

MAJANDUSAASTA ARUANNE 2009

Äriniimi:	Sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla
Registrikood:	90006399
EMTAK kood:	8610
Juriidiline aadress:	J. Sütiste tee 19 13419 Tallinn Eesti Vabariik
Telefon:	+372 617 1995
Faks:	+372 617 1200
E-mail:	info@regionaalhaigla.ee
Interneti kodulehekül:	www.regionaalhaigla.ee
Põhitegevusala:	Tervishoid
Majandusaasta algus:	01.01.2009
Majandusaasta lõpp:	31.12.2009
Juhatus:	Tõnis Allik (esimees) Sven Kruup Sergei Nazarenko
Audiitor:	Ernst & Young Baltic AS

SISUKORD

1	TEGEVUSARUANNE	3
	Personali aruanne.....	8
	Kliinilise tegevuse aruanne.....	11
	2010. aasta tegevusplaan	23
2	RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE	25
	Juhatuse deklaratsioon.....	25
	Bilanss	26
	Tulemiaruanne.....	27
	Rahavoogude aruanne.....	28
	Netovara muutuste aruanne	29
	Raamatupidamise aastaaruande lisad	30
	Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamiselused	30
	Lisa 2. Raha ja pangakontod	36
	Lisa 3. Nõuded ja ettemaksed.....	36
	Lisa 4. Varud	37
	Lisa 5. Pikaajaline finantsinvesteering	37
	Lisa 6. Materiaalne põhivara	38
	Lisa 7. Immateriaalne põhivara	39
	Lisa 8. Laenukohustused	39
	Lisa 9. Kapitali- ja kasutusrent.....	40
	Lisa 10. Võlad ja ettemaksed.....	41
	Lisa 11. Sihtfinantseerimine	42
	Lisa 12. Tegevustulud	42
	Lisa 13. Toetused.....	43
	Lisa 14. Tegevuskulud.....	44
	Lisa 15. Tööjõukulud.....	45
	Lisa 16. Finantstulud ja –kulud	45
	Lisa 17. Bilansiväline vara	46
	Lisa 18. Tehingud seotud osapooltega	46
	Lisa 19. Laenu ja kohustuste tagatiseks panditud vara.....	47
3	VANDEAUDIITORI ARUANNE	48
4	JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE.....	49

1 TEGEVUSARUANNE

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi: Regionaalhaigla) on tervishoiuasutus, mille põhitegevuseks on osutada eriarstiabi valdaval enamikul arstlikest erialadest, olla tervishoiutöötajate diplomieelse ja täiendõppe baasiks ning tegeleda tervishoiualase teadustööga.

Regionaalhaiglal on kaks tegevustaset: piirkondliku haigla funktsioon - arstiabi antakse kõigis piirkondlikes haigekassades ravikindlustatud isikutele kõigist Eesti maakondadest, ning keskhaigla funktsioon - sarnaselt kahe Tallinna keskhaiglaga teenindatakse Tallinna ja selle lähiümbruse elanikke. Kiirabiteenuse osutajana on Regionaalhaigla erakorralise meditsiini alase turvalisuse tagajaks Harjumaa elanikele.

Lai teenuste valik ja kvalitatiivselt kõrgel tasemel haigekäsitlus tagab Regionaalhaiglale patsientide rohkuse, mille tulemusel saavutatud ressurside koormatus tagab majandusliku efektiivsuse, sh ööpäevaringse eriarstiabi osas. Ulatuslik kliiniline kogemus on aluseks ravikvaliteedile. Teatud erialadel, nagu kardiotorakaalkirurgia, neurokirurgia, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, hematoloogia ja onkoloogia, on raviteenuse osutajateks Eestis ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum.

Juhtimine

2009. aasta tegevust mõjutas oluliselt riigi majanduslangusest tingitud Eesti Haigekassa negatiivne lisaelarve ja teenuste hinnakoeffitsiendi (0,94) rakendumine 15. novembrist 2009. Omaette väljakutseks muutus vajadus samaaegselt tegevusmahtude ja kulude kärpega säilitada võimekus jätkata alustatud infrastruktuuri investeringutega X-korpusesse ja sellega seonduvasse aparatuuri. Kuigi Eesti Haigekassa eriarstiabi eelarve andis haiglatele isegi kasvulootust, sai esimese kvartali lõpuks selgeks, et tuleb arvestada statsionaari ravijuhtude 7%-lise vähenemisega võrreldes eelmise aasta tasemega.

Tegevuskulude kokkuhoiu vajadus planeeriti juba 2009. aasta eelarves ülesandega optimeerida ravimite jt meditsiinilise vahendite ja materjalide kulu 5% ning personaliga seotud kulu säilitada 2008. aasta tasemel. Tegelikult saavutati materjali kulude optimeerimine 8% ulatuses (kulude vähenemine sama tegevusmahu juures), mis põhineb nii parematel sisseostuhindadel kui ka optimaalsemal haigete käsitlusel. Seoses ravijuhtude kasvu perspektiivi kadumisega otsustas haigla vähendada statsionaari võimsusi ca 100 voodi võrra (8%) vastavaks kehtivale lepingule. Voodite vähendamine toimus peamiselt Keila haiglas. Keila haigla kui struktuuriüksus reorganiseeriti juunikuus järel- ja hooldusravi kliinikuks, mis osutab nüüdseks statsionaarset teenust valdavalt teistest haigla osakondadest suunatud patsientidele. Statsionaari võimsuse vähendamisest ja seadusandluse muudatustega seotud lühendatud tööaja kaotamisest (radioloogia, anestesioloogia, erakorralise meditsiini erialad) tulenevalt vähendas haigla töökohtade arvu ja ületunnitöö tasustamist märkimisväärselt, mis realiseerus 5%-s personalikulude vähenemises võrreldes 2008. aasta tasemega. Seoses kokkuhoiu vajadusega vähendati ka juhatuse koosseisu - detsembris kutsuti tagasi kaks juhatuse liiget (Eve Karmo ja Meelis Roosimägi) ning nende vastutusosalad jaotati allesjäänud juhatuse liikmete vahel.

Saavutatud kulude vähenemine 2009. aastal aitas haiglal hakkama saada täiendavate kokkuhoiuvajadustega 2010. aasta eelarves.

Infrastruktuuri arendamise vallas viidi edukalt lõpuni Euroopa Liidu struktuurifondidest ehituse finantseerimiseks raha taotlemise protsess ning saadi taotluse kooskõlastus ka Euroopa Komisjoni poolt; avati haigla uus, X-korpus ning alustati järgmise ehitusjärgu C- ja patoloogia korpuse projekteerimist.

Regionaalhaigla suutis säilitada ka olulisemaid arenguprioriteete teenuse arenduse, kvaliteedi, infosüsteemide ja teadus-arendustegevuse valdkondades.

Personalijuhtimine

Traditsiooniliselt jagati noore arsti stipendiume ning tunnustati parimaid sekretäre, õdesid ja hooldajaid. Sügiskonverentsil tunnustati panuse eest Regionaalhaigla arengusse sisehaiguste kliiniku üldsisehaiguste keskuse juhatajat dr Sirje Siimu ning SA Eesti Tervise Fondi poolt valiti Aasta Arstiks 2009 neurokirurg dr Rein Viilu.

Personalivaldkonna suurimatest uuenduslikest töödest võib välja tuua:

- personaliarvestuse põhimõtete muutmine tööajaarvestuse ja puhkusearvestuse osas tulenevalt 1. juulil 2009 kehtima hakanud Töölepingu seadusest;
- haiglas kehtivat töösisekorra ajakohastamine tulenevalt uuest Töölepingu seadusest;
- töötervishoiu- ja tööohutuse poliitika kehtestamine;
- koolitusvajaduste ja –põhimõtete hindamise ühtlustamine ja kirjeldamine uue Koolituse korrana.

Kvaliteedijuhtimine

2009. aastal jätkati nii asutuses üldiselt kui ka struktuuriüksuste kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Keskenduti riskijuhtimise süsteemi käivitamisele, protsesside standardiseerimisele ning organisatsiooni käsiraamatu dokumentide koostamisele ja olemasolevate ajakohastamisele.

Olulisteks suuremateks projektideks olid kiiritusravi osakonna kliinilise töö auditeerimine Rahvusvahelise Aatomienergia Agentuuri poolt 3D konformaalse kiiritusravi teostuse hindamiseks; tüviraku siirdamise tegevusloa saamine Ravimiametilt ning statsionaarsete patsientide rahulolu uuringu läbiviimine.

Infosüsteemide arendamine

2009. aastal tehtud infosüsteemide arendamise suurimatest töödest võib välja tuua:

- radioloogia infosüsteemi kasutusele võtmine;
- uue dokumendihaldustarkvara SharePoint kasutusele võtmine, mis võimaldab üle minna paberivabale dokumendihaldusele;
- e-Tervise infosüsteemi raames digiepikriisi, digiretsepti ja digiregistratuuri kasutusele võtmine;
- eDoonori kasutusele võtmine, mis võimaldab doonoritel tutvuda oma andmete, vereannetuste ajaloo ja analüüside tulemustega;
- patoloogia ja labori infosüsteemi arendamine.

Teadus- ja arendusalane koostöö

Traditsiooniks on kujunemas Regionaalhaigla loodud tervishoiumaastikku mõjutavad interdistsiplinaarsed ja koostööseminarid, nt haigla sügiskonverents, erakorralise meditsiini kevadkonverents, interdistsiplinaarne seminar „Neer“, sisehaiguste kliiniku teabepäev perearstidele, psühhiaatriakliiniku sügiskonverents jne.

Endiselt jätkatakse koostööd nii teiste haiglate, Tallinna Tehnikaülikooli Tehnomeedikumi, Vähiuuringute Tehnoloogia Arenduskeskuse kui ka Rahvusvahelise Aatomienergia Agentuuriga.

Teadustöö

Maailma Terviseorganisatsiooni CINDI programmi raames osales Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku kardioloogiakeskus aastatel 2006-2009 populatsiooniuringus, mille eesmärgiks on välja selgitada südame-veresoonkonna haiguste riskiprofiil ja trendid, et töötada välja preventiivsed meetmed. Kardioloogiakeskus osaleb aktiivselt ka Eesti Müokardiinfarktregistri tegevustes.

Tallinna Tehnikaülikooli Kliinilise Meditsiini Instituudi teadusfondi grandi raames osaleb Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku kutsehaiguste- ja töötervishoiu keskus aastatel 2007-2010 uuringus „Eosinofiilpoetilised mehhanismid hingamisteede põletikus astma korral“.

Haridus- ja teadusministeeriumi teadusfondi grandi raames osaleb sisehaiguste kliiniku kutsehaiguste- ja töötervishoiu keskus aastatel 2009-2010 uuringus „Süsteemse põletiku markerid krooniliste obstruktiivsete kopsuhaiguste korral“.

Sisehaiguste kliiniku neuroloogiakeskus ühines Euroopa trombolüüsi registriga.

Regionaalhaigla psühhiaatrikliinik osaleb koostöös Tallinna Tehnikaülikooli Biomeditsiiniinstituudiga depressiooni hindamises (koostöö raames on Regionaalhaigla registreerinud patendi) ning koostöös Geenivaramuga psüühikahäiretega isikute andmete kogumises.

Anestesioloogiikliinik jätkas intensiivravi tegevusindikaatorite võrdlusanalüüsi Soome keskustega.

Ravimite kliinilised uuringud

2009. aasta jooksul alustati Regionaalhaiglas 28 ravimi kliinilist uuringut (2008. aastal 35), aasta lõpus oli käimasolevate uuringute arvuks 78 (2008. aastal 77).

2009. aastal laekus tulu 4 miljonit krooni, mis on 0,3 miljonit krooni enam kui 2008. aastal. Üle poole teenitud tulust oli seotud sisehaiguste kliinikus toimuvate uuringutega.

Kuigi võrreldes 2008 aastaga jäi käimasolevate uuringute arv samaks ja uute alanud uuringute arv vähenes, siis näitab tulude suurenemine töökorralduse muudatustest tulenevaid edusamme – uuringute alustamine toimub kiiremini, samuti on positiivselt vastu võetud õteenuse täispaketi kasutamise võimalus Mustamäe korpuses.

2009. aastal valis Quintiles Regionaalhaigla oma partnerhaiglaks, andes haiglale Quintilese sertifikaadi. Sertifikaat on kvaliteedimärk, mis näitab raviasutuse jätkusuutlikkust kliiniliste uuringute tegijana ning see antakse raviasutustele, kes on deklareerinud selget huvi kliiniliste uuringutega tegelemiseks parimal kaasaegsel tasemel.

Raviteenuse arendamine

Sarnaselt eelnevatele aastatele, keskenduti ka 2009. aastal ravikvaliteedi parendamisele ning uute meetodite juurutamisele ja rakendamisele, millest olulisemad olid:

- kirurgiikliiniku kardiotorakaalkirurgia keskus võttis veresoontekirurgias kasutusele aordi stentimised ja hübriidoperatsioonid, mille tulemusena taastuvad raskete veresoontepatoloogiatega haiged kiiremini;
- kirurgiikliiniku pea- ja kaelakirurgia keskus võeti kasutusele kõriksvajate eemaldamiseks endoskoopiline laserkirurgia; nahakasvajate fotodünaamiline laserravi ja digitaalne dermatoskoopia;
- kirurgiikliiniku neurokirurgiakeskuses võeti kasutusele vertebroplastika osteoporootiliste selgroo lülimurdude ravis ning nukleoplastika ja diskiplokaadid kaela- ja nimmevalude leevendamiseks;
- diagnostikakliiniku verekeskuses plasmaafereesi protseduuride käivitamine;
- alustati tasuliste teenuste osutamist.

Patsiendikesksuse tagamiseks avati Tallinna kesklinnas hemodialüüsi kabinetid (nn DialüüsiFoorum) ja verekeskuse täiendavad vereloovutuskabinetid (nn Doonorifoorum).

Patsientide ohutuse tagamiseks rakendati patsientide identifitseerimiseks randmepael, millele kantakse peale patsiendiga seonduvad andmed.

Tulud raviteenuste osutamisest

Eesti Haigekassalt saadav lepingumaht vähenes 2009. aastal võrreldes 2008. aastaga 0,3% ehk 4,9 miljoni krooni võrra.

Kõige rohkem kasvas lepingumaht 2009. aastal võrreldes 2008. aastaga kardiokirurgias 6% (5,4 miljonit krooni), onkoloogias 4% (13,8 miljonit krooni), pulmonoloogias 4% (2,8 miljonit krooni), kuna neid erialasid käsitleti nii Eesti Haigekassa kui ka Sotsiaalministeeriumi poolt rahastamisel prioriteetsena.

Eesti Haigekassa poolt ostetud ravijuhtude arv vähenes 2009. aastal võrreldes 2008. aastaga 0,2% ehk 510 ravijuhu võrra.

Olulise panuse haigla eelarvesse annab teenuste eksport: 2009. aastal osutati teenuseid 9,23 miljoni krooni eest (2008. aastal 10,05 miljoni krooni eest).

Osutatud raviteenuste mahud

2009. aastal osutati Regionaalhaiglas ambulatoorset arstiabi 30 erialal. Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv 2009. aastal oli kokku 351 436, võrreldes 2008. aastaga (369 200) on vastuvõttude koguarv vähenenud 17 764 vastuvõtu võrra (4,8%). Vastuvõttude absoluutarv on enim suurenenud sisearstide (juurdekasv 2 256 vastuvõttu), onkoloogia (juurdekasv 943) ja reumatoloogia (juurdekasv 689 vastuvõttu) erialadel.

Statsionaarse eriarstiabi teenust osutati 23 erialal. Ravivoodite arv oli 2009. aasta lõpu seisuga 1 250, sh aktiivravi voodeid 837.

Hospitaliseeritute arv oli 2009. aastal 35 480, võrreldes 2008. aastaga (38 204) on hospitaliseeritute arv vähenenud 2 724 hospitaliseeritu võrra (7,1%).

2009. aasta I poolaastal osutati Tartu Ülikooli Kliinikumi patsientidele kiiritusravi seoses Tartu Ülikooli Kliinikumi kiirendi amortiseerumisega.

Investeeringud

Regionaalhaigla realiseeris investeeringuid vastavalt Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukavas olevale investeerimisplaanile.

2009. aastal realiseerunud investeeringute maht oli kokku 445 miljonit krooni, sh ehitusse ja rekonstrueerimisse 377 miljonit krooni ja seadmetesse 59 miljonit krooni. Ehitusinvesteeringutest moodustasid Regionaalhaigla X-korpuse ehitustööd 362 miljonit krooni ning muude hoonete remonditööd 15 miljonit krooni.

2009. aastal tehti suurimad investeeringud kirurgiakliiniku operatsioonikeskuse tehnoloogiasse ning sterilisatsiooni seadmetesse (kokku 19 miljonit krooni), kardioloogiakeskuse seadmetesse (kokku 4 miljonit krooni) ning diagnostikakliiniku tehnoloogiasse (kokku 17 miljonit krooni).

Investeeringu plaani realiseerimiseks suurendati Põhjamaade Investeeringupangast võetud laenu 2009. aastal 78 miljoni krooni võrra, mida kasutati meditsiinitehnika soetuseks ja X-korpuse ehitustööde katteks.

Esitatud investeeringute mahud on kajastatud käibemaksuta hinnas. Tervishoiuteenuseid ei maksustata käibemaksuga ning seetõttu kajastatakse käibemaks investeeringutelt perioodi kuluna. 2009. aastal arvestati kuludes investeeringutelt käibemaksu kokku 83 miljonit krooni.

2009. aastal jätkus Mustamäe korpuse juurdeehituse, X-korpuse, ehitus, mis on esimeseks etapiks uueneva Mustamäe meditsiinilinnaku rajamisel. Samuti jätkus X-korpuse tehnoloogia seadmete hangete läbiviimine ning ettevalmistustööd C- ja patoloogiakorpuse renoveerimiseks.

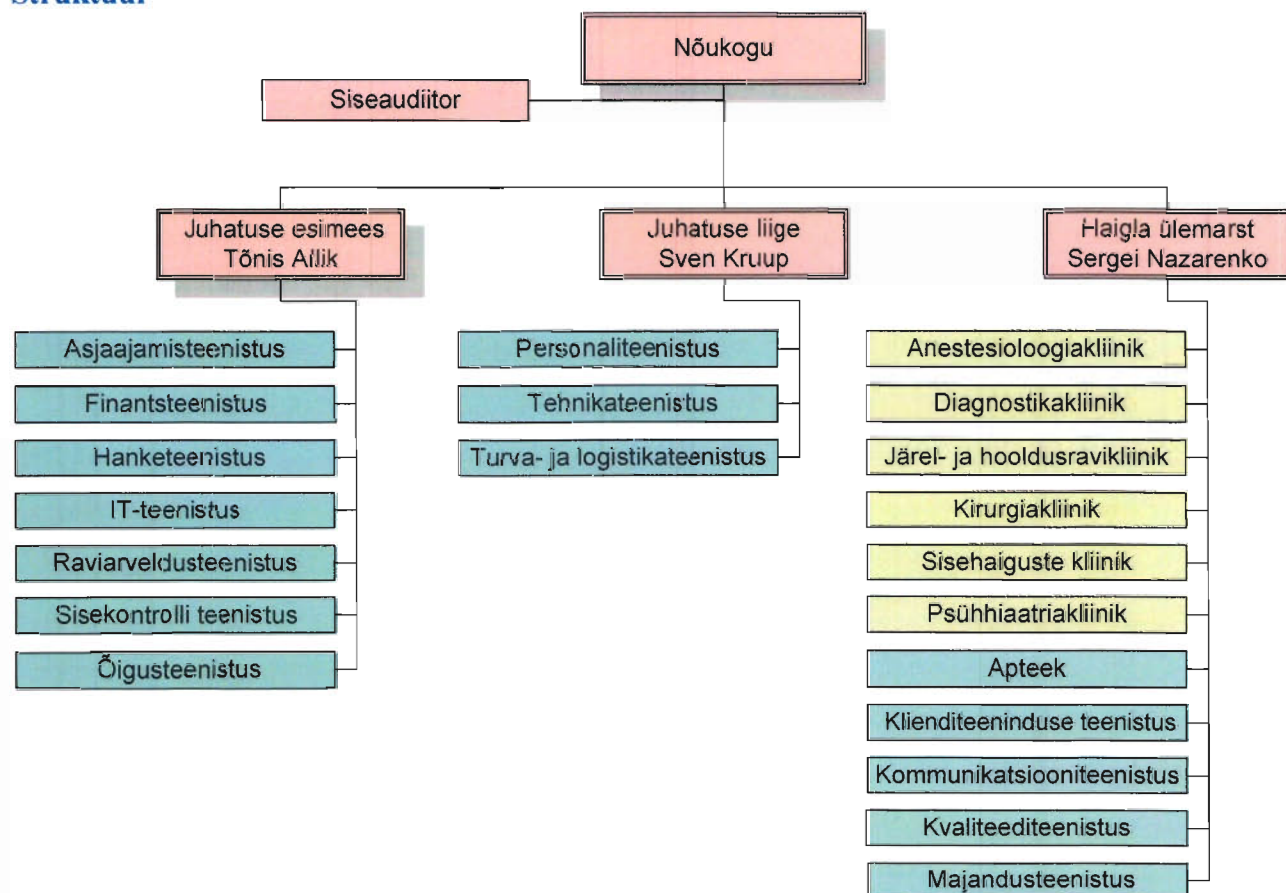
2009. aastal valmis lõplikult Euroopa Liidu struktuurifondidest ehituse finantseerimiseks raha saamiseks EL struktuuritoetuste taotlusedokument ning saadi taotluse kooskõlastus ka Euroopa Komisjoni poolt. Vabariigi Valitsus kiitis taotlusedokumendi heaks kinnitades 04.09.2008 istungil Euroopa Regionaalarengu Fondi investeeringute kava, millega eraldati Regionaalhaigla juurde- ja ümberehituse toetamiseks 1,034 miljardit krooni.

Tulenevalt eelnevast oli 2009. aasta tähtsaimaks sündmuseks X-korpuse pidulik avamine 11. detsembril. X-korpuses hakkab toimuma kõige tehnoloogiamahukam osa ravitööst ning sellega parendatakse oluliselt kõrgtehnoloogilise plaanilise ning erakorralise arstiabi kättesaadavust pea 800 000le Regionaalhaigla teeninduspiirkonnas elavale Eesti elanikule.

Viiekorruselise hoone 29 807 m²-l said uued ruumid 18 saaliga operatsioonikeskus, 40-kohaline intensiivravi keskus, nukleaarmeditsiini osakond, 30-kohaline erakorraline sisehaiguste osakond, erakorralise meditsiini keskus, radioloogiakeskus, kiiritusravi osakond, haigla apteek ja sterilisatsioonitalitus.

2009. aastal suuri investeeringuid olemasolevatesse hoonete renoveerimisse ei tehtud. Põhiliselt keskenduti Mustamäe ja Hiiu korpusele. Suurimateks töödeks olid Mustamäe automaatse tulekahju signalisatsiooni paigaldus ning palatite ja koridoride remonditööd Hiiu korpuses.

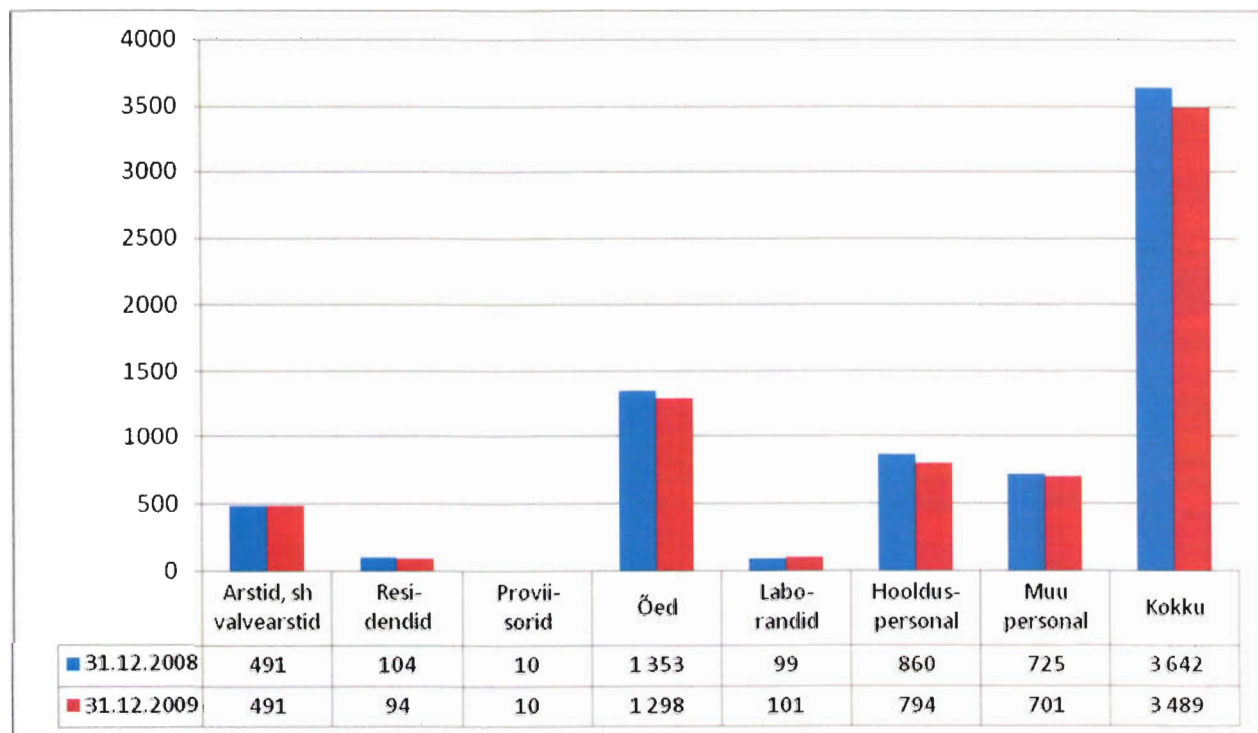
Struktuur



Joonis 1 Regionaalhaigla struktuur seisuga 31.12.2009

Personali aruanne

Kui seisuga 31.12.2008 töötas Regionaalhaiglas 3 642 töötajat, siis 31.12.2009 töötas 3 489 töötajat. Neist kõige suurema grupi moodustavad õendus-hooldustöötajad – kokku 2 092 töötajat.



Joonis 2 Töötajate arv põhigrupiti

Meditsiinitöötajad moodustavad töötajate üldarvust 79,9 % (2008. aastal 80,1%).

Põhikohaga töötajate üldarvu vähenemine (143 töötajat) võrreldes möödunud aastaga olid põhiliselt tingitud struktuurimuudatustega kaasnenud personali arvu optimeerimisest, nt Keila haigla restruktureerimisest järel- ja hooldusravi kliinikuks.

Positiivse tendentsina võib välja tuua asjaolu, et 2009. aastal langes pea poole võrra personali volavus: 12,6%-lt 6,5%-ni.

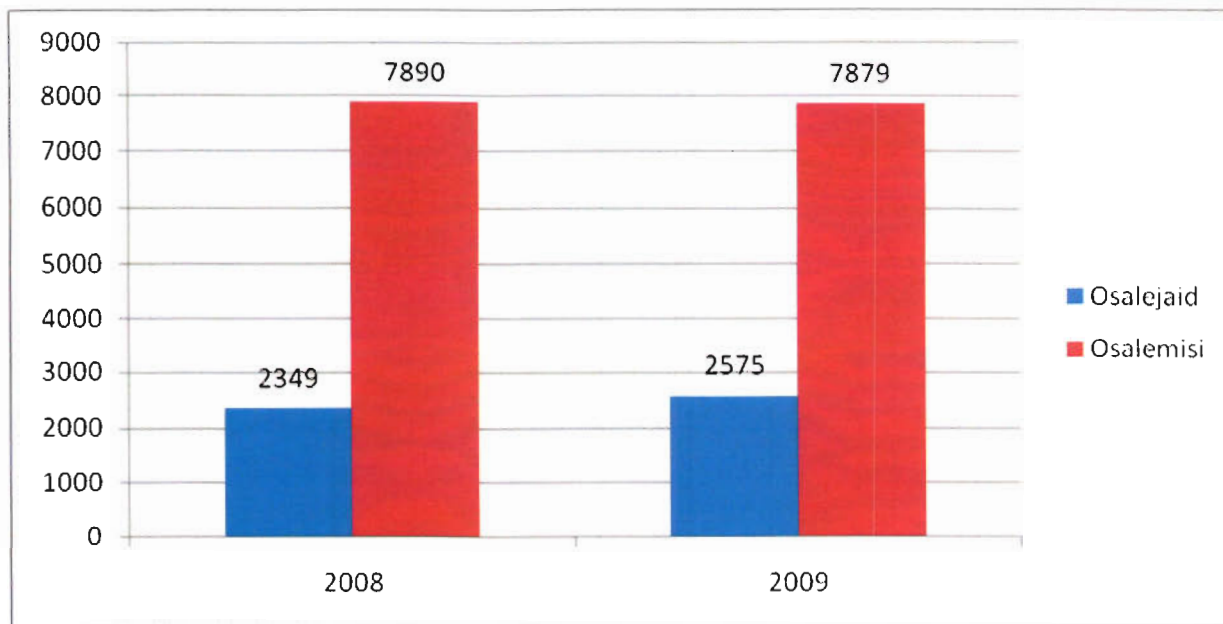
2009. aastal sõlmis Regionaalhaigla ka uued kollektiivlepingud Tallinna Arstide Liidu, Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu, Eesti Tervishoiutöötajate Ametiühingute Liidu ja Eesti Õdede Liiduga.

Töötajatele ning juhtkonnale aruandeaastal makstud töötasud on ära toodud aastaaruande lisades nr 15 ja 18.

Koolitus

Töötajate koolitus ning enesetäiendamine on loomupärane osa Regionaalhaigla igapäevatööst - see tagab meditsiinitöötajate erialase kvalifikatsiooni säilimise ja vastavuse kaasaja nõuetele. Koolituste valikul lähtutakse nii eriala arengusuundadest kui ka personaalsetest ambitsioonidest.

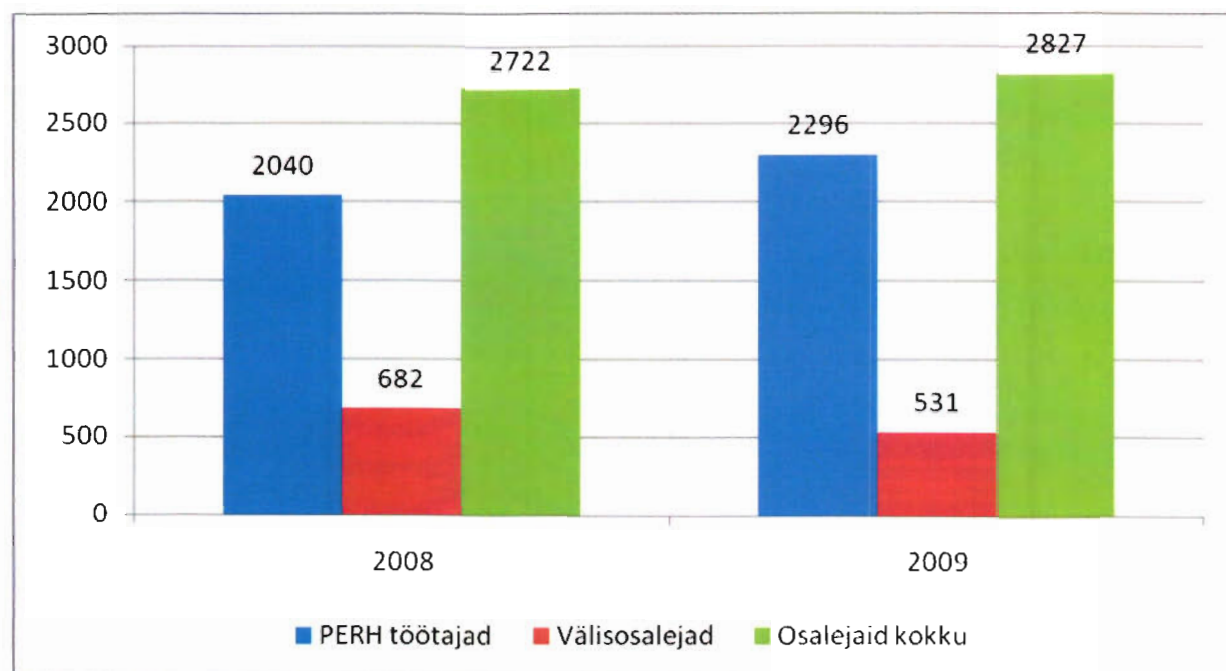
2009. aastal osalesid Regionaalhaigla töötajad koolitustel kokku 7 879 korda, mis teeb iga töötaja kohta üle 2 koolituse aastas. Kui koolitustel osalemise arv on jäänud viimastel aastatel samaks, siis koolitustel osalenud töötajate arv on järk-järgult kasvanud.



Joonis 3 Koolitusel osalenute arv

Väliskoolitustel osaleb traditsiooniliselt rohkem arste ning Regionaalhaigla koolitustalituse poolt korraldatavatel sisekoolitustel rohkem õendus- ja hoolduspersonali töötajaid.

Regionaalhaigla sisekoolitused on populaarsed lisaks haigla töötajatele ka välisosalejate hulgas - 2009. aastal oli iga 9. osaleja väljastpoolt Regionaalhaiglat. Viimastel aastatel on väljastpoolt Regionaalhaiglat enim koolitustel osalenud SA Ida-Viru Keskhaigla, SA Pärnu Haigla, SA Kuressaare Haigla, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, AS Rakvere Haigla, aga ka SA Viljandi Haigla ning SA Tartu Ülikooli Kliinikumi töötajad. Sisekoolituste teemade valik on aastatega mitmekesisestunud ulatudes 57 koolitusteemalt 2008. aastal 109 teemani 2010. aastal (2009. aastal 89 teemat). Kokku osales Regionaalhaigla koolitustel 2009. aastal 2 827 inimest, neist 531 väljastpoolt Regionaalhaiglat.



Joonis 4 Regionaalhaigla sisekoolitustel osalemine

2009. aastast võib välja kolm tähtsaimat sisekoolitust:

- 1) tasuta eesti keele kursused haigla töötajatele - 2008. aastal alustatud kursustega jätkati 2009. aastal, mil eesti keelt õppis 177 töötajat erinevatest kliinikutest.
- 2) arvutikoolitused - seoses Radioloogia infosüsteemi (RIS) koolituse kasutusele võtuga korraldati 62 koolitust, kus kokku osales 408 haigla töötajat.

- 3) seoses X-korpusesse kolimisega osales 2009. aasta detsembris hoone spetsiifikaga seotud koolitustel üle 150 töötaja erinevatest keskustest, kes koolitasid edasi oma osakonna töötajaid.

Lisaks Regionaalhaigla koolituskalendris olevate koolitustele, käivad Regionaalhaigla spetsialistid koolitamas erialaseltsides, perearstide üritustel, konverentsidel, erinevates haiglates jne. Näiteks 2009. aasta märtsis korraldati koolitus „Endokrinoloogia päevaprobleeme“ perearstidele Pärnus, kus osales 32 perearsti.

Regionaalhaigla spetsialistide juures on võimalik kõikidel huvilistel läbida praktilist õpet töökohal. 2009. aastal õppis haigla spetsialistide juures 47 huvilist, kellest enim töötas SA-s Pärnu Haigla, AS-s Rakvere Haigla, AS-s Ida-Tallinna Keskhaigla.

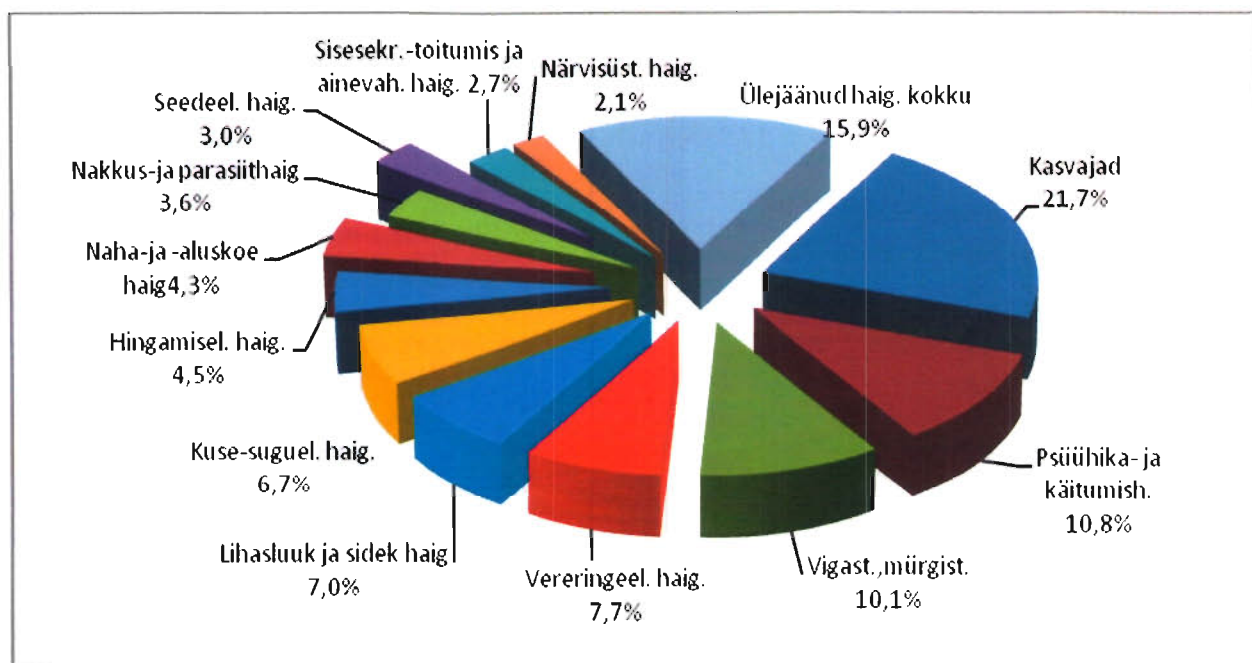
2009. aastal sooritas Regionaalhaiglas praktikat 411 üliõpilast, neist enim psühhiaatrikliinikus ning sisehaiguste kliinikus. Endiselt on kõige rohkem praktikante Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolist (319, 2008. aastal 256) ja Tartu Tervishoiu Kõrgkoolist (81, 2008. aastal 65). Praktikante tuli veel Tallinna Ülikoolist, Tallinna Majanduskoolist, Tartu Ülikoolist ning Sotsiaal-Humanitaarinstituudist.

Kliinilise tegevuse aruanne

Regionaalhaiglas osutati 2009. aastal raviteenuseid 30-l eriarstlikul erialal: anestezioloogia (intensiivravi), dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, erakorraline meditsiin (ambulatoorne), gastroenteroloogia, günekoloogia, hematoloogia, infektsioonhaigused (ambulatoorne), kardioloogia, kardiovaskulaarkirurgia, laborimeditsiin, nefroloogia, neurokirurgia, neuroloogia, oftalmoloogia (ambulatoorne), onkoloogia, ortopeedia, otorinolarüngoloogia, patoloogia, psühhiaatria, pulmonoloogia, radioloogia, reumatoloogia, sisehaigused, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, taastusravi ja füsiaatria (ambulatoorne), torakaalkirurgia, töötervishoid, uroloogia ning üldkirurgia. Keilas osutati lisaks hooldusraviteenust. Residentide iseisev töö on registreeritud üldarstiabina.

2009. aasta jooksul andis Regionaalhaigla arstiabi kokku 394 183 korral, sealhulgas haiglaravi oli vajalik 35 488 juhul (9%-l juhtudest). Haiguste seas, mille tõttu Regionaalhaiglasse pöörduiti, olid konkurentsituul esikohal kasvajad (Joonis 5). Viis juhtivat haigusrühma RHK-10 järgi olid järgmised:

1. kasvajad 21,7%;
2. psüühika- ja käitumishäired 10,8%;
3. vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed 10,1%;
4. vereringeelundite haigused 7,7%;
5. lihaskonna ja sidekoe haigused 7,0%.



Joonis 5 Pöördumised põhjusted haigusrühmade lõikes

Ambulatoorne arstiabi

2009. aastal toimusid ambulatoorsed eriarstiabi vastuvõtud Mustamäe, Hiiu, Seewaldi ja Keila korpustes. Erakorralist ööpäevaringset abi osutasid erakorralise meditsiini osakonnad Mustamäe ning Keila korpustes ning psühhiaatriakliiniku vastuvõtuosakond. Seoses töö ümberkorraldamisega toodi eriarstlik ambulatoorne tegevus Keila korpusest kogu mahus Mustamäe korpusesse. Selline muudatus võimaldab abivajajatel pääseda nii vastuvõtule kui uuringutele ühes kohas ning paraneb juurdepääs ambulatoorse põhieriala siduserialadele.

2009. aastal vähenes ambulatoorse töö maht 4,8%: arsti vastuvõttude koguarv oli 351 436, mis võrreldes 2008. aastaga on vähenenud 17 764 vastuvõtu võrra. Polikliinikus on vastuvõttude arvu järgi viis juhtivat eriala:

- üldkirurgia – 47 329 vastuvõttu;
- psühhiaatria – 38 406 vastuvõttu;

- ortopeedia – 35 941 vastuvõttu;
- onkoloogia – 26 261 vastuvõttu;
- dermatoveneroloogia – 24 044 vastuvõttu.

Vastuvõttude arv suurenes 2009. aastal kõige enam sisearstidel (juurdekasv 2 256), onkoloogiaga tegelevatel erialadel (juurdekasv 943) ja reumatoloogidel (juurdekasv 689). Vastuvõttude arvu suurim langus oli günekoloogia (vähenemine 5 851), üldkirurgia (vähenemine 4 976) ja pulmonoloogia (vähenemine 4 474) erialadel. Vähenemised olid põhiliselt tingitud personaliliikumisest.

Ambulatoorsetest vastuvõttudest 83,8% (294 410) tehti polikliinikus ja 16,2% (57 026) erakorralise meditsiini osakonnas. 2008. aastaga võrreldes on vastuvõttude arv polikliinikus vähenenud 4,5%, erakorralise meditsiini osakonnas 6,6%. Ambulatoorsetest vastuvõttudest 51,7% olid esmased (2008. aastal 51%).

Pahaloomulise kasvaja diagnoosiga haigetele kompleksravi määramiseks toimus erinevate arstlike erialade esindajate konsiiliume kokku 6 574 korral (2008. aastal 7 345 korral). Õendusalatöötajad tegid 17 176 iseseisvat vastuvõttu ja koduvisiiti, 14,8% rohkem kui 2008. aastal. (Tabel 1).

Polikliinikus tehti 2009. aastal ühes tööpäevas keskmiselt 1 168 (2008. aastal 1 218) ja erakorralise meditsiini osakonnas ööpäevas keskmiselt 156 (2008. aastal 167) ambulatoorset arsti vastuvõttu.

Lisaks vastuvõttudele tehti ambulatoorsetele patsientidele 21 779 kirurgilist protseduuri (2008. aastal 21 789), sealhulgas 2 625 operatsiooni (2008. aastal 2 492), mis moodustab kõikidest 2009. aastal Regionaalhaiglas tehtud kirurgilistest protseduuridest 34,8% ja operatsioonidest 12%. Ambulatoorsetest operatsioonidest 814 (31,%) tehti erakorralise meditsiini osakonnas. (Tabel 1).

Tabel 1 Ambulatoorse töö koondandmed

Ambulatoorse töö liik	2008	2009
Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv	369 200	351 436
sh polikliinik	308 154	294 410
erakorralise meditsiini osakond	61 046	57 026
neist Mustamäe korpus	58 014	55 348
Ambulatoorsete kirurgiliste protseduuride arv	21 789	21 779
sh operatsioonide arv	2 492	2 625
neist erakorralise meditsiini osakond	881	814
Arstlike konsiiliumide arv	7 345	6 574
Õe iseseisvate vastuvõttude ja koduvisiitide arv	14 959	17 176

Erakorralise meditsiini osakonnas andsid arstiabi lisaks erakorralise meditsiini arstidele ja üldarstidele (residentidele) (24 575 vastuvõttu) ka ortopeedid (15 845 vastuvõttu), üldkirurgid (7 867 vastuvõttu), otorinolarüngoloogid (6 307 vastuvõttu), suu-, näo- ja lõualuukirurgid (973 vastuvõttu) ning väiksemas mahus ka neurokirurgid, neuroloogid, sisearstid, pulmonoloogid, kardiovaskulaarkirurgid, hematoloogid jt.

Ambulatoorsetel vastuvõtul käinud isikutel olid pöördumise juhtivad põhjused samad, mis eelnevatel aastatel (RHK-10 järgi):

1. vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed - 20,8% (25 255 haiget);
2. kasvajad – 17,6% (21 315 haiget);
3. tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid tervise teenistusega – 14,2% (17 242 haiget);
4. lihaskonna ja sidekoe haigused – 11% (13 358 haiget);
5. kuse-suguelundite haigused – 9,7% (11 803 haiget).

Kui vaadelda eraldi erinevaid struktuuriüksusi, siis erakorralise meditsiini osakonna vastuvõttude diagnooside struktuuris moodustasid:

1. vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed - 48,9%;
2. vereringeelundite haigused - 6,9% (2008. aastal oli vereringeelundite haigused III kohal);
3. kõrva- ja nibujätkehaigused - 4,5%;
4. lihasluukonna ja sidekoe haigused - 6,2% (2008. aastal II kohal);
5. hingamis- ja seedesüsteemide haigused - 5,6%.

Polikliinikutes, v.a psühhiaatrikliiniku polikliinik, olid sagedasemateks pöördumise põhjusteks:

1. kasvaja - 29,0%;
2. tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid terviseteenistusega - 11,7%;
3. kusesuguelundite haigused - 8,4%;
4. lihasluukonna ja sidekoe haigused - 8,2%;
5. vereringeelundite haigused - 6,6%.

2009. aastal Regionaalhaiglasse ambulatoorse arstiabi saamiseks pöördunud oli kõikidest maakondadest ja 650 haiget (0,5% pöördunutest) teistest riikidest. Harjumaal elas 85%, neist 63,2% Tallinnas; 2,6% Ida-Virumaal; 2,6% Raplamaal; 2,4% Lääne-Virumaal; 1,9% Pärnumaal; 1,2% Järvamaal; 1,2% Läänemaal.

Kiirabi töö

Regionaalhaiglal oli 2009. aastal kokku 8 kiirabibrigaadi: sh 2 reanimobiilbrigaadi Tallinnas, 1,5 arstibrigaadi ja 4,5 õebrigaadi (Sakus, Keilas, Kehras, Kosel, Paldiskis).

Regionaalhaigla kiirabi- ja reanimobiilbrigaadid tegid kokku 16 333 visiiti, täidetud väljakutseid oli 15 714 (2008. aastal olid vastavad arvud 16 512 ja 15 816), kuid abi saanute arv oli 1 866 võrra suurem kui eelneval aastal. Õebrigaadide tehtud visiitide osatähtsus tõusis 2009. aastal eelmise aastaga võrreldes 67%-lt 70,9%-ni. 2009. aastal tegid arstibrigaadid 29,1 % (2008. aastal 33%) kõigist kiirabi visiitidest, sh reanimobiilbrigaadid 8,7% (2008. aastal 9,5%). (Tabel 2).

Tabel 2 Kiirabibrigaadide töö

Brigaadi liik	Visiitide arv		Abisaanute arv		sh lapsed	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Arstibrigaadid	3 880	3 344	3 106	3 117	489	510
Õebrigaadid	11 056	11 576	8 925	10 853	1 501	1 717
Reanimobiilbrigaadid	1 576	1 413	1 358	1 285	57	34
Kokku	16 512	16 333	13 389	15 255	2 047	2 261

Kiirabibrigaadide poolt antud meditsiiniabi täpsemad andmed on toodud tabelis 3.

2009. aastal suurenes haiguste ning vähenes vigastuste ja mürgistuste tõttu täidetud väljakutsete arv. Elustamistest olid efektiivsed 31,5%.

Tabel 3 Väljakutsete struktuur

Meditsiiniabi liik	Haigete arv	
	2008	2009
Haigestumine	11 913	12 002
Vigastus	2 596	2 399
Mürgistus	131	127
Transpordikutsed	60	52
Sünnitajate vedu	167	141
Elustamine	96	92
neist efektiivsed	29	29
Surma konstateerimine	380	459
Ambulatoorne vastuvõtt	473	442

Päevaravi, päevakirurgia

2009. aastal osutati päevaraviteenust onkoloogia, ortopeedia, neurokirurgia, üldkirurgia, otorinolarüngoloogia, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, günekoloogia, uroloogia, rindkerekirurgia, nefroloogia ja psühhiaatria erialadel. Spetsiaalsed päevaravi voodid on olemas keemiaravi ja psühhiaatria päevaravi haigete jaoks, teised erialad kasutavad ajutiselt vabu statsionaari ravivõoideid.

2009. aastal raviti päevaravis 3 166 (2008. aastal 3 658) haiget, voodipäevi oli 3 543 (2008. aastal 4 026). Päevakirurgias tehti 1 587 kirurgilist operatsiooni ja kirurgilist protseduuri (2008. aastal 2 300), neist 2 129 operatsiooni (2008. aastal olid vastavad näitajad 2 233 ja 2 083). Lisaks osutati dialüüsihaigetele aasta jooksul päevaraviteenuseid 4 093 korral. (Tabel 4).

2009. aastal olid päevaravi haigete juhtivateks diagnoosideks:

1. kasvajad 63,9% (2008. aastal 56,7%);
2. lihasluukonna ja sidekoe haigused 11,9% (2008. aastal 14,6%);
3. närvisüsteemi haigused 11,8% (2008. aastal 11,3%).

Kõikidest 2009. aastal teostatud kirurgilistest protseduuridest tehti päevakirurgias 2,5% (2008. aastal 3,5%) ja operatsioonidest 6,7% (2008. aastal 8,8%). Kirurgilistest operatsioonidest moodustasid luu- ja lihaskoe operatsioonid 39,0% (2008. aastal 40,7%), närvisüsteemi operatsioonid 28,6% (2008. aastal 24,6%) ning kõrva-, nina- ja kõrioperatsioonid 8,3% (2008. aastal 8,0%).

Tabel 4 Päevaravi tegevus

Indikaator	2008	2009
Haigete arv	3 658	3 166
Voodipäevade arv	4 026	3 545
Dialüüsihaigete päevaraviteenuste arv	4 383	4 093
Kirurgiliste protseduuride arv	2 300	1 587
sh operatsioonide arv	2 129	1 464

Statsionaarne arstiabi

Ravivoodite kasutamine

Regionaalhaigla osutas 2009. aastal statsionaarse eriarstiabi teenuseid Mustamäe, Hiiu, Seewaldi, Keila ja Kose korpusetes.

Regionaalhaigla avatud ravivoodite arv oli 2009. aasta lõpu seisuga 1 250 (2008. aastal 1 362), sh aktiivravi voodeid 837 (2008. aastal 912). Aasta keskmine ravivoodite arv oli 2009. aastal 1 222, sh aktiivravi voodeid 826 (2008. aastal vastavalt 1 261 ja 852). Aktiivravi voodid moodustasid 2009. aasta lõpu seisuga 67% ravivoodite koguarvust. Aktiivravi vooditeks ei ole loetud psühhiaatria-, tuberkuloosi- ja hooldusravi voodeid. (Tabel 5).

Tabel 5 Ravivoodite arv

Indikaator	2008	2009
Aastalõpu ravivoodite arv	1 362	1 250
sh aktiivravivoodid	912	837
Aastakeskmine ravivoodite arv	1 261	1 222
sh aktiivravivoodid	852	826

Hospitaliseeritute arv oli 2009. aastal 35 480, mis on 7,1% väiksem kui 2008. aastal (38 204). Aktiivravi vooditele hospitaliseeritute arv oli 30 708 ja on 8,1% väiksem kui 2008. aastal (33 420). Kõigist hospitaliseeritustest 86,6% hospitaliseeriti aktiivravi vooditele. Erakorraliste hospitaliseerimiste osatähtsus oli 51,9% (2008. aastal 45,3%), aktiivravi vooditel 50% (2008. aastal 44,6%). Hospitaliseeritustest vajas kohest intensiivravi 5266 haiget, neist III astme intensiivravi 1 012 üliraskest üldseisundis haiget.

Haiglast lahkunute arv 2009. aastal oli 35 488, s.o 7,3% väiksem kui eelmisel aastal (2008.aastal 38 288). Haiglast lahkunute arvust moodustas väljakirjutatute arv 92,4% (32 804), teise haiglasse üleviidute arv 3,7% (1 325) ja surnute arv 3,8% (1 359).

Voodipäevade arv oli 2009. aastal 356 432 (2008.aastal 374 222), sh aktiivravi voodipäevade arv 232 603 (2008. aastal 240 193). Võrreldes 2008. aastaga vähenes voodipäevade arv 4,8%. Intensiivravi voodipäevad moodustasid 20,5% kõigist aktiivravi voodipäevadest (2008. aastal 20,1%), sh I astme intensiivravi voodipäevi oli 9 810, II astme intensiivravi voodipäevi 24 404 ja III astme intensiivravi voodipäevi 13 572.

Keskmine ravikestus oli 2009. aastal 10,0 päeva (2008. aastal 9,8 päeva), sh aktiivravi vooditel 7,0 päeva (2008. aastal 7,2 päeva). Voodipäevade mediaanväärtus oli 6 päeva ja mood 2 päeva.

WHO andmebaasi järgi oli keskmine ravikestus 2008. aastal (kõik haiglad): Euroopa regioon 10,0; Euroopa Liit 8,8; Eesti 7,9; Taani 5,1; Austria 6,8; Norra 6,2; Ungari 10,5; Läti 9,5; Leedu 9,6; Soome 9,7; Saksamaa 9,9; Tšehhi 10,0; Slovakkia 8,5; Iisrael 10,3; Moldaavia 10,0.

Voodikäive (keskmine haigete arv ühe ravivoodi kohta aastas) oli 2009. aastal 29,0 (2008. aastal 30,3), sh aktiivravi vooditel 40,0 (2008. aastal 39,2).

Voodihõive (voodipäevade % maksimaalselt võimalikest voodipäevadest) oli 2009. aastal 79,9% (2008. aastal 81,1%), sh aktiivravi vooditel 77,1% (2008. aastal 77,0%).

WHO andmebaasi järgi oli aktiivravi voodihõive 2008. aastal: Euroopa Liit 71,5%; Euroopa regioon 79,8 (2007); Eesti 69,7%; Austria 80,4%; Norra 89,8%; Iisrael 96%; Läti 75,6%; Leedu 72,7%; Venemaa 85,6% (2006); Saksamaa 76,2%; Tšehhi 69,7%; Sloveenia 71,5%; Ungari 75,3%; Armeenia 56,7%.

Statsionaarsete haigete struktuur

2009. aastal haiglast lahkunute hulgas oli mehi veidi vähem kui naisi, mehi oli 17 688 (49,8%) ja naisi 17 800 (50,2%). Lapsi (vanuses 0-14 aastat) oli kokku 378. Suur on nende haigete osatähtsus, kes olid 65-aastased ja vanemad. 2009. aastal oli selles vanusrühmas 14 847 haiget (41,8%). Tavaliselt on selles eas haigetel ka mitu põhihaiguse tüsistust ja kaasuvat haigust, mis muudab uuringud ja ravi kallimaks ning pikaajalisemaks. Haigete vanuseline jaotus on toodud tabelis 6.

Tabel 6 Haiglast lahkunute jaotus vanuse järgi

Vanusrühm (vanus aastates)	2008		2009	
	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)
0-14	400	1,0	378	1,1
15-24	2 475	6,5	2 106	5,9
25-34	2 925	7,6	2 747	7,7
35-44	3 496	9,1	3 186	9,2
45-54	5 765	15,1	5 143	15,9
55 - 64	7 478	19,5	7 081	19,0
65 - 74	8 367	21,9	7 824	22,9
75+	7 382	19,3	7 023	17,8
Kokku	38 288	100,0	35 488	100,0

2009. aastal Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil viibimise viis juhtivat põhjust on viimastel aastatel olnud ühed ja samad:

1. vereringeelundite haigused – 23,5% - 8 325 haiget, keskmine ravikestus 10,0 päeva (2008. aastal 23,8% - 9 131 aastal haiget, keskmine ravikestus 9,9 päeva);
2. kasvaja - 22,4% - 7 935 haiget, keskmine ravikestus 9,8 päeva (2008. aastal 22,5% - 8 618 haiget, keskmine ravikestus 8,7 päeva);
3. psüühika- ja käitumishäired - 10,5% - 3 736 haiget, keskmine ravikestus 21,0 päeva (2008. aastal 9,5% - 3 621 haiget, keskmine ravikestus 23,8 päeva);
4. vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed - 9,9% - 3 509 haiget, keskmine ravikestus 9,0 päeva (2008. aastal 9,8% - 3 758 haiget, keskmine ravikestus 9,5 päeva);
5. seedeelundite haigused - 7,5% - 2 663 haiget, keskmine ravikestus 5,5 päeva (2008. aastal 7,4% - 2 844 haiget, keskmine ravikestus 5,4 päeva).

2008. aastaga võrreldes on diagnooside struktuuris veidi suurenenud käitumis- ja psüühikahäirete diagnooside ning vigastuste ja mürgistuste osatähtsus.

Haiglast lahkunute keskmine ravikestus oli 10,5 päeva (2008. aastal 10,4 päeva), sh haiglast väljakirjutatute keskmine ravikestus 10,1 päeva, surnutel 14 päeva ja teise haiglasse üleviidutel 15,1 päeva. Pikaajalist haiglaravi vajasid need haiget, kelle põhidiagnoosiks olid nakkus- või parasiithaigused 68,4 päeva (sh tuberkuloos – 128,8 päeva) või psüühika- ja käitumishäired (21 päeva). Ülejäänud haigusrühmade haigete keskmine ravikestus jäi alla Regionaalhaigla keskmist ravikestust. (Tabel 7).

Tabel 7 Haiglast lahkunute arv ja keskmine ravikestus põhidiagnoosi järgi

Haigusrühm (RHK-10 järgi)	Haigete arv		Osakaal (%)		Keskmine ravikestus (päev)	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Nakkus- ja parasiithaigused	447	379	1,2	1,1	63,0	68,4
Kasvajad	8 618	7 935	22,5	22,4	8,7	9,8
Vere- ja vereloomeelundite haigused	212	223	0,6	0,6	7,5	8,6
Sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaigused	551	664	1,4	1,9	9,3	10,1
Psüühika - ja käitumishäired	3 621	3 736	9,5	10,5	23,8	21,0
Närvisüsteemahaigused	737	622	1,9	1,8	8,0	8,3
Silma- ja silmamanuste haigused	5	2	0,0	0,0	2,0	5,0
Kõrva- ja nibujätkehaigused	198	169	0,5	0,5	3,8	3,9
Vereringeelundite haigused	9 131	8 325	23,8	23,5	9,9	10,0
Hingamiselundite haigused	2 396	2 061	6,3	5,8	7,6	7,9
Seedeelundite haigused	2 844	2 663	7,4	7,5	5,4	5,5
Naha- ja nahaaluskoe haigused	785	592	2,1	1,7	8,8	8,7
Lihaskonna ja sidekoe haigused	2 748	2 578	7,2	7,3	6,5	5,9
Kuse- ja suguelundite haigused	1 527	1 397	4,0	3,9	5,8	5,2
Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgse perioodi haigused	5	3	0,0	0,0	3,4	2,7
Kaasündinud väärarendid, deformatsioonid ja anomaaliad	228	164	0,6	0,5	4,4	5,6
Klassifitseerimata sümptomid, tunnused ja kliiniliste leidude hálbed	182	158	0,5	0,4	5,1	3,4
Vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed	3 758	3 509	9,8	9,9	9,5	9,0
Tervise seisundit mõjustavad tegurid, kontaktid tervise teenistusega	286	296	0,7	0,8	3,7	3,8
Osutusid terveks	9	12	0,0	0,0	11,2	8,5
Kokku	38 288	35 488	100,0	100,0	10,4	10,5

2009. aastal viibis Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil haigeid kõikidest maakondadest ja 118 haiget (0,3%) teistest riikidest. Statsionaarist lahkunutest 72 % elasid Harjumaal, neist 52,7% Tallinnas; 4,8% Lääne-Virumaal; 5% Ida-Virumaal; 4,2% Pärnumaal; 3,5% Raplamaal; 5,8% Läänemaal ja saartel; 2,3% Lõuna-Eesti maakondades.

Kirurgiline ravi statsionaaris

Sotsiaalministri määrusega on kehtestatud alates 1. jaanuarist 2003 nõue kodeerida kirurgiline ravi NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (NCSP) versiooni 1.6 järgi. Regionaalhaiglas on paralleelselt kasutusel ka Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) definitsioonile vastav kirurgiliste operatsioonide klassifikatsioon, mille alusel kirurgiliseks operatsiooniks loetakse need kirurgilised protseduurid, mis tavapäraselt toimuvad operatsioonisaalis, rakendatakse aseptikameetmeid, kasutatakse anesteesiat ning kirurgilisi tehnikaid: intsisiooni, ekstsisiooni või kudede destruktsiooni, rekonstruktsiooni ja mis tehakse patsiendile haiguse ennetamiseks, diagnoosimiseks, raviks või haigusnähtude leevendamiseks; deformatsiooni või defekti korrigeerimiseks; seoses raseduse või kontratseptsiooniga.

Tabelis 8 on toodud 2008-2009 aasta haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide alusel: NOMESCO klassifikatsioonile vastav kirurgiliste protseduuride arv ja WHO definitsioonile vastav operatsioonide arv. Andmete parema võrreldavuse tagamiseks Eesti teiste haiglatega on kasutatud NCSP operatsioonirühma kõrva-, nina- ja kõrioperatsioonid varasema operatsioonirühma kõrva-, nina- ja kurguoperatsioonid asemel.

Tabel 8 Haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide järgi

Kirurgiline ravi	2008	2009
Kirurgiliste protseduuride arv	41 604	39 279
sh operatsioonide arv	19 548	17 783

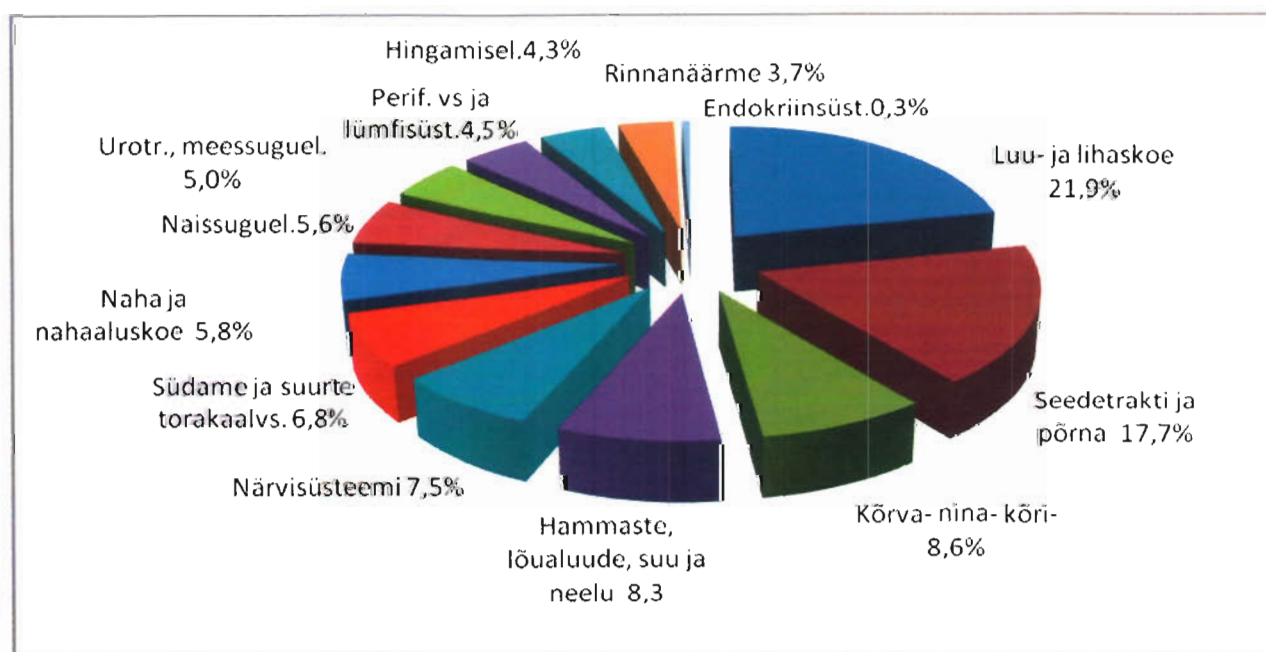
Käesolevas ülevaates on kirurgiliseks operatsiooniks loetud ainult neid kirurgilisi protseduure, mis vastavalt Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) operatsiooni definitsioonile.

2009. aastal tehti Regionaalhaiglas kokku 62 645 (2008. aastal 65 693) kirurgilist protseduuri ja operatsiooni, neist 21 872 operatsiooni (2008. aastal 24 169), sh statsionaari haigetele 17 783 operatsiooni (2008. aastal 19 548), neist põhioperatsioone 13 774 (2008. aastal 14 686). Operatsioonidest 70,5 % (12 532) olid plaanilised ja 25,5% (5 251) erakorralised. Statsionaarsetele haigetele tehtud operatsioonide arv moodustab 81,3% 2009. aastal Regionaalhaiglas tehtud operatsioonide koguarvust. Kirurgiikliinikus tehti statsionaarsetest operatsioonidest 93,6%. Kirurgiline aktiivsus (opereeritute arv 100 haiglast lahkunu kohta) oli Regionaalhaiglas tervikuna 37,0% (2008. aastal 36,4%), kirurgiikliiniku statsionaaris 76,5 % (2008. aastal 76,3%). Kirurgiikliiniku ühe ravivoodi kohta tehti 2009. aastal 47 operatsiooni, neist 37 põhioperatsiooni (2008. aastal vastavalt 49 ja 37).

Regionaalhaiglas tehti 2009. aastal operatsioonidest kõige rohkem järgmisi (Joonis 6):

1. Lihasluukonna operatsioone 3 878 (21,9% operatsioonide koguarvust). Lihasluukonna operatsioonide hulgas oli suurte liigeste endoproteesimisi kokku 641, sh puusaliigese totaalseid endoproteesimisi 306, puusaliigese subtotaalseid endoproteesimisi 88, põlveliigese totaalseid endoproteesimisi 279 ja õlaliigese totaalseid endoproteesimisi 21.
2. Seedeelundite ja põrna operatsioone 3 137 (17,7%), neist kõige rohkem soolteoperatsioone 998; sapipõie, -teede, maksa operatsioone 634 (sh laparoskoopilisel meetodil 449); mao- ja duodeenumi operatsioone 360. Seedeelundite operatsioonidest 723 olid vältimatud, tehtud „ägeda kõhu haigetele”.
3. Kõrva-, nina-, kõrioperatsioone 1 526 (8,6%), neist kõige rohkem oli submukoosset konhotoomiat 442, funktsionaalseid endoskoopilisi antrotoomiaid 173 ja etmoidfrontotoomiaid 143.
4. Hammaste, lõualuude, suu- ja neeluoperatsioone 1 473 (8,3%), sh tonsillektoomiaid 527, näopiirkonna kasvajate eemaldamisi koos plastikaga 75, urnoplastikaid 16, makro- ja prognaatia kirurgilist ravi 11.
5. Närvisüsteemi operatsioone 1 325 (7,5%), sh nimmediski lateraal- ja tsentraaldiski prolapsi eemaldamisi 460, subduraal-, epiduraal- ja ajusiseste hematoomide eemaldamisi 149, peaajukasvajate operatsioone 112, ajuarterite aneurüsmi operatsioone 20.
6. Südame- ja suurte torakaalveresoonte operatsioonid 1 366 (7,0%), neist aortokoronaarseid šunteerimisi 442, sh kolmel ja enamal arteril 368.

Kirurgilistest protseduuridest tehti südamel 1 510 perkutaanset transluminaalset koronaarangioplastika protseduuri 1 061 haigel ja paigaldati 542 püsivat kardiosstimulaatorit.



Joonis 6 Haiglaoperatsioonide struktuur

Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Nii ambulatoorsetele, päevaravi kui ka statsionaari haigetele tehtud terviseuuringute ja raviprotseduuride andmed kajastuvad tabelis 9. Koos ravitöö mahu vähenemisega on langenud ka tehtud terviseuuringute ja raviprotseduuride vajadus ja tehtud uuringute/protseduuride arv. Tõus on olnud kiiritusravi (25%) ja hemodialüüsi (9,2%) protseduuride arvus.

Tabel 9 Terviseuuringud ja raviprotseduurid¹

Uuringud, protseduurid	2008	2009
Funktsionaaldiagnostiliste uuringute arv	91 508	84 482
Ultrahelidiagnostika uuringute arv	75 206	65 729
Endoskoopiliste uuringute ja protseduuride arv (NOMESCO)	10 816	10 841
Laboriuuringute arv	2 128 033	2 060 146
Nahatestide arv	26 940	29 005
Raviprotseduuride arv, sh		
taastusravi	53 439	51 806
baroteraapia	1 771	1 745
hemodialüüs	6 200	6 771
logopeediline ravi	1 318	1 010
psühhoteraapia	12 362	12 061
tegevusravi	417	498
Kiiritusravi saanute arv	1 010	1 217

2009. aasta jooksul muutis Eesti Haigekassa mitu korda radioloogiliste tervishoiuteenuste kodeerimisjuhendit ja teenuste loetelu, seepärast ei ole uuringute andmed võrreldavad eelmiste aastate andmetega. 2009. aastal tehti röntgendiagnostika uuringuid (röntgenülesvõtted, röntgenoskoopia, kontrastainega uuringud, mammograafia) kokku 118 764 koodipositsiooni, kompuutertomograafia uuringuid 66 160 koodipositsiooni, tuumamagnetresonantstomograafia uuringuid 5 806 koodipositsiooni, radioisotoopdiagnostika uuringuid 4 434 koodipositsiooni.

Letaalsus, surmapõhjused ja lahangud

Haiglaravil viibinutest suri 2009. aastal 1 359 haiget (2008. aastal 1 397), 393 haiget (28,9%) olid vanuses 15-64 aastat, 763 haiget (56,1%) vanuses 65-84 aastat ja 203 haiget (14,9%) vanuses 85 aastat ja vanemad.

Letaalsuse näitaja (surmajuhude arv 100 haiglast lahkunu kohta) oli 3,8%, aktiivravi vooditel 3,6% (2008. aastal olid vastavad indikaatorid 3,6% ja 3,4%) ja aktiivravi vooditel 2,8% (v.a järel- ja hooldusravi kliinik). 24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist suri 228 haiget (2008. aastal 231), neist 58 müokardiinfarkti tõttu (2008. aastal 50). Esimese ööpäeva letaalsus (24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist surnute arv 100 samal perioodil hospitaliseeritu kohta) oli 0,7% (2008. aastal 0,6%).

Surmapõhjuste seas olid 2009. aastal juhtivad diagnoosid samad nagu eelmistelgi aastatel selle erinevusega, et seedeelundite haigused tõusid eelneva aasta 5. kohalt 4. kohale:

1. vereringeelundite haigused 630 juhtumit - 46,4% surmapõhjustest (2008. aastal 685, 49%);
2. kasvajad 375 juhtumit - 24,3% surmapõhjustest (2008. aastal 340, 24,3%);
3. vigastused ja mürgistused 105 juhtumit - 7,7% surmapõhjustest (2008. aastal 117, 8,4%);
4. seedeelundite haigused 78 juhtumit - 5,7% surmapõhjustest (2008. aastal 80, 5,7%);
5. hingamiseldundite haigused 76 juhtumit - 5,6% surmapõhjustest (2008. aastal 85, 6,1%).

Patoanatomilisi lahanguid tehti Regionaalhaiglas 2009. aastal 371 (2008. aastal 426), neist 214 Regionaalhaiglas surnutele (2008. aastal 279). Kohtuarstlikult lahati 2009. aastal Regionaalhaigla surnuid 96 (2008. aastal 118).

Lahangusagedus on aasta-aastal langenud ja oli 2009. aastal 22,8%, eelneva aastaga võrreldes 5,6% madalam. Patoanatomiliste lahanguite sagedus oli 16,9% (2008. aastal 21,8%), eelnevast aastast 4,9% madalam. Lahanguite sageduse languse olulisemaks põhjuseks on elupuhuse diagnostika paranemine.

Lahkdiagnoose oli 2009. aastal 56, lahkdiagnooside sagedus 18,1% (2008. aastal vastavalt 69 ja 17,4%). (Tabel 10).

Haiglas surnute lahangusagedus on erinevates riikides 2008. aasta andmete põhjal väga erinev: Eesti 18,2%; Armeenia 79,3%; Ukraina 65,4%; Ungari 32,8%; Soome 20,0%; Läti 13%; Iirimaa 10,8%; Rootsi 10,0% (2006); Leedu 6,5%; Moldova 79,7%; Israel 0,9%.

Tabel 10 Lahangud

Lahanguite andmed	2008	2009
Haiglas surnute arv	1 397	1 359
Lahatute arv, sh	397	310
patoanatomiliselt	279	214
kohtuarstlikult	118	96
Lahangusagedus (%)	28,4	22,8
Patoanatomiliste lahanguite sagedus (%)	21,8	16,9

Verekeskuse töö

Verekeskus valmistab doonoriverest preparaate täiskasvanute, laste, vastsündinute ja veel sündimata loodete jaoks, kokku 37 erinevat nimetust. Varustusalasse kuulub 14 haiglat Põhja-, Kesk-, Ida- ja Lääne-Eestis, samast piirkonnast toimub ka doonorivere kogumine. 46% donatsioone kogutakse mobiilse väljasõidugrupi poolt, 54% kahes statsionaarses verekogumise kohas Tallinnas. Donatsioonide arv tõusis võrreldes eelmise aastaga 4,3% ja doonorite arv 4,5% - põhjuseks oli uue vereloovutuskoha DoonoriFoorumi avamine Tallinna keskklinnas, kus käis alates avamisest veebruaris 4754 doonorit ja teostati 6452 donatsiooni.

Tabel 11 Doonorite ja donatsioonide arvu muutus

Aasta	2008	2009
Doonorite arv	18 929	19 773
Donatsioonide arv	29 490	30 752

Erütrotsüütide suspensiooni valmistamine on võrreldes möödunud aastaga pisut langenud, oluliselt on langenud aga trombotsüütide kontsentratsioonide produktsioon - 41%. Põhjuseks oli haiglate vähenenud nõudmine. Kokku väljastati haiglatele 9,5% vähem erinevaid verekomponente kui 2008.aastal. Tõusis ainult plasma tootmine (8,7%) ja seda fraktsioneerimisplasma arvelt.

Tabel 12 Verekomponentide valmistamine (dooside arvu muutus)

Komponent	Aasta	2008	2009
Erütrotsüütide suspensioon		28 506	28 056
Erütrotsüütide suspensioon lastele		545	439
Plasma		28 119	30 569
BC trombokontsentratsioonid		3 786	2 304
Afereesi trombokontsentratsioonid		1 360	699

2009. aastal olid verekeskuse tegevuse olulisemateks uuendusteks teise, südalinnas asuva statsionaarse verekogumiskoha avamine, plasmafereesi protseduuride käivitamine alates maikuust ning korduvdoonoritele nende andmetele ligipääsu võimaldamine ehk eDoonori portaali loomine.

Infektsioonikontrollialane tegevus

Infektsioonikontrolli talitus loodi 2002. aasta septembris eesmärgiga teostada järelvalvet hospitaalinfektsioonide kohta ning kogutud infoga anda tagasisidet osakondadele nende olukorrast hospitaalinfektsioonide ning antibiootikumide kasutamise valdkonnas.

2009. aastal jätkus regulaarne hospitaalinfektsioonide registreerimine, teostati hospitaalinfektsioonide levimusuuring. Lisaks oli suurem tähelepanu pööratud operatsioonijärgsetele haavainfektsioonidele, mille riskitegurite hindamiseks viidi läbi eriuuring. 2010. aastal jätkatakse alustatud tööga ning suurem tähelepanu on suunatud intensiivravi osakondadele.

Oluliseks probleemiks haiglates on mikroobide resistentsus, mille üheks tekkepõhjuseks peetakse antibiootikumide kasutamise erinevaid praktikaid. Antibiootikumide kasutusintensiivsust on jälgitud läbi aastate ning see on võrreldav teiste Eesti haiglatega keskmisega. Järgmisel aastal on plaanis on antibiootikumravi juhendi uuendamine antibiootikumide kasutamise parandamiseks.

Tähelepanu pöörati ka personali tervisele ning ohutusele. 2009. aastal teostati töötajate immuniseerimisi B-hepatiidi vastu 248 töötajal. B-hepatiidi immuniseerimise efektiivsuse hindamiseks teostati antikehade kontrolli 239 töötajal. Töötajatel oli võimalus end immuniseerida hooajalise gripi ning A(H1N1) gripi vastu. Seda võimalust kasutasid vastavalt 473 ja 269 töötajat.

Tervishoiutöötajate nakatumisohuga seotud kokkupuutejuhtumeid (torke-lõike vigastusi, pritsmeid limaskestadele) registreeriti 2009. aastal 92 korral. Antud juhtumite registreerimine on viimastel aastatel püsinud stabiilsena. Kõiki juhtumeid analüüsiti individuaalselt ning vajadusel rakendati profülaktilisi meetmeid.

Tabel 13 Kokkupuutejuhtumite arv

Aasta	2008	2009
Juhtumite arv	108	92

Infektsioonikontrolli talituse üheks oluliseks tööülesandeks on hügieenialaste koolituste läbiviimine. 2009. aastal korraldati 11 hügieeni- ning infektsioonikontrollialast koolitust, neist 3 õdedele ja 4 hooldajatele. Tegemist on 8 akadeemilist tundi sisustava koolituspäevaga koos praktiliste ülesannetega ning kätehügieeni adekvaatsuse kontrollimise võimalustega. Kokku koolitati 100 õde, 68 hooldajat ja 53 muud haiglatöötajat.

Läbi aastate on hinnatud ka käte antiseptikumide kulu, mille kasutamine on püsinud madalana. Käte hügieeni parandamiseks viidi 2009. aasta kevadel läbi spetsiaalsed kätehügieeni koolitused õdedele ja hooldajatel (kokku 367 töötajat). Eesmärgiks on tõsta kõikide haigla töötajate kätehügieeni alast teadlikkust ning 2010. aastal on plaanitud selliste koolituste mahtu suurendada.

2010. aasta tegevusplaan

2010. aasta tegevusplaan on orienteeritud Regionaalhaigla arengukavas määratletud strateegiliste suundade elluviimisele.

Tulenevalt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukavast aastateks 2010-2012 on haigla peamisteks arengusuundadeks:

- 1) ravitegevuse infrastruktuuri ratsionaliseerimise ja kaasajastamise jätkamine;
- 2) tehnoloogilisse innovatsiooni panustamine;
- 3) aktiivravi läbilaskevõime kasvatamine statsionaaris ning võimsuste kasvatamine ambulatoorses ja päevaravis;
- 4) olme- ja teenindusstandardi arendamine;
- 5) kliiniliste kompetentside markeerimine, koordineerimise ja koostöö edendamine ravidagnostilises ruumis;
- 6) professionaalsusesse ja meeskondadesse panustamine ning
- 7) koostöö edendamine rahvusvahelises mõõtmes.

Juhtimine

2010. aastal lõppevad kliinikjuhatajate lepingud ning toimub juhatajate valimine.

2010. aastal jätkab Regionaalhaigla nii riigisiseste kui ka rahvusvaheliste meditsiinialaste konverentside läbiviimist ja toetamist. Haigla peab tähtsaks töötajate tunnustamist: valitakse *Grand Man/Lady*, noore arsti stipendiaadid, kliinikute aasta õed ja hooldajad ning aasta sekretärid.

Personalijuhtimine

Personalivaldkonnas keskendutakse 2010. aastal kolimistega seotud personalimuudatuste (osakondade restruktureerimine) elluviimisele, uue töötaja programmile, töötajate tööriskide kaardistamisele ja maandamisele, uue töötaja ning õenduserialade praktikakorralduse süsteemi väljatöötamisele.

Kvaliteedijuhtimine

2010. aastal jätkatakse olemasoleva haiglaülese kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Struktuuriüksustest jätkavad kvaliteedisüsteemi väljatöötamist kudede ja organite siirdamisega tegelevad osakonnad; alustatakse vähiravi oskuskeskuse ja verekeskuse akrediteerimise ettevalmistamist ning akrediteerimist taotleb diagnostikakliiniku koosseisus olev laboratoorium. Lisaks viiakse läbi ambulatoorsete patsientide rahulolu uuring ning tulenevalt 2009. aastal teostatud statsionaarsete patsientide rahulolu uuringust keskendutakse 2010. aastal patsiendiõpetuste väljatöötamisele.

Infosüsteemide arendamine

2010. aastal jätkub tellimuste ja töövoos teenuste rakendusulatus tõstmine ravitegevuses (endoskoopias, infusioonravis, menetlusradioloogias, laboris, operatsiooniplokis, sterilisatsioonis, kiiritusravis, patoloogias); dokumendihaldusprogrammi SharePoint rakendusulatus laiendamist tugiprotsesside dokumentide digitaliseerimise abil ning üleriigiliselt planeeritud E-tervise funktsionaalsuste arendamine.

Raviteenuse arendamine

Raviteenuse tehnoloogilise ja protsessilise standardi areng jätkub vastavalt määratletud prioriteetidele.

2010. aastal jätkatakse tasuliste diagnostika- ja raviteenuste osutamist Regionaalhaiglas.

Raviteenuse arendamiseks jätkatakse 2008. aastal soetatud lineaarkiirendi kasutuse laiendamist erinevatel paikmetel, laiendatakse „valvursõlmede“ metoodikat erinevatel vähipaikmetele.

2010. aastal keskendutakse nii patsientide ohutuse kui ka heaolu tagamisele:

- alustatakse ettevalmistusi kõnekeskuse loomiseks;
- edendatakse toitlustamisteenust valikmenüüde suunas;
- töötatakse välja haigla turvakontseptsioon;
- luuakse ravikvaliteedi komitee.

2010. aastal käivitatakse koostöö Peterburi Sõjameditsiini Akadeemia ning Helsingi Ülikoolihaiglaga.

Investeeringud seadmetesse

Regionaalhaigla realiseeris investeeringuid vastavalt Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukavas olevale investeerimisplaanile. Raviteenuse arendamise tagamiseks, sh uute ravimeetodite kasutusele võtmiseks või juurutamiseks, tehakse ka 2010. aastal olulisi investeeringuid olemasoleva amortiseerunud aparatuuri välja vahetamiseks ja uute ostmiseks.

2010. aastal on planeeritud investeerida meditsiinitehnoloogiasse ja -sisustusse 456 miljonit krooni (käibemaksuga) ning muudesse seadmetesse 16 miljonit krooni (käibemaksuga). Enamus 2010. aastaks kavandatud investeeringutest on seotud 2008-2009. aastal läbiviidud hangete realiseerimisega seoses uude, X-korpusesse kolimisega.

Suurimad meditsiinitehnoloogia investeeringud tehakse:

- diagnostikakliiniku radioloogiaseadmetesse investeeritakse 157 miljonit krooni (käibemaksuga), labori-, patoloogia ja verekeskuse seadmetesse kokku 16 miljonit krooni (käibemaksuga) ning endoskoopiaseadmetesse 25 miljonit krooni (käibemaksuga);
- kirurgiikliiniku operatsioonikeskusesse ja sterilisatsioonitalitusse – 70 miljonit krooni (käibemaksuga);
- anestezioloogiikliiniku anesteesia-, intensiivravi ning erakorralise meditsiini keskuse seadmetesse – 70 miljonit krooni (käibemaksuga);
- sisehaiguste kliiniku onkoloogiakeskuse kiiritusravi tehnoloogiasse investeeritakse 52 miljonit krooni (käibemaksuga) ja kardioloogiakeskuse seadmetesse investeeritakse 8 miljonit krooni (käibemaksuga).

Infrastruktuur

2010. aasta prioriteetideks on X-korpuse ehituse lõplik valmimine ning uue korpuse sisustamine meditsiinitehnoloogia seadmete ja mittemeditsiinilise sisustusega. Samuti on 2010. aastal prioriteetideks osakondade uuele pinnale kolimine seoses aktiivravi koondamisega Mustamäe korpusesse ja ettevalmistustöödega Mustamäe korpuse C- ja patoloogiakorpuse rekonstrueerimiseks.

2010. aastal moodustavad ehituslikud investeeringud kokku 266 miljonit krooni, millest investeeringud uusehitisse on 121 miljonit krooni, ehitiste rekonstrueerimisse 19 miljonit krooni ja olemasolevate ruumide renoveerimisse 126 miljonit krooni.

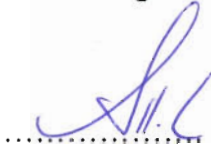

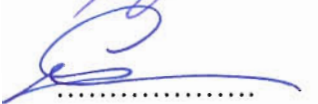
Investeeringute finantseerimiseks kasutatakse Euroopa Regionaalarengu Fondi investeeringute kavaga eraldatud 1,034 miljardit krooni ning võetava pikaajalise investeerimislaenuga.

2 RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE

Juhatuse deklaratsioon

Juhatus deklareerib oma vastutust lehekülgedel 25 kuni 47 esitatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruande koostamise õigsuse eest ning kinnitab, et:

1. raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud arvestuspõhimõtted on vastavuses Eesti hea raamatupidamistavaga;
2. raamatupidamise aastaaruanne kajastab õigesti ja õiglaselt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit, majandustulemust ja rahavoogusid;
3. kõik teadaolevad olulised asjaolud, mis on selgunud aruande valmimise kuupäevani 22.04.2010 on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud;
4. SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on jätkuvalt tegutsev.

Tõnis Allik	juhatuse esimees		22. aprill 2010
Sven Kruup	juhatuse liige		22. aprill 2010
Sergei Nazarenko	juhatuse liige		22. aprill 2010

Bilanss

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

VARAD

	<i>Lisad</i>	31.12.2009	31.12.2008*	01.01.2008
Raha ja pangakontod	2	273 688	79 971	44 579
Nõuded ja ettemaksed	3	213 157	202 703	188 130
Varud	4	33 770	35 186	26 856
Käibevara kokku		520 615	317 860	259 565
Pikaajaline finantsinvesteering	5	50	50	50
Materiaalne põhivara	6	1 593 070	1 291 325	980 791
Immateriaalne põhivara	7	9 749	7 070	5 203
Põhivara kokku		1 602 869	1 298 445	986 044
VARAD KOKKU		2 123 484	1 616 305	1 245 609

KOHUSTUSED JA NETOVARA

Laenukohustused	8,9	117 913	5 433	8 692
Võlad ja ettemaksed	10	237 949	423 036	266 783
Lühiajalised eraldised		3 990	0	0
Sihtfinantseerimine	11	32	220	3 952
Lühiajalised kohustused kokku		359 884	428 689	279 427
Pikaajalised võlakohustused	8,9,10	695 240	621 337	344 826
Pikaajalised kohustused kokku		695 240	621 337	344 826
Kapital		316 964	316 964	316 964
Annetatud kapital		218 809	218 809	218 809
Eelmiste perioodide tulem		30 506	85 583	85 583
Aruandeaasta tulem		502 081	-55 077	0
Netovara kokku		1 068 360	566 279	621 356
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU		2 123 484	1 616 305	1 245 609

*Võrdlusandmed on eelmise majandusaasta aruandega korrigeeritud järgnevalt – täiendav info vt lisa 1.

Tulemiaruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	<i>Lisad</i>	2009	2008*
Tegevustulud			
Tulud riigieelarvest	12	36 704	40 563
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	12	1 500 749	1 524 863
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	12	117 897	129 634
Tulud majandustegevusest		6 848	3 817
Toetused	13	551 016	28 371
Muud tulud tegevusest		7 068	6 073
Tegevustulud kokku		2 220 282	1 733 321
Tegevuskulud			
Ostetud kaubad, materjalid, teenused	14	-458 795	-475 545
Verekeskuse tootmiskulud	14	-17 864	-16 527
Majandamiskulud	14	-170 775	-170 011
Tööjõukulud	15	-748 693	-794 722
Muud tegevuskulud	14	-167 087	-167 002
Tegevuskulud kokku		-1 563 214	-1 623 807
Põhivara kulum, allahindlus	6,7	-137 807	-138 598
Tegevustulem		519 261	-29 084
Finantstulud ja -kulud	16	-17 180	-25 993
Aruandeaasta tulem		502 081	-55 077

*Võrdlusandmed on eelmise majandusaasta aruandega korrigeeritud järgnevalt – täiendav info vt lisa 1.

Rahavoogude aruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	<i>Lisad</i>	2009	2008
Rahavood äritegevusest			
Laekumine raviteenuste eest			
Haigekassalt		1 522 593	1 504 419
Laekumine raviteenuste eest asutustelt		174 548	155 436
Laekumine riigieelarvest		510 253	41 224
Saadud intressid		4 571	2 967
Muud laekumised		16 851	13 780
Hankijatele tasutud arved		-843 740	-801 048
Töötajatele tasutud		-461 101	-477 667
Tasutud maksud		-309 882	-318 400
Tasutud intressid		-23 452	-18 914
Muud tasutud kulud		-1 356	-318
Rahavood äritegevusest kokku		589 285	101 479
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud põhivara eest		-581 018	-432 867
Laekunud põhivara müügist		21	57
Rahavood investeerimistegevusest kokku		-580 997	-432 810
Rahavood finantseerimistegevusest			
Võetud laenud	8	303 517	375 415
Laenude põhiosa tagasimaksed	8	-112 655	-3 397
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksed	8	-5 433	-5 295
Rahavood finantseerimistegevusest kokku		185 429	366 723
Raha ja pangakontode netomuutus		193 717	35 392
Raha ja pangakontod aruande perioodi algul	2	79 971	44 579
Raha ja pangakontod aruande perioodi lõpul	2	273 688	79 971

Netovara muutuste aruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	Kapital	Annetatud kapital	Eelmiste perioodide tulem	Aruande-perioodi tulem	Kokku
Saldo 31.12.2007*	316 964	218 809	85 583	0	621 356
Aruande perioodi tulem*	0	0	0	-55 077	-55 077
Saldo 31.12.2008*	316 964	218 809	85 583	-55 077	566 279
Eelmiste perioodide tulem	0	0	-55 077	55 077	0
Aruande perioodi tulem	0	0	0	502 081	502 081
Saldo 31.12.2009	316 964	218 809	30 506	502 081	1 068 360

*Võrdlusandmed on eelmise majandusaasta aruandega korrigeeritud järgnevalt – täiendav info vt lisa 1.

Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamisalused

Üldpõhimõtted

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi: Regionaalhaigla, asutus) raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavalt Eesti heale raamatupidamistavale ja kasutades soetusmaksumuse meetodit, v.a juhtudel, kui arvestuspõhimõtetes alljärgnevalt on kirjeldatud teisiti. Eesti hea raamatupidamistava on rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuse ja aruandluse põhimõtetele tuginev raamatupidamistava, mille põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi Raamatupidamise seadusega, seda täiendavad Raamatupidamise Toimkonna poolt väljaantavad juhendid ning Riigiraamatupidamise üldeeskirjas sätestatud nõuded.

Raamatupidamise aastaaruande arvnäitajad on esitatud Eesti kroonides. Ülevaatlikkuse huvides on numbrilised näitajad esitatud tuhandetes kroonides.

Raamatupidamise aastaaruandes on kasutatud Raamatupidamise seaduses olevat kasumiaruande skeemi number üks.

Välisvaluutas fikseeritud tehingud

Asutuse arveldusvaluutaks on Eesti kroon, kõiki teisi valuutasid loetakse välisvaluutadeks.

Välisvaluutas fikseeritud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval kehtinud Eesti Panga valuutakursid. Välisvaluutas fikseeritud rahalised varad ja kohustused seisuga 31. detsember 2009 on ümber hinnatud Eesti kroonidesse bilansipäeval kehtinud Eesti Panga valuutakursside alusel. Välisvaluutatehingutest saadud kasumid ja kahjumid, mis on seotud tarnijate ja ostjate arveldustega, on tulemiaruanDES kajastatud aruandeperioodi tegevustulu ja -kuluna. Muud välisvaluutatehingutest saadud kasumid ja kahjumid on tulemiaruanDES kajastatud finantstuludes ja -kuludes.

Raha ja raha ekvivalendid

Raha ning raha ekvivalentidena on kajastatud lühiajalisi (kuni 3-kuulise tähtajaga soetatud) kõrge likviidsusega investeringuid, mida on võimalik konverteerida teadaoleva summa raha vastu ning mille puhul puudub oluline turuväärtuse muutuse risk, sh raha kassas ja pangas, nõudmiseni hoiuseid ja kuni 3-kuulisi deposiite. Rahavoogude aruanDES on kajastatud rahavoogusid otsemeetodil.

Finantsvarad

Finantsvaraks loetakse raha, lühi- ja pikaajalisi finantsinvesteringuid, nõudeid ostjate vastu ja muid lühi- ja pikaajalisi nõudeid.

Finantsvara on võetud algselt arvele soetusmaksumuses, milleks on antud finantsvara eest makstud tasu õiglane väärtus. Algne soetusmaksumus sisaldab kõiki finantsvaraga seotud kulutusi, sh tasud vahendajatele ja nõustajatele, tehinguga kaasnevad mittetagastatavad maksud ja muud sarnased kulutused (v.a selliste finantsvarade, mida kajastatakse õiglasel väärtuses muutusega läbi tulemiaruanDES), soetamisega seotud kulutused.

Kõik tavapärasel turutingimustel toimunud finantsvarade ostud ja müügid on kajastatud nende tehingute tehingupäeval, s.t päeval, mil asutus võttis endale kohustuse (näiteks sõlmis lepingu) teatud finantsvara ostuks või müügiks. Tavapärasel turutingimustel toimuvaks nimetatakse selliseid

oste ja müüke, mille puhul ostetava või müüdava finantsvara üleandmine müüjalt ostjale toimub antud turul väljakujunenud või vastavate tururegulatsioonidega nõutud perioodi jooksul.

Pärast algset arvelevõtmist on kajastatud kõiki finantsvarasid õiglases väärtuses, v.a nõuded teiste osapoolte vastu – on kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses; investeeringud aktsiatesse, mille õiglast väärtust ei ole võimalik usaldusväärset hinnata – on kajastatud soetusmaksumuses.

Nõuded

Nõuded teiste osapoolte vastu on edaspidi kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses, kasutades efektiivset intressimäära. Korrigeeritud soetusmaksumus arvutatakse kogu finantsvara kehtivusperioodi kohta, kusjuures arvesse võetakse igasugune soetamisel tekkinud diskonto või preemia ning tehinguga otseselt seotud kulutused.

Korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil kajastatud finantsvarasid on hinnatud alla juhul, kui on tõenäoline, et nende kaetav väärtus on väiksem kui bilansiline väärtus. Korrigeeritud soetusmaksumusel kajastatud finantsvarade kaetav väärtus on finantsvarast tulevikus saadavate rahavoogude nüüdisväärtus diskonteerituna esmasel kajastamisel fikseeritud efektiivse intressimääraga. Põhitegevusega seotud finantsvarade allahindlus kajastatakse tulemiaruanDES real "muud tegevuskulud".

Individuaalselt oluliste finantsvarade väärtuse langust hinnatakse iga objekti jaoks eraldi. Kui tuvastatakse sündmusi, mis viitavad sellele, et nõude kaetav väärtus on väiksem kui nõude bilansiline väärtus, siis hinnatakse need nõuded ebatõenäoliselt laekuvaks.

Varem alla hinnatud nõude laekumisel kajastatakse allahindluse tühistamine tulemiaruanDES selle kulu vähendusena, kus allahindlus algselt kajastati.

Arvestuspõhimõtete muutus

Seisuga 31.12.2009 viidi läbi lõpetamata haiguslugude inventuur, mille käigus hinnati ümber haiguslugude maksumus.

Varem kasutati inventuuri juures haigusloo keskmist hinda aga nüüd tegelikku hinda.

Seoses arvestuspõhimõtete muutusega on korrigeeritud lõpetamata haiguslugude summat seisuga 31.12.2008 ja vastavalt sellele ka tulu haigekassadele raviteenuste müügist 15 849 tuhat krooni. 2008. majandusaasta aruanDES on tehtud järgmised korrigeerimised (tuhandetes kroonides):

TulemiaruanDE kirje	Kajastatud 2008. majandusaasta aruanDES	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtete muutumisega	Korrigeeritud 2008. aastat
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	1 529 398	-4 535	1 524 863
Tegevustulud kokku	1 737 856	-4 535	1 733 321
Tegevustulem	-24 549	-4 535	-29 084
AastaaruanDE tulem	-50 542	-4 535	-55 077

Bilansi kirje	Kajastatud 2008. majandusaasta aruandes	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtete muutumisega	Korrigeeritud 2008. aastat
Nõuded ja ettemaksud	186 854	15 849	202 703
Käibevara kokku	302 011	15 849	317 860
Varad kokku	1 600 456	15 849	1 616 305
Eelmiste perioodide tulem	65 199	20 384	85 583
Aruandeaasta tulem	-50 542	-4 535	-55 077
Netovara kokku	550 430	15 849	566 279
Kohustused ja netovara kokku	1 600 456	15 849	1 616 305

Netovara muutuste aruande kirje	Kajastatud 2008. majandusaasta aruandes	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtte muutumisega	Korrigeeritud 2008. aastat
Aruandeaasta tulem	-50 542	-4 535	-55 077
Netovara kokku	550 430	15 849	566 279

Varud

Varud on võetud arvele nende soetusmaksumuses, mis koosneb varude ostuhinnast, ostuga kaasnevast tollimaksust ja otsestest veokuludest. Tulenevalt Riigi raamatupidamise üldeeskirjast ei ole lisatud varude soetamisel lisandunud mittetagastavaid makse varude soetatismaksumusse. Soetamisel lisandunud mittetagastatavad maksud ja lõivud on kajastatud tulemiaruanDES real „muud tegevuskulud”.

Varude soetusmaksumuse kindlaks määramisel on kasutatud individuaalmaksumuse (ravimid) ja FIFO (v.a ravimid) meetodit. Varud hinnati bilansis lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus. Varude hindamisel nende neto realiseerimismaksumusse on varud kajastatud aruandeperioodi kuluna tulemiaruanDES real „varude allahindlus”.

Pikaajaline finantsinvesteering

Vastavalt riigi raamatupidamise üldeeskirjale väärtpabereid ja tuletisinstrumente (v.a. lunastustähtajani hoitavad võlakirjad) kajastatakse õiglases väärtuses. Juhul kui puudub informatsioon õiglase väärtuse kohta, kajastatakse neid soetusmaksumuses, korrigeerides seda allahindlusega. Kui soetusmaksumus ei ole teada, kajastatakse neid nullväärtuses.

Osalusi sihtasutustes ja mittetulundusühingutes kajastatakse järgmiselt:

- 1) kui ettevõtte omab sihtasutuses või mittetulundusühingus valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest), kajastatakse osalust 100%-na;
- 2) kui ettevõtte ei oma sihtasutuses või mittetulundusühingus olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigust), osalust ega ka finantsinvesteeringut bilansis ei kajasta. Sissemaksud osaluse sihtkapitali kajastatakse antud toetuse kuluna.

Sihtasutused ja mittetulundusühingud, kelle juhtimises osaletakse alates 20%-lise hääleõigusega, kuid keda bilansis osalustena ei kajastata, avalikustatakse aastaaruande lisades.

Materiaalne põhivara

Materiaalseks põhivaraks loetakse varasid maksumusega alates 30 tuhandest kroonist ja kasuliku elueaga üle ühe aasta. Varad, mille kasulik eluiga on üle 1 aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 30 tuhande krooni, on kajastatud kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudena) ja vara kasutusele võtmise hetkel kantakse 100%-liselt kulusse. Kuludesse kantud väheväärtuslike inventaride üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalne põhivara on võetud arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu ja muid tagasisaamisele kuuluvaid makse ja lõive. Edaspidi on materiaalet põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Juhul, kui materiaalse põhivara objekt koosneb üksteisest eristatavatest komponentidest, millel on erinevad kasulikud eluead, on need komponendid raamatupidamises arvele võetud eraldi varaobjektidena ning määratud eraldi amortisatsiooninormid vastavalt kasulikule elueale.

Arvelevõetud materiaalse põhivaraga seotud hilisemad väljaminekud (näiteks mõne varaobjekti teatud osade asendamine) on lisatud varade bilansilisele väärtusele siis, kui on olnud täidetud järgmised kriteeriumid:

- 1) on tõenäoline, et asutus saab sellest tulevikus majanduslikku kasu ning
- 2) nende soetusmaksumust on võimalik usaldusväärset mõõta.

Asendatud osad on kantud bilansist välja. Kõik teised väljaminekud on kajastatud kuludena perioodil, mil vastavad kulutused tehti.

Asutus kasutab materiaalse põhivara amortiseerimisel lineaarset meetodit. Amortisatsiooninorm on määratud igale põhivara objektile eraldi sõltuvalt selle kasulikust elueast.

Amortisatsioonimäärad aastas on põhivara gruppidele järgmised:

Maa	0%
Hooned ja ehitised	2-5%
Masinad ja seadmed	20%
Muu põhivara	20-33%

Materiaalse põhivara amortisatsioonimeetodid, -normid ja lõppväärtused on üle vaadatud majandusaasta lõpul ja uute hinnangute erinevused on kajastatud raamatupidamislike hinnangute muutustena, s.t edasiulatuvalt.

Materiaalse põhivara bilansilise väärtuse võimalikku langust kontrollitakse juhtudel, kui mingid sündmused või asjaolude muutumised näitavad, et vara kaetav väärtus võib olla langenud alla tema bilansilise väärtuse. Kui sellised asjaolud on olemas, viiakse asutuses läbi vara kaetava väärtuse hindamine. Kui hinnanguline kaetav väärtus on väiksem kui bilansiline väärtus, siis hinnatakse see vara või raha genereeriva üksuse moodustavad varad alla kuni kaetava väärtuseni, milleks on kas sellest varast tulevikus saadavate rahavoogude nüüdisväärtus (ehk kasutusväärtus) või selle vara õiglane väärtus, mida oli vähendatud müügikulutustega, olenevalt kumb on kõrgem. Allahindlus kajastatakse aruandeperioodi kuluna tulemiaruaude real "põhivara kulum, allahindlus".

Kui hiljem vara kaetav väärtus on tõusnud üle vara bilansilise väärtuse, siis allahindlus tühistatakse ja suurendatakse vara bilansilist väärtust, kuid mitte suurema summani, kui bilansilise väärtuseni, mis varal oleks, kui allahindlust ei oleks tehtud. Vara allahindluse tühistamine kajastatakse tulemiaruaudes samal real, kus kajastati ka varasem allahindlus.

Materiaalse põhivara kajastamine on lõpetatud vara võõrandamisel või siis, kui asutus ei eelda selle vara kasutamisest või müügist enam majandusliku kasu saamist. Materiaalse põhivara müügist

saadud kasumid ja kahjumid on kajastatud tulemiaruanDES saldeerituna real „muud tulud tegevusest”. Varade bilansist eemaldamisel, kasutamiskõlbmatuks muutumise tõttu, tekkinud kahjumid on kajastatud tulemiaruanDES real ”põhivara kulum ja allahindlus”.

Immateriaalne põhivara

Immateriaalsed varad on võetud arvele järgnevatel tingimuste täitmisel:

- 1) varaobjekt on asutuse poolt kontrollitav;
- 2) on tõenäoline, et asutus saab objekti kasutamisest tulevikus tulu;
- 3) objekti soetusmaksumus on usaldusväärset hinnatav.

Immateriaalne põhivara on võetud algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Immateriaalse põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu ja muid tagasisaamisele kuuluvaid makse ja lõive. Edaspidi on immateriaalset põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Immateriaalsete varade puhul on hinnatud vara piiratud kasuliku elueaga varaks. Asutus kasutab immateriaalse põhivara amortiseerimisel lineaarset amortisatsiooni meetodit. Amortisatsioonimäärad aastas on järgmised:

Litsentsid	20%
Tarkvara	20%

Immateriaalse vara amortisatsiooni kulu on kajastatud tulemiaruanDES real ”põhivara kulum, allahindlus”. Immateriaalsete varade amortisatsiooniperioodid ja -meetodid vaadatakse üle majandusaasta lõpul. Muutusi raamatupidamislikes hinnangutes aruandeaastal ei olnud.

Finantskohustused

Finantskohustusena on kajastatud tarnijatele tasumata arveid, viitvõlgasid ja muid lühi- ja pikaajalisi võlakohustusi.

Finantskohustused on algselt arvele võetud nende soetusmaksumuses, milleks on finantskohustuse eest saadud tasu õiglane väärtus. Edaspidi kajastatakse finantskohustusi nende korrigeeritud soetusmaksumuses, kasutades efektiivset intressimäära. Tehingukulud võetakse arvesse efektiivse intressimäära arvutamisel ning kantakse kuludesse finantskohustuse eluea jooksul.

Finantskohustustega kaasnev intressikulu on kajastatud tekkepõhiselt perioodikuluna tulemiaruanDE real ”finantstulud ja –kulud”. Finantskohustuse kajastamine bilansis on lõpetatud, kui see on tasutud, tühistatud või aegunud.

Rendiarvestus

Kapitalirendiks on loetud rendisuhet, mille puhul kõik olulised vara omandiga seonduvad riskid ja hüved kanduvad üle rentnikule. Kõiki ülejäänud renditehinguid on kajastatud kasutusrendina.

Kapitalirendi tingimustel soetatud vara võeti rentniku bilansis arvele vara soetusmaksumuses või miinimumrendimaksede nüüdisväärtuses juhul, kui viimane oli madalam. Kapitalirendi tingimustel soetatud varade amortisatsiooniperioodiks oli vara kasulik tööiga või rendiperiood, olenevalt sellest, mis oli lühem. Kapitalirendimaksed jagati finantskuluks ja rendikohustuse tasumiseks selliselt, et intressimäär oleks igal ajahetkel sama. Finantskulud on kajastatud tulemiaruanDE real „finantstulud ja –kulud”. Kapitalirendiga aruandeperioodil kaasnev amortiseeritavate varade amortisatsioonikulu on kajastatud tulemiaruanDE real „põhivara kulum, allahindlus”.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG
d.d. Oti. dolo

Kasutusrendi puhul kajastab renditavat vara oma bilansis rendileandja. Kasutusrendi maksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt rendileandja poolt tuluna ning rentniku poolt kuluna.

Tulude ja kulude kajastamine

Tulu on kajastatud saadud või saadaoleva tasu õiglasel väärtuses. Tulud koosnevad müügituludest, millest on maha arvatud hinnavähendid, mitteaktsepteeritud teenused ning tagastatud tooted ja kaubad. Regionaalhaigla põhitegevuse tulud on:

- 1) tervishoiuteenuste müük Eesti Haigekassale ning teistele juriidilistele ja füüsilistele isikutele;
- 2) diagnostiliste teenuste osutamine teistele raviasutustele ja perearstidele;
- 3) kiirabi teenuse osutamine;
- 4) psühhiaatriliste ekspertiiside teostamine;
- 5) meditsiinalase koolituse läbiviimine ja residentide juhendamine;
- 6) veretoodete müük raviteenust osutavatele juriidilistele isikutele.

Kõrvaltegevuse tulud on ruumide renditulu, registrite toetused, ravimi kliinilise uuringute läbiviimine ning muud tulud (sihtfinantseerimine, toetused, tulu varade müügist jne).

Tegevustulud on kajastatud tekkepõhiselt realiseerimise printsiibi alusel s.t. tulud on arvestatud realiseerimismomendil või lepingus fikseeritud perioodi(de) kohta. Kaupade müügist tulenevat tulu on kajastatud, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle ostjale ning müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav. Tulu teenuste müügist kajastatakse teenuse osutamisel. Müügituluna ei ole kajastatud Regionaalhaiglale laekuvaid, kuid teiste isikute nimel sissenõutud summasid ning ostjate tehtud ettemakseid.

Tegevustuludena on kajastatud ka arvestatud bilansipäevaks laekumata nõudesummad, mille kohta ei ole esitatud nõudedokumenti (nt bilansipäevaks laekumata eelneva perioodi intressid; aastalõpu seisuga hinnatud lõpetamata haiguslood).

Intressitulu on kajastatud tekkepõhiselt.

Majandustehingute kajastamisel on järgitud tulude ja kulude vastavuse printsiipi, aruandeperioodi kuludesse on kantud aruandeperioodi tulude saamiseks vajalikud kulud. Kulud on kajastatud tekkepõhise arvestusprintsiibi alusel.

Tööjõukulud on kajastatud töövõtjatele tekkepõhiselt arvestatud töötasud, nimetatud tasudega maksustamisel võrdsustatud tasud ja erisoodustused ning nendelt arvestatud maksud. Aruandeperioodil väljamaksmata tööjõuga seotud kulud on kajastatud kohustusena töötajatele. Kasutamata puhkusepäevade ja väljamaksmata puhkusetasude kohustus hinnatakse üks kord aastas aruandeaasta lõpu seisuga ning on kajastatud lõppenud aruandeperioodi kuluna.

Muud kulud on muud tegevuskulud, põhivara amortisatsioon ja allahindlus ning finantstulud ja -kulud. Muude tegevuskuludena on kajastatud:

- 1) maksu, lõivu ja trahvikulud;
- 2) kulud ebatõenäoliselt laekuvatest nõuetest;
- 3) muud tegevuskulud.

Põhivara kulumi ja allahindlusena on kajastatud materiaalse ja immateriaalse põhivara amortisatsioon ning väärtuse langus.

Finantstulude ja -kuludena on kajastatud finantsinvesteeringute ja võetud laenukohustuste tulud ja kulud. Finantstulud ja -kulud on kajastatud nende tekkimise perioodil.

Sihtfinantseerimine

Põhivara soetuseks saadud sihtfinantseerimine

Vastavalt riigiraamatupidamise üldeeskirja muudatusele alates 01.10.2007 avaliku sektori üksused, kelle põhieesmärgiks ei ole omanikule kasumi teenimine, kajastavad erandina põhivara soetamiseks saadud sihtfinantseerimist tuluna põhivara soetamise perioodil vastavuses IPSAS 23 põhimõtetega.

Tegevuskulude sihtfinantseerimine

Tegevuskulude sihtfinantseerimisest saadud tulu on kajastatud tulemiaruanDES proportsionaalselt sellega seonduvate kuludega. Tulu kajastamisel on rakendatud brutomeetodit, s.t saadud toetusi ja kompenseeritavat kulu on kajastatud tulemiaruanDES eraldi ridadel. Sihtfinantseerimisega seotud tulud on kajastatud tulemiaruanDES real "muud tulud tegevusest".

Bilansipäevajärgsed sündmused

Kõik olulised teadaolevad sündmused ja asjaolud, mis on selgunud aruande valmimise kuupäevaks on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud.

Lisa 2. Raha ja pangakontod

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2009	31.12.2008
Kassa	34	83
Raha teel ¹	51	67
Pank	143 603	79 821
Tähtajaline hoius	130 000	0
Kokku	273 688	79 971

¹Inkassole haigla poolt kassast väljastatud, kuid pangaarvele laekumata summad.

Lisa 3. Nõuded ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2009	31.12.2008
Nõuded Eesti Haigekassa vastu	118 123	132 623
Nõuded teiste ostjate vastu	22 149	25 716
Viitlaekumised* ¹	31 505	37 583
Muud nõuded ²	37 714	4 381
Ettemaksed teenuste eest	3 701	2 924
Ebatõenäoliselt laekuvad nõuded ostjate vastu ³	-35	-524
Nõuded ja ettemaksed kokku	213 157	202 703

*Võrdlusandmed on eelmise majandusaasta aruandega korrigeeritud järgnevalt – täiendav info vt lisa 1.

¹ Viitlaekumised koosnevad lõpetamata haiguslugude tulust 31 505 tuhat krooni (2008: lõpetamata haiguslood 37 583 tuhat krooni). Lõpetamata haiguslugude hindamiseks viidi majandusaasta lõpul läbi poolleiolevate haiguslugude inventuur, mille tulemusena kajastatakse seisuga 31.12.2009 ostjatele esitamata, kuid 2009. aastal teostatud raviteenused 2009. aasta tuludes.

² Muud nõuded koosnevad järgmistest nõuetest:

	31.12.2009	31.12.2008
Laekumata põhivara sihtfinantseerimine	30 992	0
Laekumata seadusandlusest tulenevad toetused	18	16
Kinnipidamised töötasudest	1	0
Makstud tagatisdeposiidid	117	118
Käibemaksu ettemaks, periood ei ole saabunud	731	0
Käibemaksu ettemaks põhivara eest	5 855	4 247
Muud nõuded kokku	37 714	4 381

³ Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete osas toimunud järgmised muutused (perioodi kohta):

	31.12.2009	31.12.2008
Saldo perioodi alguses	-524	-71
Täiendavalt kajastatud allahindlus	-5	-524
Bilansist välja kantud lootusetud nõuded	480	61
Ebatõenäoliseks hinnatud nõude laekumine	14	10
Saldo perioodi lõpus	-35	-524

Lisa 4. Varud

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2009	31.12.2008
Ravimid	11 398	12 667
Valmistoodang - veretooted	1 813	1 875
Majandusmaterjal	751	751
Proteesid, operatsiooni lisavahendid ¹	13 147	13 632
Meditsiiniline materjal	5 590	5 142
Strateegilised varud	981	983
Inventar	90	136
Kokku	33 770	35 186

¹ Aruandeperioodil viidi läbi varude liikumiste ja väärtuste analüüs, mille tulemusena hinnati alla vähekasutatud operatsiooni lisavahendeid summas 223 tuhat krooni, mis tulemiaruanne on kajastatud real „ostetud kaubad, materjalid, teenused” (2008: hinnati üles 1 997 tuhat krooni).

Lisa 5. Pikaajaline finantsinvesteering

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Nõukogu 16.12.2004 otsuse kohaselt osales Regionaalhaigla AS Vähiuuringute Tehnoloogia Arenduskeskuse asutamisel omapoolse panusega aktsiakapitali summas 50 tuhat krooni. Sissemakse aktsiakapitali tehti 11.01.2005. Omandati viis tuhat aktsiat nimiväärtusega 10 krooni. Regionaalhaigla osalus moodustab 12,5% ettevõtte aktsiakapitalist. Seisuga 31.12.2008 oli AS Vähiuuringute Tehnoloogia Arenduskeskuse omakapital 1 460 tuhat krooni.

Nõukogu 20.04.2006. aasta otsuse kohaselt osales Regionaalhaigla SA Eesti Tervishoiu Pildipank asutamisel omapoolse panusega summas 100 tuhat krooni, mis moodustab loodud asutuse osakapitalist 50%, teise poole osakapitalist maksis Tartu Ülikooli Kliinikum SA. Seisuga 31.12.2007 oli SA Eesti Tervishoiu Pildipank omakapital 3 776 tuhat krooni. Seisuga 31.12.2008 oli SA Eesti Tervishoiu Pildipank omakapital 6 425 tuhat krooni.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

dd. 01.10.10

Kuna Regionaalhaiglal ei ole SA Eesti Tervishoiu Pildipank otsustavat mõju ega õigust osaleda kasumi jaotamises, siis seda ei kajastata oma bilansis.

Lisa 6. Materiaalne põhivara

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Põhivara rühm	Maa	Hooned ja elamud	Masinad ja seadmed	Muu põhivara	Lõpetamata ehitised ja ettemaksed	KOKKU
Soetusmaksumus						
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2007	126 633	489 246	388 232	30 038	216 672	1 250 821
Soetatud põhivara	0	1 093	62 643	1 257	383 472	448 465
Ümberklassifitseerimine	0	21 986	17 039	0	-39 025	0
Mahakantud põhivara	0	0	-5 218	-1 575	0	-6 793
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2008	126 633	512 325	462 696	29 720	561 119	1 692 493
Soetatud põhivara	0	0	20 051	1 863	416 760	438 674
Ümberklassifitseerimine	0	6 038	34 330	0	-40 373	-5
Mahakantud põhivara	0	0	-1 830	-720	0	-2 550
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2009	126 633	518 363	515 247	30 863	937 506	2 128 612
Kulum						
Kulum seisuga 31.12.2007	0	78 830	176 888	14 312	0	270 030
Korrigeerimine	0	0	-46	46	0	0
Aruandeperioodi kulum	0	26 658	70 925	4 476	0	102 059
Allahindlus ¹	0	35 651	0	0	0	35 651
Müük ja mahakandmised	0	0	-5 218	-1 354	0	-6 572
Kulum seisuga 31.12.2008	0	141 139	242 549	17 480	0	401 168
Aruandeperioodi kulum	0	28 936	77 590	3 906	0	110 432
Allahindlus ²	0	26 326	0	0	0	26 326
Müük ja mahakandmised	0	0	-1 689	-695	0	-2 384
Kulum seisuga 31.12.2009	0	196 401	318 450	20 691	0	535 542
Jääkväärtus						
Jääkväärtus seisuga 31.12.2007	126 633	410 416	211 344	15 726	216 672	980 791
Jääkväärtus seisuga 31.12.2008	126 633	371 186	220 147	12 240	561 119	1 291 325
Jääkväärtus seisuga 31.12.2009	126 633	321 962	196 797	10 172	937 506	1 593 070

¹ 2008. aastal hinnati alla Keila, Pargi 30 kinnistu soetamiseks tehtud kulutused objekti kaetava väärtuseni summas 22 385 tuhat krooni.

2008. aastal hinnati alla Tallinn, J. Sütiste tee 21 kinnistu soetamiseks tehtud kulutused objekti kaetava väärtuseni) summas 13 266 tuhat krooni.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG
22.04.2010

² 2009.aastal ei muudetud Keila, Pargi 30 kinnistu soetamiseks tehtud kulutusi, kuna objekti raamatupidamislik jääkväärtus osutus madalamaks eksperthinnangust.

2009. aastal hinnati alla Tallinn, J. Sütiste tee 21 kinnistu soetamiseks tehtud kulutused objekti kaetava väärtuseni summas 26 326 tuhat krooni.

2009. aastal jätkati X-korpuse ehitust ja kapitaliseeriti osa 2009. aastal teostatud renoveerimistöedest.

Lisa 7. Immateriaalne põhivara

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Immateriaalne põhivara	Litsentsid	Tarkvara	Pooleliolevad projektid	Kokku
Soetusmaksumus				
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2007	452	3 437	2 859	6 748
Soetatud põhivara	0	927	1 828	2 755
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2008	452	4 364	4 687	9 503
Soetatud põhivara	305	425	2 832	3 562
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2009	757	4 789	7 519	13 065
Kulum				
Kulum seisuga 31.12.2007	390	1 155	0	1 545
Aruandeperioodi kulum	62	826	0	888
Kulum seisuga 31.12.2008	452	1 981	0	2 433
Aruandeperioodi kulum	19	864	0	883
Kulum seisuga 31.12.2009	471	2 845	0	3 316
Jääkväärtus				
Jääkväärtus seisuga 31.12.2007	62	2 282	2 859	5 203
Jääkväärtus seisuga 31.12.2008	0	2 383	4 687	7 070
Jääkväärtus seisuga 31.12.2009	286	1 944	7 519	9 749

Immateriaalse põhivara pooleliolevad projektid on seisuga 31.12.2009 järgmised: 1) labori infosüsteem maksumusega 1 255 tuhat krooni, 2) radioloogia infosüsteem maksumusega 3 761 tuhat krooni, 3) patoloogia infosüsteem maksumusega 881 tuhat krooni, 4) aruandluskeskkonna süsteemi juurutamine maksumusega 468 tuhat krooni, 5) digiregistratuuri X-tee liidese arendus 534 tuhat krooni, 6) identiteedi haldussüsteemi arendus 600 tuhat krooni ja 7) muud tarkvara investeeringud maksumusega 20 tuhat krooni.

Lisa 8. Laenukohustused

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

2009. aasta	Lühiajaline osa	Pikaajaline osa 1 – 5 aastat	Pikaajaline osa üle 5 aasta	Kohustus kokku
Arvelduskrediit	46 946	0		46 946
Võlakirjad ¹	65 715	187 710	0	253 425
Pikaajalised pangalaenud ²	0	0	500 546	500 546
Kapitalirendi kohustus ³	5 252	5 322	0	10 574
Laenukohustused kokku	117 913	193 032	500 546	811 491

2008. aasta	Lühiajaline osa	Pikaajaline osa 1 – 5 aastat	Pikaajaline osa üle 5 aasta	Kohustus kokku
Võlakirjad ¹	0	0	187 710	187 710
Pikaajalised pangalaenud ²	0	0	422 346	422 346
Kapitalirendi kohustus ³	5 433	10 574	0	16 007
Laenukohustused kokku	5 433	10 574	610 056	626 063

¹ 2008. aastal emiteeriti tagamata võlakirjad 187 710 tuhande krooni (12 miljoni euro) ulatuses, mille alusvaluutaks on euro ja lunastamise tähtaeg 30.06.2014. Võlakirjade intressimäär koosneb baasintressimäärast, milleks on ühe kuu Euribor ja lisandub intressimarginaal 0,6%.

2009. aastal ehitustegevuse finantseerimiseks kuni eurotoetuse laekumiseni korraldati kolmel korral võlakirjade emissioonid:

- 1) 07.01.2009 95 457 tuhat krooni (3,8 miljonit eurot), alusvaluutaks euro, lunastamise tähtaeg 31.12.2009. Võlakirjade intressimäär koosneb baasintressimäärast, milleks on ühe kuu Euribor ja lisandub intressimarginaal 0,8%. Võlakirjad on lunastatud 31.12.2009.
- 2) 15.06.2009 53 198 tuhat krooni (3,4 miljonit eurot), alusvaluutaks euro, lunastamise tähtaeg 31.12.2009. Võlakirjade intressimäär koosneb baasintressimäärast, milleks on ühe kuu Euribor ja lisandub intressimarginaal 1,5%. Võlakirjad on lunastatud 27.10.2009.
- 3) 20.03.2009 65 715 tuhat krooni (4,2 miljonit eurot), alusvaluutaks euro, lunastamise tähtaeg 24.03.2010. Võlakirjade intressimäär koosneb baasintressimäärast, milleks on ühe kuu Euribor ja lisandub intressimarginaal 1,3%.

² Pikaajalise pangalaenu alusvaluutaks on euro, nominaalväärts on 500 691 tuhat krooni (32 miljonit eurot). Intressimäär on seotud kuue kuu Euriboriga ja lisandub intressimarginaal 0,22%. Pikaajalise laenu tagastamise tähtaeg on 31.12.2025.

³ Lisainformatsiooni vt lisa 9.

AS SEB Pank ja Regionaalhaigla vahel on sõlmitud arvelduslaenuleping summas 60 miljonit krooni (alusvaluuta on kroon). Seisuga 31.12.2009 ei ole krediiti kasutatud..

Nordea Bank Finland Plc Eesti filiaali ja Regionaalhaigla vahel on sõlmitud arvelduslaenuleping summas 47 miljonit krooni (3 miljonit eurot, alusvaluuta on euro). Seisuga 31.12.2009 kasutatud arvelduskrediidi summa on 46 946 tuhat krooni (3 miljonit eurot).

Lisa 9. Kapitali- ja kasutusrent

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Kapitalirent

	31.12.2009	31.12.2008
Kohustuse lühiajaline osa – maksetähtajaga kuni 1 aasta	5 252	5 433
Kohustuse pikaajaline osa – maksetähtajaga 1 - 5 aastat	5 322	10 574
Kapitalirendi võlgnevus kokku	10 574	16 007

Lisainformatsioon on lisa 8.

Alljärgnevas tabelis on esitatud andmed seisuga 31.12.2009 kehtivate kapitalirendilepingute alusel renditud põhivarade kohta:

	Soetus- maksumus 31.12.2009	Jääk- maksumus 31.12.2009	Soetus- maksumus 31.12.2008	Jääk- maksumus 31.12.2008
Renditud seadmete maksumus kokku	33 965	233	33 965	6 215

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

22.04.2010

Kasutusrent

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Transpordivahendid	1 375	1 385
Majandusseadmed ja tarkvara	432	1 291
Meditsiiniseadmed	5 387	4 797
Kasutusrendi maksed kokku	7 194	7 473

Seisuga 31.12.2009 kehtivatest mittekatestatavatest kasutusrendilepingutest lähtuvalt on järgmiste perioodide kasutusrendi kulu 4 755 tuhat krooni (31.12.2008: 4 796 tuhat krooni).

2009. aastal saadi kasutusrendilepingutest tulu 7 324 tuhat krooni (2008. aastal: 5 759 tuhat krooni). Kasutusrendi tingimustel on asutus välja rentinud ca 6,42% hoonetest, mille soetusmaksumused ja jääkväärtused on 31.12.2009 seisuga järgmised:

	31.12.2009	31.12.2008
Hooned		
Kasutusrendile antud vara soetusmaksumuses	31 698	14 592
Kasutusrendile antud vara bilansiline jääkväärtus	17 282	9 765

Mittekatestatavatest kasutusrendi lepingutest on asutusel tulevikus saada 7 632 tuhat krooni.

Lisa 10. Võlad ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2009	31.12.2009	31.12.2008	31.12.2008
	Lühiajalised	Pikaajalised	Lühiajalised	Pikaajalised
Võlad tarnijatele	118 791	1 190	280 073	0
Võlad töövõtjatele	67 588	0	78 416	0
Maksuvõlad ¹	48 282	0	56 978	0
Muud kohustused	2 040	0	7 005	0
Saadud ettemaksed ²	1 248	472	564	707
Võlad ja ettemaksed kokku	237 949	1 662	423 036	707

¹ Maksuvõlad jagunevad maksuliikide lõikes järgmiselt:

	31.12.2009	31.12.2008
Sotsiaalmaks	28 826	33 391
Üksikisiku tulumaks	14 937	17 813
Töötuskindlustusmaks	3 271	819
Kogumispensionimaksed	275	1 330
Muud maksud	973	3 625
Maksuvõlad kokku	48 282	56 978

² Saadud pikaajalised ettemaksed on Tervishoiuameti isikukaitsevahendite ostuks laekunud ning aastatel 2011-2012 tulusse kantav summa 472 tuhat krooni (31.12.2008: 707 tuhat krooni).

Lisa 11. Sihtfinantseerimine

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

Tegevuskulude sihtfinantseerimine koosneb:

	31.12.2009	31.12.2008
Kohustuste saldo perioodi alguses	220	3 952
Laekunud sihtfinantseerimine	612	228
Tuluna amortiseeritud sihtfinantseerimine	-800	-3 960
Kohustuste saldo perioodi lõpus	32	220

Sihtfinantseerimine toetuse andjate lõikes:

	Jääk 31.12.2009	Laekus 2009.a.	Kasutatud 2009.a.	Jääk 31.12.2008
EV Sotsiaalministeerium	0	487	487	0
Tervishoiuamet	0	0	112	112
eraisikud	14	10	6	10
Baxter OY	1	0	0	1
Diamedica Eesti OÜ	0	0	42	42
Eesti Teadusfond	17	115	153	55
Kokku	32	612	800	220

Lisa 12. Tegevustulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Tulud riigieelarvest, sh	36 704	40 563
kiirabi finantseerimine	36 704	38 871
registrite pidamine	0	1 692
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist, sh	1 500 749	1 524 863
raviteenuse osutamine lepingute alusel *	1 441 467	1 472 619
ennetusravi	3 128	3 036
muud teenused lepingute alusel	53 677	44 790
raviteenus välismaalastele	2 477	4 418
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist, sh	117 897	129 634
tulud omavalitsustelt	39 642	41 528
teenuse müük teistele tervishoiuasutustele	27 986	33 109
veretoodete ja vereteenistuse teenuste müük	21 138	23 940
visiiditasu, voodipäevatasu	8 479	8 563
raviteenus asutustele, kindlustusfirmadele	16 217	17 731
muud tasulised tervishoiu teenused	4 435	4 763

*Võrdlusandmed on eelmise majandusaasta aruandega korrigeeritud järgnevalt – täiendav info vt lisa 1.

Tegevustulude summa vastab EMTAK koodile 8610.

Lisa 13. Toetused

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Toetused, sh	551 016	28 371
residentide juhendamistasu	1 490	1 554
üliõpilaste õppepraktika juhendamine	41	35
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine - Eesti Teadusfond	3 518	134
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine - Sotsiaalministeerium	1 381	2 639
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine - Residentide töötasu	21 484	21 645
kodumaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks	197	1 779
muu mittesihotstarbeline finantseerimine	406	536
muu mittesihotstarbeline finantseerimine käibemaksuga maksustatav	125	49
välismaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks (EL toetus)	522 373	0

Euroopa Komisjon kiitis heaks 11.03.2010 Euroopa Regionaalarengu Fondist (ERF) antava rahalise toetuse suurprojektile „Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde- ja ümberehitus”. Toetusega teostatakse Mustamäe meditsiinilinnaku infrastruktuuri arengukava kaks etappi: X-korpuse ehitus ning C-korpuse ja patoloogia korpuse rekonstrueerimine. Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde- ja ümberehituse projekti ERFi toetus on 1,035 miljardit krooni, projekti hinnanguline kogumaksumus ilma käibemaksuta on 1,682 miljardit krooni. Sotsiaalminister allkirjastas siseriikliku projekti rahastamise otsuse 13. augustil 2009, mis võimaldas projekti rahastada enne komisjoni otsust. Projekti kestvuseks on planeeritud 2007-2014. Seega mullu väljamakstud rahaline toetus suurprojektile enne otsuse kuupäeva tehtud kuludele on järgnev: 33 171 tuhat krooni (2007. aastal), 224 626 tuhat krooni (2008. aastal) ja 233 585 tuhat krooni (2009. aastal).

Lisa 14. Tegevuskulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Ostetud meditsiinilised kaubad ja teenused, sh	458 795	475 545
ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	214 171	215 609
meditsiinitarvikud	84 181	88 191
meditsiinilised materjalid	136 161	146 847
ostetud meditsiiniteenused	24 282	24 898
Verekeskuse tootmiskulud	17 864	16 527
Majandamiskulud, sh	170 775	170 011
toitlustamine	22 875	22 602
pesupesemine, tekstiilpesu soetus	9 328	11 085
kinnistute ja hoonete ülalpidamine	64 666	62 391
renditud ruumide ülalpidamine	1 561	268
transpordi kulud	8 112	9 716
mittemeditsiinilised teenused	7 840	7 889
IT kulud	13 246	15 031
bürookulud	8 642	10 029
varade hooldus ja kasutusrent	28 459	23 431
töötajatega seotud kulud (koolitus, lähetus, kindlustus, tervisekaitse)	5 868	7 417
esinduskulud	178	152
Muud tegevuskulud, sh	167 067	167 002
käibemaksu kulu	160 584	167 008
makstud stipendiumid (Eesti Teadusfondi GRANT)	36	42
kodumaine sihtfinantseerimine tegevuskuludeks	568	459
kodumaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks	157	0
liikmemaksud, sisseastumismaksud	336	227
tulevaste kulude reservi moodustamine	3 990	0
maamaks	422	422
ettevõtte tulumaks	84	12
riigilõivud	49	32
loodusressursside kasutamise ja saastetasud	254	133
kulu ebatõenäoliselt laekuvatest nõuetest	17	539
valuuta kursivahed, ümardamised (v.a. finantskulud)	76	58
kahjutasud, viivised (v.a. maksuintressid ja finantskulud)	85	32
nõudeavaldus - valesti vormistatud retsept	324	33
nõudeavaldus - valesti vormistatud haigusleht	12	2
varude allahindlus	72	-1 997
muud mitmesugused kulud	20	0

Lisa 15. Tööjõukulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Tööjõukulud, sh	748 693	794 722
töötasu	558 336	588 481
sotsiaalmaks	184 111	194 210
töötuskindlustus	5 126	1 752
puhkusekohustuse kulu (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	-4 714	4 674
erisoodustus (koos maksudega)	5 834	5 810
tulemustasu eraldis (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	0	-205

Aruandeperioodil arvestati palkadeks töötajate kategooriate lõikes alljärgnevalt:

	2009	2008
Juhid, nõukogu, põhitegevuse juhid	57 819	56 567
Tippspetsialistid	258 960	262 149
Abispetsialistid	135 662	155 500
Hooldustöötajad	69 700	75 179
Ametnikud ja muud töötajad	36 195	39 086
Kokku	558 336	588 481

Lisa 16. Finantstulud ja -kulud**Finantstulud**

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Intressitulud deposiitidelt	4 571	2 881
Muud finantstulud	0	5
Finantstulud kokku	4 571	2 886

Finantskulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2009	2008
Intressikulu laenuidelt	18 454	22 259
Intressikulu kapitalirendilt	397	985
Intressid diskonteeritud kohustuselt	2 145	5 635
Muud finantskulud	755	0
Finantskulud kokku	21 751	28 879

Lisa 17. Bilansiväline vara

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2009	31.12.2008
Meditiiniline käibevara	56 041	51 224
Bürooseadmed	13 838	1 496
Mööbel	17 532	14 493
Majandusinventar	10 702	9 918
Pehme inventar (pesu)	0	7 466
Muud	175	8 138
Bilansiväline käibevara kokku	98 288	92 735

Bilansiväline käibevara on materiaalselt vastutavate isikute hoiul.

Lisa 18. Tehingud seotud osapooltega

Seotud osapoolteks on juhatuse ja nõukogu liikmed ning nendega seotud ettevõtted, v.a need ettevõtted, mille üle puudub juhatuse ja nõukogu liikmetel oluline mõju ja kontroll.

Juhatusel liikmetele makstavad tasud 2009. aastal moodustasid 4 138 tuhat krooni ning nõukogu liikmetele 254 tuhat krooni (2008: vastavalt 4 506 ja 306 tuhat krooni). Auditikomitee tasu oli neli tuhat krooni (2008: kaks tuhat krooni).

Vastavalt juhatuse liikmete lepingule on juhatuse liikmel õigus saada lahkumishüvitist kolme kuupalga suuruses summas (hetkel 569 tuhat krooni), kui nõukogu kutsub ta ennetähtaegselt tagasi, v.a juhul, kui tagasikutsumine oli tingitud juhatuse liikme poolt sihtasutuse huvide tahtlikust kahjustamisest.

Nõukogu liikmetel ei ole lahkumishüvitist.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on ostnud ning müünud kaupu ja teenuseid järgmistelt:

tuhandetes kroonides, aasta kohta

Müügid

	2009	2008
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	141	263
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	6 370	3 492
Kokku	6 511	3 755

Ostud

	2009	2008
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	2 654	8 895
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	70	72
Kokku	2 724	8 967

Nimetatud tehingutest on SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglal seisuga 31.12.2009 seotud osapoolte vastu ja ees järgmised nõuded ja kohustused (kajastatud ridadel nõuded ostjate vastu ning kohustused tarnijate ees):

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Nõuded

	31.12.2009	31.12.2008
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	21	64
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	216	273
Kokku	237	337

Kohustused

	31.12.2009	31.12.2008
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	420	1 012
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	1	10
Kokku	421	1 022

Lisa 19. Laenu ja kohustuste tagatiseks panditud vara

AS SEB Pank ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla vahel sõlmitud arvelduslaenulepingu nr. 2005011372 täitmise tagatiseks on panditud kinnistu, asukohaga J. Sütiste tee 19, Tallinn. Pandi liik: hüpoteek summas 15 miljonit krooni.

Tallinna Tehnikaülikooli ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla vahel sõlmitud ostu-müügilepingust tuleneva kohustuse (102 000 tuhat krooni) täitmise tagatiseks on panditud kinnistu J.Sütiste tee 21, Tallinn. Kohustus on täidetud 21.09.2009.

Pandi liik: hüpoteek summas 110 miljonit krooni.

VANDEAUDIITORI ARUANNE

Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogule

Oleme auditeerinud Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31. detsember 2009 ning eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta tulemiaruanne, netovara muutuste aruanne ja rahavoogude aruanne, aastaaruande koostamisel kasutatud peamiste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisasid. Auditeeritud raamatupidamise aastaaruanne on lisatud meie poolt identifitseerituna käesolevale järeldusotsusele.

Juhatuse kohustused raamatupidamise aastaaruande osas

Juhatuse kohustuseks on raamatupidamise aastaaruande koostamine ning õiglane esitamine kooskõlas Eesti hea raamatupidamistava nõuetega. Selle kohustuse hulka kuulub asjakohase sisekontrollisüsteemi kujundamine ja töös hoidmine, mis tagab raamatupidamise aastaaruande korrektse koostamise ja esitamise ilma pettustest või vigadest tulenevate oluliste väärkajastamisteta, asjakohaste arvestuspõhimõtete valimine ja rakendamine ning antud tingimustes põhjendatud raamatupidamislike hinnangute tegemine.

Vandeauditori kohustused

Meie kohustuseks on avaldada auditi põhjal arvamust raamatupidamise aastaaruande kohta. Viisime auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimisstandarditega. Need standardid nõuavad, et me oleme vastavuses eetikanõuetega ning et me planeerime ja viime auditi läbi omandamiseks põhjendatud kindlustunde, et raamatupidamise aastaaruanne ei sisalda olulisi väärkajastamisi.

Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arv näitajate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali kogumiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Nende protseduuride hulk ja sisu sõltuvad vandeauditori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Asjakohaste auditi protseduuride kavandamiseks võtab vandeauditor nende riskihinnangute tegemisel arvesse õige ja õiglase raamatupidamise aastaaruande koostamiseks ja esitamiseks juurutatud sisekontrollisüsteemi, kuid mitte selleks, et avaldada arvamust sisekontrolli tulemuslikkuse kohta. Audit hõlmab ka kasutatud arvestuspõhimõtete asjakohasuse, juhatuse poolt tehtud raamatupidamislike hinnangute põhjendatuse ja raamatupidamise aastaaruande üldise esituslaadi hindamist.

Usume, et kogutud auditi tõendusmaterjal on piisav ja asjakohane meie arvamuse avaldamiseks.

Arvamus

Meie arvates kajastab lisatud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistel osades õiglaselt Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit seisuga 31. detsember 2009 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

Tallinn, 22. aprill 2010



Ivar Kiigemägi
Ernst & Young Baltic AS

4 JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE

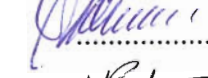
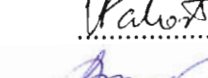
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatus on koostanud 2009. aasta majandusaasta tegevusaruande ja raamatupidamise aastaaruande.

Juhatus

Juhatusesimees	Tõnis Allik		22. aprill 2010
Juhatuseliige	Sven Kruup		22. aprill 2010
Juhatuseliige	Sergei Nazarenko		22. aprill 2010

Nõukogu on juhatuse poolt koostatud majandusaasta aruande, mis koosneb tegevusaruandest ja raamatupidamise aastaaruandest ning millele on lisatud vandeaudiitori aruanne, läbi vaadanud ja heaks kiitnud.

Nõukogu

Nõukogu esimees	Toomas Vilosius		26.04.2010
Nõukogu liige	Margus Lepik		26.04.2010
Nõukogu liige	Tatjana Muravjova		26.04.2010
Nõukogu liige	Helle Mäeltsemees		26.04.2010
Nõukogu liige	Liisa-Ly Pakosta		26.04.2010
Nõukogu liige	Ester Pruuden		26.04.2010
Nõukogu liige	Toomas Varek		26.04.2010