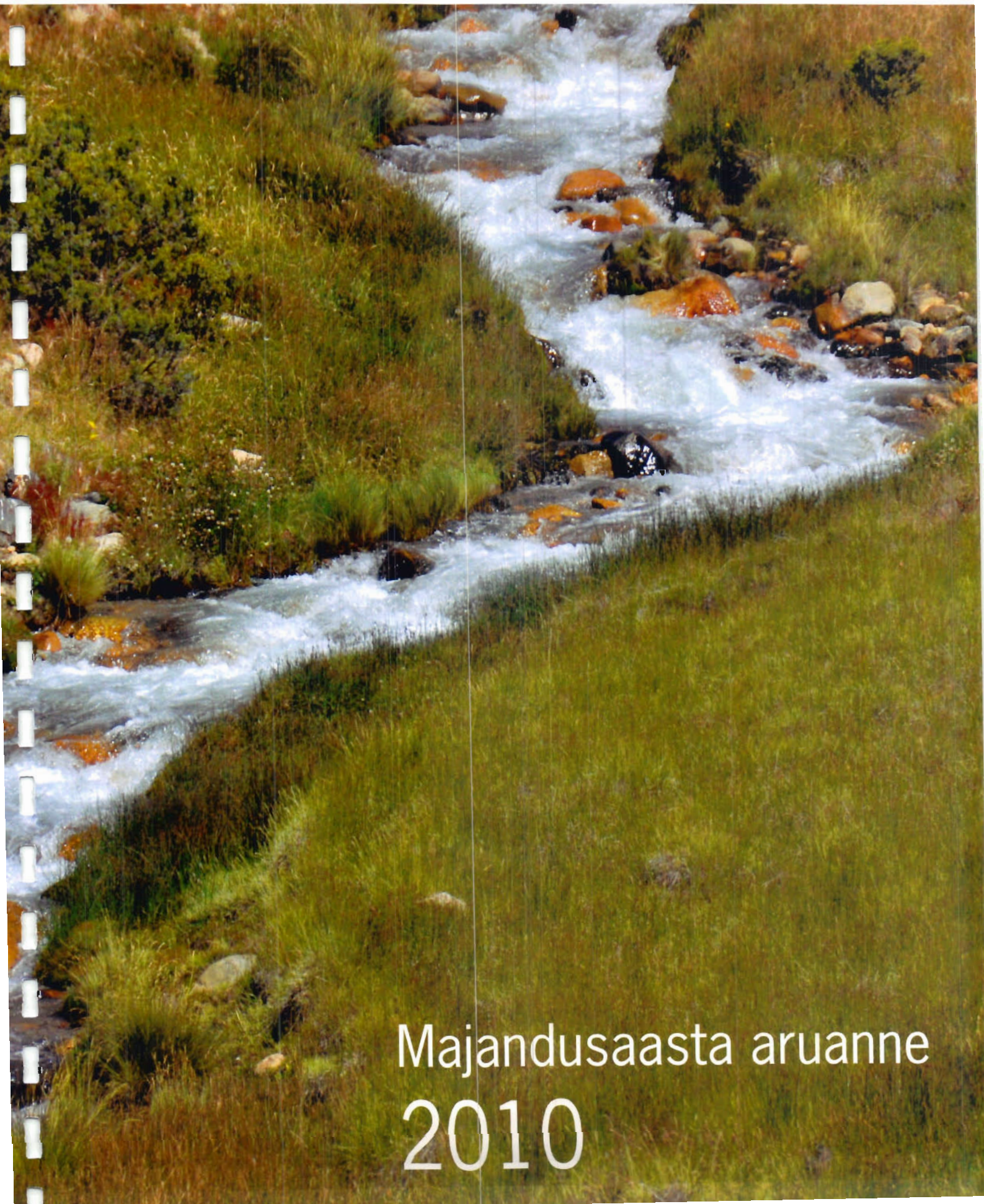
Regionaalhaigla



Majandusaasta aruanne 2010

MAJANDUSAASTA ARUANNE 2010

Ärinimi:	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 kodulehekülg:	www.regionaalhaigla.ee
Põhitegevusala:	Tervishoid
Majandusaasta algus:	01.01.2010
Majandusaasta lõpp:	31.12.2010
Juhatus:	Tõnis Allik (esimees) Sven Kruup Sergei Nazarenko
Audiitorühing:	AS Deloitte Audit Eesti

SISUKORD

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 ressursside 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.

Peamised arengud

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukava määratleb 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, koordinatsiooni ja koostöö edendamine ravidiagnostilises ruumis;
6) professionaalsusesse ja meeskondadesse panustamine ning
7) koostöö edendamine rahvusvahelises mõõtmes.

Kõikide haiglate tegevust ja majandustulemusi mõjutas 2010. aastal oluliselt 2009. aasta novembrist rakendunud hinnakoefitsient haigekassa hinnakirjale (0,94 rakendus alates 15. novembrist 2009), millele lisandus täiendav radioloogia teenuste hinnakirja ümberkorraldusest tulenev tulude langus. Samas andis see haigekassale võimaluse täiendavaks ravijuhtude arvu finantseerimiseks.

Võrreldes ravimahtude pidurdamisega 2009. aastal tuli Regionaalhaiglal 2010. aastal tegeleda ravimahtude suurendamisega, mis õnnestus nii statsionaarses (peamiselt siseerialadel) ja päevaravi (päevakirurgia) valdkonnas kui mitmetel erialadel ka ambulatoorses valdkonnas. Valdavalt saavutati ravitud haigete arvu kasv läbi töö intensiivsuse kasvu (voodihõive tõus 3%), psühhiaatria kliinikus avati oktoobrist täiendav 30 voodikohaga osakond. Ambulatoorse töö osas tekkis ootamatul järsk erakorraliste haiget pöördumiste kasv alates suvekuudest, mis on tõstnud erakorralise meditsiini osakonna ja valvearstide igapäevast töökoormust märkimisväärselt.

2010. aastal jaanuaris jõudis lõpule Mustamäe korpuse juurdeehituse, X-korpuse, ehitus, mis on esimeseks etapiks uueneva Mustamäe meditsiinilinnaku rajamisel. X-korpuses toimub 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, radioloogia keskus, kiiritusravi keskus, haigla apteek ja sterilisatsioonitalitus. Hoone kasutusele võtmine toimus I kvartali jooksul.
Alustati ka infrastruktuuri rekonstrueerimiskava II etapi projekteerimisega, mis hõlmab C-korpust ja patoloogia korpust ning teostati osaliselt rekonstrueeritava ala vabastamiseks vajalikud ajutised ümberkolimised (polikliinik).
Tulenevalt 2009. aasta otsusest koondada onkoloogiaalane tegevus Hiiu 44 korpusest Mustamäele kiirendatud korras (varasema kava kohaselt 2013), tuli tuua Hiiu 44 vabanevatele pindadele järelravi kliinik Keila haiglast ja võõrandada Keila haigla; realiseeriti ka suur osa selleks vajalikust ettevalmistavast remondikavast Mustamäel (B-korpuses remonditi 7 statsionaarset osakonda) ja mis jätkub nii Mustamäel kui Hiiul ka veel 2011. aastal. Aasta viimastel päevadel kolis Mustamäele kogu Hiiu kirurgiline (kolm osakonda), anestesioloogiline (sh intensiivravi) tegevus ning valdav osa diagnostilisest tegevusest. Keemia- ning kiiritusravi osakondade kolimine toimub 2011. aasta aprillis. Remontidega kaasnevad kolimised pingestasid täiendavalt statsionaarsete osakondade tööd. Müügikonkursi tulemusel sõlmiti 14. detsembril 2010 võlaõiguslik leping Keila haigla müügiks 2011. aasta aprillis AS-ga PJV (müügihind 25 miljonit krooni).

Kirjeldatud tegevustega on Regionaalhaigla viinud ellu märkimisväärse osa haigla infrastruktuuri optimeerimise kavast, mida hakati kavandama koostöös Sotsiaalministeeriumiga juba haigla asutamisest (2001) peale ning mille tuumikarendusi (X-korpuse ehitus ning C- ja patoloogia korpuste rekonstrueerimine) toetatakse ka ERF (Euroopa Regionaalarengu Fond) rahastamisega.

Toomaks selgemalt esile Regionaalhaigla juhtivat rolli onkoloogiliste haiguste ravis ning seoses vastava tegevuse ületoomisega Hiiult Mustamäele loodi haigla juhtimisstruktuuris uus kliinik – onkoloogia- ja hematoloogiakliinik senini sisehaiguste kliiniku koosseisus olnud kiiritusravi, keemiaravi ja hematoloogia osakondade baasil. Kliiniku juhatajaks valiti dr Vahur Valvere. Lõppenud tööleping (5a) pikendati järgmiseks perioodiks kirurgiakliiniku juhatajal dr Leonhard Kukel, anestesioloogia kliiniku juhatajal dr Andrus Remmelgal, psühhiaatriakliiniku juhatajal dr Kaire Aadamsool. Sisehaiguste kliinikule valiti uus juhataja dr Toivo Laks.

Säilitamaks investeerimisvõimekust tuli haiglal hinnalangusest tulenevalt tegeleda tegevuskulude vähendamisega. Vältimatu kärbe palgafondis (2010. aastal -7%, 2009. aastal -6 %), mille maht langes peaaegu 2007. aasta tasemele, realiseeriti läbi töökohtade koondamise (114), enamuse palgasüsteemi osaks olevate lisatasufondide peatamise ja kohustuslike palgata puhkuse päevade. Samas tõusid töömahtude kasvust tingituna ravikulud ning hoonetega seotud nn karbikulud X-korpuse käivitamise ning uute hoonete ja seadmetega kaasnevate hoolduskulude tõttu. Oluliselt mõjutas kulusid elektri energia kallinemine (Mustamäe ravikorpuse osas tekkis kohustus osta elektrienergia vabaturult – maksumuse kasv võrreldes I kvartaliga 65%) ning ka uue hoone ja remonditud pindadele soetatud uus sisustus.

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

Personalijuhtimine

Aastal 2010 mõjutas personalivaldkonna tööd sarnaselt 2009. aastaga pingeline eelarve. Tegevusmahtude säilitamisega samaaegselt tuli vähendada personalikulusid, mis seadis organisatsiooni ette keerukad töökorralduslikud ja optimeerimisalased otsused.

2010. aastal jätkusid Regionaalhaiglas ehituste ja remontidega seotud ümberkorraldused – X-korpuse valmimine ja suuremahulised remondid on oluline haigla strateegiline eesmärk kaasaegse töökeskkonna väljaarendamiseks, kuid juhtimisalaselt eeldas nimetatud protsess väga põhjalikku planeerimist ja korraldamist eesmärgiga tagada kõrgtasemel arstiabi osutamine ka muudatuste perioodil. Hiiu korpuse teatud struktuuriüksuste ja inimeste toomine Mustamäe korpusesse oli oluline muudatus patsientidele kuid samuti oma töötajatele, kellel tuli kiiresti kohaneda uue töökeskkonna ja töökorraldusega.

Kena traditsioonina anti läinudki aastal välja noore arsti stipendiumid ning tunnustati tublimaid sekretäre, õdesid ja hooldajaid. Sügiskonverentsil omistati diagnostikakliiniku patoloogiakeskuse Hiiu osakonna ülemarst dr Agu Lippingu'le Grand Man tiitel panuse eest Regionaalhaigla arengusse.

Tunnustust on pälvinud meie töötajad ka haiglaväliselt. Tallinna parima arsti tiitliga tunnustati kauaaegset intensiivravi ja kiirabisüsteemi arendajat, Eesti päästemeeskonna asutajaliiget dr Ülo Kivistikku. Tallinna parima õe tiitliga tunnustati diagnostikakliiniku ülemõde Elena Mahhovat.

Kvaliteedijuhtimine

2010. aastal jätkati nii asutuses üldiselt kui ka struktuuriüksuste kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Keskenduti uute kvaliteedisüsteemide väljatöötamisele, protsesside standardiseerimisele (sh viidi läbi auditeid), patsiendiõpetuste koostamisele ning organisatsiooni käsiraamatu dokumentide koostamisele ja olemasolevate ajakohastamisele.
Olulisteks suuremateks projektideks olid laboratooriumi akrediteerimine, allogeensete veresoonte siirdamise tegevusloa saamine Ravimiametilt, organdoonorlusega seotud kvaliteedisüsteemi väljatöötamine, haigla protsessimudeli ja kvaliteedistrateegia kinnitamine ning valuravi käsitluse dokumenteerimine. Uroloogia osakond sai Euroopa erialaseltsi (EBU) tunnustuse rahvusvahelisel tasemel aktsepteeritud oskuskeskusena. 2010. aastal anti välja 34 eesti- ja venekeelset patsiendiõpetust.

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

Regionaalhaigla kardioloogiakeskus, kirurgia- ja anestesioloogiakliinik osalevad koostöös Tallinna Tehnikaülikooli (TTÜ) ja ELIKO Tehnoloogia Arenduskeskusega teadus-arendusprojektis „Biosignaalid meditsiinilises diagnostikas". Kardioloogiakeskus osaleb koostöös TTÜga ka koronaararteri tõvega patsientide arteriaalse jäikuse hindamise uuringus. Kardioloogiakeskus osaleb aktiivselt ka Eesti Müokardiinfarktiregistri tegevustes.

Koostöös TTÜ Tehnomeedikumi Biomeditsiinitehnika instituudiga osales Regionaalhaigla dialüüsi ja nefroloogia osakond Eesti Teadusfondi grandi raames uuringus „Uudne optiline meetod ureemiliste toksiinide - alatoitumuse ja kroonilise põletiku ning südameveresoonte haiguste riski potentsiaalsete markerite monitooringuks". Sama osakond osales ka Haridus- ja teadusministeeriumi teadusfondi grandi raames uuringus „Biosignaalide interpreteerimine meditsiinitehnikas".

Koostöös Vähiuuringute Tehnoloogia Arenduskeskusega osaleb onkoloogia-ja hematoloogiakliinik rinnavähi ja kolorektaalvähi molekulaardiagnostiliste mudelite väljatöötamisel.

Tallinna Tehnikaülikooli Kliinilise Meditsiini Instituudi teadusfondi grandi raames osales Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku kutsehaiguste- ja töötervishoiu keskus aastatel 2007-2010 uuringus „Eosinofilopoeetilised 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 psühhiaatriakliinik osaleb koostöös Tallinna Tehnikaülikooli Biomeditsiiniinstituudiga depressiooni hindamises (koostöö raames on Regionaalhaigla registreerinud patendi) ning koostöös Geenivaramuga psüühikahäiretega isikute andmete kogumises.

Anestesioloogiakliinik jätkas intensiivravi tegevusindikaatorite võrdlusanalüüsi Soome keskustega.

Ravimite kliinilised uuringud

2010. aasta jooksul alustati Regionaalhaiglas 22 ravimi kliinilist uuringut (2009. aastal 28), aasta lõpus oli käimasolevate uuringute arvuks 73 (2009. aastal 78).

2010. aastal laekus tulu veidi üle 4 miljoni krooni, mis on 2% enam kui 2009. aastal. Üle poole teenitud tulust oli seotud sisehaiguste kliinikus toimuvate uuringutega, lisaks on suurenenud tulu lisateenustelt.

Kuigi võrreldes 2009. aastaga jäi käimasolevate uuringute ja uute alanud uuringute arv veidi väiksemaks, siis näitab tulude suurenemine töökorralduse muudatustest tulenevaid edusamme – uuringute alustamine toimub kiiremini, samuti kasutatakse õeteenust üha enamates uuringutes Mustamäe korpuses. Tänaseks on kujunenud Regionaalhaigla kvaliteedimärgiks uuringuravimite nõuetekohane käitlemine haiglaapteegis, selle standard on kõrgeim Eestis.

Regionaalhaigla jätkas panustamist kliinilistes uuringutes osalevate arstide, apteekrite ja õdede koolitusse – jätkusid kliiniliste uuringute ja heade kliiniliste tavade kursused.

Raviteenuse arendamine

Sarnaselt eelnevatele aastatele, keskenduti ka 2010. aastal ravikvaliteedi parendamisele ning uute meetodite juurutamisele ja rakendamisele. Sel eesmärgil läbiviidud tegevused olid paljus seotud uue X-korpuse kasutuselevõtmisega:

- kaasaegsed tingimused raviteenuste osutamiseks said erakorralise meditsiini osakond, operatsiooniplokk koos ärkamisosakonnaga, intensiivravi osakonnad, radioloogia keskus, nukleaarmeditsiini osakond, keksterilisatsioon ja apteek.
- esimese haiglana Eestis loodi erakorralise sisemeditsiini osakond, mis võimaldas muuta haiglasse sattunud patsientidele osutatava arstiabi kiiremaks ja efektiivsemaks.
- viidi läbi konkreetsed ettevalmistused, et võtta kasutusele uued kaasaegsed meetodid lähi- ja kaugkiiritusravis gating-süsteemi, kuvastusjuhitava ja intensiivsusmoduleeritud kiiritusravi rakendamise kaudu.
- loodi päevakirurgia osakond, mis võimaldas parandada elanikkonnale osutatava kvaliteetse kirurgilise abi kättesaadavust.

Raviteenuse arengud ei piirdunud X-korpuse põhiste tegevustega. Olulisemad nende seas olid järgmised:

- valuravi protokolli ja ravijuhiste kaasajastamine ja kinnitamine.
- multiorgandoonorluse ja transplantatsiooni alase tegevuse edendamine ning sellealane koostöö partnerhaiglatega.

2010. aastal paigaldati Regionaalhaiglas esmakordselt Eestis südame vasakut vatsakest toetav seade, mida võib hinnata kui väikest sammu maailma meditsiinis, kuid suurt arengut Eesti tervishoiu ajaloos.

Tulud raviteenuste osutamisest

2010. aastal Eesti Haigekassa osakondadega sõlmitud lepingumaht kokku oli 1 456 714 088 krooni, millest ambulatoorne eriarstiabi moodustas 27%, päevaravi 3% ja statsionaarne eriarstiabi 70%.

Võrreldes 2009. aastaga langes lepingumaht 4,4% ehk 67,6 miljonit krooni. Kõige suurem langus oli üldkirurgias -9,7 miljonit krooni, kardiokirurgias -14,7 miljonit krooni, onkoloogias -18,5 miljonit krooni, kardioloogias -13,3, miljonit krooni ja pulmonoloogias -6,4 miljonit krooni (alates 15. novembril 2009 kehtestatud tervishoiuteenuste müük koefitsiendiga 0,94 tingis ravijuhu keskmine maksumuse vähenemise ning selle arvelt ravijuhtude arvu suurenemise).
Haigekassa poolt ostetav ravijuhtude arv oli 329 431. Kasv 2009. aastaga 1,6% ehk 5 189 ravijuhtu (peamiselt ambulatoorsete ravijuhtude arvel). Kõige suurem kasv oli neurokirurgias 1 180 ravijuhtu (17,4%), ortopeedias 3 103 ravijuhtu (8,4%), sisehaigustes 1 502 ravijuhtu (16,6%), hematoloogias 1 853 ravijuhtu (27,8%), reumatoloogias 1 108 ravijuhtu (29,4%) ja neuroloogias 1 058 ravijuhtu (10,4%). Vähenes uroloogias -1 502 ravijuhtu (23,8%), veresoontekirurgias -726 ravijuhtu (30,5%), pulmonoloogias - 914 ravijuhtu (8,9%) ja oftalmoloogias -1 987 ravijuhtu (35,4%).
2010. aastal kujunes Regionaalhaigla ravijuhu keskmine maksumus EHK-ga kokkulepitult kõrgemaks ning aasta lõpuks oli lepingumaht ületatud 0,76%, kuid ravijuhud jäid 5% ulatuses täitmata.

Ravikindlustuseta isikutele osutatud vältimatu eriarstiabi eest tasub Sotsiaalministeerium. 2010. aastal sai abi 4 968 isikut ja neile osutatud raviteenuste kogumaksumus oli 36 508 681 krooni. Võrreldes 2009. aastaga oli neid isikuid 77 võrra rohkem, kuid tulusid 3,6 miljonit krooni võrra vähem.

Osutatud raviteenuste mahud

2010. aastal osutati Regionaalhaiglas ambulatoorset arstiabi 30 erialal. Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv 2010. aastal oli kokku 344 607, võrreldes 2009. aastaga (351 436) on vastuvõttude koguarv vähenenud 6 829 vastuvõtu võrra (1,9%). Vastuvõttude absoluutarv on enim suurenenud erakorralise meditsiini, reumatoloogia, hematoloogia, anestesioloogia ja uroloogia erialadel.

Statsionaarse eriarstiabi teenust osutati 23 erialal. Ravivoodite arv oli 2010. aasta lõpu seisuga 1 263, sh aktiivravi voodeid 850.

Hospitaliseeritute arv oli 2010. aastal 36 132, võrreldes 2009. aastaga (35 480) on hospitaliseeritute arv suurenenud 652 hospitaliseeritu võrra (1,8%).

Investeeringud

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

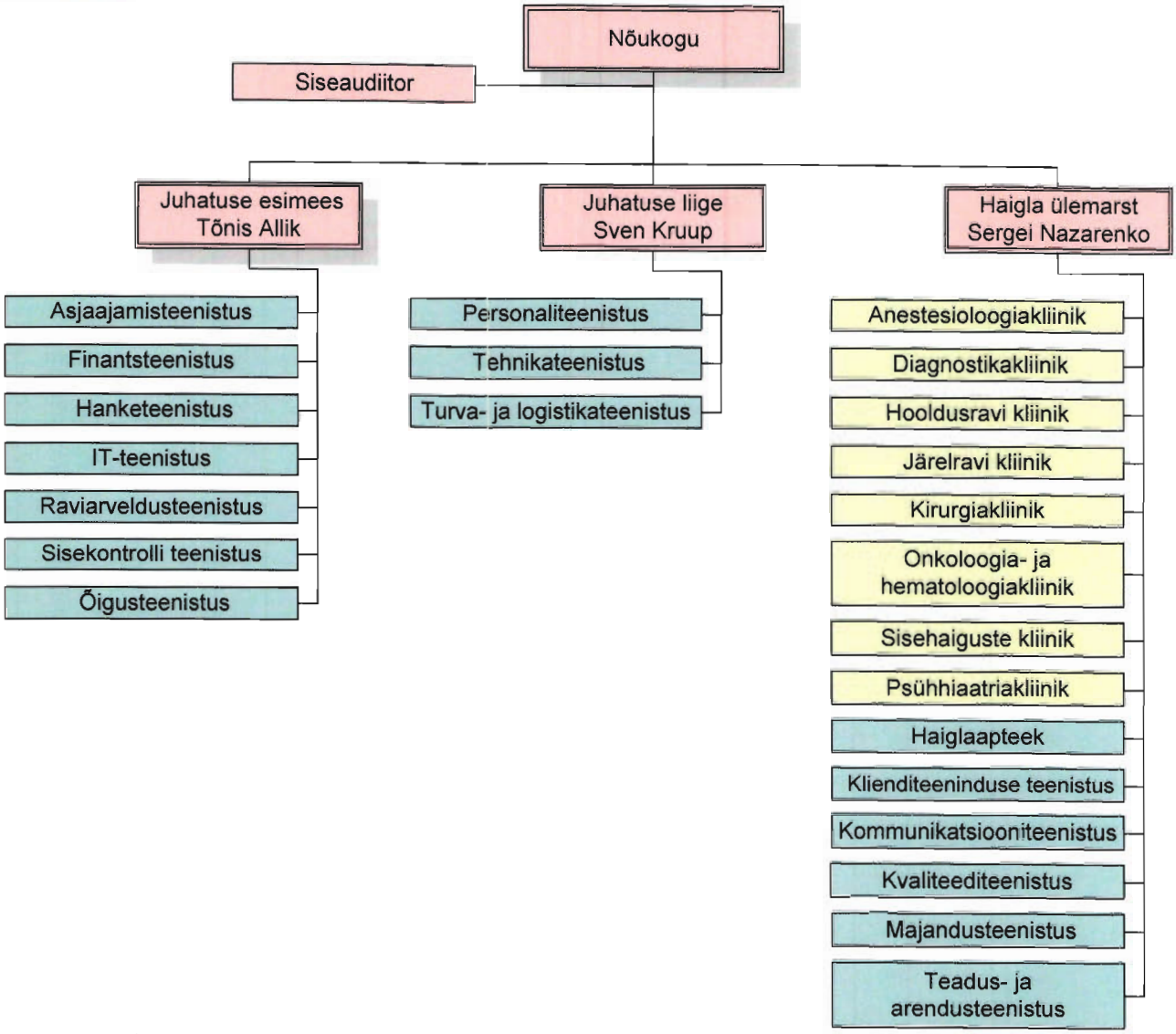
2010. aastal realiseerunud investeeringute maht oli kokku 390 miljonit krooni, sh ehitusse ja rekonstrueerimisse 166 miljonit krooni ja seadmetesse 192 miljonit krooni. Ehitusinvesteeringutest moodustasid Regionaalhaigla X-korpuse ehitustööd 97 miljonit krooni ning muude hoonete remonditööd 69 miljonit krooni.

2010. aastal tehti suurimad investeeringud kirurgiakliiniku operatsioonikeskuse tehnoloogiasse ning sterilisatsiooni seadmetesse (kokku 60 miljonit krooni), anestesioloogiakliiniku seadmetesse (kokku 52 miljonit krooni) ning radioloogiakeskuse tehnoloogiasse (kokku 102 miljonit krooni).

Esitatud investeeringute mahud on kajastatud käibemaksuta hinnas. Tervishoiuteenuseid ei maksustata käibemaksuga ning seetõttu kajastatakse käibemaks investeeringutelt perioodi kuluna. 2010. aastal arvestati kuludes investeeringutelt käibemaksu kokku 77 miljonit krooni.

Olemasolevatest hoonetest teostati renoveerimistöid enam Mustamäe C- ja B-korpuses (vastavalt 13 ja 35 miljoni krooni eest).

Struktuur

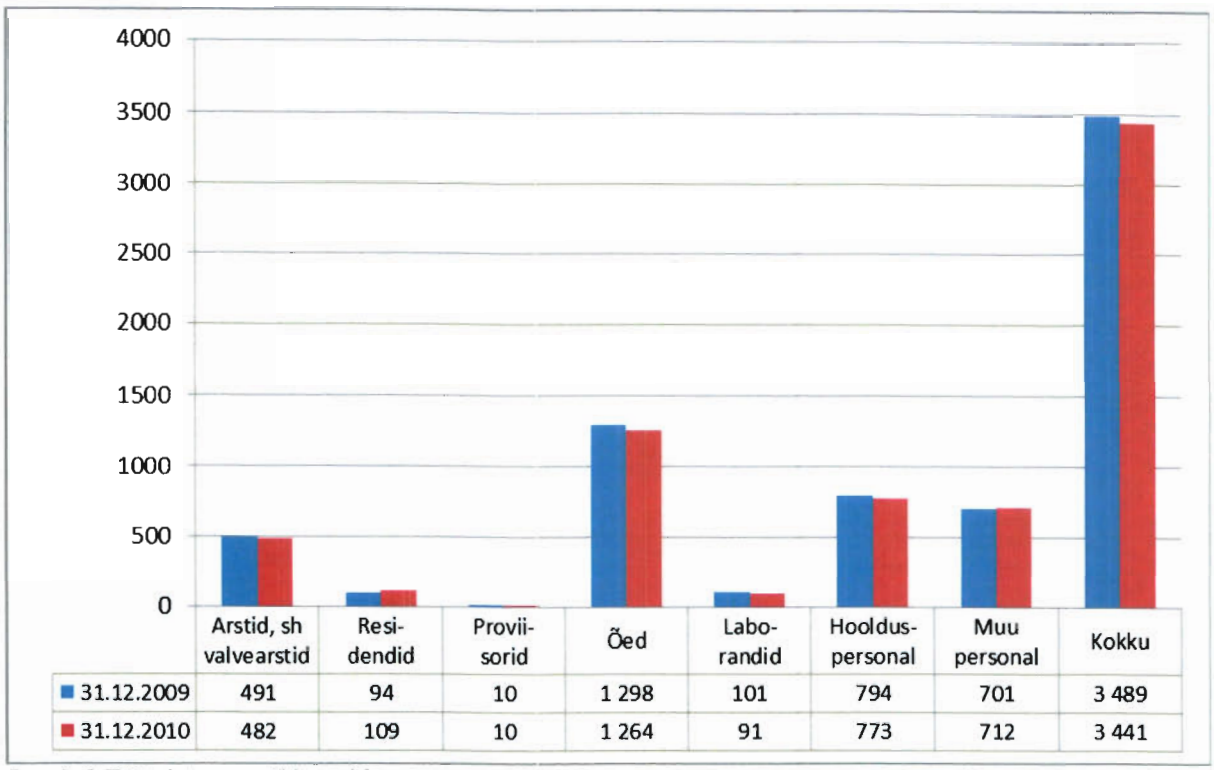


Joonis 1 Regionaalhaigla juhtimisstruktuur seisuga 31.12.2010

Personali aruanne

Seisuga 31.12.2010 töötas Regionaalhaiglas 3 441 töötajat. Neist kõige suurema grupi moodustavad õendus-hooldustöötajad – kokku 2 037 töötajat. Lisaks õendus-hooldustöötajatele töötab Regionaalhaiglas 482 arsti.

Meditsiinitöötajad moodustavad töötajate üldarvust 79,3%, mittemeditsiinilist personali on 20,7%. Iga-aasta omandab Regionaalhaigla praktilisi teadmisi sadakond arst-residenti, 2010. aastal oli neid 109, võrreldes möödunud aastaga on see15 residenti rohkem.



	Arstid, sh valvearstid	Resi-dendid	Provii-sorid	Õed	Labo-randid	Hooldus-personal	Muu personal	Kokku
31.12.2009	491	94	10	1 298	101	794	701	3 489
31.12.2010	482	109	10	1 264	91	773	712	3 441

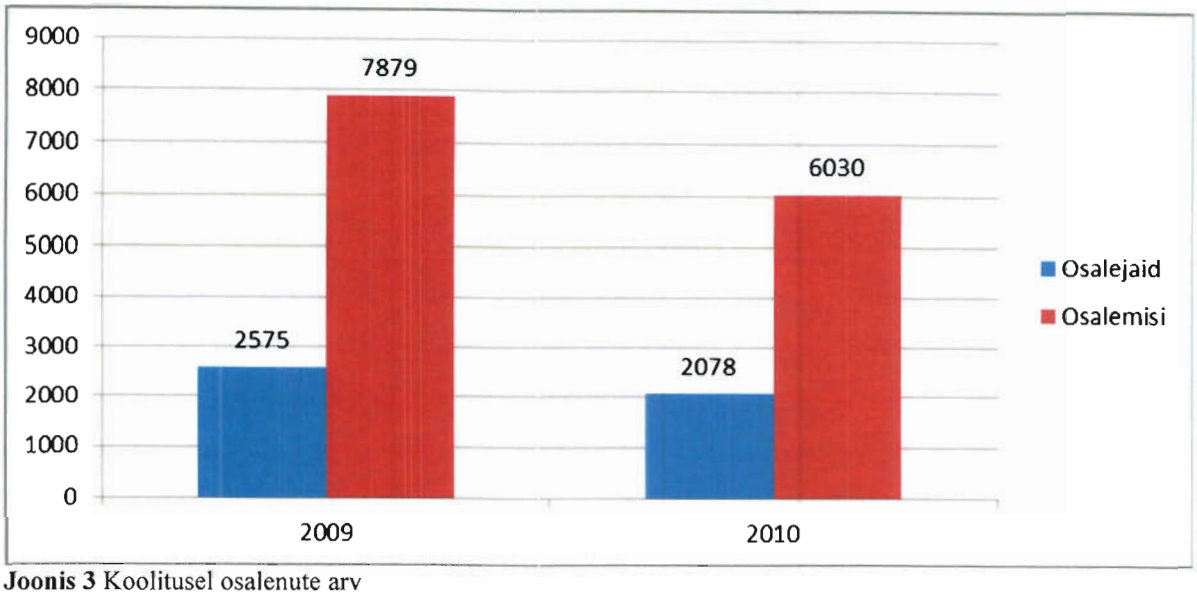
Joonis 2 Töötajate arv põhigrupiti

2010. aastal jätkus ametikohtade ja koosseisude alane optimeerimine, mille tulemusel vähenes Regionaalhaigla töötajate üldarv 48 inimese võrra. Kõige enam vähenes õendus-hooldustöötajate arv.
Personali voolavuse protsent suurenes võrreldes 2009. aastaga 2,3% võrra (2009. aastal 6,5 %, 2010. aastal 8,8%).

Koolitus

Töötajate koolitus ning enesetäiendamine on loomupärane osa Regionaalhaigla igapäevatööst, mis tagab meditsiinitöötajate erialase kvalifikatsiooni säilimise ja vastavuse kaasaja nõuetele. Koolituste valikul lähtutakse eriala arengusuundadest ning personaalsetest ambitsioonidest. Õppimas käiakse nii välismaal kui ka Eestis.

2010. aastal osalesid Regionaalhaigla töötajad koolitustel kokku 6 030 korda. Võrreldes 2009. aastaga on vähenenud nii koolitustel osalemiste kui ka koolitustel osalejate arv.



Joonis 3 Koolitusel osalenute arv

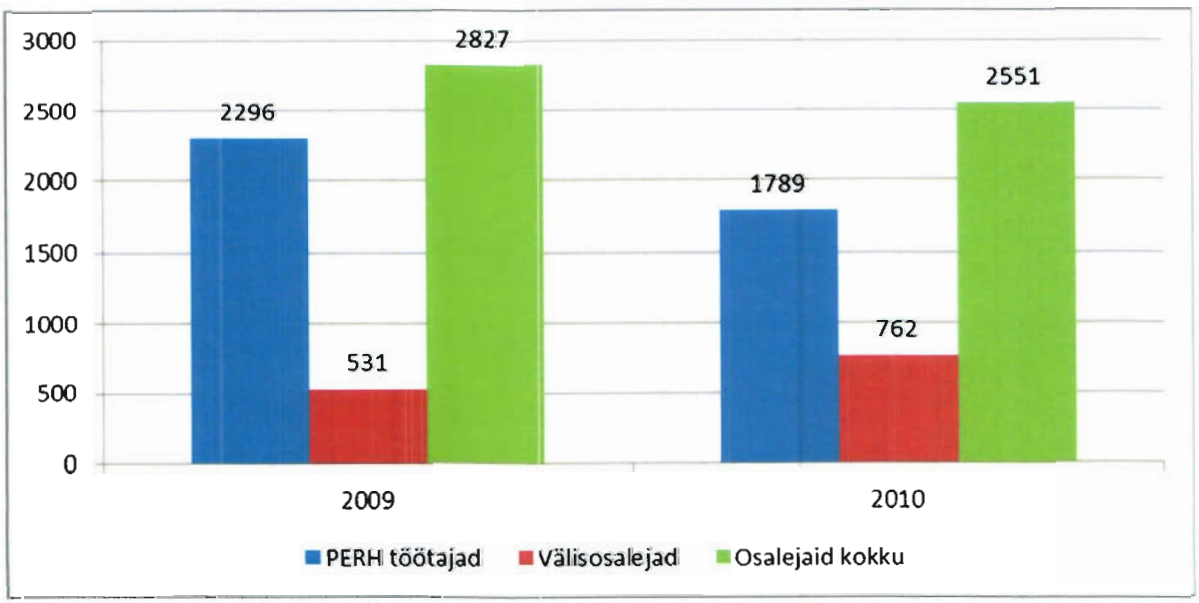
Koolitustel osalemise languse nii sise- kui väliskoolituste osas tingis varasemate aastatega võrreldes tagasihoidlikum koolituseelarve ning olulised muutused organisatsioonis – struktuuriüksuste restruktureerimine ja füüsiline ümberkolimine.

IT koolitustest oli suuremahulisim koolitus Laboriinfosüsteemi koolituse haigla personalile, kus osales 123 inimest.

Tulenevalt Tuleohutuse seaduse muudatusest läbis uuendatud tuleohutuse koolituse aasta lõpus 109 töötajat.

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

Regionaalhaigla sisekoolitused on populaarsed nii haigla töötajate kui ka välisosalejate hulgas. 2010. aastal moodustasid välisosalejad 30% kõikidest koolitustel osalenutest. Viimase 2 aasta jooksul on enim koolitustel osalenud AS Ida-Tallinna Keskhaigla, SA Ida-Viru Keskhaigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi, SA Lääne-Tallinna Keskhaigla, SA Pärnu Haigla, SA Kuressaare Haigla, AS Rakvere Haigla töötajad. Sisekoolituste teemade valik on aastatega mitmekesistunud ulatudes 52 koolitusteemalt 2007. aastal 128 teemani 2011 aastal. Kokku osales Regionaalhaigla koolitustel 2010. aastal 2551 inimest, neist 762 väljastpoolt Regionaalhaiglat. Kui haigla töötajate koolitustel osalejate arv on 2010 kahanenud, siis välisosalejate arv on jätkuvalt tõusnud.



Joonis 4 Regionaalhaigla sisekoolitustel osalemine

Regionaalhaigla spetsialistide juures on võimalik kõikidel huvilistel läbida praktilist õpet töökohal. 2010. aastal täiendati end näiteks järgmistel teemadel: ägeda koronaarsündroomiga haige käsitlus; tuberkuloosi infektsioon, selle diagnostika ja tuberkuliinitesti teoreetiline ja prakiline teostus; füsioteraapia väljaõpe elektriravi alal; e-doonor ja kvaliteedisüsteem jt.

2010. aastal käisid Regionaalhaigla spetsialistid loenguid pidamas näiteks Pärnus (laboriuuringute tõlgendamise koolitusel osales ca 30 perearsti ja -õde) ja Hiiumaal (artroosi ja osteoporoosi koolitusel osales ca 30 perearsti ja -õde).

2010. aastal sooritati Regionaalhaiglas praktikat 553 korral (92 822 tundi), neist enim kirurgiakliinikus, sisehaiguste kliinikus ja psühhiaatriakliinikus. Endiselt on kõige rohkem praktikante Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolist (501) ja Tartu Tervishoiu Kõrgkoolist (242). Praktikal käidi veel Tallinna Ülikoolist, Tartu Ülikoolist, Lääne-Viru Kõrgkoolist, Tallinna Tehnikaülikoolist, Tallinna Majanduskoolist.

Hea traditsioonina on jätkunud mitmed Regionaalhaigla eestvedamisel toimunud konverentsid ja seminarid:

- Regionaalhaigla IX sügiskonverents „Kui diagnoos loeb aastaid..... Psühhosotsiaalse toe ja palliatiivravi võimalikkusest Eestis";
- psühhiaatriakliiniku III sügiskonverents „Depressioonist hingedekuul – kurbuse erinevad tahud";
- Kliiniline psühholoogia Seewaldis 40;
- IV Erakorralise meditsiini kevadkonverents;
- kardiointensiivravi osakonna 30. aastapäeva seminar „Ägeda südamehaige õige käsitlus – mis selleks vaja on?";
- sisehaiguste kliiniku V koolituspäev perearstidele „Südame-veresoonkonna haigused sisehaiguste kliinikus";
- kardiokirurgia 30 + 70 aastat;
- „Endoskoopiline ultraheli – uus diagnostika- ja ravimeetod Põhja-Eesti Regionaalhaiglas";
- V interdistsiplinaarne koostööseminar „Väike liiges".

Kliinilise tegevuse aruanne

Regionaalhaiglas osutati 2010. aastal raviteenuseid 30 -l eriarstlikul erialal: anestesioloogia (intensiivravi), dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, erakorraline meditsiin (ainult ambulatoorne), gastroenteroloogia, günekoloogia, hematoloogia, infektsioonhaigused (ainult ambulatoorne), kardioloogia, kardiovaskulaarkirurgia, laborimeditsiin, nefroloogia, neurokirurgia, neuroloogia, oftalmoloogia (ainult ambulatoorne), onkoloogia, ortopeedia, otorinolarüngoloogia, patoloogia, psühhiaatria, pulmonoloogia, radioloogia, reumatoloogia, sisehaigused, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, taastusravi ja füsiaatria (ainult ambulatoorne), torakaalkirurgia, töötervishoid, uroloogia ning üldkirurgia. Keilas osutati lisaks hooldusraviteenust. Residentide iseeisev töö on registreeritud üldarstiabina.

Ambulatoorne arstiabi

Ambulatoorsed vastuvõtud

2010. aastal toimusid ambulatoorsed eriarstiabi vastuvõtud Regionaalhaigla Mustamäe, Hiiu, ja Seewaldi korpustes ning alates oktoobrist alustati pulmonoloogi vastuvõttudega Kose korpuses. Erakorralist ööpäevaringset abi osutasid erakorralise meditsiini osakond Mustamäel ja psühhiaatriakliiniku vastuvõtuosakond Seewaldi korpuses.
2010. aastal oli **arsti ambulatoorsete vastuvõttude** koguarv **344 607** (2009. aastal - 351 436). Võrreldes 2009. aastaga vähenes ambulatoorse töö maht 1,9%. Ambulatoorsetest vastuvõttudest **83,1% (286 465)** tehti **polikliinikus** ja **16,9% (58 142) erakorralise meditsiini osakonnas**. 2009. aastaga võrreldes on vastuvõttude arv polikliinikus vähenenud 2,7%, erakorralise meditsiini osakonnas aga suurenenud 11,7% (juurdekasv aastaga 6 090 vastuvõtu võrra). **Ambulatoorsetest vastuvõttudest** 55,9% olid **esmased** (2009. aastal 51,6%). **57%** ambulatoorsetest vastuvõttudest toimusid **Mustamäe** korpuses.

Ambulatoorseid vastuvõtte tehti arvuliselt kõige rohkem järgmistel erialadel:

- üldkirurgia – 42 558 vastuvõttu;
- psühhiaatria – 38 229 vastuvõttu;
- onkoloogia – 25 866 vastuvõttu;
- dermatoveneroloogia – 24 395 vastuvõttu;
- ortopeedia – 19 600 vastuvõttu.

Vastuvõttude arv suurenes 2010. aastal kõige enam erakorralise meditsiini, reumatoloogia, hematoloogia anestesioloogia ja uroloogia erialadel. Vastuvõttude arvu suurim langus oli ortopeedia, üldkirurgia (mammoloogia), oftalmoloogia, torakaalkirurgia ja pulmonoloogia erialadel.

Polikliinikutes tehti 2010. aastal ühes **tööpäevas** keskmiselt **1 128** (2009. aastal 1 168) ja erakorralise meditsiini osakonnas **ööpäevas** keskmiselt **159** (2009. aastal 156) ambulatoorset arsti vastuvõttu.

Pahaloomulise kasvaja diagnoosiga haigetele kompleksravi määramiseks toimus erinevate arstlike erialade esindajate **konsiiliume** kokku **6 753** korral (2009. aastal 6 574 korral). **Õendusalatöötajad** tegid **17 198 iseseisvat vastuvõttu,** neist psühhiaatriaõed 12 335 vastuvõttu. (Tabel 1).

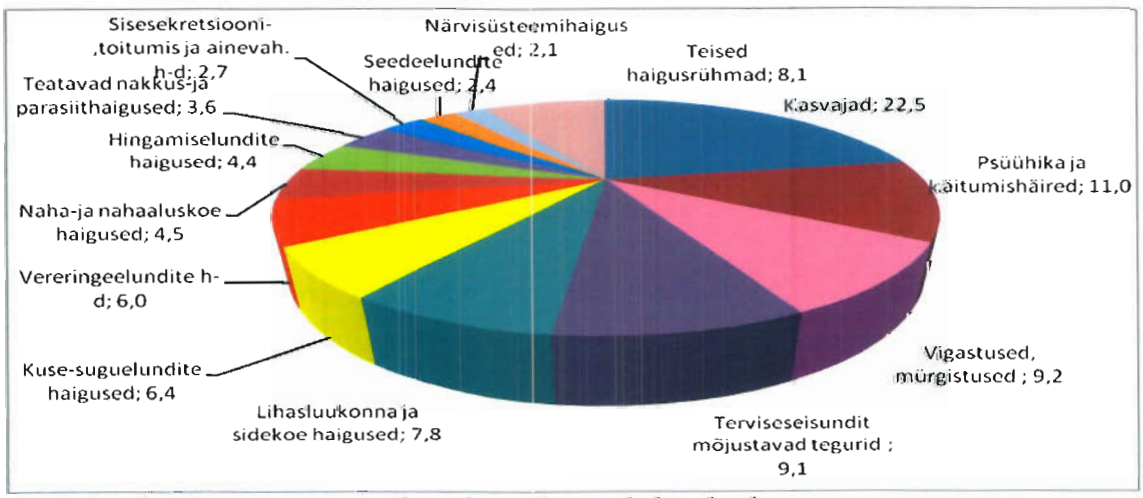
Lisaks vastuvõttudele tehti ambulatoorsetele patsientidele **21 849 kirurgilist protseduuri** (2009. aastal 21 779), sealhulgas **2 911 operatsiooni** (2009. aastal 2 625), mis moodustab kõikidest 2010. aastal Regionaalhaiglas tehtud kirurgilistest protseduuridest 33,5% ja operatsioonidest 12,2%. Ambulatoorsetest operatsioonidest 790 (27,1%) tehti erakorralise meditsiini osakonnas. (Tabel 1)

Tabel 1 Ambulatoorse töö koondandmed

Ambulatoorse töö liik	2009	2010
Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv	**351 436**	**344 607**
neist Mustamäe korpus	184 481	196 572
sh polikliinik	294 410	286 465
erakorralise meditsiini osakond	57 026	58 142
neist Mustamäe korpus	52 052	58 142
Ambulatoorsete kirurgiliste protseduuride arv	**21 779**	**21 849**
sh operatsioonide arv	2 625	2 911
neist erakorralise meditsiini osakond	814	790
Arstlike konsiiliumite arv	**6 574**	**6 753**
Psühhiaatrilise ravimeeskonna vastuvõttude arv	**402**	**398**
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	**17 176**	**17 198**

Erakorralise meditsiini osakonnas andsid arstiabi lisaks erakorralise meditsiini arstidele ja üldarstidele (residentidele) (38 905 vastuvõttu) ka otorinolarüngoloogid (7 855 vastuvõttu), ortopeedid (5 088 vastuvõttu), üldkirurgid (4 331 vastuvõttu), suu-, näo- ja lõualuukirurgid (764 vastuvõttu) ning väiksemas mahus ka neurokirurgid neuroloogid, kardioloogid, hematoloogid, hematoloogid, kardiovaskulaarkirurgid jt.
Lisaks ambulatoorsetele vastvõttudele osutati aasta jooksul arstiabi 14 096-le erakorraliselt hospitaliseeritud haigetele, seega erakorralise meditsiini osakonna pöördunute arv kokku oli **72 238** ja **keskmine haigete arv ööpäevas** oli **198**.

Kõigi ambulatoorsele vastuvõtule pöördumiste **juhtivad põhjused** (RHK-10 järgi) olid samad, mis eelnevatelgi aastatel: (Joonis 5)
1. kasvajad (77 462 vastuvõttu);
2. psüühika- ja käitumishäired (38 021 vastuvõttu);
3. vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed (31 858 vastuvõttu).



Joonis 5 Ambulatoorsete vastuvõttude struktuur diagnoosirühma järgi

Erakorralise meditsiini osakonna vastuvõttude põhjuste **struktuuris** moodustasid 5 juhtivat haigusrühma 73% kõigist vastuvõttude põhjustest:
1. vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed 26 989 vastuvõttu - 46,4%; sh vigastuse sagedasemad välispõhjused olid järgmised: sõidukiõnnetused 1 382, kukkumised 11 205, eluta mehaanilise jõu toime 8 792, rünne 1 983 juhul;
2. lihasluukonna ja sidekoe haigused 4 280 vastuvõttu -7,4%;
3. vereringeelundite haigused 3 839 vastuvõttu - 6,6%;
4. sümptomid, tunnused ja kliiniliste ning laboratoorset leidude hälbed 3 674 vastuvõttu -6,3%;
5. hingamiselundite haigused 3 500 vastuvõttu - 6,0%.

Polikliinikutes olid sagedasemateks (kokku 65%-l) pöördumise põhjusteks:

1. kasvajad 76 806 vastuvõttu - 26,8%;
2. psüühika- ja käitumishäired 37 206 vastuvõttu - 13,0%;
3. terviseseisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid terviseteenistusega 29 957 vastuvõttu - 10,5% (sh töötervishoiualane läbivaatus, korduv läbivaatus pärast luumurru ravi, kirurgiliste sidemete ja õmbluste hooldus, südamerütmuri kohanduskäitlus, ortopeediline järelhooldus jm);
4. lihasluukonna ja sidekoe haigused 22 569 vastuvõttu - 7,9%;
5. kusesuguelundite haigused 20 444 vastuvõttu - 7,1%.

2010. aastal Regionaalhaiglasse ambulatoorse arstiabi saamiseks pöördunuid oli **kõikidest maakondadest** ja 664 haiget (0,5% pöördunutest) **teistest riikidest**. Harjumaal elas 84,8 %, neist 64,6% Tallinnas, 2,7% Ida-Virumaal, 2,7% Raplamaal, 2,4% Lääne-Virumaal, 2% Pärnumaal, 1,2% Järvamaal, 1,2% Läänemaal.

Päevaravi, päevakirurgia

Lisaks 6 onkoloogia ja 5 psühhiaatria päevaravivoodile avati 06.09.2010 Regionaalhaiglas 15 ravivoodiga päevakirurgia osakond. Aasta jooksul osutati päevakirurgia teenust ortopeedia, neurokirurgia, üldkirurgia, otorinolarüngoloogia, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, günekoloogia, uroloogia ja rindkerekirurgia erialadel ning päevaraviteenust onkoloogia (keemiaravi) ja psühhiaatria erialadel.
2010. aastal raviti päevaravis ja päevakirurgias kokku 3 548 haiget (2009.a. 3 166 haiget), voodipäevi oli 3 904 (2009.a 3 545). Päevakirurgias tehti 2 803 (2009.a. 1 587) kirurgilist protseduuri ja operatsiooni, neist operatsioone 2 617 (2009.a 1 464).

2010. aastal olid päevaravi ja päevakirurgia haigete juhtivateks diagnoosideks:

1. kasvajad 1 582 haiget - 44,6% (2009.a. 2 021 haiget - 63,9%);
2. lihasluukonna ja sidekoe haigused 611 haiget - 17,2% (2009.a. 376 haiget - 11,9 %);
3. närvisüsteemi haigused 440 haiget - 12,4% (2009.a. 374 haiget - 11,8%).

Lisaks eelnevale tehti kroonilise neerupuudulikkusega haigetele aasta jooksul päevaravis 6 006 dialüüsiprotseduuri (2009.a. 5 070). (Tabel 2)

Kõikidest 2010. aastal teostatud kirurgilistest protseduuridest tehti päevakirurgias 4,3% (2009.a. 2,5%) ja operatsioonidest 11% (2009.a. 6,7%). Kirurgilistest operatsioonidest moodustasid luu- ja lihaskoe operatsioonid 33,2% (2009.a. 39,0%), närvisüsteemi operatsioonid 20% (2009.a. 28,6%) ning kõrva-, nina- ja kõrioperatsioonid 11,8% (2009.a. 8,3%).

Tabel 2 Päevaravi tegevus

Indikaator	2009	2010
Haigete arv	3 166	3 548
Voodipäevade arv	3 545	3 900
Dialüüsiprotseduuride arv	5 070	6 006
Kirurgiliste protseduuride ja operatsioonide arv	1 587	2 803
sh operatsioonide arv	1 464	2 617

Kiirabi töö

Regionaalhaiglal oli 2010. aastal kokku 8 kiirabibrigaadi, sh 2 reanimobiilbrigaadi Tallinnas, 6 kiirabi brigaadi Harjumaal (2 Sakus, 1 Keilas, 1 Kehras, 1 Kosel ja 1 Paldiskis), neist 1,5 arstibrigaadi ja 4,5 õebrigaadi.
Regionaalhaigla kiirabi- ja reanimobiilbrigaadid tegid kokku **16 151 visiiti, täidetud väljakutseid oli 15 550** (2009.a. olid vastavad arvud 16 333 ja 15 714), abi saanute arv oli 125 võrra väiksem, kui eelneval aastal. Õebrigaadide tehtud visiitide osatähtsus langes 2010. aastal eelmise aastaga

võrreldes 70,9%-lt 68,7%-ni. 2010. aastal tegid arstibrigaadid 31,3 % (2009.a. 29,1%) kõigist kiirabi visiitidest, sh reanimobiilbrigaadid 9,3% (2009.a. 8,7%). (Tabel 3).

Tabel 3 Kiirabibrigaadide töö

Brigaadi liik	Visiitide arv		Abisaanute arv		sh lapsed	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Õebrigaadid	11 576	11 097	10 853	10 413	1 717	1 681
Arstibrigaadid	3 344	3 547	3 117	3 324	510	597
Reanimobiilbrigaadid	1 413	1 507	1 285	1 393	34	71
Kokku	**16 333**	**16 151**	**15 255**	**15 130**	**2 261**	**2 349**

Kiirabibrigaadide poolt antud meditsiiniabi täpsemad andmed on toodud tabelis 4. 2010. aastal on suurenenud haiguste tõttu ja vähenenud vigastuste ja mürgistuste tõttu täidetud väljakutsete arv. Transpordikutsete arv on suurenenud 17,3 korda. Elustamistest 40% (2009.a 31,5%) on olnud efektiivsed.

Tabel 4 Väljakutsete struktuur

Meditsiiniabi liik	Haigete arv	
	2009	2010
Haigestumine	12 002	12 053
Vigastus	2 399	2 264
Mürgistus	127	100
Transpordikutsed	52	904
Sünnitajate vedu	141	136
Elustamine	92	93
neist efektiivsed	29	37
Surma konstateerimine	459	420
Ambulatoorne vastuvõtt	442	295

Statsionaarne arstiabi

Ravivoodite kasutamine

Regionaalhaigla osutas 2010. aastal statsionaarse eriarstiabi teenuseid Mustamäe, Hiiu, Seewaldi, Keila ja Kose korpustes. Alates veebruarist 2010 töötavad I–III intensiivravi osakond uutes ruumides Mustamäe X-korpuses. Pärast Keskkonnaametilt kiirgustegevusloa saamist pakub Regionaalhaigla statsionaarset isotoopravi 7 radioloogia ravivoodil.
Ulatuslike remonditööde ja kolimiste tõttu oli aastakeskmine ravivoodite arv väiksem ja töötingimused raskemad, kuid vaadatama sellele suudeti haigeid rohkem ravida, kui 2009.aastal.
Regionaalhaigla avatud ravivoodite arv oli 2010. aasta lõpu seisuga **1 263** (2009.a. 1 250), sh aktiivravi voodeid 850 (2009.a. 837). Aktiivravi vooditeks ei ole loetud psühhiaatria-, tuberkuloosi- ja hooldusravi voodeid. Aastakeskmine ravivoodite arv oli 2010. aastal 1 176, sh aktiivravi voodeid oli 800 (2009.a. vastavalt 1 222 ja 826) ning aktiivravi voodid moodustasid 2010. aasta lõpu seisuga 67% ravivoodite koguarvust. (Tabel 5).

Tabel 5 Ravivoodite arv

Indikaator	2009	2010
Aastalõpu ravivoodite arv	1 250	1 263
sh aktiivravivoodid	837	850
Aastakeskmine ravivoodite arv	1 222	1 176
sh aktiivravivoodid	826	800

Hospitaliseeritute arv oli 2010. aastal **36 132**, mis on 1,8% võrra suurem kui 2009. aastal (2009.a. 35 480). Aktiivravi vooditele hospitaliseeritute arv oli 31 812 ja see suurenes 3,6% võrreldes eelneva aastaga (2009.a. 30 708). Kõigist hospitaliseeritutest 88% hospitaliseeriti aktiivravi vooditele.

Erakorraliste hospitaliseerimiste osatähtsus oli 51,9%, sama, mis 2009.aaastalgi. Hospitaliseeritutest vajas kohest intensiivravi 5 783 haiget (16% hospitaliseeritutest), neist III astme intensiivravi 928 üliraskes üldseisundis haiget.
Haiglast lahkunute arv oli 2010. aastal **36 145**, 1,9% võrra suurem kui eelmisel aastal. (2009.a. 35 488), neist aktiivravi vooditelt 31 825 (2009.a. 30 671). Haiglast lahkunute arvust moodustas väljakirjutatute arv 92,5% (33 426), teise haiglasse üleviidute arv 3,8% (1 387) ja surnute arv 3,7% (1 332).

Voodipäevade arv oli 2010. aastal **353 293** (2009.a. 356 432), sh aktiivravi voodipäevade arv **235 595** (2009.a. 232 603). Võrreldes 2009.aastaga vähenes voodipäevade arv 0,9% tänu keskmise ravikestuse lühenemisele 0,2 päeva võrra. Intensiivravi voodipäevad moodustasid 20,6% kõigist aktiivravi voodipäevadest (2009.a. 20,5%), sh I astme intensiivravi voodipäevi oli 9 595, II astme intensiivravi voodipäevi 26 276 ja III astme i ntensiivravi voodipäevi 12 570.

Keskmine ravikestus oli 2010. aastal **9,8 päeva** (2009.a.10,0 päeva), sh **aktiivravi vooditel 7,4** päeva (2009.a. 7,6 päeva).

Ravivoodite kasutamine intensiivsus 2010. aastal tõusis. **Voodikäive** (keskmine haigete arv ühe ravivoodi kohta aastas) tõusis 5,9% ja oli **30,7** (2009.a. **29,0**), sh aktiivravi vooditel 39,8 (2009.a. 40,0).

Voodihõive (voodipäevade % maksimaalselt võimalikest voodipäevadest) tõusis 3% ja oli 2010. aastal **82,3%** (2009.a. 79,9%; *Eesti 72,5%*), sh aktiivravi vooditel **80,7%** (2009.a. 77,1%; *Eesti 67,7%*).
WHO andmebaasi järgi oli aktiivravi voodihõive 2009. aastal järgmine: Euroopa Liit 71,4%; Euroopa regioon 79,3; Austria 79,8,4%; Norra 91,6%; Iisrael 96%; Läti 64,0%; Leedu 72,4%; Saksamaa 76,2% (2008); Tšehhi 70%; Sloveenia 71,2%; Ungari 74,3%; Armeenia 57,8%; Türgi 62,3; UK 84.2; Moldova 76,2.

Statsionaarsete haigete struktuur

2010. aastal haiglast lahkunute hulgas oli mehi ja naisi peaaegu võrdselt, **mehi** oli **18 044** (49,9%) ja **naisi 18 102** (50,1%). Lapsi (vanuses 0-14 aastat) oli kokku 317. Kasvas nende haigete osatähtsus, kes olid 65-aastased ja vanemad. 2010. aastal oli selles vanusrühmas 15 250 haiget - 42,3% haiglast lahkunutest (2009.a. 14 874 haiget - 40,7%). 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)	2009		2010	
	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)
0-14	378	1,1	317	0,9
15-24	2 106	5,9	2 265	6,3
25-34	2 747	7,7	2 778	7,7
35-44	3 186	9,2	3 187	8,8
45-54	5 143	15,9	4 795	13,2
55 - 64	7 081	19,0	7 553	20,9
65 - 74	7 824	22,9	7 975	22,1
75+	7 023	17,8	7 275	20,1
Kokku	**35 488**	**100,0**	**36 145**	**100,0**

2010. aastal on Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil viibinute hulgas kõige enam suurenenud kasvajate, vereringeelundite haiguste ja kuse- ja suguelundite haigustega haigete arv, vähenenud on psüühika- ja käitumishäiretega ning hingamiselundite haigustega haigete arv. Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil viibimise 5 juhtivat põhjust on viimastel aastatel olnud ühed ja samad:

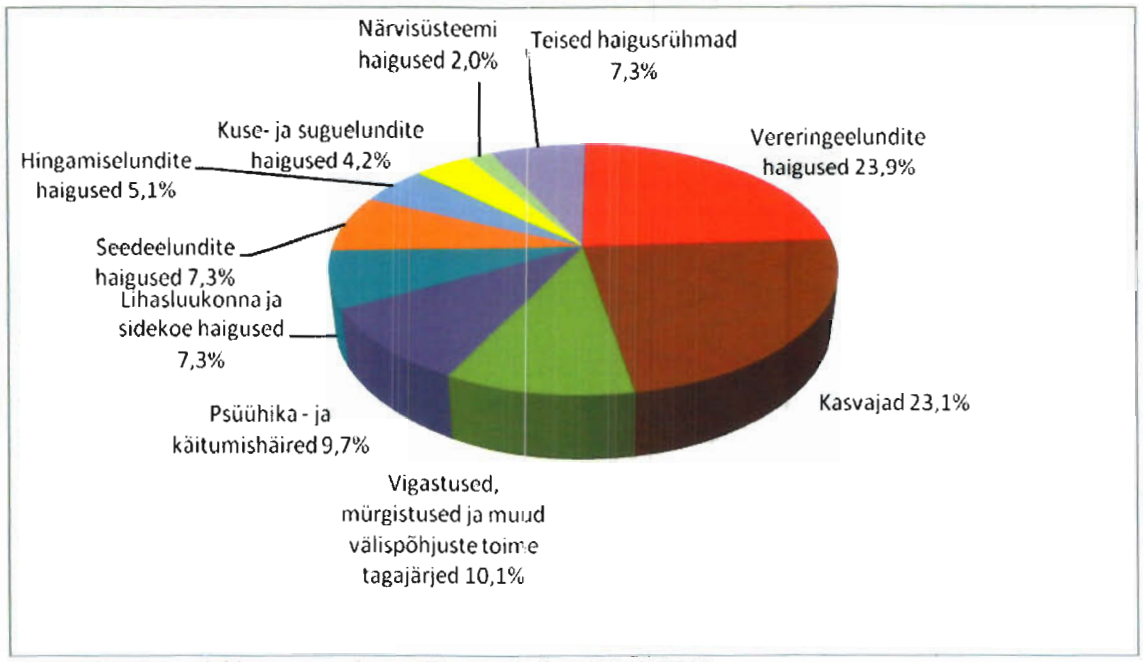
1. vereringeelundite haigused - 23,9% - 8 645 haiget, keskmine ravikestus 8,8 päeva (2009.a. 23,5% - 8 325 haiget, keskmine ravikestus 9,0 päeva);
2. kasvajad – 23,1% - 8 358 haiget, keskmine ravikestus 8,7 päeva (2009.a. 22,4% - 7 934 haiget, keskmine ravikestus 9,1 päeva);
3. vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed - 10,1% - 3 655 haiget, keskmine ravikestus 8,5 päeva (2009.a. 9,9% - 3 508 haiget, keskmine ravikestus 8,6 päeva);
4. psüühika- ja käitumishäired - 9,7% - 3 498 haiget, keskmine ravikestus 21,8 päeva (2009.a. 10,5% - 3 736 haiget, keskmine ravikestus 20,4 päeva);
5. seedeelundite haigused - 7,3% - 2 625 haiget, keskmine ravikestus 4,9 päeva (2009.a. 7,5% - 2 663 haiget, keskmine ravikestus 5,2 päeva).

Haiglast lahkunute keskmine ravikestus oli 9,7 päeva (2009.a. 9,9 päeva), sh haiglast väljakirjutatute keskmine ravikestus 9,3 päeva, surnutel 15,4 päeva ja teise haiglasse üleviidutel 14 päeva. Pikaajalist haiglaravi vajasid need haiged, kelle põhidiagnoosiks olid nakkus- või parasiithaigused - 58,7 päeva (sh tuberkuloos 144, 0 päeva - 131 haiget; HIV-tõbi 25,2 päeva - 18 haiget) või psüühika- ja käitumishäired 21,8 päeva- 3 498 haiget. Ülejäänud haigusrühmade haigete keskmine ravikestus jäi alla Regionaalhaigla keskmist ravikestust. (Tabel 7, Joonis 6).
Haigeid, kelle ravikestus oli kuni 2 päeva oli 10 505 ja ravikestusega üle 25 päeva 2 644.
Haiglaravi kestuse **mediaanväärtus** oli **5 päeva** ja **mood 2 päeva**.

Tabel 7 Haiglast lahkunute arv ja keskmine ravikestus põhidiagnoosi järgi

Haigusrühm (RHK-10 järgi)	Haigete arv		Osakaal (%)		Keskmine ravikestus (päev)	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Nakkus-ja parasiithaigused	379	377	1,1	1,0	64,1	58,7
Kasvajad	7 934	8 358	22,4	23,1	9,1	8,7
Vere- ja vereloomeelundite haigused	223	225	0,6	0,6	8,1	7,1
Sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaigused	665	612	1,9	1,7	9,9	9,1
Psüühika - ja käitumishäired	3 736	3 498	10,5	9,7	20,4	21,8
Närvisüsteemihaigused	621	716	1,8	2,0	7,7	8,8
Silma- ja silmamanuste haigused	2	4	0	0,0	5,0	3,0
Kõrva- ja nibujätkehaigused	169	166	0,5	0,5	3,8	3,9
Vereringeelundite haigused	8 325	8 645	23,5	23,9	9,0	8,8
Hingamiselundite haigused	2 063	1 853	5,8	5,1	7,3	7,3
Seedeelundite haigused	2 663	2 625	7,5	7,3	5,2	4,9
Naha- ja nahaaluskoe haigused	592	600	1,7	1,7	8,6	8,3
Lihasluukonna ja sidekoe haigused	2 578	2 634	7,3	7,3	5,9	5,5
Kuse- ja suguelundite haigused	1 397	1 533	3,9	4,2	5,1	5,2
Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgse perioodi haigused	3	8	0,0	0,0	2,7	4,4
Kaasasündinud väärarendid, deformatsioonid ja anomaaliad	165	175	0,5	0,5	5,1	4,9
Klassifitseerimata sümptomid, tunnused ja kliiniliste leidude hälbed	157	164	0,4	0,5	3,2	4,2
Vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed	3 508	3 655	9,9	10,1	8,6	8,5
Terviseseisundit mõjustavad tegurid, kontaktid terviseteenistusega	296	282	0,8	0,8	3,8	3,9
Osutusid terveks	12	15	0,0	0,0	8,5	6,1
Kokku	**35 488**	**36 145**	**100,0**	**100,0**	**9,9**	**9,7**

WHO andmebaasi järgi oli haiglast lahkunute keskmine ravikestus päevades 2009.aastal (kõik haiglad): Euroopa regioon 14,3; ***Euroopa Liit 7,4****;* ***Eesti 7,8****; Taani 4,8; Norra 5,9; Läti 8,5; Leedu 8,3; Soome 9,7; Tšehhi 10,0; Slovakkia 8,3; Iisrael 10,1; Moldova 10,0;Türgi 4,2; UK 8.1; Israel 10.*



Joonis 6 Haiglast lahkunute struktuur diagnoosirühma järgi, 2010

2010. aastal viibis Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil haigeid kõikidest maakondadest ja 140 haiget (0,4%) teistest riikidest. Statsionaarist lahkunutest 71,6 % elasid Harjumaal, neist 52,7% Tallinnas, 5,2% Ida-Virumaal 4,7% Lääne-Virumaal, 4,1% Pärnumaal, 3,9% Raplamaal, 5,7% Läänemaal ja saartel, 2,4% Järvamaal, 2,1% 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 2009-2010. aasta statsionaari haigete kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide alusel: NOMESCO klassifikatsioonile vastav kirurgiliste protseduuride arv ja WHO definitsioonile vastav operatsioonide arv.

Tabel 8 Haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide järgi

Kirurgiline ravi	2009	2009
Kirurgiliste protseduuride arv	39 279	40 549
sh operatsioonide arv	17 783	18 306

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

04.02.2010 avati Mustamäe X-korpuses uus 18 operatsioonisaaliga operatsioonikeskus ja alates 27.12.2010 töötavad Regionaalhaigla kirurgiakliiniku kõik osakonnad Mustamäe korpuses. Kuni 27. detsembrini 2010 toimusid operatsioonid ka Hiiu korpuse 5 operatsioonitoas.
2010. aastal tehti Regionaalhaiglas kokku **65 201** (2009.a. 62 645) **kirurgilist protseduuri ja operatsiooni**, neist **23 835 operatsiooni** (2009.a. 21 872). **Statsionaari haigetele** tehti **18 306 operatsiooni** (2009.a. 17 783), neist põhioperatsioone **14 094** (2009.a. 13 774). Statsionaaris tehtud operatsioonidest 74,6% (17 787) olid plaanilised ja 25,4% (6 048) erakorralised. 2010. aastal Regionaalhaiglas tehtud operatsioonide koguarvust moodustab statsionaarsetele haigetele tehtud operatsioonide arv 76,8% (2009.a. 81,3%). Statsionaarsete operatsioonide osakaalu vähenemine on toimunud tänu päevakirurgia osakonna avamisele ja päevakirurgia operatiivse töömahu suurenemisele.

Erakorralistest operatsioonidest 60,7% tehti 24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist, neist 28,7% esimesel 6 tunnil. Plaanilistest operatsioonidest 54,6% toimusid esimesel ööpäeval ja 26,7% teisel ööpäeval pärast hospitaliseerimist.

Kirurgiline aktiivsus (*opereeritute arv 100 haiglast lahkunu kohta*) oli Regionaalhaiglas tervikuna 36,6% (2009.a. 37%), kirurgiakliiniku statsionaaris 78,2 % (2009.a. 76,5%).
Kirurgiakliiniku **ühe ravivoodi** kohta tehti 2010. aastal **52 operatsiooni**, neist **40 põhioperatsiooni** (2009. aastal vastavalt 47 ja 37).

Regionaalhaiglas tehti 2010. aastal kõige rohkem järgmistesse operatsioonirühmadesse kuuluvaid operatsioone:

1. Lihasluukonna operatsioone 4 164 (22,7% operatsioonide koguarvust). Lihasluukonna operatsioonide hulgas oli endoproteesimisi kokku 672, neist suurte liigeste endoproteesimisi 656, sh puusaliigese totaalseid endoproteesimisi 251, puusaliigese subtotaalseid endoproteesimisi 113, põlveliigese totaalseid endoproteesimisi 269 ja õlaliigese totaalseid endoproteesimisi 23. Artoskoopilisi operatsioone oli kokku 350.

2. Seedeelundite ja põrna operatsioone 3 276 (17,9%), neist kõige rohkem soolteoperatsioone 1 048; sapipõie, -teede, maksa operatsioone 702 (sh laparoskoopilisel meetodil 492); mao- ja duodeenumi operatsioone 389. Seedeelundite operatsioonidest 794 olid vältimatud, tehtud „ägeda kõhu haigetele".

3. Hammaste, lõualuude, suu- ja neeluoperatsioone 1 578 (8,6%), sh tonsillektoomiaid 434, näopiirkonna kasvajate ja defektide eemaldamisi ning vigastuste ravi koos plastikaga 195, mikro- ja progeenia ning mikro- ja prognaatia kirurgilist ravi 66, uranoplastikaid 20.

4. Kõrva-, nina-, kõrioperatsioone 1 420 (7,8%), neist kõige rohkem oli, funktsionaalseid endoskoopilisi antrotoomiaid ja etmoidofrontotoomiaid kokku 346; konhotoomiaid 329, septoplastikaid 369.

5. Närvisüsteemi operatsioone oli 1 407 (7,7%), neist diskogeense patoloogia operatsioonid 701, subduraal-, epiduraal- ja ajusiseste hematoomide eemaldamisi 124, peaaju kasvajate operatsioone 137, ajuarterite aneurüsmi operatsioone 36.

6. Südame- ja suurte torakaalveresoonte operatsioon tehti 1 143 (6,2%), neist aortokoronaarseid šunteerimisi 472, sh kolmel ja enamal arteril 355.
   Lisaks südameoperatsioonidele tehti perkutaanne transluminaalne koronaarangioplastika 1 102 haigele ja implanteeriti 461 püsivat kardiostimulaatorit.

Anestesioloogiakliinik viib anesteesiaid läbi nii operatsiooniosakonnas kui ka üha sagedamini diagnostika- ja raviprotseduuridel väljaspool operatsioonitube (angiograafiakabinet, MRT- kabinet jm). 2010. aasta anesteesiate üldarv oli kokku 14 847 (2009.a. 13 713), neist üldanesteesiaid 11 926 (2009.a. 10 827).

Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Nii ambulatoorsetele, päevaravi kui ka statsionaari haigetele tehtud ja eelmise aasta andmetega võrreldavad terviseuuringute ja raviprotseduuride andmed on toodud tabelis 9.
2010. aasta radioloogiliste uuringute andmed ei ole võrreldavad eelmise aasta andmetega, sest 2009. aasta jooksul muutis Eesti Haigekassa mitu korda radioloogiliste tervishoiuteenuste kodeerimisjuhendit ja teenuste loetelu. 2010. aastal tehti röntgendiagnostika uuringuid (röntgenülesvõtted, röntgenoskoopia, kontrastainega uuringud, mammograafia) 76 868 haigele kokku 112 630 uuringut; kompuutertomograafia uuringuid tehti 22 361 haigele 140 843; tuumamagnetresonantstomograafia uuringuid 6 816 haigele kokku 12 300 uuringut.
Piltdiagnostikas on märgata MRT uuringute osakaalu tõusu, eriti kasvaja diagnoosiga haigete osas. Regionaalhaigla teeb ainsana riigis ka rinnanäärme MRT-uuringuid.
Viimastel aastatel on lisandunud mitmed endoskoopiliste uuringute võimalused ja raviprotseduurid, näiteks ultraheliendoskoopia. Edukalt on kasutusel ambulatoorselt teostatav kapselendoskoopiline uuring peensoole patoloogia diagnoosimiseks (2010.a. 80 uuringut).
Angiograafia ja menetlusradioloogia vallas on püsinud tendents keerulisemate raviprotseduuride tegemisele (alajäseme peente arteritedilatatsioonid ja stentimine, väikese vaagna verejooksude sulgemine, nefrostoomide paigaldamine, kasvaja kollete raadiosageduslik ablatsioon jm).
Radioisotoopdiagnostika vallas on suurenenud nukleaarlümfograafia ja luustiku stsintigraafia uuringute arv, alustati kilpnäärme funktsiooni uuringuid radioaktiivse joodiga ja südame FDG-PET/KT uuringuid müokardi kahjustuse hindamiseks.
Taastusravis alustati 2010. aastal 60 minutit kestvate füsioteraapia protseduuridega.

Tabel 9 Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Uuringud, protseduurid	2009	2010
Funktsionaaldiagnostiliste uuringute arv	84 482	86 726
Ultrahelidiagnostika uuringute arv	65 729	60 299
Endoskoopiliste uuringute ja protseduuride arv (NOMESCO klassifikatsiooni järgi)	10 841	10 965
Laboriuuringute arv	2 060 146	2 128 383
Nahatestide arv	29 005	31 682
Raviprotseduuride arv		
taastusravi	51 806	51 643
baroteraapia	1 745	1 214
hemodialüüs	6 771	7 939
logopeediline ravi	1 010	476
psühhoteraapia	12 061	12 549
Süsteemse ravi kuuride arv	10 459	11 627
Kiiritusravi protseduuride arv	25 659	25 847

Letaalsus, surmapõhjused ja lahangud

Haiglaravil viibinutest suri 2010. aastal 1 332 haiget (2009.a 1 359), 347 haiget (26,0%) olid vanuses 20-64 aastat, 752 haiget (56,5%) vanuses 65-84 aastat ja 233 haiget (17,5%) vanuses 85 aastat ja vanemad.
Letaalsuse näitaja (surmajuhtude arv 100 haiglast lahkunu kohta) oli 3,7%, aktiivravi vooditel 3,5% (2009.a. olid vastavad indikaatorid 3,7% ja 3,6%). ja aktiivravi vooditel ilma järelravi ja hooldusravi kliinikuta 2,7%. 24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist suri 216 haiget (2009.a. 228), neist 34 müokardiinfarkti tõttu (2009.a. 58). Esimese ööpäeva letaalsus (24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist surnute arv 100 samal perioodil hospitaliseeritu kohta) oli 0,6%.
Surmapõhjuste seas olid 2010. aastal juhtivad diagnoosid samad, mis eelmistelgi aastatel selle erinevusega, et seedeelundite haigused tõusid eelneva aasta 5. kohalt 4. kohale:

1. vereringeelundite haigused 633 juhtumit - 47,5% surmapõhjustest (2009.a. 630- 46,4%);
2. kasvajad 362 juhtumit – 27,2% surmapõhjustest (2009.a. 375 juhtumit - 24,3%);
3. hingamiselundite haigused 86 juhtumit – 6,5% surmapõhjustest (2009.a. 76 - 5,6 %).
4. vigastused ja mürgistused 81 juhtumit – 6,1% surmapõhjustest (2009.a. 105 - 7,7%);
5. seedeelundite haigused 78 juhtumit – 5,9% surmapõhjustest (2009.a. 78 - 5,7%);
6. närvisüsteemi haigused 27 juhtumit – 2,0% surmapõhjustest (2009.a. 15 - 1,6%).

Patoanatoomilisi lahanguid tehti Regionaalhaiglas 2010. aastal 328 (2009.a. 373), neist 199 Regionaalhaiglas surnutele (2009.a. 214). Kohtuarstlikult lahati 2010. aastal 72 Regionaalhaiglas surnut (2009.a. 96 surnut).
Lahangusagedus on aasta-aastal langenud ja oli 2010. aastal 20,3%, eelneva aastaga võrreldes 2,5% võrra madalam. Patoanatoomiliste lahangute sagedus oli 15,8% (2009.a. 16,9%), eelnevast aastast 1,1% võrra madalam. (Tabel 10)

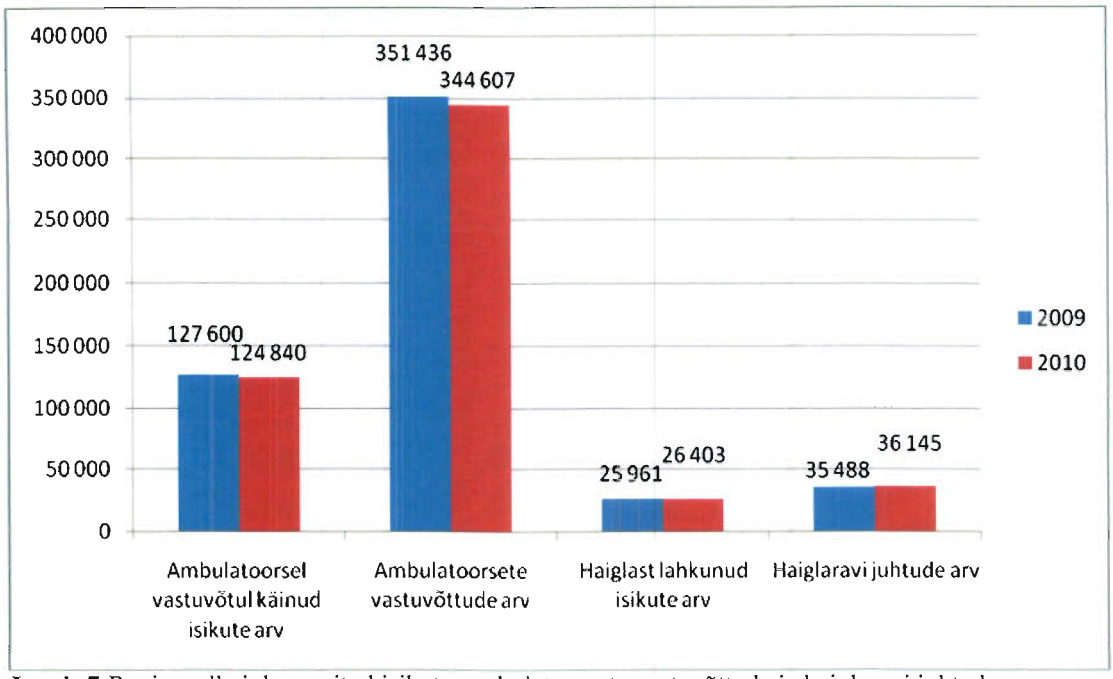
Tabel 10 Lahangud

Lahangute andmed	2009	2010
Haiglas surnute arv	1 359	1 332
neist lahatute arv kokku	310	271
sh patoanatoomiliselt	214	199
kohtuarstlikult	96	72
Lahangusagedus (%)	22,8	20,3
Patoanatoomiliste lahangute sagedus (%)	16,9	15,8

Lahkdiagnoose oli 2010. aastal 65, lahkdiagnooside sagedus oli 24,1% (2009.a. vastavalt 56 ja 18,1%), Lõplik kliiniline ja lahangudiagnoos lahknesid 33 juhul, kui haiglaviibimine oli lühem kui 24 tundi ja neist 18 juhul lühem kui 3 tundi. Nii lühikese haiglasviibimise aja jooksul ei jõutudki teha diagnoosi täpsustamiseks vajalikke terviseuuringuid ja analüüse.

Haiglas surnute lahangusagedus on erinevates riikides 2009.aasta andmete järgi väga erinev: Eesti 17%; Austria 27,5% Armeenia 80,1%; Ukraina 65,6%; Läti 11,8%;Leedu 6,1%; Iirimaa 10%; Leedu 6,5%; Moldova 79,7%; Israel 0,7%; Tsehhi 37,6%; Sloveenia 21,7%; Slovakkia 31,7%.

Kokkuvõttena on joonisel 7 on toodud isikute arv, kes on 2010. aasta jooksul olnud Regionaalhaiglas ambulatoorsel või statsionaarsel ravil. Üks ambulatoorne haige käis aastas keskmiselt 2,8 korda ambulatoorsel vastuvõtul, üks statsionaarne haige viibis haiglaravi keskmiselt 1,7 korda.



Joonis 7 Regionaalhaiglas ravitud isikute, ambulatoorsete vastuvõttude ja haiglaravi juhtude arv

Verekeskuse töö

Verekeskus tagab veretoodetega varustatuse Tallinna ning Põhja-, Kesk-, Ida- ja Lääne-Eesti haiglatele. Doonoriverest valmistatakse preparaate täiskasvanutele, lastele, vastsündinutele ja veel sündimata loodetele, kokku 37 erinevat nimetust.
Doonorivere kogumine toimub varustusalaga samast piirkonnast, 40% donatsioone kogutakse mobiilse väljasõidugrupi poolt, 60% kahes statsionaarses verekogumise kohas Tallinnas.
Donatsioonide arv tõusis võrreldes eelmise aastaga 2% ja doonorite arv 1,6%. Doonorite arvu tõus toimus korduvate doonorite arvelt, mis on väga positiivne tendents, väljendades doonorite rahulolu osutatud teenusega ja tähendades doonorivere ohutuse ja kvaliteedi tõusu.

Tabel 11 Doonorite ja donatsioonide arvu muutus

Aasta	2009	2010
Doonorite arv	19 773	20 089
Donatsioonide arv	30 752	31 409

Erütrotsüütide suspensiooni valmistamine on võrreldes möödunud aastaga pisut tõusnud, oluliselt on tõusnud trombotsüütide kontsentraatide produktsioon - 28%. Põhjuseks haiglate suurenenud nõudmine. Plasma nõudlus haiglate poolt vähenes – ülekandeks väljastati 6022 doosi (2009.a. 7098 doosi), samas suurenes fraktsioneerimisplasma osakaal. Kokku väljastati haiglatele 4,8% rohkem erinevaid verekomponente ja fraktsioneerijatele 5,8% rohkem plasmat, kui 2009. aastal.

Tabel 12 Verekomponentide valmistamine (dooside arvu muutus)

Komponent \ Aasta	2009	2010
Erütrotsüütide suspensioon	28 056	28 947
Erütrotsüütide suspensioon lastele	439	397
Plasma	30 569	31 205
BC trombokontsentraadid	2 304	2 820
Afereesi trombokontsentraadid	699	1 036

2010. aastal olid verekeskuse tegevuse olulisemateks suundadeks uue, südalinnas asuva statsionaarse verekogumiskoha muutmine doonoritele omaseks ja väga käidavaks, plasmafereesi programmi laiendamine ning korduvdoonorite motivatsioonisüsteemi väljatöötamine.

Infektsioonikontrollialane tegevus

Infektsioonikontrolli talitus loodi 2002. aastal eesmärgiga teostada hospitaalinfektsioonide ning antibiootikumide kasutamise järelvalvet ning kogutud infoga anda osakondadele nende olukorrast tagasisidet.

2010. aastal jätkus regulaarne töö hospitaalinfektsioonide järelvalve osas. Hospitaalinfektsioonide esinemine on kõrgem intensiivravi teostavates ning keerulisemate haigetega tegelevates osakondades, milledele oli ka suunatud põhiline tähelepanu. Hospitaalinfektsioonide ennetamises on olulisel kohal ka õenduskvaliteedi tagamine ning selle tõhustamiseks alustas tööd infektsioonikontrollialane õenduskomitee.

Antibiootikumide ratsionaalne kasutamine ning kasutuse jälgimine on ühe osana oluline mikroobide resistentsuse tekke vältimises. Antibiootikumide kasutusintensiivsust on jälgitud läbi aastate ning see ei erine teiste Eesti haiglate keskmisest.

Kätehügieeni soostumuse hindamiseks jälgitakse käte antiseptikumide kulu ning viimastel aastatel on see püsinud madalana. Kätehügieeni tähtsustamiseks jätkusid 2009. aastal alanud koolitused ning kaasajastati kätehügieeni juhend.

Oluline infektsioonikontrollialane meede on personali vaktsineerimine, et tagada töötajate ning patsientide ohutus. 2010. aastal teostati töötajate immuniseerimisi B-hepatiidi vastu 283 korral ning antud immuniseerimise efektiivsuse hindamiseks teostati antikehade kontroll 185 töötajal. Hooajalise gripi vastu vaktsineeris end 282 töötajat.

Tervishoiutöötajate nakatumisohuga seotud kokkupuutejuhtumeid (torke-lõike vigastusi, pritsmeid limaskestadele) registreeriti 2010. aastal 90 korral. Kõiki juhtumeid analüüsiti individuaalselt ning vajadusel rakendati profülaktilisi meetmeid. Antud juhtumite arv on püsinud viimaselt paaril aastal samal tasemel, kuid ilmselt ei kajasta kõiki haiglas tekkinud vigastusi.

Tabel 13 Kokkupuutejuhtumite arv

Aasta	2009	2010
Juhtumite arv	92	90

2011. aasta tegevusplaan

2011. aasta tegevusplaan on orienteeritud Regionaalhaigla arengukavas määratletud strateegiliste suundade elluviimisele.

Juhtimine

2011. aasta töömahtude osas keskendutakse ambulatoorse ja päevaravi mahtude kasvatamisele. Seoses töömahtude kasvuga plaanib haigla lõpetada palgata puhkuse päevad personalile. Päevakirurgiline tegevus on plaanis viia ajutiselt Hiiu 44 hoonesse kuni C-korpuse rekonstrueerimise lõpuni. Seoses keemiaravi ületoomisega Mustamäele luuakse keskne päevaraviosakond nii onkoloogilistele, hemtoloogilistele kui reumatoloogilistele haigetele. Aprillikuuks peab haigla viima üle järelravi kliiniku tegevuse Keila haiglast Hiie 44 hoonesse.
2011. 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 2011. aastal endiselt kolimistega seotud personalimuudatuste (osakondade restruktureerimine) elluviimisele, uue töötaja sisseelamise programmi väljatöötamisele, töötajate tööriskide kaardistamisele ja maandamisele kuid samuti tulenevalt jätkuvalt survestatud eelarvest ka personali koosseisude ja töö planeerimise efektiivisuse tõstmisele.

Kvaliteedijuhtimine

2011. aastal jätkatakse olemasoleva haiglaülese kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist.
Akrediteerimise suunas liiguvad verekeskus ja patoloogiakeskus. Plaanis on spetsiifilisemate kvaliteediindikaatorite rakendamine ning interdistsiplinaarsete koostöövormide suurendamine.

Infosüsteemide arendamine

2011. aastal püüab haigla juurutada mitmetel erialadel ambulatoorse epikriisi (sh edastamisega E-tervise infosüsteemi), võtta täies mahus kasutusele labori ja patoloogia infosüsteem, juurutada haigla keskne aruandlussüsteem ning piloteerida perearstide saatekirjade prioritiseerimine uroloogia, kardioloogia erialadel. Piloteeritakse ka kvaliteedi analüüsi eesmärgil haiglasiseste diagnoosipõhiste andmekogude loomist rinnavähi näitel. Uueks prioriteediks on kujunemas koostöö suurendamine olemasolevate rakenduste (RIS) juurutamisel teistesse haiglatesse.

Raviteenuse arendamine

Raviteenuse tehnoloogilise ja protsessilise standardi areng jätkub vastavalt määratletud prioriteetidele.
2011. aastal pööratakse jätkuvalt haigekassa lepingu täitmise kõrval tähelepanu tasulise teenuse arendusele ja ekspordialaste võimaluste edendamisele.
Tehnoloogiliste arenduste poolelt on suurem fookus isotoopravi erinevate võimaluste kasutuselevõtuks (uues nukleaarmeditsiini osakonnas X-korpuses) ja uute koesiseste kiiritusravi metoodikate juurutamisel.
Esimesena Eestis on plaanis käivitada leevendusravi (palliatiivravi) meeskond aitamaks süsteemsemalt ravimatuid haigeid ja nende lähedasi.

Investeeringud seadmetesse

Regionaalhaigla realiseerib investeeringuid vastavalt arengukavas olevale investeerimisplaanile. Raviteenuse arendamise tagamiseks, sh uute ravimeetodite kasutusele võtmiseks või juurutamiseks, tehakse ka 2011. aastal olulisi investeeringuid olemasoleva amortiseerunud aparatuuri välja vahetamiseks ja uute ostmiseks.

2011. aastal on planeeritud investeerida meditsiinitehnoloogiasse ja -sisustusse 215 miljonit krooni (käibemaksuga) ning muudesse seadmetesse 11 miljonit krooni (käibemaksuga). 2/3 antud mahust moodustavad 2010. aastast ülekandunud hangete lõpetamine.

Suurimad meditsiinitehnoloogia investeeringud tehakse:

- diagnostikakliiniku radioloogiaseadmetesse investeeritakse 41 miljonit krooni (käibemaksuga), labori-, patoloogia ja verekeskuse seadmetesse kokku 10 miljonit krooni (käibemaksuga) ning endoskoopiaseadmetesse 21 miljonit krooni (käibemaksuga);
- kirurgiakliiniku operatsioonikeskusesse ja sterilisatsioonitalitusse – 25 miljonit krooni (käibemaksuga);
- onkoloogia- ja hematoloogiakliiniku kiiritusravi keskuse tehnoloogiasse investeeritakse 42 miljonit krooni (käibemaksuga).

Infrastruktuur

2011. aasta prioriteetideks on X-korpuse insenerilahenduste järelseadistus ja kontroll, samuti lahenduste katsetused garantiiperioodil tööolukorras maksimaalsetel koormustingimustel (kesksuvi ja –talv) ning uue korpuse sisustamine kiiritusravi seadmete ja mittemeditsiinilise sisustusega. 2011. aastal on prioriteetideks osakondade uuele pinnale kolimine seoses aktiivravi koondamisega Mustamäe korpusesse ja ettevalmistus- ning projekteerimistööd Mustamäe C- ja patoloogia korpuse rekonstrueerimiseks.
Jätkatakse investeeringuid olemasolevat hoonete raviruumide, inseneri- ja turvalahenduste parendustesse.
2011. aastal moodustavad ehituslikud investeeringud kokku 229 miljonit krooni, millest investeeringud Mustamäe korpuse C- ja patoloogia korpuse rekonstrueerimiseks on 113 miljonit krooni, olemasolevate hoonete raviruumide, inseneri- ja turvalahenduste parendustesse 102 miljonit krooni ning C- ja patoloogia korpuse rekonstrueerimise ettevalmistustöödesse 14 miljonit krooni.

2 RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE

Juhatuse deklaratsioon

Juhatus deklareerib oma vastutust lehekülgedel 28 kuni 49 esitatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruande koostamise õigsuse eest ning kinnitab, et:

1. raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud arvestuspõhimõtted on vastavuses Eesti hea raamatupidamistavaga ja Riigi raamatupidamise üldeeskirjaga;
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 25.04.2011 on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud;
4. SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on jätkuvalt tegutsev.

Tõnis Allik	juhatuse esimees	.....	25. aprill 2011
Sven Kruup	juhatuse liige	.....	25. aprill 2011
Sergei Nazarenko	juhatuse liige	.....	25. aprill 2011

Bilanss

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

VARAD

	Lisad	**31.12.2010**	**31.12.2009**
Raha ja pangakontod	*2*	17 460	273 688
Nõuded ja ettemaksed	*3*	231 433	213 157
Varud	*4*	40 742	33 770
Käibevara kokku		**289 635**	**520 615**
Pikaajaline finantsinvesteering	*5*	50	50
Materiaalne põhivara	*6*	1 802 987	1 593 070
Immateriaalne põhivara	*7*	13 751	9 749
Põhivara kokku		**1 816 788**	**1 602 869**
VARAD KOKKU		**2 106 423**	**2 123 484**

KOHUSTUSED JA NETOVARA

Laenukohustused	*8,9*	4 946	117 913
Võlad ja ettemaksed	*10*	266 662	237 949
Lühiajalised eraldised		6 851	3 990
Sihtfinantseerimine	*11*	3	32
Lühiajalised kohustused kokku		**278 462**	**359 884**
Pikaajalised võlakohustused	*8,9,10*	697 635	695 240
Pikaajalised kohustused kokku		**697 635**	**695 240**
Kapital		316 964	316 964
Annetatud kapital		218 809	218 809
Eelmiste perioodide tulem		532 587	30 506
Aruandeaasta tulem		61 966	502 081
Netovara kokku		**1 130 326**	**1 068 360**
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU		**2 106 423**	**2 123 484**

Tulemiaruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	Lisad	2010	2009
Tegevustulud			
Tulud riigieelarvest	*12*	38 604	36 704
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	*12*	1 470 363	1 500 749
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	*12*	118 201	117 897
Tulud majandustegevusest		12 810	6 848
Toetused	*13*	158 512	551 016
Muud tulud tegevusest		7 213	7 068
Tegevustulud kokku		**1 805 703**	**2 220 282**
Tegevuskulud			
Ostetud kaubad, materjalid, teenused	*14*	-491 115	-458 795
Verekeskuse tootmiskulud	*14*	-17 119	-17 864
Majandamiskulud	*14*	-203 020	-170 775
Tööjõukulud	*15*	-695 737	-748 693
Muud tegevuskulud	*14*	-177 515	-167 087
Tegevuskulud kokku		**-1 584 506**	**-1 563 214**
Põhivara kulum, allahindlus		**-146 864**	**-137 807**
Tegevustulem		**74 333**	**519 261**
Finantstulud ja -kulud	*16*	**-12 367**	**-17 180**
Aruandeaasta tulem		**61 966**	**502 081**

Rahavoogude aruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	Lisad	2010	2009
Rahavood äritegevusest			
Laekumine raviteenuste eest Haigekassalt		1 456 111	1 522 593
Laekumine raviteenuste eest asutustelt		184 439	174 548
Laekumine riigieelarvest		128 038	510 253
Saadud intressid		839	4 571
Muud laekumised		17 993	16 851
Hankijatele tasutud arved		-856 079	-843 740
Töötajatele tasutud		-418 037	-461 101
Tasutud maksud		-292 336	-309 882
Tasutud intressid		-11 635	-23 452
Muud tasutud kulud		-1 713	-1 356
Rahavood äritegevusest kokku		**207 620**	**589 285**
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud põhivara eest		-346 056	-581 018
Laekunud põhivara müügist		121	21
Rahavood investeerimistegevusest kokku		**-345 935**	**-580 997**
Rahavood finantseerimistegevusest			
Võetud laenud	*8*	0	303 517
Laenude põhiosa tagasimaksed	*8*	-112 661	-112 655
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksed	*8*	-5 252	-5 433
Rahavood finantseerimistegevusest kokku		**-117 913**	**185 429**
Raha ja pangakontode netomuutus		**-256 228**	**193 717**
Raha ja pangakontod aruande perioodi algul	*2*	273 688	79 971
Raha ja pangakontod aruande perioodi lõpul	*2*	17 460	273 688

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
Eelmiste perioodide tulem	0	0	502 081	-502 081	0
Aruande perioodi tulem	0	0	0	61 966	61 966
Saldo 31.12.2010	316 964	218 809	532 587	61 966	1 130 326

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 2010 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 investeeringuid, 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 finantsinvesteeringuid, 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 õiglases väärtuses muutusega läbi tulemiaruande), soetamisega seotud kulutused.

Kõik tavapärastel 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 turutingimusel 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 usaldusväärselt hinnata – on kajastatud soetusmaksumuses.

Nõuded

Individuaalselt oluliste finantsvarade väärtuse langust hinnatakse iga objekti jaoks eraldi. Kui tuvastatakse sündmusi, mis viitasid 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.

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 soetamismaksumusse. 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 ettevõte omab sihtasutuses või mittetulundusühingus valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest), kajastatakse osalust 100%-na;
2) kui ettevõte ei oma sihtasutuses või mittetulundusühingus olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigust), osalust ega ka finantsinvesteeringut bilansis ei kajasta. Sissemaksed 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 materiaalset põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumuleeritud 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 usaldusväärselt 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 tulemiaruande 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 tulemiaruandes 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 usaldusväärselt 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 akumuleeritud 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 miinimumrendimaksete 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".

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 õiglases väärtuses. Tulud koosnevad müügituludest, millest on maha arvutatud 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) meditsiinialase 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 kohustust 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

	31.12.2010	31.12.2009
Kassa	197	34
Raha teel[1]	137	51
Pank	17 126	143 603
Tähtajaline hoius	0	130 000
Kokku	**17 460**	**273 688**

[1] Haigla poolt inkasseeritud, kuid pangaarvele laekumata summad.

Lisa 3. Nõuded ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2010	31.12.2009
Nõuded Eesti Haigekassa vastu	122 862	118 123
Nõuded teiste ostjate vastu	22 288	22 149
Viitlaekumised[1]	41 018	31 505
Muud nõuded [2]	42 129	37 714
Ettemaksed teenuste eest	3 382	3 701
Ebatõenäoliselt laekuvad nõuded ostjate vastu [3]	-246	-35
Nõuded ja ettemaksed kokku	**231 433**	**213 157**

[1] Viitlaekumised koosnevad lõpetamata haiguslugude tulust 41 018 tuhat krooni (2009: lõpetamata haiguslood 31 505 tuhat krooni). Lõpetamata haiguslugude hindamiseks viidi majandusaasta lõpul läbi pooleliolevate haiguslugude inventuur, mille tulemusena kajastatakse seisuga 31.12.2010 ostjatele esitamata, kuid 2010. aastal teostatud raviteenused 2010. aasta tuludes.

[2] Muud nõuded koosnevad järgmistest nõuetest:

	31.12.2010	31.12.2009
Laekumata tegevuskulude sihtfinantseerimine	14	0
Laekumata põhivara sihtfinantseerimine	40 011	30 992
Laekumata seadusandlusest tulenevad toetused	26	18
Kinnipidamised töötasudest	3	1
Makstud tagatisdeposiidid	117	117
Käibemaksu ettemaks, periood ei ole saabunud	1 683	731
Käibemaksu ettemaks põhivara eest	275	5 855
Muud nõuded kokku	**42 129**	**37 714**

[3] Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete osas toimusid järgmised muutused (perioodi kohta):

	31.12.2010	31.12.2009
Saldo perioodi alguses	-35	-524
Täiendavalt kajastatud allahindlus	-242	-5
Bilansist välja kantud lootusetud nõuded	2	480
Ebatõenäoliseks hinnatud nõude laekumine	29	14
Saldo perioodi lõpus	**-246**	**-35**

Lisa 4. Varud

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2010	31.12.2009
Ravimid	15 467	11 398
Valmistoodang - veretooted	2 249	1 813
Majandusmaterjal	1 075	751
Proteesid, operatsiooni lisavahendid [1]	14 141	13 147
Meditsiiniline materjal	6 697	5 590
Strateegilised varud	931	981
Inventar	90	90
Ettemaksed varude eest	92	0
Kokku	**40 742**	**33 770**

[1] Aruandeperioodil viidi läbi varude liikumiste ja väärtuste analüüs, mille tulemusena hinnati alla vähekasutatud operatsiooni lisavahendeid summas 704 tuhat krooni, mis tulemiaruandes on kajastatud real „ostetud kaubad, materjalid, teenused" (2009: hinnati üles 223 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 31.12.2009.a. 977 tuhat krooni ja 31.12.2010.a. 1 215 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 31.12.2009.a. 7 294 tuhat krooni ja 31.12.2010.a. 8 016 tuhat krooni .

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 ehitis ja ettemaksed	KOKKU
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		6 038	34 330	0	-40 373	-5
Mahakantud põhivara	0	0	-1 830	-720	0	-2 550
Seotusmaksumusega seisuga 31.12.2009	**126 633**	**518 363**	**515 247**	**30 863**	**937 506**	**2 128 612**
Soetatud põhivara	0	0	180 951	4 950	169 728	355 629
Ümberklassifitseerimine	0	1 017 834	1 008	1 785	-1 020 621	6
Mahakantud põhivara	-1	-45	-24 299	-2 419	0	-26 763
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2010	**126 632**	**1 536 152**	**672 907**	**35 179**	**86 613**	**2 457 483**
Kulum						
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**
Aruandeperioodi kulum	0	49 272	92 248	3 665	0	145 185
Allahindlus	0	0	0	0	0	0
Müük ja mahakandmised	0	-12	-23 985	-2 234	0	-26 231
Kulum seisuga 31.12.2010	**0**	**245 661**	**386 713**	**22 122**	**0**	**654 496**
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
Jääkväärtus seisuga 31.12.2010	**126 632**	**1 290 491**	**286 194**	**13 057**	**86 613**	**1 802 987**

[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.
[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 renoveerimistöödest. 2010. aastal kapitaliseeriti X-korpuse renoveerimistöödest 1 017 834 tuhat krooni.

Lisa 7. Immateriaalne põhivara

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Immateriaalne põhivara	Litsentsid	Tarkvara	Pooleliolevad projektid	Kokku
Soetusmaksumus				
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2009	**757**	**4 789**	**7 519**	**13 065**
Soetatud põhivara	230	2 149	2 448	4 827
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2010	**987**	**6 938**	**9 967**	**17892**
Kulum				
Kulum seisuga 31.12.2009	**471**	**2 845**	**0**	**3 316**
Aruandeperioodi kulum	99	726	0	825
Kulum seisuga 31.12.2010	**570**	**3 571**	**0**	**4 141**
Jääkväärtus				
Jääkväärtus seisuga 31.12.2009	286	1 944	7 519	9 749
Jääkväärtus seisuga 31.12.2010	**417**	**3 367**	**9 967**	**13 751**

Immateriaalse põhivara pooleliolevad projektid on seisuga 31.12.2010 järgmised: 1) labori infosüsteem maksumusega 2276 tuhat krooni, 2) radioloogia infosüsteem maksumusega 4209 tuhat krooni, 3) patoloogia infosüsteem maksumusega 976 tuhat krooni, 4) aruandluskeskkonna süsteemi juurutamine maksumusega 682 tuhat krooni, 5) digiregistratuuri X-tee liidese arendus 622 tuhat krooni, 6) identiteedi haldussüsteemi arendus 986 tuhat krooni, 7) elektroonilise saatelehe juurutamine 196 tuhat krooni ja 8) muud tarkvara investeeringud maksumusega 20 tuhat krooni.

Lisa 8. Laenukohustused

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

2010. aasta	**Lühiajaline osa**	**Pikaajaline osa 1 – 5 aastat**	**Pikaajaline osa üle 5 aasta**	**Kohustus kokku**
Võlakirjad [1]	0	187 710	0	187 710
Pikaajalised pangalaenud [2]	0	103 469	397 077	500 546
Kapitalirendi kohustus[3]	4 946	376	0	5 322
Laenukohustused kokku	**4 946**	**291 555**	**397 077**	**693 578**

2009. aasta	**Lühiajaline osa**	**Pikaajaline osa 1 – 5 aastat**	**Pikaajaline osa üle 5 aasta**	**Kohustus kokku**
Arvelduskrediit	46 946	0	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**

[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, nominaalväärtus on 500 546 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 lisas 9.

AS SEB Pank ja Regionaalhaigla vahel on sõlmitud arvelduslaenuleping summas 60 miljonit krooni (alusvaluuta on kroon). Seisuga 31.12.2010 krediiti ei ole 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

	31.12.2010	31.12.2009
Kohustuse lühiajaline osa – maksetähtajaga kuni 1 aasta	4 946	5 252
Kohustuse pikaajaline osa – maksetähtajaga 1 - 5 aastat	376	5 322
Kapitalirendi võlgnevus kokku	**5 322**	**10 574**

Lisainformatsioon on lisas 8.

Alljärgnevas tabelis on esitatud andmed seisuga 31.12.2010 kehtivate kapitalirendilepingute alusel renditud põhivarade kohta:

	Soetus-maksumus 31.12.2010	Jääk-maksumus 31.12.2010	Soetus-maksumus 31.12.2009	Jääk-maksumus 31.12.2009
Renditud seadmete maksumus kokku	**33 965**	**225**	**33 965**	**233**

Kasutusrent

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Transpordivahendid	1 329	1 375
Majandusseadmed ja tarkvara	998	432
Meditsiiniseadmed	3 954	5 387
Kasutusrendi maksed kokku	**6 281**	**7 194**

Seisuga 31.12.2010 kehtivatest mittekatkestatavatest kasutusrendilepingutest lähtuvalt on järgmiste perioodide kasutusrendi kulu 4 755 tuhat krooni (31.12.2009: 4 796 tuhat krooni).

2010. aastal saadi kasutusrendilepingutest tulu 7 762 tuhat krooni (2009. aastal: 7 324 tuhat krooni). Kasutusrendi tingimustel on asutus välja rentinud ca 6,42% hoonetest, mille soetusmaksumused ja jääkväärtused on 31.12.2010 seisuga järgmised:

Hooned	31.12.2010	31.12.2009
Kasutusrendile antud vara soetusmaksumuses	31 698	31 698
Kasutusrendile antud vara bilansiline jääkväärtus	17 276	17 282

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

Lisa 10. Võlad ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2010	31.12.2010	31.12.2009	31.12.2009
	Lühiajalised	Pikaajalised	Lühiajalised	Pikaajalised
Võlad tarnijatele	154 525	8 531	118 791	1 190
Võlad töövõtjatele	58 517	0	67 588	0
Maksuvõlad[1]	48 932	0	48 282	0
Muud kohustused	3 447	0	2 040	0
Saadud ettemaksed[2]	1 241	472	1 248	472
Võlad ja ettemaksed kokku	**266 662**	**9 003**	**237 949**	**1 662**

[1] Maksuvõlad jagunevad maksuliikide lõikes järgmiselt:

	31.12.2010	31.12.2009
Sotsiaalmaks	29 034	28 826
Üksikisiku tulumaks	15 063	14 937
Töötuskindlustusmaks	3 387	3 271
Kogumispensionimaksed	745	275
Muud maksud	703	973
Maksuvõlad kokku	**48 932**	**48 282**

[2] Saadud pikaajalised ettemaksed on Tervishoiuameti isikukaitsevahendite ostuks laekunud ning aastatel 2011-2012 tulusse kantav summa 472 tuhat krooni.

Lisa 11. Sihtfinantseerimine

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

Tegevuskulude sihtfinantseerimine koosneb:

	31.12.2010	31.12.2009
Kohustuste saldo perioodi alguses	32	**220**
Laekunud sihtfinantseerimine	900	612
Tuluna amortiseeritud sihtfinantseerimine	- 929	-800
Kohustuste saldo perioodi lõpus	**3**	**32**

Sihtfinantseerimine toetuse andjate lõikes:

	Jääk 31.12.2010	Laekus 2010.a.	Kasutatud 2010.a.	Jääk 31.12.2009
EV Sotsiaalministeerium	0	900	-900	0
Tervishoiuamet	0	0	0	0
eraisikud	2	0	-12	14
Baxter OY	1	0	0	1
Eesti Teadusfond	0	0	-17	17
Kokku	**3**	**900**	**-929**	**32**

Lisa 12. Tegevustulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Tulud riigieelarvest, sh	**38 604**	**36 704**
kiirabi finantseerimine	38 604	36 704
registrite pidamine	0	0
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist, sh	**1 470 363**	**1 500 749**
raviteenuse osutamine lepingute alusel	1 406 801	1 441 467
ennetusravi	3 380	3 128
muud teenused lepingute alusel	57 310	53 677
raviteenus välismaalastele	2 872	2 477
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist, sh	**118 201**	**117 897**
tulud omavalitsustelt	34 639	39 642
teenuse müük teistele tervishoiuasutustele	27 867	27 986
veretoodete ja vereteenistuse teenuste müük	25 441	21 138
visiiditasu, voodipäevatasu	8 627	8 479
raviteenus asutustele, kindlustusfirmadele	14 470	16 217
muud tasulised tervishoiu teenused	7 157	4 435

Tegevustulude summa vastab EMTAK koodile 8610.

Lisa 13. Toetused

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Toetused, sh	**158 512**	**551 016**
residentide juhendamistasu	1 076	1 491
üliõpilaste õppepraktika juhendamine	101	41
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine	226	3 518
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine – Sotsiaalministeerium	2 539	1 381
tegevuskuludeks saadud sihtfinantseerimine - Residentide töötasu	21 390	21 484
kodumaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks	0	197
muu mittesihtotstarbeline finantseerimine	504	406
muu mittesihtotstarbeline finantseerimine käibemaksuga maksustatav	90	125
välismaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks (EL toetus)	132 586	522 373

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 2008 a. 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). 2010. a. rahaline toetus 133 635 tuhat krooni, millest küsiti tagasi kui mittetoetuse kõlbulik 1 049 tuhat krooni.

Lisa 14. Tegevuskulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Ostetud meditsiinilised kaubad ja teenused, sh	**491 115**	**458 795**
ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	224 060	214 171
meditsiinitarvikud	90 203	84 181
meditsiinilised materjalid	161 037	136 161
ostetud meditsiiniteenused	15 815	24 282
Verekeskuse tootmiskulud	**17 119**	**17 864**
Majandamiskulud, sh	**203 020**	**170 775**
toitlustamine	22 644	22 875
pesupesemine, tekstiilpesu soetus	9 571	9 328
kinnistute ja hoonete ülalpidamine	96 090	64 666
renditud ruumide ülalpidamine	1 722	1 561
transpordi kulud	9 293	8 112
mittemeditsiinilised teenused	4 779	7 840
IT kulud	13 818	13 246
bürookulud	9 049	8 642
varade hooldus ja kasutusrent	31 899	28 459
töötajatega seotud kulud (koolitus, lähetus, kindlustus, tervisekaitse)	3 792	5 868
esinduskulud	363	178
Muud tegevuskulud, sh	**177 515**	**167 087**
käibemaksu kulu	174 613	160 584
makstud stipendiumid (Eesti Teadusfondi GRANT)	0	36
kodumaine sihtfinantseerimine tegevuskuludeks	789	568
kodumaine sihtfinantseerimine põhivara soetuseks	0	157
liikmemaksud, sisseastumismaksud	339	336
tulevaste kulude reservi moodustamine	0	3 990
maamaks	423	423
ettevõtte tulumaks	25	84
riigilõivud	106	49
loodusressursside kasutamise ja saastetasud	72	254
kulu ebatõenäoliselt laekuvatest nõuetest	48	17
valuuta kursivahed, ümardamised (v.a. finantskulud)	113	76
kahjutasud, viivised (v.a. maksuintressid ja finantskulud)	-12	85
nõudeavaldus - valesti vormistatud retsept	252	324
nõudeavaldus - valesti vormistatud haigusleht	0	12
varude allahindlus	704	72
muud mitmesugused kulud	43	20

Lisa 15. Tööjõukulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Tööjõukulud, sh	**695 737**	**748 693**
töötasu	519 296	558 336
sotsiaalmaks	170 987	184 111
töötuskindlustus	7 184	5 126
puhkusekohustuse kulu (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	-9 029	- 4 714
erisoodustus (koos maksudega)	4 438	5 834
tulemustasu eraldis (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	2 861	0

Aruandeperioodil arvestati palkadeks töötajate kategooriate lõikes alljärgnevalt:

	2010	2009
Juhid, nõukogu, põhitegevuse juhid	58 994	57 819
Tippspetsialistid	249 342	258 960
Abispetsialistid	134 878	135 662
Hooldustöötajad, ametnikud jm töötajad	76 082	105 895
Kokku	**519 296**	**558 336**

Lisa 16. Finantstulud ja –kulud

Finantstulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Intressitulud deposiitidelt	839	4 571
Finantstulud kokku	**839**	**4 571**

Finantskulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2010	2009
Intressikulu laenudelt	12 962	18 454
Intressikulu kapitalirendilt	111	397
Intressid diskonteeritud kohustuselt	0	2 145
Muud finantskulud	133	755
Finantskulud kokku	**13 206**	**21 751**

Lisa 17. Bilansiväline vara

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2010	31.12.2009
Meditsiiniline käibevara	82 595	56 041
Bürooseadmed	2 662	13 838
Mööbel	25 934	17 532
Majandusinventar	11 383	10 702
Muud	15 220	175
Bilansiväline käibevara kokku	**137 794**	**98 288**

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.
Juhatuse liikmetele makstavad tasud 2010. aastal moodustasid 2 528 tuhat krooni ning nõukogu liikmetele 306 tuhat krooni (2009: vastavalt 4 138 ja 254 tuhat krooni). Auditikomitee tasu oli kaks tuhat krooni (2009: neli 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

	2010	2009
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	135	141
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	2 993	6 370
Kokku	**3 128**	**6 511**

Ostud

	2010	2009
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	4 910	2 654
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	74	70
Kokku	**4 984**	**2 724**

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

	31.12.2010	31.12.2009
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	32	21
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	314	216
Kokku	**346**	**237**

Kohustused

	31.12.2010	31.12.2009
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	274	420
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	3	1
Kokku	**277**	**421**

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.

Lisa 20. Sündmused peale bilansipäeva

Alates 1. jaanuarist 2011 ühines Eesti eurotsooniga ja Eesti kroon (EEK) asendus euroga (EUR). Sellest tulenevalt konverteeris Regionaalhaigla sellest kuupäevast alates oma raamatupidamisarvestuse eurodesse ning 2011. aasta ja järgnevaid finantsaruandeid hakatakse koostama eurodes.
Võrdlusandmed konverteeritakse ametliku üleminekukursiga 15,6466 EEK/EUR.

AS Deloitte Audit Eesti
Roosikrantsi 2
10119 Tallinn
Estonia

Tel: +372 640 6500
Fax: +372 640 6503
www.deloitte.ee

Reg.no. 10687819

SÕLTUMATU VANDEAUDIITORI ARUANNE

Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogule:

Oleme auditeerinud lehekülgedel 28 kuni 49 esitatud Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruannet, mis koosneb bilansist seisuga 31. detsember 2010, antud kuupäeval lõppenud aruandeaasta kohta koostatud tulemiaruandest, netovara muutuste aruandest ja rahavoogude aruandest, oluliste arvestuspõhimõtete kokkuvõttest ja muudest selgitavatest lisadest.

Juhatuse vastutus raamatupidamise aastaaruande koostamise eest

Juhatus vastutab nimetatud raamatupidamise aastaaruande koostamise ja õiglase esituse eest kooskõlas Eesti raamatupidamise seaduse, Riigi raamatupidamise üldeeskirja ja Raamatupidamise Toimkonna juhenditega ja sellise sisekontrolli eest, nagu juhatus peab vajalikuks, et võimaldada kas pettusest või veast tulenevate oluliste väärkajastamisteta raamatupidamise aastaaruande koostamist.

Vandeaudiitori vastutus

Meie vastutame arvamuse eest, mida avaldame nimetatud raamatupidamise aastaaruande kohta meie auditi põhjal. Viisime oma auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimisstandarditega. Need standardid nõuavad, et me järgime eetikanõudeid ning planeerime ja viime auditi läbi saamaks põhjendatud kindlust asjaolule, et raamatupidamise aastaaruanne ei sisalda olulisi vigu.

Audit hõlmab protseduuride läbiviimist eesmärgiga saada tõendusmaterjali raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnäitajate ja avalikustatud informatsiooni kohta. Sooritatavad auditi protseduurid sõltuvad vandeaudiitori hinnangutest, sealhulgas hinnangust riskile, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada olulisi vigu, mis tulenevad pettusest või eksimusest. Nimetatud riski hindamisel, eesmärgiga planeerida asjakohaseid auditi protseduure, võtab vandeaudiitor arvesse raamatupidamise aastaaruande koostamiseks ja õiglase esitusviisi tagamiseks ettevõttes juurutatud sisekontrollisüsteemi, kuid ei anna hinnangut selle toimivuse kohta. Audit hõlmab ka kasutatud arvestuspõhimõtete asjakohasuse ja juhatuse poolt antud arvestushinnangute põhjendatuse ning raamatupidamise aastaaruande üldise esitusviisi hindamist.

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

Arvamus

Oleme seisukohal, et raamatupidamise aastaaruanne kajastab olulises osas õiglaselt Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit seisuga 31. detsember 2010, aruandeaasta majandustulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti raamatupidamise seaduse, Riigi raamatupidamise üldeeskirja ja Raamatupidamise Toimkonna juhenditega.

25. aprill 2011

Veiko Hintsov
Vandeaudiitor nr 328
AS Deloitte Audit Eesti
Tegevusluba nr 27

4 JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatus on koostanud 2010. aasta majandusaasta tegevusaruande ja raamatupidamise aastaaruande.

Juhatus

Juhatuse esimees	Tõnis Allik	.....	25. aprill 2011
Juhatuse liige	Sven Kruup	.....	25. aprill 2011
Juhatuse liige	Sergei Nazarenko	.....	25. aprill 2011

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 VILGRUS	.....	26. aprill 2011
Nõukogu liige	HELLE MÄELTSEMEES	.....	26. aprill 2011
Nõukogu liige	Tatjana Muzarkina	.....	26. aprill 2011
Nõukogu liige	KATRIN KARISMA-KRUUP	.....	26.04 2011
Nõukogu liige	Teemu Varik	.....	26. apr 2011
Nõukogu liige	LIISA-LY PAKOSTA	.....	26. 04 2011
Nõukogu liige	Esko Pruuda	.....	26.04 2011