



Tervise
Arengu
Instituut

Tervise- ja heaoluprofiili koostamise juhend

Kohalike omavalitsuste ühiste
ülesannete täitmiseks

- Maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiil
- KOVide roll maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiili koostamisel
- Tervise- ja heaoluprofiili koostamise protsess
- Maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiili koostamise ja uuendamise tsükkel
- Osapooled ja nende rollid
- Andmetega töötamine
- Profiili põhistruktuur
- Tegevuskava koostamine ja seire

Maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiil



Mis see on, milleks seda kasutatakse ja millel see põhineb?

Mis on maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiil?

Tervise- ja heaoluprofiil on kohalike omavalitsuste ühine strateegilise planeerimise töövahend. See aitab kujundada ühist arusaama piirkonna elanike tervise ja heaolu olukorrast, tuua esile olulisemad arenguvajadused ja erinevused ning leppida kokku ühised prioriteetid ja tegevussuunad.

Maakondlik või piirkondlik vaade on oluline, sest:

- paljud tervist ja heaolu mõjutavad tingimused ning nende muutmiseks vajalikud lahendused ületavad ühe omavalitsuse piire;
- ühine analüüs aitab esile tuua nii erinevusi KOVide vahel kui ka kogu piirkonda puudutavaid arenguvajadusi;
- ühine profiil vähendab analüüsi dubleerimist ning võimaldab kasutada olemasolevaid teadmisi ja ressursse otstarbekamalt;
- kokkulepitud olukorrapilt loob aluse KOVide ja partnerite ühiste prioriteetide, tegevussuundade ning vastutuse määratlemiseks.

Profiil annab sisendi KOVide arengukavadele ja maakonna arengustrateegiale ning aitab siduda tervise ja heaolu eesmärgid piirkonna üldiste arengusuundade, otsuste ja ressursside kavandamisega.

Profiil aitab:

- kujundada andmetel ja kohalikel teadmistel põhinevat terviklikku ülevaadet piirkonna elanike tervisest ja heaolust ning jälgida muutusi ajas;
- tuua esile peamised arenguvajadused, ebavõrdsused, enim mõjutatud rahvastikurühmad ja piirkonnad, olulised riski- ja kaitsetegurid ning seosed valdkondade vahel;
- valida ühised prioriteetid ning määratleda, milliste küsimustega tuleb tegeleda partnerite koostöös, KOVi, maakonna või piirkonna tasandil;
- toetada KOVide arengukavade ja maakonna arengustrateegia koostamist ning suunata eesmärkide, tegevuste, teenuste, investeeringute ja ressursside kavandamist;
- luua KOVidele ja partneritele ühine tegutsemisalus ning leppida kokku rollid ja vastutus;
- jälgida tegevuskava elluviimist ja tulemusi ning kasutada seireinfot tegevuste ja ühiste otsuste ajakohastamisel.

Miks maakonna või piirkonna tasand?

Maakonna või piirkonna tasand on vajalik siis, kui tervist ja heaolu mõjutavaid küsimusi on mõistlik lahendada omavalitsuste koostöös. Profiil loob selleks ühise teadmise ja kokkulepitud lähtekoha.

Õiguslik alus

Elanike tervise ja heaolu toetamine on kohaliku omavalitsuse ülesanne. Seda raamivad eelkõige:

- KOKS § 6 – KOVi ülesanded elanike heaolu toetamisel;
- rahvatervishoiu seaduse § 8 – tervise- ja heaoluprofiil, selles esitatav teave ja profiili uuendamine;
- rahvatervishoiu seaduse § 13 – kohaliku omavalitsuse üksuste ühiselt ja üksiku KOVi tasandil täidetavad ülesanded.
- valdkonnaseadused – täpsustavad ülesandeid hariduse, sotsiaalvaldkonna, spordi, planeerimise jm valdkondades.

Tervise- ja heaoluprofiil ei ole üksik analüüsiraport, vaid omavalitsuste ühise planeerimise ja koostöö töövahend.

KOVide roll maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiili koostamisel



Eesmärk

Tagada, et maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiil ning tegevuskava lähtuvad kohalikest vajadustest, valmivad KOVide ja partnerite koostöös ning loovad aluse ühiste tegevustele.

KOVid on protsessis kaasloojad ja kaasotsustajad, mitte vaid andmete esitajad.

KOVide ROLL PROTSESSIS

1 Andmete täiendamine kohaliku teadmisega

KOVid:

- täiendavad statistikat kohaliku teadmisega – nt teabega teenuste kättesaadavuse, sihtrühmade eripärade ning kohalike probleemide ja vajaduste kohta;
- aitavad tõlgendada andmeid ja hinnata, kas need peegeldavad tegelikku olukorda.

Tulemus: analüüs annab piirkonna olukorrast realistliku tervikpildi.

2 Vajaduste ja prioriteetide määratlemine

KOVid ühiselt:

- hindavad tervisenäitajate, trendide, riskide ja ebavõrdsuste tähendust kohalikus kontekstis; toovad esile olulisemad tervise- ja heaoluvajadused;
- määratlevad küsimused, mis vajavad maakondlikku/piirkondlikku koostööd.

Tulemus: prioriteedid põhinevad nii andmetel kui ka kohalikul teadmisel ja vajadustel.

3 Ühiste tegevussuundade kujundamine

KOVid:

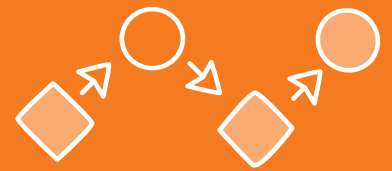
- osalevad prioriteetide ja ühiste eesmärkide seadmisel;
- hindavad, millistes küsimustes loob koostöö suuremat mõju kui eraldi tegutsemine;
- lepivad kokku ühes kuni kolmes ühises tegevussuunas, kus koostöö annab selge lisaväärtuse;
- osalevad tegevuste, vastutuse ja elluviimise kokkuleppimises.

Tulemus: tegevuskavas on selgelt eristatud ühised tegevused ja KOVide enda tegevused. Fookus on ühisel mõjul, mitte tegevuste dubleerimisel.

KOVide kaasatus

- loob ühise arusaama vajadustest ja prioriteetidest;
- suurendab kokkulepitud tegevuste asjakohasust ja elluviidavust ning tugevdab omanikutunnet;
- loob aluse püsivale maakondlikule/piirkondlikule koostööle.

Tervise- ja heaoluprofiili koostamise protsess



Eesmärk

Kujundada profiili ja sellele tugineva tegevuskava koostamine selgeks, juhitud ja tulemuslikuks protsessiks, mille tulemusena valmib rakendatav planeerimise ja otsustamise töövahend.

ENNE PROTSESSI ALUSTAMIST

Selge lähteülesanne loob ühise arusaama sellest, mida tehakse, miks, kellega ja kuidas. Enne alustamist lepitakse kokku:

- **eesmärk ja fookus** – mida soovitakse saavutada ning millistele küsimustele peab profiil vastama;
- **ulatus** – milliseid KOVe (maakonda), ajaperioodi ja teemasid käsitletakse;
- **oodatav tulemus** – milline profiil ja tegevuskava koostatakse ning kuidas neid kasutatakse;
- **juhtimine ja rollid** – kes juhib, otsustab, koordineerib ja panustab;
- **töökorraldus** – kuidas toimub koostöö, kaasamine, otsustamine ja infovahetus;
- **ajakava ja ressursid** – millised on etapid, tähtsajad ja vajalikud ressursid.

Tulemus: osapooltel on ühine arusaam protsessi eesmärgist, tulemusest ja oma rollist.

PROTSESSI LOOGIKA – TSÜKLILINE MUDEL

Andmed → Mõtestamine → Prioriteetid → Tegevuskava → Elluviimine ja seire → Ajakohastamine

Iga etapp loob aluse järgmisele. Etapi lõpus hinnatakse, kas selle eesmärk on saavutatud ning järgmise etapi liikumiseks on kujunenud ühesugune arusaam ja sõlmitud vajalikud kokkulepped.

Olemasoleva profiili puhul algab uus tsükel seire-tulemuste hindamisest ning profiili ja tegevuskava ajakohastamise vajaduse määratlemisest.

Kontrollküsimused iga etapi lõpus.

Enne järgmise etapi liikumist kontrolli:

- Kas etapi eesmärk on saavutatud?
- Kas vajalikud osapooled on kaasatud?
- Kas olulised küsimused on juhtrühmas läbi arutatud?
- Kas otsused ja kokkulepped on dokumenteeritud?
- Kas järgmine samm ja vastutus on selgelt kokku lepitud?

ROLLID JA VASTUTUS

Maakonna arendusorganisatsioon (MARO) – annab protsessile mandaadi ning tagab selle elluviimiseks vajalikud eeldused.

Juhtrühm – juhib tervikprotsessi ning teeb peamised sisulised ja korralduslikud otsused.

Protsessijuht – koordineerib protsessi, osalisi, ajakava ja infovahetust.

KOVID – osalevad analüüsis, prioriteetide ja tegevussuundade kujundamises ning kokkulepete elluviimises.

Töörühmad ja partnerid – toovad protsessi valdkondliku teadmise ning osalevad analüüsis, lahenduste kujundamises ja kokkulepitud tegevustes.

TULEMUS

Selgelt juhitud protsessi tulemusena on olemas:

- ühesugune arusaam piirkonna tervise- ja heaoluolukorrast;
- kokkulepitud prioriteetid;
- rakendatav tegevuskava, milles on selged tegevused ja vastutajad;
- toimiv seire- ja ajakohastamise tsükel.

Maakonna või piirkonna tervise- ja heoluprofiili koostamise ja uuendamise tsükkel



KOVid osalevad kogu protsessis kaasloojate, kaasotsustajate ja kokkulepete elluviijatena.

SEIRE

ROTSESSI ALUSTAMINE

Protsess algab seirest ja tegevuskava täitmise hindamisest.

Kui profiili veel ei ole, algab protsess MARO algatamisotsusest ja ettevalmistusest.

1 SEIRE JA TEGEVUSKAVA TÄITMISE HINDAMINE Mis on ellu viidud? Kuidas on muutunud mõõdikud? Kas tegevused jõudsid sihtrühmadeni? Mis toetas või takistas elluviimist?

KOVide roll Annavad ülevaate oma tegevustest ja tulemustest ning hindavad, mis vajab muutmist.

OTSUSTAMINE

JUHTRÜHMA HINNANG JA ETTEPANEK → MARO OTSUS

Kas ajakohastada tegevuskava või algatada ka profiili osaline või põhjalik uuendamine?

TEGEVUSKAVA RULLUV AJAKOHAHASTAMINE

Kui prioriteedid ja eesmärgid on jätkuvalt asjakohased, täpsustatakse tegevusi, vastutust, ajakava ja ressursse.

PROFIILI ALGATAMINE VÕI UUENDAMISE

ALGATAMINE MARO kinnitab eesmärgi, ulatuse ja mandaadi; täpsustatakse juhtimise, töökorraldus, kaasamine, ajakava ja ressursid.

TÖÖTSÜKKEL

2 ANDMETE AJAKOHAHASTAMINE JA KOONDAMINE
Uued andmed ning kohalik teadmine

3 ÜHINE MÕTESTAMINE Muutused, erinevused ning riski- ja kaitsetegurid

4 PRIORITEETIDE ÜLEVAATAMINE JA VALIK Jätkamine, täpsustamine või uued valikud

5 PROFIILI KOOSTAMINE VÕI AJAKOHAHASTAMINE Olukorrapilt, analüüs, järeldused, prioriteedid ja eesmärgid

6 TEGEVUSKAVA KOOSTAMINE VÕI AJAKOHAHASTAMINE Mõõdikud, tegevused, vastutus, ajakava ja ressursid

7 ELLUVIIMINE Maakondlikud või piirkondlikud ühistegevused ning kohaliku tasandi tegevused

Täiendavad statistikat kohalike andmete, kogemuse ja sihtrühmade teadmisega.

Tõlgendavad andmeid koos partneritega ja aitavad mõista olukorda kujundavaid tegureid.

Lepivad kokku prioriteedid ning eristavad KOVide tegevused ja ühiseid kokkuleppeid vajavad küsimused.

Kontrollivad, kas järeldused peegeldavad kohalikku olukorda, ja osalevad kokkulepete kujundamises.

Määratlevad oma tegevused ja vastutuse ning seovad need kohalike arengukavade, eelarve ja valdkondliku tööga.

Viivad ellu kokkulepitud tegevusi, teevad koostööd partneritega ja koguvad seireks vajalikku teavet.

KOVide roll

Osapooled ja nende rollid



Protsessi juhtimine toimub eri tasanditel. KOVide esindajad osalevad nii MARO juhtorganis, juhtrühmas kui ka valdkondlikes töörühmades, et kohalik teadmine, vajadused ja võimalused oleksid arvestatud nii otsustamisel kui ka tegevuste kavandamisel. Vajaduse korral kaasatakse lisaks asutustele ja spetsialistidele ka elanikke ning käsitletava teemaga otse kokku puutuvaid huvirühmi.

Juhtorgan (MARO) – annab mandaadi	Vastutab protsessi algatamise ja juhtimisraami eest: - otsustab protsessi algatamise; - kinnitab protsessi eesmärgi ja oodatava tulemuse; - kinnitab juhtrühma ja selle mandaadi; - määrab protsessijuhi; - kinnitab töökorralduse ja vastutuse põhimõtted; - tagab protsessiks vajalikud eeldused ja ressursid.	Põhiroll: mandaat ja üldine vastutus
Juhrühm – juhib, seab prioriteete ja teeb võtmeotsuseid, moodustatud maakonnaüleselt (soovituslikult tervisenõukogu)	Vastutab protsessi sisulise suuna, fookuse ja peamiste otsuste eest: - seab ja hoiab protsessi eesmärgi ja fookust; - kinnitab meetodika ja protsessi peamised tegevussuunad; - arutab läbi analüüsi tulemused ja peamised otsustuskohad; - suunab prioriteetide, eesmärkide ja ühiste tegevussuundade valikut; - jälgib protsessi edenemist ning vajaduse korral korrigeerib suunda; - suunab tegevuskava kokkulepitud otsustus- ja kinnitamisprotsessi.	Põhiroll: strateegiline juhtimine ja otsustamine
Protsessijuht, soovituslikult maakonna tervisedendaja.	Vastutab protsessi igapäevase koordineerimise ja järjepidevuse eest: - kavandab ja koordineerib protsessi etappe; - valmistab ette juhtrühma arutelud ja otsustuskohad; - koordineerib töörühmade tööd; - korraldab info liikumise ja dokumenteerimise; - jälgib ajakava ja kokkulepete täitmist; - toetab KOVide ja partnerite kaasamist.	Põhiroll: koordineerimine ja protsessi järjepidevus
Valdkondlikud töörühmad – analüüsivad ja kujundavad lahendusi	Toovad kokku KOVide, partnerite ja ekspertide valdkondliku teadmise ning valmistavad ette sisulised ettepanekud: - analüüsivad andmeid ja täiendavad neid kohaliku teadmiseiga; - mõtestavad vajadusi, riske, ebavõrdsusi ja nende põhjuseid; - töötavad välja ettepanekud prioriteetide, eesmärkide ja tegevuste kohta; - hindavad kavandatavate tegevuste elluviidavust; - kaasavad vajaduse korral täiendavaid eksperte ja partnereid; - osalevad kokkulepitud tegevuste elluviimises vastavalt oma rollile.	Põhiroll: sisuline analüüs ja lahenduste kujundamine

Lisa 3: Maakonana arendusorganisatsiooni juhtorgani protokolliline otsus (näidis)

Lisa 4: THP protsessi juhtimistsükli tööjaotuse maatriks

Andmetega töötamine



Eesmärk: luua andmete ja kohaliku teadmise põhjal terviklik arusaam piirkonna elanike tervise- ja heaoluolukorrast ning seda kujundavatest teguritest, et selgitada välja arenguvajadused, toetada prioriteetide ja tegevussuundade valikut ning jälgida muutusi ajas.

Fookus on otsustamiseks vajaliku teadmise loomisel, mitte võimalikult suure andmemahu koondamisel.

1. ANDMETE KOGUMINE JA ALLIKAD

Andmete valikul lähtutakse maakonna tervise- ja heaoluülevaatest, mis toob esile olulisemad muutused ja erinevused. Profiili koostamisel vaadatakse neid küsimusi põhjalikumalt ning täiendatakse olemasolevaid andmeid kohalike andmete ja teadmisega, et paremini mõista olukorda ja seda kujundavaid tegureid.

Põhimõtted:

- lähtu maakonna tervise- ja heaoluülevaates esile toodud näitajatest, trendidest ja erinevustest;
- lisa täpsemaid või kohalikke andmeid seal, kus neid on vaja olukorra paremaks mõistmiseks;
- eelista usaldusväärseid, regulaarselt uuendatavaid ning ajas või piirkonniti võrreldavaid andmeid;
- vaata võimalusel üksikaasta asemel pikemat trendi, 3–5 a;
- vaata andmeid võimalusel soo, vanuse, piirkonna või teiste oluliste rühmade lõikes;
- täienda statistilisi andmeid kohaliku teadmisega;
- märgi andmete allikas, ajaperiood ja vajadusel meetoodilised eripärad.

2. ANDMETE ANALÜÜS JA MÖTESTAMINE

Eesmärk: muuta andmed arusaadavaks ja otsustamiseks kasutatavaks teadmiseks

Analüüsimisel:

- vaata **muutusi ajas ja trende**;
- võrdle piirkonna olukorda Eesti keskmise ja võimalusel sarnaste piirkondadega;
- selgita välja **olulised erinevused, ebavõrdsused ja arenguvajadused**;
- vaata näitajaid koos teiste sama nähtust kirjeldavate andmetega;
- tõlgenda tulemusi koos **kohaliku teadmisega**.

Analüüsi käigus küsi:

- mida andmed näitavad? – milline on olukord ja mis muutub?
- kellel ja kus? – millistes rühmades või piirkondades ilmnevad erinevused?
- mis seda mõjutab? – millised tegurid võivad olukorda kujundada?
- mida on vaja teisiti teha? – millised küsimused vajavad edasist tähelepanu?

Tõlgendamisel arvesta: üks näitaja ei anna tervikpilti, väikestes piirkondades võivad aastased kõikumised olla juhuslikud ning statistiline seos ei tähenda tingimata põhjuslikku seost.

3. RISKI- JA KAITSETEGURID

Analüüsis vaadatakse tervise- ja heaolutulemitele lisaks ka tegureid, mis võivad neid kujundada.

Riskitegurid suurendavad probleemide tekkimise või süvenemise tõenäosust, nt sotsiaalmajanduslik ebavõrdsus või teenuste piiratud kättesaadavus.

Kaitsetegurid toetavad tervist ja heaolu ning aitavad riske vähendada, nt toimivad teenused, tugevad kogukonnad, sotsiaalne tugi ja koostöövõrgustikud.

Oluline: riskitegur ei tähenda automaatselt põhjust. Eesmärk on mõista, kus ja mille kaudu on võimalik muutust toetada.

4. VÄLJUND

Analüüsi tulemusena:

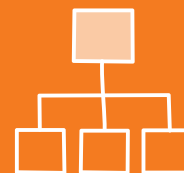
- kujuneb selge ülevaade olukorrast ja olulisematest suundumustest;
- selguvad peamised arenguvajadused, ebavõrdsused ning riski- ja kaitsetegurid;
- tulevad esile tugevused, millele saab toetuda;
- tekib teadmispõhine alus prioriteetide valimiseks ja tegevuskava koostamiseks.

Enne prioriteetide valiku juurde liikumist hinda:

- Kas analüüs annab piisava ja tasakaalustatud pildi olukorrast?
- Kas tulemusi on KOVide ja partneritega ühiselt mõtestatud?
- Kas peamised järeldused on juhtrühmas arutatud?
- Kas on selge, millised küsimused vajavad edasist käsitlemist?

Profiili põhistruktuur

olukorrast prioriteetide ja tegevusteni



1. SISSE-JUHATUS JA METOODIKA	Selgitab: - miks profiil koostatakse ja kellele see on suunatud; - milliste andmete ja metoodika alusel järeldused tehakse; - kuidas on protsessi kaasatud KOVid ja partnerid.	Tulemus: profiili koostamise lähtekohad ja metoodika on läbipaistvad ja arusaadavad.
2. PIIRKONNA ÜLEVAADE	Annab konteksti tervise- ja heaoluolukorra mõistmiseks. Käsitleb: - rahvastiku suurust ja paiknemist; - vanuselist struktuuri; - rahvastikumuutusi ja -trende; - peamisi demograafilisi ja sotsiaalmajanduslikke näitajaid.	Fookus: kelle kohta me järeldusi teeme ja millises kontekstis?
3. TERVISE- JA HEAOLU OLUKORRAPILT	Annab tervikliku ülevaate elanike tervisest ja heaolust ning muutustest ajas. Käsitleb näiteks: - tervise ja heaolu tulemusi; - tervisekäitumist; - erinevusi rahvastikurühmade ja piirkondade vahel - sotsiaalseid ja keskkonnategureid; - teenuste kättesaadavust; Näitajad esitatakse koos trendide, võrdluste ja oluliste järeldustega.	Fookus: mida andmed näitavad, mis muutub ning kellel ja kus ilmnevad olulised erinevused?
4. PRIORITEET-SETE TEEMADE VALIK JA ANALÜÜS	Olukorrapildi alusel valitakse piiratud arv teemasid, mis vajavad tähelepanu ja ühist tegutsemist. Nende puhul analüüsitakse: - probleemi või arenguvajaduse ulatust, olulisust ja muutust ajas; - ebavõrdsust ning rahvastikurühmi ja piirkondi, keda teema enim puudutab; - olulisi riski- ja kaitsetegureid ning seda, milliseid neist saab kohalike otsuste ja tegevustega mõjutada; - mida saavad KOVid ja partnerid teha oma vastutusvaldkonnas ning mis küsimustes on vaja maakondlikke või piirkondlikke kokkuleppeid ja ühistegevusi; - olemasolevaid tugevusi ja ressursse ning võimalike tegevuste elluviidavust. Analüüsi alusel valitakse piiratud arv prioriteete, mille puhul on muutuse toetamiseks olemas selge vajadus ja kohalikud või piirkondlikud tegutsemisvõimalused.	Fookus: mis vajab kõige enam tähelepanu, mis seda mõjutab ning millisel tasandil ja milliste võimaluste kaudu saab muutust toetada? Prioriteetide valik ei ole probleemide loetelu, vaid strateegiline valik, mis tugineb olukorrapildile ja süvendatud analüüsile. Prioriteetne teema ei tähenda üksnes ühist maakondlikku tegevust. Selle elluviimine võib eeldada nii maakondlikke kokkuleppeid ja ühistegevusi kui ka KOVide ja partnerite tegevusi oma vastutusvaldkonnas.
5. TEGEVUS-KAVA	Prioriteetidest lähtuv tegevuskava määratleb: - eesmärgid ja mõõdikud; - peamised tegevussuunad ja tegevused; - vastutajad ja partnerid; - ajakava ja vajalikud ressursid; - seire ja tulemuste hindamise põhimõtted.	Tegevuskavas eristatakse ühised maakondlikud/piirkondlikud tegevused ning KOVide ja partnerite enda vastutuses olevad tegevused. Tegevuskava seotakse maakonna/ piirkonna ja KOVide asjakohaste arengu-dokumentidega.
VORMISTUS JA ESITUS	Profiil peab aitama olulist kiiresti märgata ja mõista. - hoia tekst selge ja lühike; - too esile peamised järeldused ja otsustuskohad; - kasuta graafikuid, trende ja visuaale seal, kus need aitavad infot mõista; - välgi liigset andmemahutu ja näitajate loetlemist; - näita selgelt seost andmete → järelduste → prioriteetide → tegevuste vahel.	Soovitav on koostada 1–2-leheküljeline kokkuvõte otsustajatele ja avalikkusele, mis keskendub põhijäreldustele, prioriteetidele ja tegevussuundadele. - Sissejuhatus ja metoodika - Miks ja kuidas? - Piirkonna ülevaade - Kelle kohta ja millises kontekstis? - Tervise- ja heaolu olukorrapilt - Mis toimub? - Prioriteetsed teemad ja nende analüüs - Mis vajab tähelepanu, mis seda mõjutab ja kus saame mõjutada? - Tegevuskava - Mida teeme?

Tegevuskava koostamine ja seire



Eesmärk: muuta profiilis kokkulepitud prioriteetidid selgeteks eesmärkideks ja elluviidavateks tegevusteks ning jälgida regulaarselt nende edenemist ja tulemusi.

1. TEGEVUS-KAVA KOOSTAMINE	Tegevuskava koostatakse profiilis valitud prioriteetide alusel. Iga prioriteedi puhul määratletakse: 1. Eesmärk ja mõõdikud • millist muutust soovime saavutada; • mille järgi hindame, kas liigume soovitud suunas. 2. Tegevussuunad ja tegevused • millised tegevused aitavad eesmärki saavutada; • milliste mõjutatavate riski- ja kaitseteguritega tegevused seostuvad; • millised tegevused vajavad maakondlikku/piirkondlikku koostööd. 3. Vastutus ja elluviimine • vastutaja ja partnerid; • ajakava; • vajalikud ressursid; • oodatav tulemus.	Fookus: tegevused peavad olema seostatavad prioriteedi, eesmärgi ja analüüsis tuvastatud mõjuteguritega.
2. MAAKOND-LIKUD KOKKU-LEPPED JA KOVide TEGEVUSED	Tegevuskavas eristatakse: • ühised maakondlikud/piirkondlikud tegevused, kus koostöö loob lisaväärtust; • KOVide ja partnerite tegevused, mille kaudu kokkulepitud prioriteete kohalikul tasandil ellu viiakse. KOV: • valib maakondlikust tegevuskavast oma piirkonna jaoks asjakohased tegevused; • seob need vajadusel oma arengukava, eelarve ja valdkondlike tegevustega; • annab kokkulepitud viisil ülevaate tegevuste elluviimisest.	Tulemus: maakondlikud kokkulepped jõuavad kohaliku tasandi tegevustesse ning välditakse tegevuste dubleerimist.
3. SEIRE JA HINDAMINE	Seire aitab hinnata nii tegevuste elluviimist kui ka liikumist kokkulepitud eesmärkide suunas. Kavakindlalt vaadatakse: • kas kokkulepitud tegevused on ellu viidud; • kuidas liigutakse mõõdetavalt eesmärkide suunas; • kas tegevused jõuavad kavandatud sihtrühmade ja piirkondadeni; • kas on tekkinud vajadus muuta tegevusi või nende elluviimist.	Seire tulemusi arutatakse juhtrühmas ning nende põhjal lepitakse vajaduse korral kokku muudatused.
4. AJAKOHAS-TAMINE	Tegevuskava on elav juhtimisvahend, mida ajakohastatakse seire tulemuste ja muutunud vajaduste põhjal. • tegevuskava vaadatakse üle regulaarselt, soovituslikult vähemalt kord aastas; • vajadusel täpsustatakse tegevusi, vastutust, ajakava või ressursse; • profiili põhjalikum ajakohastamine toimub kokkulepitud tsüklis või oluliste muutuste korral.	Uus tsükkel algab seirest: mida oleme saavutanud, mis on muutunud ja mida tuleb järgmises perioodis teha teisiti?
TULEMUS	• prioriteetidid on seotud eesmärkide, mõõdikute ja tegevustega • ühised ja kohaliku tasandi tegevused ning vastutus on selged • tegevuste elluviimist ja tulemusi jälgitakse regulaarselt • seire tulemused jõuavad juhtrühma arutellu ja otsustesse • tegevuskava ja profiili ajakohastatakse saadud teadmise põhjal	
PROTSESSI TSÜKKEL	andmed → mõtestamine → prioriteetidid → tegevuskava → elluviimine ja seire → ajakohastamine → uus tsükkel	