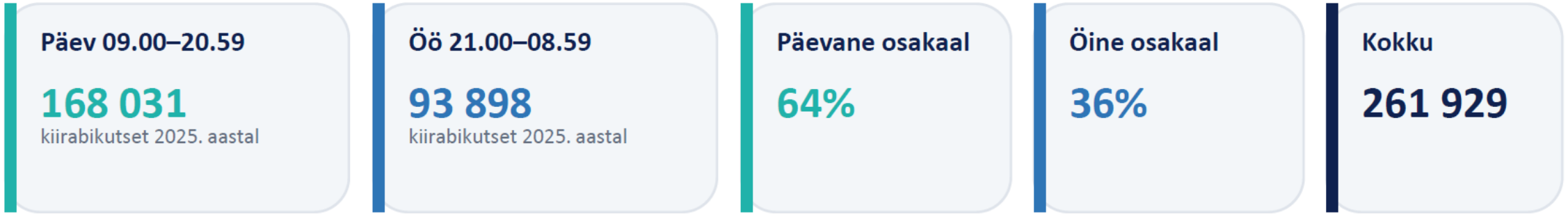
Piirkondlikud eripärad

Linn, keskused, hajaasustus, saared ja piirialad vajavad erinevaid lahendusi.

Planeerimise loogika: ressursid tuleb paigutada sinna, kus see parandab kõige enam kättesaadavust ja aitab tasakaalustada töökoormust.

Kiirabi koormus ei jagune ööpäevas võrdselt

2025. aasta andmed näitavad, et suurem osa kutsetest toimus päevasel ajal.

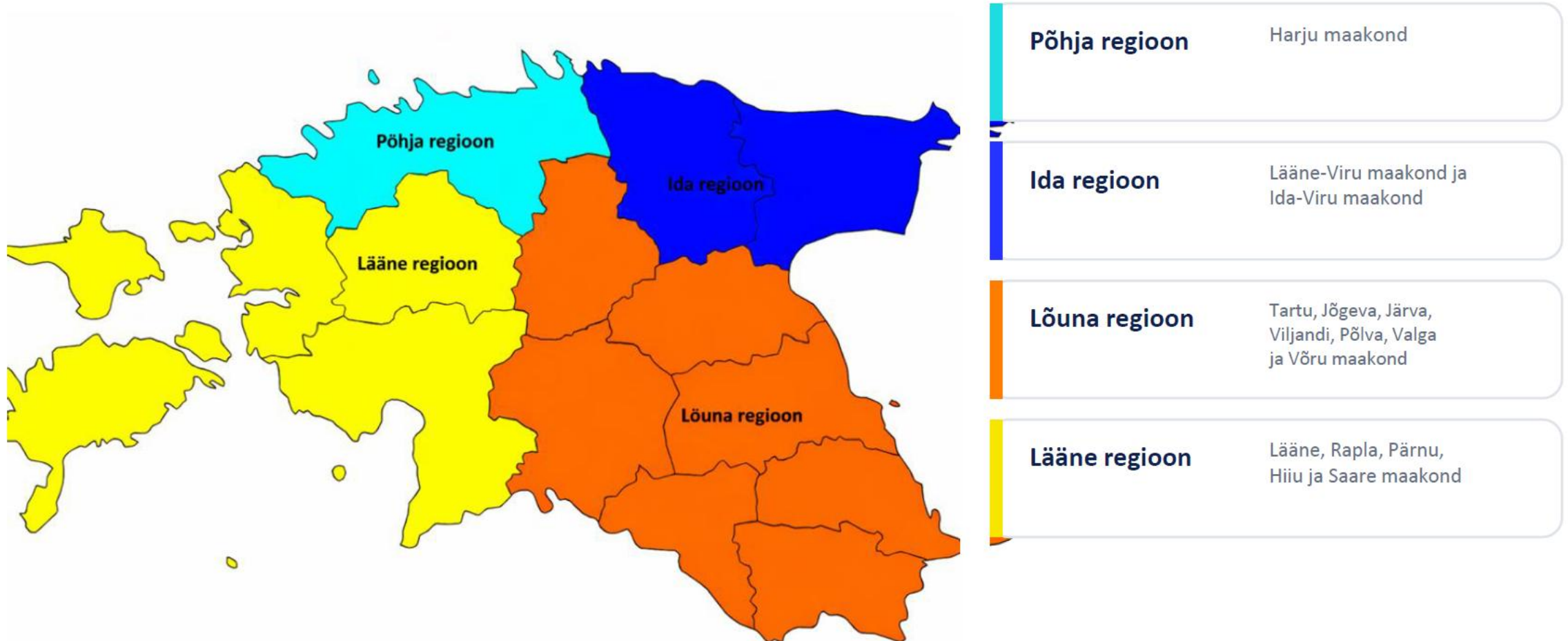


Järeldus

Päeval toimub ligi kaks kolmandikku kõigist kutsetest. Seetõttu eristatakse 2028. aasta võrgumudelil päevane ja öine brigaadivõrk ning öine ressurss on päevasega võrreldes väiksem.

Alates 2028 jaguneb kiirabivõrk neljaks regiooniks

Regioonipõhine planeerimine aitab siduda kiirabibaaside paiknemise, koormuse ja erivõimekused ühtseks tervikuks.



Mis muutub 2028. aastal?

Erinev ressurss päeval ja öösel. Lisanduvad uued kiirabibaasid.

114 (kõik kokku)

Hetkeseis (2026)

126

Alates 2028 - päev

113

Alates 2028 - öö

-13

öösel vähem kui päeval

Päev vs öö: vähendamine toimub 2-liikmeliste arvelt

3-liikmeliste arv püsib samal tasemel

■ 3-liikmeline

■ 2-liikmeline

■ Erivõimekus



Erivõimekus üleriigiliselt

4 Välijuhid

5 EAB

5 Arstlik toetus

6 Reanimobiilid

Uued kiirabibaasid

Põhja: Hiiu või Pääsküla, Muraste või Tabasalu, Harju-Risti • Ida: Narva-Jõesuu • Lõuna: Rõuge või Mõniste • Lääne: Sindi, Audru või Tõstamaa, Nurste või Emmaste

Põhja piirkond: kiirabibaaside paiknemine

Olemasolevad kiirabibaasid, lisanduvad kiirabibaasid ja piirkondlik erivõimekus

37 (kõik kokku)

Hetkeseis (2026)

44, sh EV

EV = erivõimekus

Alates 2028 - päev

40 (-4)

Alates 2028 - öö

3

uut kiirabibaasi

1

Välijuht

1

EAB

1

Arstlik toetus

3

Reanimobiil

Kiirabibaasid piirkonnas

Hallid on olemasolevad, oranžid lisanduvad

Lasnamäe P 10 Ö 7	Mustamäe P 4 Ö 4	Tallinna kesklinn P 3 Ö 3	Kopli P 3 Ö 2
Haabersti P 2 Ö 2	Maardu P 2 Ö 2	Viimsi P 1 Ö 1	Keila P 2 Ö 2
Paldiski P 1 Ö 1	Saue P 1 Ö 1	Jüri P 1 Ö 1	Saku P 1 Ö 1
Kehra P 1 Ö 1	Kose P 1 Ö 1	Loksa P 1 Ö 1	Prangli (EAB) P 1 Ö 1
Hiiu või Pääsküla P 2 Ö 2	Muraste või Tabasalu P 1 Ö 1	Harju-Risti P 1 Ö 1	

3 liikmeline: P 18 | Ö 18

2 liikmeline: P 20 | Ö 16

Reanimobiil: P 3 | Ö 3

Arstlik toetusbrigaad: P 1 | Ö 1

EAB: P 1 | Ö 1

Erivõimekus

- Välijuht: 1 (Tallinn)
- EAB: 1 (Prangli)
- Arstlik toetusbrigaad: 1 (Tallinn)
- Reanimobiilid: 3, sh 1 laste

Ida piirkond: kiirabibaaside paiknemine

Olemasolevad kiirabibaasid, lisanduvad kiirabibaasid ja piirkondlik erivõimekus

21 (kõik kokku)

Hetkeseis (2026)

22, sh EV

EV = erivõimekus

Alates 2028 - päev

18 (-4)

Alates 2028 - öö

1

uut kiirabibaasi

1

Väljuht

0

EAB

1

Arstlik toetus

0

Reanimobiil

Kiirabibaasid piirkonnas

Hallid on olemasolevad, oranžid lisanduvad

Narva

P 3 | Ö 2

Jõhvi

P 3 | Ö 3

Sillamäe

P 2 | Ö 1

Rakvere

P 2 | Ö 2

Tapa

P 2 | Ö 1

Väike-Maarja

P 1 | Ö 1

Kiviõli

P 1 | Ö 1

Kohtla-Järve

P 2 | Ö 1

Kunda

P 1 | Ö 1

Iisaku

P 1 | Ö 1

Narva-Jõesuu

P 2 | Ö 2

3 liikmeline: P 10 | Ö 10

2 liikmeline: P 10 | Ö 6

Arstlik toetusbrigaad: P 1 | Ö 1

Erivõimekus

- Väljuht: 1 (Jõhvi või Kiviõli)
- EAB: 0
- Arstlik toetusbrigaad: 1 (Jõhvi või Kiviõli)
- Iisaku: 2-liikmeline

Lõuna piirkond: kiirabibaaside paiknemine

Olemasolevad kiirabibaasid, lisanduvad kiirabibaasid ja piirkondlik erivõimekus

34 (kõik kokku)

Hetkeseis (2026)

35, sh EV

EV = erivõimekus

Alates 2028 - päev

30 (-5)

Alates 2028 - öö

1

uut kiirabibaasi

1

Välijuht

0

EAB

2

Arstlik toetus

3

Reanimobiil

Kiirabibaasid piirkonnas

Hallid on olemasolevad, oranžid lisanduvad

Tartu kesklinn P 4 Ö 3	Annelinn P 2 Ö 2	Valga P 2 Ö 1	Võru P 2 Ö 2
Viljandi P 2 Ö 1	Põlva P 2 Ö 1	Räpina P 1 Ö 1	Jõgeva P 1 Ö 1
Paide P 2 Ö 1	Türi P 1 Ö 1	Mustvee P 1 Ö 1	Alatskivi P 1 Ö 1
Põltsamaa P 1 Ö 1	Suure-Jaani P 1 Ö 1	Abja-Paluoja P 1 Ö 1	Elva P 1 Ö 1
Otepää P 1 Ö 1	Antsla P 1 Ö 1	Tõrva P 1 Ö 1	Rõuge või Mõniste P 1 Ö 1

3 liikmeline: P 20 | Ö 20

2 liikmeline: P 9 | Ö 4

Reanimobiil: P 3 | Ö 3

Arstlik toetusbrigaad: P 2 | Ö 2

Erivõimekus

- Välijuht: 1 (Tartu)
- EAB: 0
- Arstlik toetusbrigaad: 2 (Tartu ja Paide)
- Reanimobiilid: 3, sh 1 laste

Lääne piirkond: kiirabibaaside paiknemine

Olemasolevad kiirabibaasid, lisanduvad kiirabibaasid ja piirkondlik erivõimekus

22 (kõik kokku)

Hetkeseis (2026)

25, sh EV

EV = erivõimekus

Alates 2028 - päev

25

Alates 2028 - öö

3

uut kiirabibaasi

1

Väljuht

4

EAB

1

Arstlik toetus

0

Reanimobiil

Kiirabibaasid piirkonnas

Hallid on olemasolevad, oranžid lisanduvad

Pärnu linn
P 3 | Ö 3

Haapsalu
P 2 | Ö 2

Pärnu-Jaagupi
P 1 | Ö 1

Häädemeeste
P 1 | Ö 1

Kilingi-Nõmme
P 1 | Ö 1

Kohila
P 1 | Ö 1

Rapla
P 1 | Ö 1

Märjamaa
P 1 | Ö 1

Vändra
P 1 | Ö 1

Lihula
P 1 | Ö 1

Orissaare
P 1 | Ö 1

Kuressaare
P 2 | Ö 2

Kärdla
P 1 | Ö 1

Vormsi (EAB)
P 1 | Ö 1

Kihnu (EAB)
P 1 | Ö 1

Ruhnu (EAB)
P 1 | Ö 1

Sindi
P 1 | Ö 1

Audru või Tõstamaa
P 1 | Ö 1

Nurste või Emmaste (EAB)
P 1 | Ö 1

3 liikmeline: P 15 | Ö 15

2 liikmeline: P 4 | Ö 4

Arstlik toetusbrigaad: P 1 | Ö 1

EAB: P 4 | Ö 4

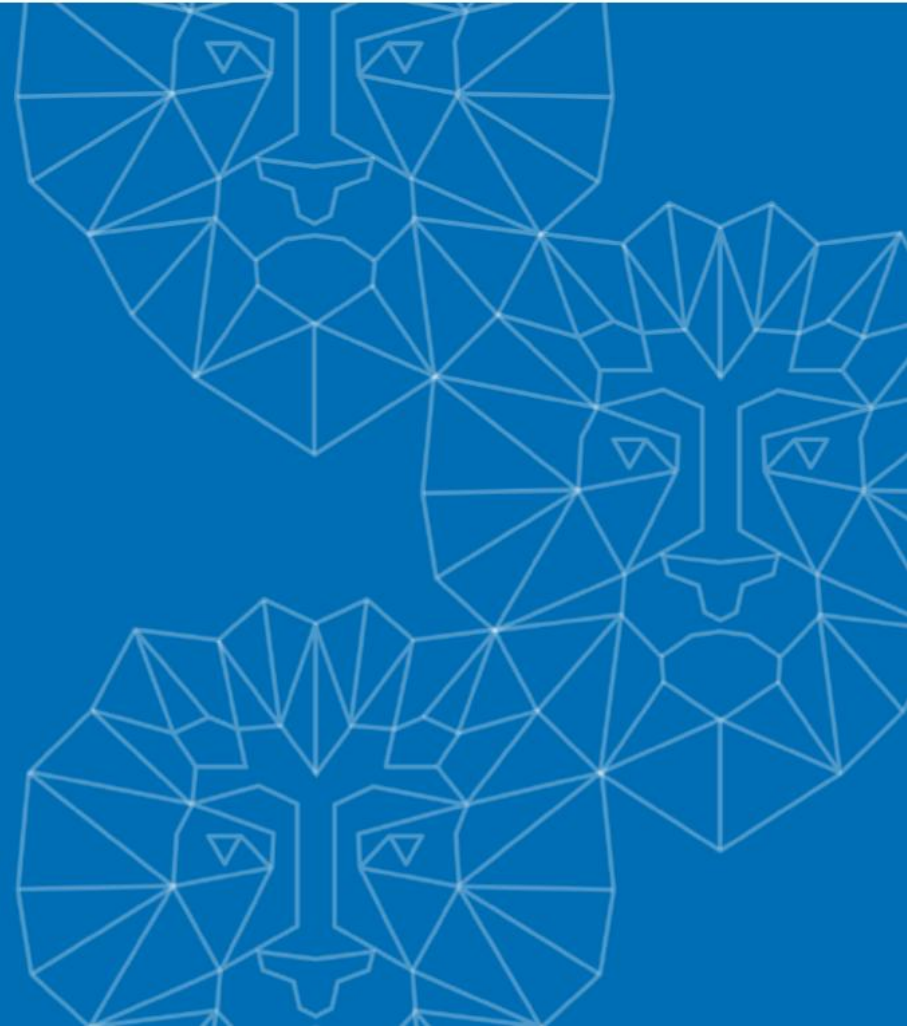
Erivõimekus

- Väljuht: 1
- EAB: 4 (Nurste või Emmaste, Vormsi, Kihnu, Ruhnu)
- Arstlik toetusbrigaad: 1 (Pärnu)



TERVISEAMET

Tänan!



KIIRABI AVALIK KONKURSS – AJAKAVA

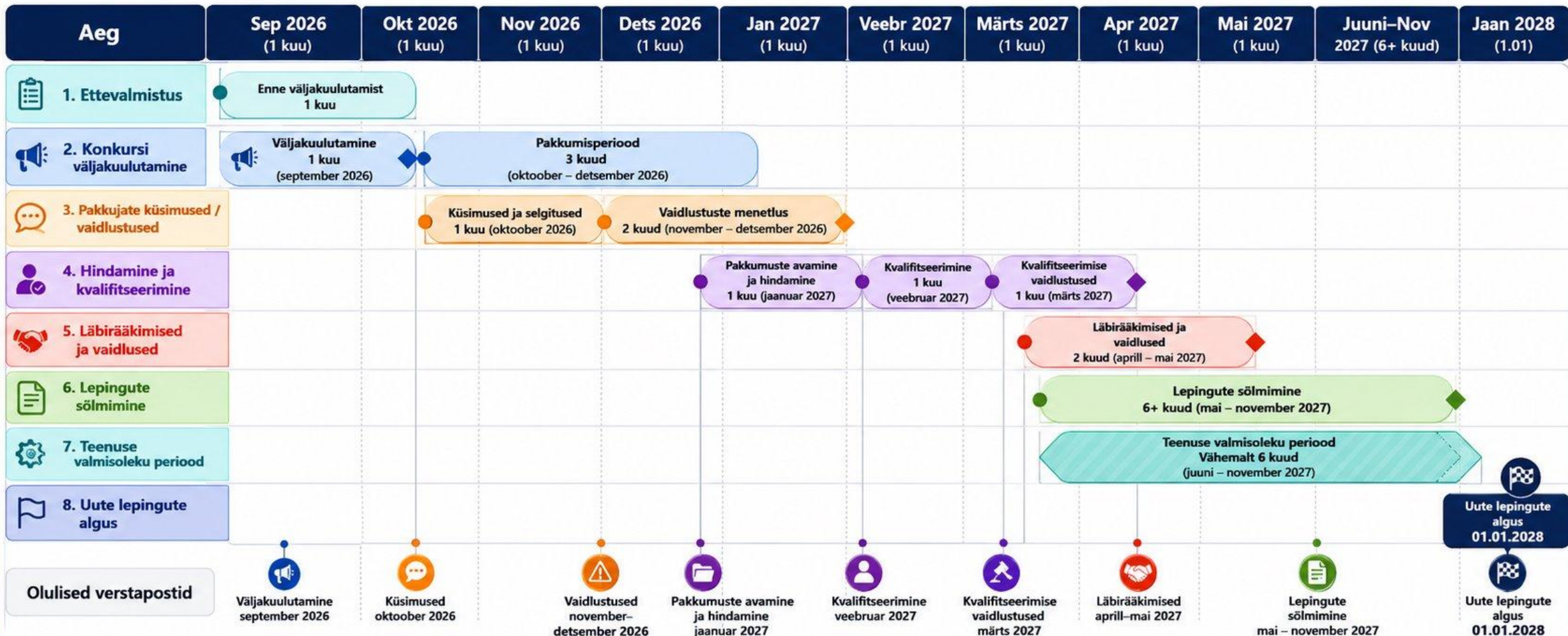
September 2026 – Jaanuar 2028



Ajaperiood: ca 16 kuud
Töögrupp: Hange + Juriidikad



Kriitiline: Vähemalt 6 kuud
teenuse valmisoleku periood



- Ajaperiood kokku: ca 16 kuud (september 2026 – jaanuar 2028)
- Kriitiline periood: vähemalt 6 kuud teenuse valmisolekuks
- Hangekomisjon: Hange + Juriidikad
- Ajakava sisaldab pakujate küsimusi, vaidlustusi ja läbirääkimisi

Ajakava kokkuvõte



4. Konkursi korraldamise põhimõtted

- Tulenevalt "Kiirabi arengusuunad aastani 2035" suunistest kinnitab Terviseamet uued teeninduspiirkonnad.
- Tulenevalt TTKS-i §17³ lg 1 p 4 (muudetakse teeninduspiirkondade jaotust) on Tervisekassal kohustus välja kuulutada konkurss brigaadipidaja(te) leidmiseks ja valikuks.
- Konkursi läbiviimiseks on vajalik koostada ning kinnitada hindamise alused.
- Hindamise aluste kinnitamine on Nõukogu pädevuses (Tervisekassa seadus §12 lg 2⁴).
- Hindamise aluste väljatöötamisel küsiti sisendit ning ettepanekuid Kiirabi juhtrühmalt (Terviseamet ja Sotsiaalministeerium) ja Kiirabi arendusnõukogult - sinna kuuluvad ka Eesti Kiirabi Liidu, Eesti Haiglate Liidu, Häirekeskuse ja Eesti Õdede Liidu esindajad.

Note Hindamise alused on asjaolud (kriteeriumid), mille alusel pakkujatest selgitatakse välja parimad, kellega Tervisekassa sõlmib lepingu.*

5. Konkursi korraldamise põhimõtted (2)

Nõukogu otsusele järgneb:

- **Tervisekassa juhatuse otsus** hindepunktide kehtestamiseks – kuidas nõukogu kriteeriumite eest punkte jagatakse (koostöös Kiirabi juhtrühmaga).
- **Tervisekassa juhatuse otsus** konkursi väljakuulutamiseks - koos teeninduspiirkonnad ja baasid; brigaadide koosseisud; lepingu kujunemise põhimõtted (koostöös kiirabi juhtrühmaga).
 - Seejärel avaldatakse konkurss (väljakuulutamine) ja algab pakkumuste esitamine, hindamine vastavalt nõukogu kinnitatud hindamise alustes toodule ja Tervisekassa juhatuse otsuses sätestatule.
- **Tervisekassa juhatuse otsus** vastavaks või mittevastavaks tunnitsamine

6. Konkursiga kaasnevad olulisemad muudatused

- Lepingu uuendamine
- Uued tugipunktid
- Muudatused brigaadi koosseisudes, sh öised/päevased valved
- Jätkub telemeditsiini teenuse arendamine laialdasemaks kasutuseks, operatiivjuhi rolli ja tööülesannete kirjeldamine, koolituskeskuste rolli ja ülesannete kirjeldamine.

Note Eeltöö ja arutelud jätkuvad nii juhtrühmas kui ka arendusnõukojas.*

7. Lähikuude plaanid ja tegevused

- **Kiirabi määruse uuendamine ja muudatuste sisseviimine;**
- **Kiirabi lepingute uuendamine** - sisendit küsitud ja saadud Eesti Kiirabi Liidult ja Häirekeskuselt, kiirabi arendusnõukogult ja juhtrühmalt. Edasi toimuvad TerK-i sisesed arutelud muudatusettepanekute üle ja muudatuste sisseviimine lepingusse.
- **Hindamisalused** sisendi ja ettepanekute kogumiseks saadetud EKL-ile ja teenuseosutajatele (brigaadipidajatele).
- **Konkursi dokumentatsiooni väljatöötamine, kinnitamine TerK nõukogu ja juhatuse poolt, väljakuulutamine** - juuli – september 2026
- **Infotunnid Teamsi teel:**
 - augusti lõpp/septembri algus – konkursi tehnilisest poolest ning pakkumuste esitamise põhimõtetest.

Tervisekassa missioon

Targalt jagatud raviraha Sinu tervise hoidmiseks.

Tervisekassa visioon

Eesti inimene elab tervena kauem.