

Majandusaasta aruanne 2008



MAJANDUSAASTA ARUANNE 2008

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:	01.01.2008
Majandusaasta lõpp:	31.12.2008
Juhatus:	Tõnis Allik (esimees) Eve Karmo Sven Kruup Sergei Nazarenko Meelis Roosimägi
Audiitor:	Ernst & Young Baltic AS

SISUKORD

1	TEGEVUSARUANNE	3
	Personali aruanne.....	8
	Kliinilise tegevuse aruanne.....	10
	2009. aasta tegevusplaan	22
2	RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE	24
	Juhatuse deklaratsioon.....	24
	Bilanss	25
	Tulemiaruanne	26
	Rahavoogude aruanne.....	27
	Netovara muutuste aruanne	28
	Raamatupidamise aastaaruande lisad	29
	Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamiselused	29
	Lisa 2. Raha ja pangakontod	35
	Lisa 3. Nõuded ja ettemaksed.....	35
	Lisa 4. Varud	36
	Lisa 5. Pikaajaline finantsinvesteering	36
	Lisa 6. Materiaalne põhivara	37
	Lisa 7. Immateriaalne põhivara	38
	Lisa 8. Laenukohustused	39
	Lisa 9. Kapitali- ja kasutusrent	39
	Lisa 10. Võlad ja ettemaksed.....	40
	Lisa 11. Sihtfinantseerimine	41
	Lisa 12. Tegevustulud	41
	Lisa 13. Tegevuskulud.....	42
	Lisa 14. Tööjõukulud.....	43
	Lisa 15. Finantstulud ja –kulud	43
	Lisa 16. Bilansiväline vara	44
	Lisa 17. Tehingud seotud osapooltega	44
	Lisa 18. Laenu ja kohustuste tagatiseks panditud vara.....	45
3	AUDIITORI JÄRELDUSOTSUS.....	46
4	JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE.....	47

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 üheksa Põhja-Eesti maakonna elanikele, ning keskhaigla funktsioon - sarnaselt kahe Tallinna keskhaiglagaga teenindatakse Tallinna ja selle lähiümbruse elanikke.

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.

Juhtimine

Organisatsiooni juhtimise ja personali valdkonna arengutes oli oluliseks sündmusteks juhatuse liikmete valimine ning 2007. aastal alanud keskuse juhatajate, ülemarstide ja juhtivate vanemõdede värbamise konkursside jätkumine.

2008. aasta kevadel toimus seoses kahe juhatuse liikme lepingute tähtaja lõppemisega konkurss kahe olemasoleva ja ühe tagasikutsutud juhatuse liikme kohale. Protsessi tulemusena valiti juhatusse kaks uut liiget ning jätkas üks endine liige.

21. juulil 2008 asus Heiki Ritsi asemel uue juhatuse liikmena tööle Meelis Roosimägi, kelle vastutusala on raviarvelduse, tehnika-, hangete valdkond. 1. septembrist 2008 asus haigla ravitööd kureerima dr Andres Ellamaa asemel dr Sergei Nazarenko. Juhatuse esimehena jätkab Tõnis Allik.

Personalijuhtimine

Personalivaldkonna suurimatest uuenduslikest töödest võib välja tuua:

- residentide töökorralduse kaasajastamise, mille tulemusena lepiti kokku residentuuri õppekohtade arv erialakeskuste kaupa, hallatakse residentide töögraafikuid elektroonselt personalitarkvaras Virosoft jne;
- eesmärgipärase ja süsteemse koolitusvajaduse selgitamise ja planeerimise alustamist kogu haiglas;
- elektroonilise koolitustaotlus ja –aruandluse rakendamist personalitarkvaras Virosoft;
- haigla juhtimiskoolituse kontseptsiooni välja töötamist ja rakendamist.
- CARE projekti (hooldaja ameti omandamine läbi koolituse, sotsiaalse nõustamise, praktika ja tööle rakendamise tervishoiusektoris) läbi viimise;
- hooldajate, abiliste ja klienditeenindajate värbamise projekti läbi viimise, mille tulemusena hoolduspersonali täitmata ametikohtade arv on alla 10% koguarvust.

Kvaliteedijuhtimine

2008. aastal jätkati nii asutuses üldiselt kui ka struktuuriüksuste kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Keskenduti riskijuhtimise süsteemi käivitamisele, protsesside standardiseerimisele ning organisatsiooni käsiraamatu dokumentide koostamisele ja olemasolevate ajakohastamisele. 2008. aastal kinnitati 16 uut ülehaiglalist korda/juhendit/tegevusjuhendit ja ajakohastati 36 ülehaiglalist korda/juhendit/tegevusjuhendit. Neile lisandusid struktuuriüksustes koostatud ja kinnitatud korrad/juhendid/tegevusjuhendid jms. Lisaks ühtlustati Plankide koostamise, kasutuselevõtmise, muutmise, tellimise ning hävitamise korra väljatöötamise projekti raames asutuses kasutusel olevad

vormid, mille tulemusel jäi seni kasutusel olnud 1 025 vormist kasutusele 376 erinevat vormi ning saavutati rahaline kokkuhoid ca 150 tuhat krooni.

2008. aastal viidi läbi nii ambulatoorsete patsientide kui ka haigla töötajate seas rahulolu uuring.

Infosüsteemide arendamine

2008. aastal tehtud infosüsteemide arendamise suurimatest töödest võib välja tuua:

- alustati uute radioloogia, patoloogia ja labori infosüsteemi juurutamisega;
- juurutati uus dokumendihaldustarkvara SharePoint, mis võimaldab üle minna paberivabale dokumendihaldusele;
- võeti kasutusele uus aruandlussüsteem (QlikView), mis võimaldab kasutajal saada operatiivselt infot nii kliinilise kui finantsalase tegevuse kohta haiglainfosüsteemist EsTerII ja raamatupidamistarkvarast.

Teadus- ja arendusalane koostöö

24. mail 2008 võeti Regionaalhaigla esimese Eesti haiglana Organisation of European Cancer Institutes (OECI) täisliikmeks. OECI ühendab kasvajate ravi, onkoloogia-alaste uuringute ja õppetööga tegelevaid asutusi Euroopas.

Traditsioonilisel sügiskonverentsil, mis 2008. aastal kandis pealkirja „Tervisekindlustus Eestis vajab lisakindlustust” keskenduti tervishoiu rahastamise teemaatikale. Sügiskonverentsil tunnustati panuse eest haigla arengusse Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku naha- ja suguhaiguste keskuse juhatajat dr Aime Kangurit.

Teadustöö

Maailma Terviseorganisatsiooni CINDI programmi raames osaleb Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku kardioloogiakeskus aastatel 2006-2009 populatsiooniuuringus, mille eesmärgiks on välja selgitada südame-veresoonkonna haiguste riskiprofiil ja trendid, et töötada välja preventiivsed meetmed.

Regionaalhaigla sisehaiguste kliiniku kutsehaiguste ja töötervishoiukeskus osales Eesti-Soome partnerlusprojekti „Asbestiga seotud kutsealaste riskide vähendamine“.

Regionaalhaigla psühhiaatrikliinik osaleb koostöös Turu Ülikooliga esmaste psühhooside jälgimisuuringus.

2008. aastal valiti Regionaalhaigla diagnostikakliiniku radioloogiakeskus Euroopa Radioloogia Kooli koolituskeskuseks.

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

Ravimite kliinilised uuringud

2008. aasta jooksul alustati Regionaalhaiglas 35 ravimi kliinilist uuringut, aasta lõpus oli käimasolevate uuringute arvuks 77.

2008. aastal laekus tulu 3,7 miljonit krooni, mis on 0,8 miljonit krooni enam kui 2007. aastal. Pool teenitud tulust oli seotud sisehaiguste kliinikus toimuvate uuringutega.

Lisaks tulude suurenemisele on positiivseks uuringuteruumi renoveerimine ning sisustamine esmavajalikuga ja õeteenuse täispaketi osutamise alustamine Mustamäe korpuses toimuvate uuringute läbiviimisel.

Raviteenuse arendamine

Sarnaselt eelnevatele aastatele, keskenduti ka 2008. aastal ravikvaliteedi parendamisele ning uute meetodite juurutamisele ja rakendamisele:

- alustas tööd tsentraalne tsütostaatikumide lahustamise ja ettevalmistamise üksus;
- avati keemiaravi päevaosakond;
- sisehaiguste kliiniku naha- ja suguhaiguste keskus võttis kasutusele digitaalse videodermatoskoobi, mida kasutatakse sünnimärkide uurimisel, melanoomide eeldiagnostikas ja nahavähi avastamiseks;
- sisehaiguste kliiniku onkoloogiakeskuses rakendati uus lineaarkiirendi;
- sisehaiguste kliiniku neuroloogiakeskus rakendas Eestis ainukese QST aparadi, mis võimaldab uurida peeneid närvikiude, et avastada polüneuropaatiat, mis senisele aparaadile kättesaamatud olid;
- alustati rinnanäärme taastava kirurgiaga – tegemist on operatsiooniga, mille puhul rinnavähi eemaldamine ja rinna taastamine toimub sama operatsiooni käigus;
- esimesena Baltimaades hakati kasutama esinäärme- ja neeruvähi lõikustel krüoablatsiooni meetodit – tegemist on operatsiooniga, mille käigus vähirakud külmutatakse ja need muutuvad seeläbi eluvõimetuks;
- edukalt teostati esimene radioimmuunteraapia (RIT) protseduur, mis on näidustatud pahaloomulise mitte-Hodgkini follikulaarse lümfoomi retsidiveerumisel;
- laboratooriumis võeti kasutusele uus molekulaardiagnostika meetod sepsise diagnoosimiseks;
- anestezioloogiakliiniku postoperatiivse intensiivravi osakonnas juurutati EEG pidevmonitooring;
- esimesena Eestis rakendati Mustamäe korpuse erakorralise meditsiini osakonna, aga samuti hospitaliseeritud patsientidele randmepael, mille abil on võimalik tuvastada teadvuseta (narkoos, mittekontaktne seisund jmt) ja teadvus- või kommunikatsioonihäiretega patsiente ning patsiente täiendavalt identifitseerida uuringuid tehes, ravimeid manustades või raviprotseduure läbi viies.

Lisaks osaleti 2008. aastal piloothaiglana E-Tervise projektis ning koostati haigla kriisireguleerimisplaan.

Raviteenuste osutamise lepingu täitmine

Eesti Haigekassalt saadav lepingumaht kasvas 2008. aastal võrreldes 2007. aastaga 26,1% ehk 315,7 miljoni krooni võrra.

Kõige rohkem kasvas lepingumaht 2008. aastal võrreldes 2007. aastaga onkoloogias 37,4% (94,9 miljonit krooni), kardioloogias 30,3% (54,8 miljonit krooni), hematoloogias 16,9% (31,1 miljonit krooni) ja kardiokirurgias 10,6% (8,7 miljonit krooni). Eestis on suurim suremus just nendes haigustesse ning sellest lähtuvalt käsitleti seda eriala nii Eesti Haigekassa kui ka Sotsiaalministeeriumi poolt rahastamisel prioriteetsena.

Seoses ravijuhtude struktuurse kallinemisega ületas Regionaalhaigla Haigekassaga sõlmitud lepingu rahalist mahtu 27,4 miljoni krooni võrra, millest Eesti Haigekassa kompenseeris Regionaalhaiglale 5,7 miljonit krooni. Seega vähendati 2008. aasta tulusid ja nõudeid Haigekassa vastu 21,7 miljoni võrra (2007: 47 miljonit krooni).

Eesti Haigekassa poolt ostetud ravijuhtude arv kasvas 2008. aastal võrreldes 2007. aastaga 8,6% ehk 24 917 ravijuhtu võrra.

Raviteenuse osutamine

2008. aastal osutati Regionaalhaiglas ambulatoorset arstiabi 28 erialal (lisaks osutasid residendid üldarstiabi). Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv 2008. aastal oli kokku 369 200, võrreldes 2007. aastaga (363 264) on vastuvõttude koguarv suurenenud 5 936 vastuvõtu võrra (1,6%). Vastuvõttude absoluutarv on enim suurenenud üldkirurgia (juurdekasv 8 442 vastuvõttu) ja torakaalkirurgia (juurdekasv 3 489 vastuvõttu) erialadel.

Statsionaarse eriarstiabi teenust osutati 23 erialal. Ravivoodite arv oli 2008. aasta lõpu seisuga 1 362, sh aktiivravi voodeid 912.

Hospitaliseeritute arv oli 2008. aastal 38 204, võrreldes 2007. aastaga (38 798) on hospitaliseeritute arv vähenenud 594 hospitaliseeritu võrra (1,5%).

Infrastruktuur

2008. aastal jätkus Mustamäe korpuse juurdeehituse, X-korpuse, ehitus, mis on esimeseks etapiks uueneva Mustamäe meditsiinilinnaku rajamisel. 2008. aastal kuulutati välja C- ja patoloogiakorpuse renoveerimise projekterimishanked ning viidi läbi X-korpuse tehnoloogiaseadmete hanked, valmis B-korpuse renoveerimise põhiprojekt.

Koostati Euroopa Liidu struktuurfondidest ehituse finantseerimiseks raha saamiseks EU-struktuuritoetuste taotlusedokument. Vabariigi Valitsus kiitis taotlusedokumendi heaks kinnitades 04.09.2008 istungil Euroopa Regionaalarengu Fondi investeeringute kava, millega eraldati Regionaalhaigla juurde- ja ümberehituse toetamiseks 1,034 miljardit krooni.

Olemasolevate hoonete renoveerimisel keskenduti 2008. aastal põhiliselt Mustamäe, Hiiu ja Seewaldi korpusele. Suurimateks töödeks olid:

- Mustamäe korpuses X-korpuse ehitusega seotud ettevalmistustööd; B-korpuses automaatse tulekustutussüsteemi soetamine;
- Hiiu korpuses uue lineaarkiirendi paigaldamisega seotud tööd, onkoloogiakeskuse fuajee, sh kohviku ja keemiaravi päevaosakonna ruumide remonditööd;
- Seewaldi korpuse II ja VI osakonna remonditööd.

Investeeringud

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

2008. aastal realiseerunud investeeringute maht oli kokku 499 miljonit krooni, sh ehitusse ja rekonstrueerimisse 399 miljonit krooni ja seadmetesse 83 miljonit krooni.

Ehitusinvesteeringutest moodustasid Regionaalhaigla X-korpuse ehitustööd 377 miljonit krooni ning muude hoonete remonditööd 22 miljonit krooni.

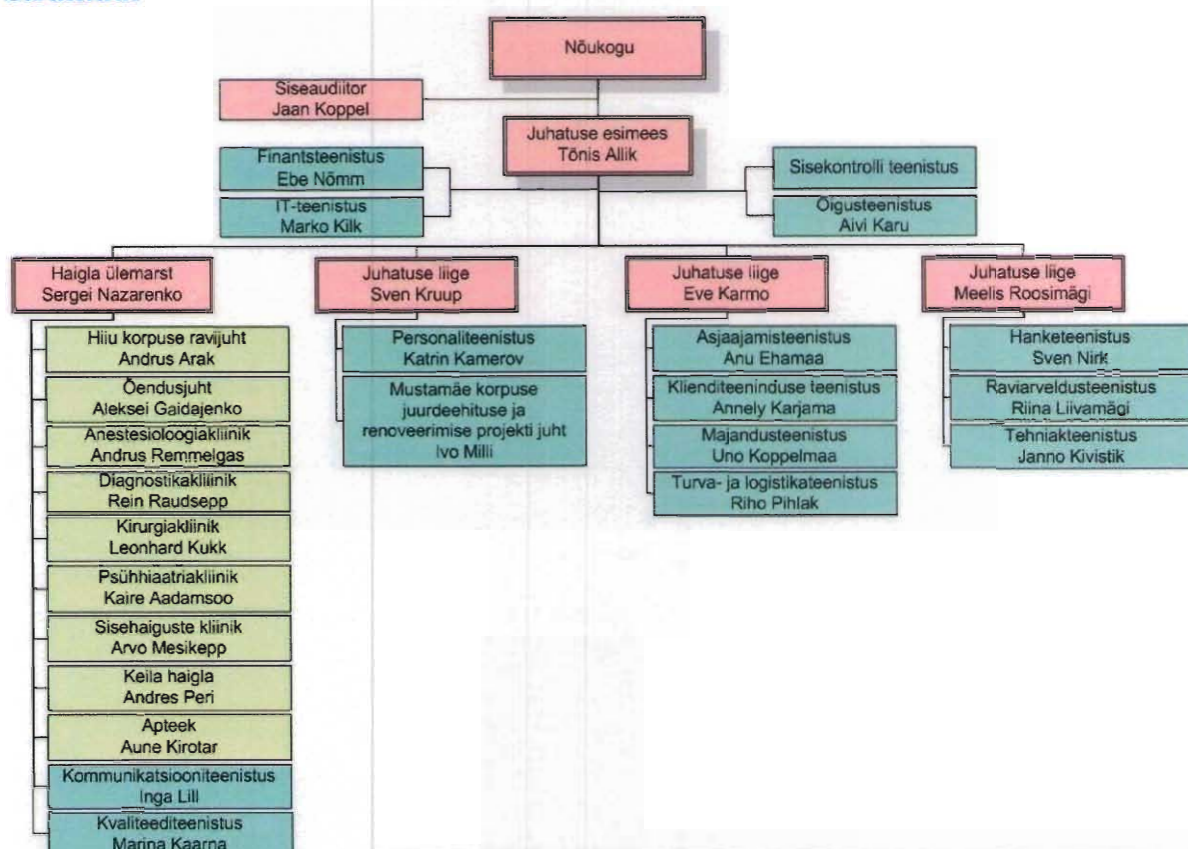
2008. aastal tehti suurimad investeeringud kiiritusravi tehnoloogiasse (19 miljonit krooni), kardioloogiakeskuse seadmetesse (15 miljonit krooni) ning diagnostikakliiniku tehnoloogiasse (kokku 20 miljonit krooni).

Põhjamaade Investeerimispanngast investeeringute katteks võetud laenust on kasutatud meditsiinitehnika soetuseks ja X-korpuse ehitusetöödeks 422 miljonit krooni, millest 2008. aastal kasutati 188 miljonit krooni.

2008. aastal emiteeriti tagamata võlakirjad 188 miljoni krooni ulatuses.

Esitatud investeeringute mahud on kajastatud käibemaksuta hinnas. Tervishoiuteenuseid ei maksustata käibemaksuga ning seetõttu kajastatakse käibemaks investeeringutelt perioodi kuluna. 2008. aastal arvestati kuludes investeeringutelt käibemaksu kokku 87 miljonit krooni.

Struktuur

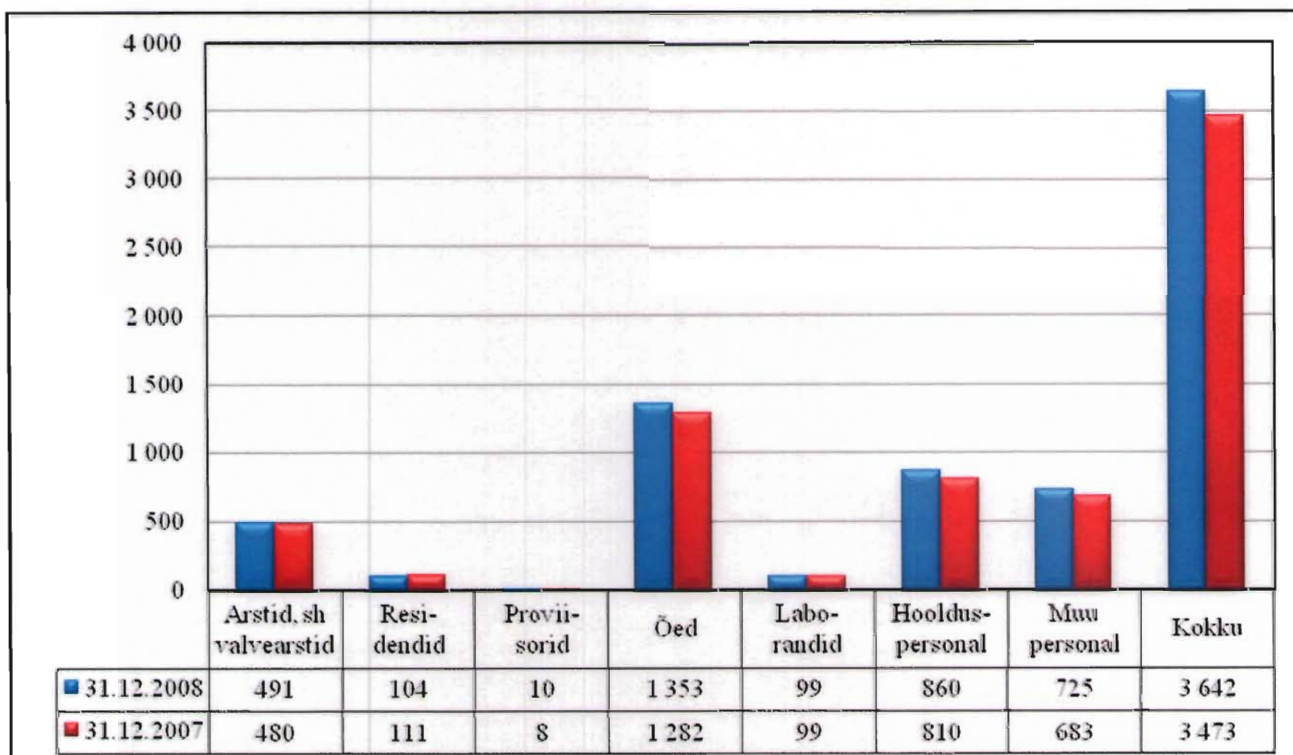


Personali aruanne

Kui seisuga 31.12.2007 töötas Regionaalhaiglas 3 473 töötajat, siis 31.12.2008 töötas Regionaalhaiglas juba 3 642 töötajat. Neist kõige suurema grupi moodustavad õendushooldustöötajad – kokku 2 213 töötajat (Joonis 1).

Meditsiinitöötajad moodustavad töötajate üldarvust 80,1 %.

Meditsiinitöötajate osatähtsuse vähenemine töötajate üldarvus (25 töötajat) võrreldes möödunud aastaga on tingitud operatsiooniploki abiliste (hoolduspersonal) ümbernimetamisest tehnikuteks (muu personal). Kui seda sisemist muutust mitte arvestada, oleks õendushooldustöötajaid kokku 2 238 ning meditsiinipersonali osatähtsus 80,8%



Joonis 1 Töötajate arv põhigrupiti

Töötajatele ning juhtkonnale aruandeaastal makstud töötasud on ära toodud aastaaruande lisades nr 14 ja 17.

Koolituspäevad 2008

Tabelis 1 on toodud Regionaalhaigla töötajate aastate 2007-2008 koolituspäevade statistika, millest on näha, et koolituspäevade arv on 2008. aastal tõusnud 1 708 päeva võrra. Sisekoolituste arv moodustas 2008. aastal 54% (2006. aastal 45%) kõikidest koolitustest.

Kokku viibisid Regionaalhaigla töötajad 2008. aastal koolitustel 15 378 päeva.

Tabel 1 Regionaalhaigla töötajate koolituspäevade arv

Ametikoht	2008	2007
Arstid	4 400	4 329
Arst-residendid	135	3
Õenduspersonal	5 697	5 598
Hoolduspersonal	1 657	1 069
Laborandid	1 122	612
Proviisorid	80	114
Muud kliinikute töötajad	1 291	1 084
Tugiteenistuste töötajad	996	861
Kokku	15 378	13 670
sh sisekoolitused	8 353	6 178

2008. aastast võib välja tuua kolm tähtsaimat sisekoolitust:

- 1) tasuta eesti keele kursused – kuna haigla töötajad peavad oskama riigikeelt, alustas koolitustalitus eesti keele kursuste läbiviimist: kevadisel kursusel osales 83 töötajat ja sügisel kursusel 130 töötajat. Kursuse tulemusena on mitmed töötajad sooritanud ka nõutava keeletaseme eksami Riiklikus Eksami- ja Kvalifikatsioonikeskuses.
- 2) arvutikoolitused – 2008. aastal valmistuti Regionaalhaiglas E-Tervise kasutusele võtuks ning mindi üle programmile MS Office 2007, mille tulemusena osales haigla poolt korraldatavatel E-Tervise koolitustel 139 töötajat ja MS Office teemalistel arvutikoolitustel 392 töötajat.
- 3) juhtimiskoolitus – alustati Regionaalhaigla juhtide süsteemset koolitamist. Koolituse I mooduli läbis 56 juhti.

Regionaalhaigla on populaarne praktikakoht nii Tallinna Tervishoiu Kõrgkooli kui Tartu Tervishoiu Kõrgkooli üliõpilaste seas. 2008. aastal sooritas Regionaalhaiglas praktikat 323 õenduseriala tudengit, neist 256 Tallinnast ja 65 Tartust (2007. aastal olid arvud vastavalt 263 ja 60).

Kliinilise tegevuse aruanne

Ambulatoorne arstiabi

Regionaalhaigla osutab ambulatoorset eriarstiabi 28-l erialal viiel erineval aadressil asuvates polikliinikutes Mustamäe, Hiiu ja Seewaldi korpuses ning Keila haiglas. Erakorralist ööpäevaringset abi osutatavad erakorralise meditsiini osakonnad Mustamäe korpuses ja Keila haiglas ning psühhiaatrikliiniku vastuvõtuosakond.

Regionaalhaigla 2008. aastal suurenes ambulatoorse töö maht 1,6%: arsti vastuvõttude koguarv oli 369 200, mis võrreldes 2007. aastaga on suurenenud 5 936 vastuvõtu võrra. Polikliinikus on vastuvõttude arvu järgi viis juhtivat eriala:

- üldkirurgia – 52 305 vastuvõttu;
- psühhiaatria – 40 278 vastuvõttu;
- ortopeedia – 38 668 vastuvõttu;
- onkoloogia – 25 318 vastuvõttu;
- dermatoveneroloogia – 24 348 vastuvõttu.

Vastuvõttude arv suurenes 2008. aastal kõige enam üldkirurgia (juurdekasv 8 442) ja torakaalkirurgia (juurdekasv 3 489) erialadel. Vastuvõttude arvu suurim langus on olnud ortopeedia (vähenemine 6 246) ja onkoloogia (vähenemine 3 549) erialadel. (Tabel 2).

Tabel 2 Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv eriala järgi

Arstieriala	2008	2007
Anestesioloog	6 318	5 970
Dermatoveneroloog	24 348	27 244
Endokrinoloog	7 670	8 461
Erakorralise meditsiini arst	12 928	14 327
Gastroenteroloog	3 310	2 784
Günekoloog	22 000	21 277
Hematoloog	10 368	9 608
Infektsionist	729	564
Kardioloog	13 995	14 369
Kardiovaskulaarkirurg	2 889	3 071
sh kardiokirurg	1 293	1 321
sh veresoontekirurg	1 596	1 750
Nefroloog	3 837	3 559
Neurokirurg	7 069	6 300
Neuroloog	6 309	5 648
Oftalmoloog	6 896	6 706
Onkoloog	25 318	28 867
Ortopeed	38 668	44 914
Otorinolarüngoloog	19 043	18 886
Psühhiaater	40 278	40 644
Pulmonoloog	16 280	15 724
Radioloog	80	155
Reumatoloog	4 444	4 414
Sisearst	3 887	4 369
Suu-, näo- ja lõualuukirurg	3 897	4 519
Taastusraviarst	1 792	1 678
Torakaalkirurg	6 309	2 820
Töötervishoiuarst	6 543	7 697
Uroloog	8 586	8 294
Üldarst	13 104	6 532
Üldkirurg	52 305	43 863
Kokku	369 200	363 264

Ambulatoorsetest vastuvõttudest 83,5% (308 154) tehti polikliinikus ja 16,5% (61 046) erakorralise meditsiini osakonnas. 2007. aastaga võrreldes on polikliiniku vastuvõttude arv suurenenud 2%, erakorralise meditsiini osakonnas tehtud vastuvõttude arv vähenenud 0,2%. Polikliiniku ambulatoorsetest vastuvõttudest 51% olid esmased (2007. aastal 45%). Pahaloomulise kasvaja diagnoosiga haigetele kompleksravi määramiseks toimus erinevate arstlike erialade esindajate konsiiliume kokku 7 435 korral, juurdekasv aastaga 24,9%. Õendusalatöötajad tegid 14 959 iseseisvat vastuvõttu ja koduvisiiti, mida on 8% rohkem kui 2007. aastal.

Polikliinikus tehti 2008. aastal ühes tööpäevas keskmiselt 1 218 (2007. aastal 1 179) ja erakorralise meditsiini osakonnas ööpäevas keskmiselt 167 (2007. aastal 168) ambulatoorset arsti vastuvõttu.

Ambulatoorselt tehti 21 789 (2007. aastal 20 413) kirurgilist protseduuri, sealhulgas 2 492 operatsiooni (2007. aastal 3 015), mis moodustab kõikidest 2008. aastal Regionaalhaiglas tehtud kirurgilistest protseduuridest 33,2% ja operatsioonidest 10,3%. Ambulatoorsetest operatsioonidest 881 (35,4%) tehti erakorralise meditsiini osakonnas. (Tabel 3.).

Tabel 3 Ambulatoorse töö koondandmed

Ambulatoorse töö liik	2008	2007
Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv	369 200	363 264
sh polikliinikus	308 154	302 068
erakorralise meditsiini osakonnas	61 046	61 196
neist Mustamäe korpuses	58 014	58 114
Ambulatoorsete kirurgiliste protseduuride arv	21 789	20 413
sh operatsioonide arv	2 492	3 015
Arstlike konsiiliumide arv	37 243	28 467
Õe iseseisvate vastuvõttude ja koduvisiitide arv	14 959	13 907

Erakorralise meditsiini osakonnas andsid arstiabi lisaks erakorralise meditsiini arstidele (11 060 vastuvõttu) ka ortopeedid (18 341 vastuvõttu); üldkirurgid (9 367 vastuvõttu); otorinolarüngoloogid (6 299 vastuvõttu); suu-, näo- ja lõualuukirurgid (999 vastuvõttu).

Ambulatoorsel vastuvõtul käinud **isikutel** olid pöördumise kõige sagedamad diagnoosid järgmistest haigusrühmadest:

- 1) vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed - 21,3%;
- 2) kasvajad - 16,1%;
- 3) tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid terviseteenistusega - 13,3%;
- 4) lihaskonna ja sidekoe haigused - 10,2%;
- 5) kuse-suguelundite haigused - 9,4%.

Ambulatoorsete **vastuvõttude struktuuris** moodustasid 21,4% kasvajad, 11,1% vigastused ja mürgistused ning 10,9% psüühika- ja käitumishäired.

Kui vaadelda eraldi erinevaid struktuuriüksusi, siis erakorralise meditsiini osakonna vastuvõttude struktuuris moodustasid vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed 51,7%; lihaskonna ja sidekoe haigused 6,2% ning vereringeelundite haigused 6,0%. Polikliinikutes, v.a psühhiaatrikliiniku polikliinik, moodustasid kasvajad 29,7%, tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid terviseteenistusega 11,4% (neist kirurgiline või ortopeediline järelhooldus 3,5%; südamerütmuri kohaldus, südameklapi proteesi või aortokoronaarse šundi olemasolu 1,3%) ning kusesuguelundite haigused 9,0%.

2008. aastal Regionaalhaiglasse ambulatoorse arstiabi saamiseks pöördunudest elas 85,1% Harjumaal (2007. aastal 85%), sealhulgas 63% Tallinnas (2007. aastal 64%); 2,7% Ida-Virumaal (2007. aastal 2,6%); 2,5% Raplamaal (2007. aastal 2,4%); 2,4% Lääne-Virumaal (2007. aastal 2,3%); 1,9% Pärnumaal (2007. aastal 1,8%); 1,2% Järvamaal; 1,2% Läänemaal.

Kiirabi töö

Regionaalhaiglal oli 2008. aastal kokku 8 kiirabibrigaadi, sh 2 reanimobiilbrigaadi Tallinnas, 1,5 arstibrigaadi ja 4,5 õebrigaadi (Sakus, Keilas, Kehras Kosel, Paldiskis).

Regionaalhaigla kiirabi- ja reanimobiilibrigaadid tegid kokku 16 512 visiiti, täidetud väljakutseid oli 15 816 (2007. aastal olid vastavad arvud 16 628 ja 15 940). Õebrigadide tehtud visiitide osatähtsus tõusis 2008. aastal eelmise aastaga võrreldes 64,2%-lt 67%-ni. 2008. aastal tegid arstibrigaadid 33% (2007. aastal 37,9%) kõigist kiirabi visiitidest, sh reanimobiilibrigaadid 9,5% (2007. aastal 10,2%). (Tabel 4).

Tabel 4 Kiirabibrigaadide töö

Brigaadi liik	Visiitide arv		Abisaanute arv		sh lapsed	
	2008	2007	2008	2007	2007	2007
Arstibrigaadid	3 880	4 269	3 106	3 949	489	506
Õebrigadid	11 056	10 668	8 925	9 978	1 501	1 326
Reanimobiilbrigaadid	1 576	1 691	1 358	1 491	57	68
Kokku	16 512	16 628	13 389	15 418	2 047	1 900

Väljakutsetel anti abi 13 389 inimesele, mille täpsem struktuur on toodud tabelis 5.

Tabel 5 Väljakutsete struktuur

Meditsiiniabi liik	Haigete arv	
	2008	2007
Haigestumine	11 913	12 078
Vigastus	2 596	2 610
Mürgistus	131	105
Transpordikutsed	60	87
Sünnitajate vedu	167	158
Elustamine	96	90
neist efektiivsed	29	21
Surma konstateerimine	380	522
Ambulatoorne vastuvõtt	473	290
Kokku	15 816	15 940

Päevaravi, päevakirurgia

2008. aastal osutati päevaraviteenust keemiaravi, ortopeedia, neurokirurgia, üldkirurgia, otorinolrüngoloogia, günekoloogia ning psühhiaatria erialadel.

2008. aastal oli päevaravis 3 658 (2007. aastal 1 730) haiget, voodipäevi oli 4 026 (2007. aastal 1 950) ning tehti 2 300 kirurgilist operatsiooni ja protseduuri, neist 2 129 operatsiooni (2007. aastal olid vastavad näitajad 2 233 ja 2 083). 2007. aastaga võrreldes suurenes ravitud haigete arv 111,4% ja kirurgiliste operatsioonide arv 2,2%.

Päevaravi haigete arv suurenes seoses keemiaravi päevaosakonna avamisega patsientidele, kes vajavad 6 tundi või kauem kestvat infusioonravi.

2008. aastal olid päevaravi haigete juhtivateks diagnoosideks kasvaja – 56,7% (2007. aastal 7,6%), lihasluukonna ja sidekoe haigused - 14,6% (2007. aastal 31,4%) ning närvisüsteemi haigused - 11,3% (2007. aastal 23,8%).

Kõikidest 2008. aastal teostatud kirurgilistest protseduuridest tehti päevakirurgias 3,5% (2007. aastal 3,7%) ja operatsioonidest 8,8% (2007. aastal 8,4%). Kirurgilistest operatsioonidest moodustasid luu- ja lihaskoe operatsioonid 40,7% (2007. aastal 32,7%), närvisüsteemi operatsioonid 24,6% (2007. aastal 26,5%) ja kõrva-, nina- ja kurguoperatsioonid 15,5% (2007. aastal 14,5%).

Statsionaarne arstiabi

Ravivoodite kasutamine

Regionaalhaigla osutas 2008. aastal statsionaarse eriarstiabi teenuseid Mustamäe, Hiiu, Seewaldi, ja Kose korpuskes ning Keila haiglas kokku 23-l eriarstlikul erialal: anestesioloogia (intensiivravi); dermatoveneroloogia; endokrinoloogia; gastroenteroloogia; günekoloogia; hematoloogia; kardioloogia; kardiovaskulaarkirurgia; nefroloogia; neurokirurgia; neuroloogia; onkoloogia; ortopeedia; otorinolarüngoloogia; pulmonoloogia; psühhiaatria; reumatoloogia; sisehaigused; suu-, näo- ja lõualuukirurgia; torakaalkirurgia; töötervishoid, uroloogia ja üldkirurgia. Keila haiglas osutati lisaks hooldusraviteenust.

Regionaalhaigla avatud ravivoodite arv oli 2008. aasta lõpu seisuga 1 362 (2007. aastal 1 351), sh aktiivravi voodeid 912 (2007. aastal 901). Aasta keskmine ravivoodite arv oli 2008. aastal 1 261, sh aktiivravi voodeid 852 (2007. aastal vastavalt 1 257 ja 831). Aktiivravi voodid moodustasid 2008. aasta lõpu seisuga 70% ravivoodite koguarvust. Aktiivravi vooditeks ei ole loetud psühhiaatria-, tuberkuloosi- ja hooldusravi voodeid. (Tabel 6).

Tabel 6 Ravivoodite arv

Indikaator	2008	2007*
Aastalõpu ravivoodite arv	1 362	1 351
sh aktiivravivoodid	912	901
Aastakeskmine ravivoodite arv	1 261	1 257
sh aktiivravivoodid	852	831

*) 2007.a aastalõpu ravivoodite arv on korrigeeritud võrreldavuse tagamiseks 2008. aasta andmetega. Alates 2008. aastast näidatakse avatud ravivooditena ka ajutiselt mittetöötavaid voodeid, mis on suletud seoses pühadeaegse töömahu vähenemise või personali kollektiivpuhkusega

Hospitaliseeritute arv oli 2008. aastal 38 204, s.o 1,5% vähem kui 2007. aastal (38 798). Aktiivravi vooditele hospitaliseeritute arv oli 33 420, mis on 2,6% vähem kui 2007. aastal (34 309). Kõigist hospitaliseeritutest 87,5% hospitaliseeriti aktiivravi vooditele. Erakorraliste hospitaliseerimiste osatähtsus oli 44,6% (2007. aastal 47,7%), aktiivravi vooditel 44,6% (2007. aastal 43,3%). Hospitaliseeritutest vajas kohest intensiivravi 5 603 haiget (2007. aastal 5 082), neist III astme intensiivravi 1 053 üliiraskestes üldseisundis haiget (2007. aastal 1 059).

Haiglast lahkunute arv 2008. aastal oli 38 288, mis on 1,3% vähem eelmisel aastal haiglast lahkunute arvust (2007. aastal 38 798). Haiglast lahkunute arvust moodustas väljakirjutatute arv 92,9% (35 567), teise haiglasse üleviidute arv 3,5% (1 324) ja surnute arv 3,6% (1 397).

Voodipäevade arv oli 2008. aastal 374 222 (2007. aastal 373 824), sh aktiivravi voodipäevade arv 240 193 (2007. aastal 240 904). Intensiivravi voodipäevad moodustasid 20,1% kõigist aktiivravi voodipäevadest. I astme intensiivravivoodipäevi oli 11 156, II astme intensiivravivoodipäevi 23 659 ja III astme intensiivravivoodipäevi 13 462.

Keskmine ravikestus oli 2008. aastal 9,8 päeva (2007. aastal 9,6 päeva), sh aktiivravi vooditel 7,2 (2007. aastal 7,0 päeva). Voodipäevade mediaanväärtus oli 5 päeva ja mood 2 päeva.

WHO andmebaasi järgi oli keskmine ravikestus aktiivravis 2007. aastal (kõik haiglad): Eesti 8,0; Euroopa regioon 10,2; Euroopa Liit 7,6; Taani 5,2; Austria 6,8; Sloveenia 6,8; Ungari 7,9; Läti 9,4; Leedu 9,9; Soome 10,1; Saksamaa 10,1; Tšehhi 10,3; Iisrael 10,4; Venemaa 13,6 (2006).

Voodikäive (keskmine haigete arv ühe ravivoodi kohta aastas) oli 2008. aastal 30,3 (2007. aastal 30,9, sh aktiivravi vooditel 39,2 (2007. aastal 41,2)).

Voodihõive (voodipäevade % maksimaalselt võimalikest voodipäevadest) oli 2008. aastal 81,1% (2007. aastal 81,5%), sh aktiivravi vooditel 77,0% (2007. aastal 79,4%).

WHO andmebaasi järgi oli aktiivravi voodihõive 2007. aastal Eesti 70,9%; Euroopa Liit 70,7%;

Norra 88,1%; Iisrael 86,5%; Venemaa 85,6% (2006); Leedu 75,5%; Saksamaa 75,1%; Tšehhi 72,9%; Sloveenia 69,7%; Ungari 69,2%; Armeenia 48,4%.

Statsionaarsete haigete struktuur

2008. aastal haiglast lahkunute hulgas oli mehi veidi vähem kui naisi, mehi oli 19 257 (50,3%) ja naisi 19 031 (49,7%), sh lapsi (vanuses 0-14 aastat) oli kokku 400. Aastatega on suurenenud haigete osakaal, kes olid 65-aastased ja vanemad. 2008. aastal oli selles vanusrühmas 15 749 haiget. 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 7.

Tabel 7 Haiglast lahkunute jaotus vanuse järgi

Vanusrühm (vanus aastates)	2008		2007	
	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)	Haigete arv	Vanusrühma osatähtsus (%)
0-14	400	1,0	342	0,9
15-24	2 475	6,5	2 557	6,6
25-34	2 925	7,6	3 005	7,7
35-44	3 496	9,1	3 559	9,2
45-54	5 765	15,1	6 167	15,9
55 - 64	7 478	19,5	7 390	19,0
65 - 74	8 367	21,9	8 887	22,9
75+	7 382	19,3	6 891	17,8
Kokku	38 288	100,0	38 798	100,0

2007. aastaga võrreldes on suurenenud vereringeelundite ning käitumis- ja psüühikahäirete diagnoosiga haigete arv; vähenenud kasvajate, hingamis- ja südamehaiguste ning vigastuse ja mürgistuse diagnoosiga haigete arv. 2008. aastal haiglast lahkunute diagnooside hulgas olid esimesel kohal vereringeelundite haigused, varasematel aastatel on esikohal olnud kasvajad. Statsionaarsete haigete juhtivad diagnoosid olid järgmised:

- vereringeelundite haigused - 23,8% - 9 131 haiget, keskmine ravikestus 9,9 päeva (2007. aastal 21,9% - 8 496 haiget, keskmine ravikestus 10,1 päeva);
- kasvajad – 22,5% - 8 618 haiget, keskmine ravikestus 8,7 päeva (2007. aastal 25,7% - 9 955 haiget, keskmine ravikestus 7,8 päeva);
- vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed - 9,8% - 3 758 haiget, keskmine ravikestus 9,5 päeva (2007. aastal 9,7% - 3 858 haiget, keskmine ravikestus 9,7 päeva);
- psüühika- ja käitumishäired - 9,5% - 3 621 haiget, keskmine ravikestus 23,8 päeva (2007. aastal 8,8% - 3 399 haiget, keskmine ravikestus 25,1 päeva);
- seedeelundite haigused - 7,4% - 2 844 haiget, keskmine ravikestus 5,4 päeva (2007. aastal 7,2% - 2 811 haiget, keskmine ravikestus 5,6 päeva).

Haiglast lahkunute keskmine ravikestus oli 10,4 päeva (2007. aastal 10,3 päeva). Haiglast väljakirjutatute keskmine ravikestus oli 10,1 päeva, surnutel 14,1 päeva ja teise haiglasse üleviidutel 16,1 päeva. Pikaajalist haiglaravi vajasisid need haiged, kelle põhidiagnoosiks olid nakkus- või parasiithaigused (põhiliselt tuberkuloos - 63 päeva) või psüühika- ja käitumishäired (25,1 päeva). Ülejäänud põhidiagnoosidega haigete keskmine ravikestus jäi alla haigla keskmist ravikestust. (Tabel 8).

Tabel 8 Haiglast lahkunute arv ja keskmine ravikestus põhidiagnoosi järgi

Haigusrühm (RHK-10 järgi)	Haigete arv		Osakaal (%)		Keskmine ravikestus (päev)	
	2008	2007	2008	2007	2008	2007
Nakkus- ja parasiithaigused	447	469	1,2	1,2	63,0	58,5
Kasvajad	8 618	9 955	22,5	25,7	8,7	7,8
Vere- ja vereloomeelundite haigused	212	234	0,6	0,6	7,5	6,7
Sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaigused	551	559	1,4	1,4	9,3	10,8
Psüühika - ja käitumishäired	3 621	3 399	9,5	8,8	23,8	25,1
Närvisüsteemihaigused	737	708	1,9	1,8	8,0	9,9
Silma- ja silmamanuste haigused	5	6	0,0	0,0	2,0	4,5
Kõrva- ja nibujätkehaigused	198	211	0,5	0,5	3,8	3,2
Vereringeelundite haigused	9 131	8 496	23,8	21,9	9,9	10,1
Hingamiselundite haigused	2 396	2 535	6,3	6,5	7,6	7,2
Seedeelundite haigused	2 844	2 811	7,4	7,2	5,4	5,6
Naha- ja nahaaluskoe haigused	785	767	2,1	2,0	8,8	8,9
Lihaskonna ja sidekoe haigused	2 748	2 743	7,2	7,1	6,5	6,7
Kuse- ja suguelundite haigused	1 527	1 407	4,0	3,6	5,8	5,8
Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgse perioodi haigused	5	6	0,0	0,0	3,4	1,8
Kaasasündinud väärendid, deformatsioonid ja anomaaliad	228	245	0,6	0,6	4,4	5,2
Klassifitseerimata sümptomid, tunnused ja kliiniliste leidude hálbed	182	166	0,5	0,4	5,1	3,9
Vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed	3 758	3 858	9,8	9,9	9,5	9,7
Tervise seisundit mõjustavad tegurid, kontaktid terviseteenistusega	286	216	0,7	0,6	3,7	5,5
Osutusid terveks	9	7	0,0	0,0	11,2	6,0
Kokku	38 288	38 798	100,0	100,0	10,4	10,3

2008. aastal viibis Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil haigeid kõikidest maakondadest ja 117 haiget välisriikidest. Statsionaarist lahkunutest 72,2% elasid Harjumaal, neist 52,7% Tallinnas; 5,2% Lääne-Virumaal; 5,1% Ida-Virumaal; 4,3% Pärnumaal ja 3,4% Raplumaal. Kuigi enamus statsionaarseid haigeid elas Harjumaal suurenes 2008. aastal võrreldes 2007. aasta andmetega nende haigete absoluutarv, kelle elukohaks oli Harjumaa, Ida-Virumaa, Läänemaa, Raplammaa, Tartumaa, Võrumaa, Saaremaa, Põlvamaa ja vähenes nende haigete arv, kes elasid Tallinnas, Lääne-Virumaal, Viljandimaal, Pärnumaal, Järvamaal või Valgamaal. (Tabel 9).

Tabel 9 Statsionaarist lahkunute jaotus elukoha järgi

Maakond	Haigete arv	
	2008	2007
Tallinn	20 170	20 835
Harjumaa, v.a Tallinn	7 463	7 370
Hiiumaa	382	368
Ida-Virumaa	2 005	1 939
Lääne-Virumaa	1 653	1 771
Läänemaa	1 046	982
Pärnumaa	1 572	1 605
Raplamaa	1 302	1 260
Järvamaa	922	951
Saaremaa	870	842
Tartumaa	242	212
Viljandimaa	187	227
Jõgevamaa	135	108
Välisriigid	117	125
Valgamaa	78	101
Võrumaa	78	71
Põlvamaa	66	64
Kokku	38 288	38 831

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 anesteesiaid 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 kontratseptiooniga.

Tabelis 10 on toodud 2007-2008 aasta haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide alusel: NOMESCO klassifikatsioonile vastav kirurgiliste protseduuride arv ja WHO definitsioonil baseeruv operatsioonide arv.

Tabel 10 Haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide järgi

Kirurgiline ravi	2008	2007
Kirurgiliste protseduuride arv	41 604	38 551
sh operatsioonide arv	19 548	19 667

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

2008. aastal tehti statsionaari haigetele kokku 19 548 kirurgilist operatsiooni (2007. aastal 19 667), neist põhioperatsioone 14 689. Operatsioonidest 73,2% (14 318) olid plaanilised ja 26,8 (5 230) erakorralised. Statsionaarsetele haigetele tehtud operatsioonide arv moodustab 80,9% 2008. aastal Regionaalhaiglas tehtud operatsioonide koguarvust. Kirurgiakliinikus tehti statsionaarsetest operatsioonidest 94,6% (18 489). Kirurgiline aktiivsus (opereeritute arv 100 haiglast lahkunu kohta) on aastatega tõusnud - see oli Regionaalhaiglas tervikuna 36,4% (2007. aastal 36,0%), kirurgiakliiniku statsionaaris 76,3% (2007. aastal 71,1%). Kirurgiakliiniku ühe ravivoodi kohta tehti 2008. aastal 49 operatsiooni, neist 37 põhioperatsiooni (2007. aastal vastavalt 47 ja 36).

Regionaalhaiglas tehti 2008. aastal operatsioonidest (Tabel 11) kõige rohkem lihasluukonna operatsioone, kokku 3 624 (18,6% operatsioonide koguarvust). Lihasluukonna operatsioonide hulgas oli suurte liigeste endoproteesimisi kokku 604, sh puusaliigese totaalseid endoproteesimisi

265, puusaliigese subtotaalseid endoproteesimisi 143, põlveliigese totaalseid endoproteesimisi 246 ja õlaliigese totaalseid endoproteesimisi 18.

Sageduselt teisel kohal olid seedeelundite ja kõhuseina operatsioonid - 3 164 (16,2%), neist kõige rohkem soolteoperatsioone 537; sapipõie, -teede, maksa operatsioone 537 (sh laparoskoopilisel meetodil 425); mao- ja duodeenumi operatsioone 362. Seedeelundite operatsioonidest 682 olid vältimatud, tehtud „ägeda kõhu haigetele”.

Sageduselt kolmandal kohal olid kõrva-, nina-, kurguoperatsioonid - 2 983 (15,3%), neist kõige rohkem oli submukoosset konhotoomiat - 827, tonsillektoomiaid - 618, funktsionaalseid endoskoopilisi antrotoomiaid - 213 ja etmoidofrontotoomiaid - 197.

Sageduselt neljandal kohal olid südame- ja suurte torakaalveresoonte operatsioonid - 1 366 (7,0%), neist aortokoronaarseid šunteerimisi tehti 531, sh kolmel ja enamal arteril 433.

Kirurgilistest protseduuridest tehti südamel lisaks 1 415 perkutaanset transluminaalset koronaarangioplastika protseduuri 1 023 haigel ja paigaldati 630 südamestimulaatorit.

Tabel 11 Haiglaoperatsioonide struktuur

Operatsioonirühm	2008			2007		
	arv	%	jr nr	arv	%	jr nr
Lihaskonna	3 624	18,3	1.	3 600	18,3	1.
Seedeelundite, kõhuseina	3 164	16,2	2.	3 318	16,9	3.
Kõrva-, nina-, kurgu-	2 983	15,3	3.	3 394	17,3	2.
Närvisüsteemi	1 431	7,3	4.	1 537	7,8	4.
Südame- ja suurte torakaalveresoonte	1 424	7,3	5.	1 320	6,7	6.
Naha- ja nahaaluskoe	1 255	6,4	6.	1 478	7,5	5.
Kuse- ja meessuguelundite	1 073	5,5	7.-8.	1 016	5,2	8.
Naissuguelundite	1 073	5,5	7.-8.	872	4,4	11.
Suu-, näo-, lõualuu-	1 024	5,2	9.	991	5,0	9.
Veresoonte	907	4,6	10.	1 026	5,2	7.
Hingamiselundite	850	4,4	11.	535	2,7	10.
Rinnanäärme	618	3,2	12.	561	2,9	12.
Muud	116	0,6	13.	124	0,6	13.
Kokku	19 485	100,0		19 669	100,0	

Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Nii ambulatoorsele, päevaravi kui ka statsionaari haigetele tehtud terviseuuringute ja raviprotseduuride andmed kajastuvad tabelis 12.

2008. aastal suurenesid eriti kõrgtehnoloogial põhinevate uuringute mahud (angiograafia 18,1%; koronaraangiograafia 13,8%; positronemissioon-tomograafia 37,4%; footon-emissioon-kompuutertomograafia 200,9%).

Tabel 12 Terviseuuringud ja raviprotseduurid¹

Uuringud, protseduurid	2008	2007
Funktsionaaldiagnostiliste uuringute arv	91 508	87 829
Ultrahelidiagnostika uuringute arv	75 206	63 544
Endoskoopiliste uuringute ja protseduuride arv (NOMESCO)	10 816	10 619
Röntgendiagnostika uuringute arv	218 857	213 964
sh koronarangiograafia	2 264	1 990
angiograafia	2 340	1 981
kompuutertomograafia	67 341	61 202
sh kiiritusravi simulatsioonid ja skaneerimised	2 016	1 916
magnetresonantstomograafia	5 868	5 346
mammograafia	28 910	28 229
Isotoopdiagnostika uuringute arv²	2 210	1 330
sh PET	1 506	1 096
SPET	704	234
Laboriuuringute arv	2 128 033	1 970 574
Raviprotseduuride arv		
taastusravi	53 439	62 953
baroteraapia	1 771	1 067
hemodialüüs	6 200	4 773
logopeediline ravi	1 318	1 327
psühhoteraapia	12 362	10 743
tegevusravi	417	577
Kiiritusravikuuri lõpetanute arv	1 010	936

¹2008. aasta majandusaastaruandes on vereloovutuste arv kajastatud punktis Verekeskuse töö ning teostatud koronaraangioplastika protseduuride ja paigaldatud südamestimulaatorite arv punktis Kirurgiline ravi statsionaaris.

²2007. aasta isotoopdiagnostika uuringute arv erineb 2007. aasta majandusaasta aruandes esitatust seoses aruandlusinfosüsteemis toimunud täpsustustega.

Letaalsus, surmapõhjused ja lahangud

Haiglaravil viibinutest suri 2008. aastal 1 397 haiget (2007. aastal 1 491), neist üks oli lapseas, 404 haiget (29%) olid vanuses 15-64 aastat, 792 haiget (56,7) vanuses 65-84 aastat ja 200 haiget (14,3%) vanuses 85 aastat ja vanemad.

Letaalsuse näitaja (surmajuhude arv 100 haiglast lahkunu kohta) oli 3,6%, aktiivravi vooditel 3,4% (2007. aastal olid vastavad indikaatorid 3,8% ja 3,4%). 24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist suri 231 haiget (2007. aastal 273), neist 50 müokardiinfarkti tõttu (2007.aastal 36). Esimese ööpäeva letaalsus (24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist surnute arv 100 samal perioodil hospitaliseeritu kohta) oli 0,6% (2007. aastal 0,7%).

Surmapõhjuseks esines 2008. aastal varasematest aastatest rohkem vereringeelundite haigusi, vähem kasvajaid ning vigastusi ja mürgistusi. Surmapõhjuste seas olid 2008. aastal juhtivateks diagnoosideks nagu eelmistelgi aastatel:

- vereringeelundite haigused 685 juhtumit - 49% surmapõhjustest (2007. aastal 667 juhtumit - 44,7%);
- kasvajad 340 juhtumit – 24,3% surmapõhjustest (2007. aastal 400 juhtumit – 26,8%);
- vigastused ja mürgistused 117 juhtumit – 8,4% surmapõhjustest (2007. aastal 130 – 8,7%);
- hingamiseldundite haigused 85 juhtumit – 6,1% surmapõhjustest (2007. aastal 93 - 6,2%).

Patoanoomilisi lahanguid tehti Regionaalhaiglas 2008. aastal 426 (2007. aastal 499), neist 279 Regionaalhaiglas surnutele (2007. aastal 355). Kohtuarstlikult lahati 2008. aastal 118 (2007. aastal 125) koolnut.

Lahangusagedus oli 28,4%, mis langes võrreldes eelneva aastaga 11,7%, patoanoomiliste lahanguite sagedus oli 21,8% (2007. aastal 26%). 2008. aastal oli lahkdiagnoose 69, lahkdiagnooside sagedus 17,4% (2007. aastal vastavalt 87 ja 18,1%). (Tabel 17).

Lahangusagedus erinevates riikides 2007. aastal: Eesti 16,2%; Armeenia 84,6%; Ukraina 66,4% (2006); Venemaa 52,3% (2006); Ungari 34,2%; Soome 20,0%; Läti 15,8%; Iirimaa 10,5%; Rootsi 10,0% (2006); Leedu 7,7%.

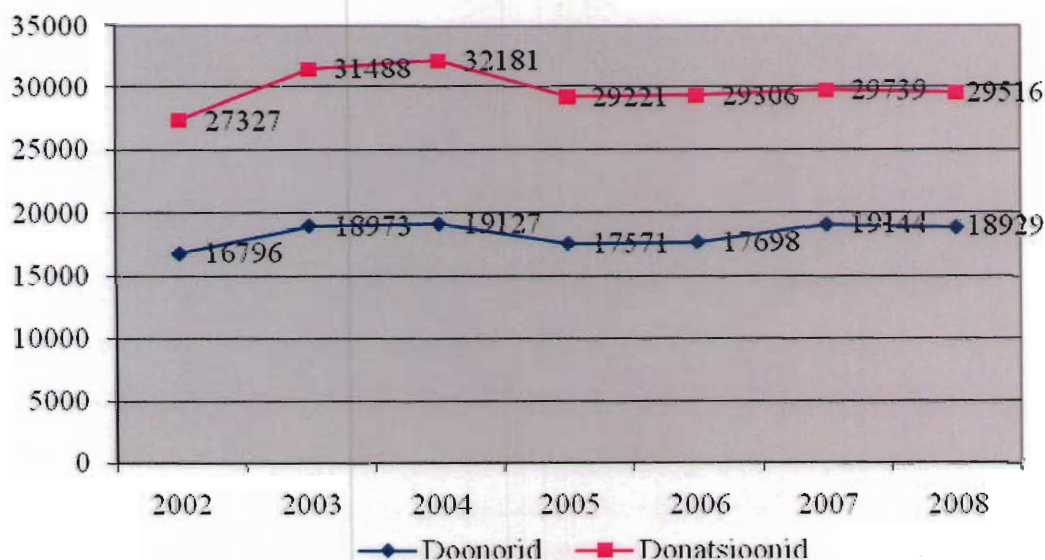
Tabel 13 Lahangud

Lahangu andmed	2008	2007
Haiglas surnute arv	1 397	1 491
Lahatute arv kokku	544	480
sh patoanoomiliselt	426	355
kohtuarstlikult	118	125
Lahangusagedus (%)	28,4	32,2
Patoanoomiliste lahanguite sagedus (%)	21,8	26,0

Verekeskuse töö

Verekeskus valmistab doonoriverest preparaate täiskasvanute, laste, vastsündinute ja veel sündimata loodete jaoks, kokku 37 erinevat nimetust. Varustusalasle kuulub 14 haiglat Põhja-, Kesk-, Ida- ja Lääne-Eestis, samast piirkonnast toimub ka doonorivere kogumine. 52% donatsioone kogutakse mobiilse väljasõidugrupi poolt.

Kuigi 2008. aastal langes donatsioonide arv võrreldes 2007. aastaga 0,8% ja doonorite arv 1,1%, olid haiglad verepreparaatidega rahuldavalt varustatud. Normist madalamad verevarud olid ajutiselt O RhD- ja A RhD-negatiivse erütrotsüütide suspensiooni osas.



Joonis 2 Doonorite ja donatsioonide arvu muutus 2002-2008

Erütrotsüütide suspensiooni valmistamine on võrreldes möödunud aastaga pisut langenud, samas on tõusnud trombotsüütide kontsentratsioonide (8%) ja väga oluliselt plasma (90%) tootmine. Viimane on seotud fraktsioneerimisplasma valmistamise lisandumisega alates 2007. aasta viimastest kuudest.

Tabel 14 Verekomponentide valmistamine 2007-2008 (doosides)

Komponent	Aasta	2008	2007
Erütrotsüütide suspensioon		28 506	28 814
Erütrotsüütide suspensioon lastele		545	691
Plasma		28 119	14 772
BC trombokontsentratsioonid		3 786	3 518
Afereesi trombokontsentratsioonid		1 360	1 228

Infektsioonikontrollialane tegevus

Infektsioonikontrolli talitus loodi 2002. aasta septembris eesmärgiga teostada järelvalvet hospitaalinfektsioonide kohta ning kogutud infoga anda tagasisidet osakondadele nende olukorrast hospitaalinfektsioonide ning antibiootikumide kasutamise valdkonnas. Lisaks tegeleb infektsioonikontrolli talitus hügieenialase nõustamise, puhangute uurimise, töötajate immuniseerimise, kokkupuutejuhtumite käsitlemisega ning hospitaalinfektsioonide ennetamiseks vajalike koolitustega.

Kuue aasta jooksul on kogutud hospitaalinfektsioonide kohta andmeid kogu haiglas ja kõikide infektsioonide osas, mis ei ole ennast õigustanud andmete sõltuvuse tõttu tööjõu olemasolust.

2008. aastal oli põhiliseks eesmärgiks koguda andmeid hospitaalinfektsioonide kohta III astme intensiivravi osakondades ning ülejäänud osakondades vaid kirurgiliste haavade, vereringeinfektsioonide ja kopsupõletike kohta. Kokku registreeriti intensiivravi osakondades 2008. aastal 63 juhtu, mis on veidi kõrgem võrreldes 2006. ja 2007. aastaga, kuid on endiselt suhteliselt madal näitaja ning põhjuseks ei ole ilmselt infektsioonide tõeline langus, vaid nende diagnoositavuse halvenemine epidemioloogiliste kriteeriumite alusel.

Üheks tähtsamaks probleemiks haiglas on resistentsete mikroorganismide põhjustatud infektsioonid, mistõttu alates 2006. aastast on pidevalt registreeritud MRSA esmajuhte. MRSA esmajuhtumite osas on ilmnenud 2008. aastal langustendents: 2006. aastal registreeriti 90 esmajuhtu, 2007. aastal 91 esmajuhtu, 2008. aastal 49 esmajuhtu). Seoses uue *Clostridium difficile* ribotüüp 027 ähvardava levikuga nii Euroopas kui Ameerikas alustati 2008. aastast *Clostridium difficile* enterokoliidi haigusjuhtumite registreerimist: 2008. aastal registreeriti 35 juhtumit.

Antibiootikumide kasutamise intensiivsuse näitaja DDD on 2008. aastal tõusnud 15% võrra võrreldes 2007. aastaga (2007. aastal 46,4 DDD/100 voodipäeva kohta, 2008. aastal 53,4 DDD/100 voodipäeva kohta).

2008. aastal teostati töötajate immuniseerimisi B-hepatiidi suhtes 179 töötajal (293 doosi) ning gripiviiruse suhtes 310 töötajal. B-hepatiidi immuniseerimise efektiivsuse hindamiseks teostati antikehade kontrolli 251 töötajal.

Tervishoiutöötajate nakatumisohuga seotud kokkupuutejuhtumeid (torke-lõike vigastusi, pritsmeid limaskestadele) registreeriti 2008. aastal 108 töötajal, mis on 2007. aastaga võrreldes taas tõusutendentsiga ning mida võib seostada teadlikkuse paranemisega nende juhtumite ohtlikkusest ning registreerimise vajalikkusest.

Tabel 15 Kokkupuutejuhtumite arv 2007-2008

Aasta	2008	2007
Juhtumite arv	108	80

Infektsioonikontrolli talituse üheks oluliseks tööülesandeks on hügieenialaste koolituste läbiviimine. 2008. aastal korraldati 8 hügieenialast koolitust, neist 4 õdedele ja 4 hooldajatele. Tegemist on 8 akadeemilist tundi sisustava koolituspäevaga koos praktiliste ülesannetega ning kätehügieeni adekvaatsuse kontrollimise võimalusega. Kokku koolitati 72 õde, 63 hooldajat, 11 operatsioonitehnikut, 30 laboranti.

2009. aasta tegevusplaan

2009. aasta tegevusplaan on orienteeritud Regionaalhaigla arengukavas määratletud strateegiliste suundade elluviimisele.

Tulenevalt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukavast aastateks 2007-2009 (kinnitatud Regionaalhaigla nõukogu poolt 20. märtsil 2007) on haigla peamisteks arengusuundadeks:

- 1) Mustamäe meditsiinilinnaku väljaarendamine;
- 2) keskendumine eelkõige piirkondlikule haiglale iseloomulikele teenustele ja tehnoloogiatele;
- 3) haigla kvaliteedisüsteemi arendamine akrediteerimisvalmiks;
- 4) teadusalaste kontaktide ja koostöö suurendamine ning
- 5) juhtimissüsteemide, sisekoolituse ja kommunikatsiooni edendamine.

Juhtimine

2009. aastal jätkab haigla nii riigisiseste (sügiskonverents, perearstide teabepäevad) kui ka rahvusvaheliste meditsiinialaste konverentside läbiviimist ja toetamist. Haigla peab tähtsaks töötajate tunnustamist: valitakse *Grand Man/Lady*, noore arsti stipendiaadid, kliinikute aasta õed ja kliinikute aasta sekretärid.

Personalijuhtimine

Personalivaldkonnas keskendutakse 2009. aastal uue töölepingu seaduse rakendamisega seonduvatele ümberkorraldustele, haiglas kasutuseloleva koolituse süsteemi põhimõtete täpsustamisele ning õenduserialade praktikakorralduse süsteemi väljatöötamisele.

Kvaliteedijuhtimine

Jätkatakse olemasoleva haiglaülese kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Struktuuriüksustest jätkavad kvaliteedisüsteemi väljatöötamist sisehaiguste kliiniku onkoloogiakeskuse koosseisus olev kiiritusravi osakond; kudede ja organite siirdamisega tegelevad osakonnad, õendustegevus ning akrediteerimist taotleb diagnostikakliiniku koosseisus olev laboratoorium. Ühe suure projektina keskendutakse 2009. aastal patsiendile suunatud infovoldikute väljatöötamisele.

Infosüsteemide arendamine

2009. aastal jätkuvad radioloogia, labori ja patoloogia infosüsteemide rakendamised ning üleriigiliselt planeeritud digiloo funktsionaalsuste arendamine. Juhtimissüsteemide üheks oluliseks prioriteediks on ka haiglasise autentimissüsteemi (töötõendi-kiipkaardi) juurutamine.

Raviteenuse arendamine

Raviteenuse tehnoloogilise ja protsessilise standardi areng jätkub vastavalt määratletud prioriteetidele.

2009. aastal keskendutakse patsientide ohutuse tagamisele. Kogu haiglas rakendatakse patsientide identifitseerimiseks randmepael, millele kantakse peale patsiendiga seonduvad andmed.

Patsiendikesksuse tagamiseks avatakse 2009. aastal Tallinna kesklinnas hemodialüüsi kabinetid (nn HemodialüüsiFoorum) ja verekeskuse täiendavad vereloovutuskabinetid (nn DoonoriFoorum).

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

2009. aastal arendatakse tasuliste diagnostika- ja raviteenuste osutamist Regionaalhaiglas.

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

Investeeringud seadmetesse

Raviteenuse arendamise tagamiseks, sh uute ravimeetodite kasutusele võtmiseks või juurutamiseks, tehakse ka 2009. aastal olulisi investeeringuid olemasoleva amortiseerunud aparatuuri välja vahetamiseks ja uute ostmiseks.

2009. aastal on planeeritud investeerida meditsiinitehnoloogiasse ja -sisustusse 407 miljonit krooni (käibemaksuga) ning muudesse seadmetesse 19 miljonit krooni (käibemaksuga). Enamus 2009. aastaks kavandatud investeeringutest on seotud uude korpusesse, X-korpusesse kolimisega.

Suurimad meditsiinitehnoloogia investeeringud tehakse:

- diagnostikakliiniku radioloogiaseadmetesse investeeritakse 128 miljonit krooni (käibemaksuga), labori-, patoloogia ja verekeskuse seadmetesse kokku 18 miljonit krooni (käibemaksuga) ning endoskoopiaseadmetesse 15 miljonit krooni (käibemaksuga);
- kirurgiakliiniku operatsiooniplokki ja sterilisatsioonitalituse – 91 miljonit krooni (käibemaksuga);
- anestesioloogiakliiniku anesteesia ja intensiivravi ning erakorralise meditsiini keskuse seadmetesse – 76 miljonit krooni (käibemaksuga);
- sisehaiguste kliiniku onkoloogiakeskuse kiiritusravi tehnoloogiasse investeeritakse 10 miljonit krooni (käibemaksuga) ja kardioloogiakeskuse seadmetesse investeeritakse 9 miljonit krooni (käibemaksuga).

Infrastruktuur

2009. aastal moodustavad ehituslikud investeeringud kokku 600 miljonit krooni, millest investeeringud uusehitisse on 563 miljonit krooni, ehitiste rekonstrueerimisse 31 miljonit krooni ja olemasolevate ruumide renoveerimisse 6 miljonit krooni.

Investeeringute finantseerimiseks kasutatakse Euroopa Regionaalarengu Fondi investeeringute kavaga eraldatud 1,034 miljardit krooni ning laenuhankega võetavat pikaajalist investeerimislaenu.

Prioriteetideks on X-korpuse ehituse vastuvõtmine, uue korpuse sisustamine meditsiinitehnoloogia seadmete ja mittemeditsiinilise sisustusega ning osakondade uuele pinnale kolimine.

2009. aastal alustatakse ka Mustamäe korpuse C- ja patoloogiakorpuse projekteerimist eesmärgiga jõuda aasta lõpuks korpused projekteeritud.




Muude rekonstrueerimistöde hulgas on oluliseks 2008. aastal Päästeameti jt ametkondade ettekirjutuste täitmiseks vajalikud ehitustööd.

2 RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE

Juhatusdeklaratsioon

Juhatus deklareerib oma vastutust lehekülgedel 24 kuni 45 esitatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruande koostamise õigsuse eest ning kinnitab, et:

1. raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud arvestuspõhimõtted on vastavuses Eesti hea raamatupidamistavaga;
2. raamatupidamise aastaaruanne kajastab õigesti ja õiglaselt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit, majandustulemust ja rahavoogusid;
3. kõik teadaolevad olulised asjaolud, mis on selgunud aruande valmimise kuupäevani 14.04.2009 on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud;
4. SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on jätkuvalt tegutsev.

Tõnis Allik	juhatuse esimees		14. aprill 2009
Eve Karmo	juhatuse liige		14. aprill 2009
Sven Kruup	juhatuse liige		14. aprill 2009
Sergei Nazarenko	juhatuse liige		14. aprill 2009
Meelis Roosimägi	juhatuse liige		14. aprill 2009

Bilanss

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

VARAD

	<i>Lisad</i>	<u>31.12.2008</u>	<u>31.12.2007*</u>
Raha ja pangakontod	2	79 971	44 579
Nõuded ja ettemaksud	3	186 854	167 746
Varud	4	35 186	26 856
Käibevara kokku		302 011	239 181
Pikaajaline finantsinvesteering	5	50	50
Materiaalne põhivara	6	1 291 325	980 791
Immateriaalne põhivara	7	7 070	5 203
Põhivara kokku		1 298 445	986 044
VARAD KOKKU		1 600 456	1 225 225

KOHUSTUSED JA NETOVARA

Laenukohustused	8,9	5 433	8 692
Võlad ja ettemaksud	10	423 036	266 783
Sihtfinantseerimine	11	220	3 952
Lühiajalised kohustused kokku		428 689	279 427
Pikaajalised võlakohustused	8,9,10	621 337	344 826
Pikaajalised kohustused kokku		621 337	344 826
Kapital		316 964	316 964
Annetatud kapital		218 809	218 809
Eelmiste perioodide tulem		65 199	6 953
Aruandeaasta tulem		-50 542	58 246
Netovara kokku		550 430	600 972
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU		1 600 456	1 225 225

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

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.01.2009 TJ

Tulemiaruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	<i>Lisad</i>	2008	2007*
Tegevustulud			
Tulud riigieelarvest	12	40 563	32 391
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	12	1 529 398	1 221 837
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	12	129 634	112 348
Tulud majandustegevusest		3 817	3 465
Toetused		28 371	16 457
Muud tulud tegevusest		6 073	72 453
Tegevustulud kokku		1 737 856	1 458 951
Tegevuskulud			
Ostetud kaubad, materjalid, teenused	13	-475 545	-384 768
Verekeskuse tootmiskulud	13	-16 527	-17 277
Majandamiskulud	13	-170 011	-141 885
Tööjõukulud	14	-794 722	-663 216
Muud tegevuskulud	13	-167 002	-96 225
Tegevuskulud kokku		-1 623 807	-1 303 371
Põhivara kulum, allahindlus	6,7	-138 598	-86 903
Tegevustulem		-24 549	68 677
Finantstulud ja -kulud	15	-25 993	-10 431
Aruandeaasta tulem		-50 542	58 246

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

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.04.2009

Rahavoogude aruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Rahavood äritegevusest		
Laekumine raviteenuste eest Haigekassalt	1 504 419	1 204 071
Laekumine raviteenuste eest asutustelt	155 436	161 065
Laekumine eelarvest	41 224	31 254
Saadud intressid	2 967	2 180
Muud laekumised	13 780	36 401
Kasum/kahjum põhivara müügist	0	-67 638
Hankijatele tasutud arved	-801 048	-656 935
Töötajatele tasutud	-477 667	-378 548
Tasutud maksud	-318 400	-261 844
Tasutud intressid	-18 914	-11 902
Muud tasutud kulud	-318	0
Rahavood äritegevusest kokku	101 479	58 105
Rahavood investeerimistegevusest		
Tasutud põhivara eest	-432 867	-228 155
Laekunud põhivara müügist	57	101 160
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-432 810	-126 995
Rahavood finantseerimistegevusest		
Võetud laenud	375 415	78 200
Laenude põhiosa tagasimaksed	-3 397	-4 934
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksed	-5 295	-5 317
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	366 723	67 949
Raha ja pangakontode netomuutus	35 392	-941
Raha ja pangakontod aruande perioodi algul	44 579	45 520
Raha ja pangakontod aruande perioodi lõpul	79 971	44 579

Netovara muutuste aruanne

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	Kapital	Annetatud kapital	Eelmiste perioodide tulem	Aruande-perioodi tulem	Kokku
Saldo 31.12.2006	316 964	218 809	16 554	-9 601	542 726
Eelmiste perioodide tulem	0	0	-9 601	9 601	0
Aruande perioodi tulem*	0	0	0	58 246	58 246
Saldo 31.12.2007*	316 964	218 809	6 953	58 246	600 972
Eelmiste perioodide tulem	0	0	58 246	-58 246	0
Aruande perioodi tulem	0	0	0	-50 542	-50 542
Saldo 31.12.2008	316 964	218 809	65 199	-50 542	550 430

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

Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamisalused

Üldpõhimõtted

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi: Regionaalhaigla, ka asutus) raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavalt Eesti heale raamatupidamistavale ja kasutades soetusmaksumuse printsiipi, 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 2008 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 ekvivalentid

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

Finantsvarad

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

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

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

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

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

Nõuded

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

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

Individuaalselt oluliste finantsvarade väärtuse langust hinnatakse iga objekti jaoks eraldi. Kui tuvastatakse sündmusi, mis 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 väärtapabereid ja tuletisinstrumente (v.a. lunastustähtajani hoitavad võlakirjad) kajastatakse õiglases väärtuses. Juhul kui puudub informatsioon õiglase väärtuse kohta, kajastatakse neid soetusmaksumuses, korrigeerides seda allahindlusega. Kui soetusmaksumus ei ole teada, kajastatakse neid nullväärtuses.

Osalusi sihtasutustes ja mittetulundusühingutes kajastatakse järgmiselt:

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

Seoses arvestuspõhimõtete muutusega on annuleeritud esialgne investeering SA Eesti Tervishoiu Pildipanka summas 100 tuhat krooni ja 2007. aastal kapitaliosaluse meetodil arvestatud tulu summas 1 888 tuhat krooni. 2007. majandusaasta aruandes on tehtud järgmised korrigeerimised (tuhandetes kroonides):

Tulemiaruaande kirje	Kajastatud 2007. majandusaasta aruandes	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtete muutumisega	Korrigeeritud 2007. aastat
Muud tegevuskulud	-96 125	-100	-96 225
Tegevuskulud kokku	-1 303 271	-100	-1 303 371
Finants tulud ja -kulud	-8 543	-1 888	-10 431
Aastaaruande tulem	60 234	-1 988	58 246

Bilansi kirje	Kajastatud 2007. majandusaasta aruandes	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtete muutumisega	Korrigeeritud 2007. aastat
Pikaajaline finantsinvesteering	2 038	-1 988	50
Aruandeaasta tulem	60 234	-1 988	58 246
Netovara kokku	602 960	-1 988	600 972

Netovara muutuste aruande kirje	Kajastatud 2007. majandusaasta aruandes	Korrigeerimine seoses arvestuspõhimõtte muutumisega	Korrigeeritud 2007. aastat
Aruandeaasta tulem	60 234	-1 988	58 246
Netovara kokku	602 960	-1 988	600 972

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 materiaalsel põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

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

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.04.2009

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 soetusmaksumus 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 tulemiaruaude real "põhivara kulum, allahindlus".

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

Materiaalse põhivara kajastamine on lõpetatud vara võõrandamisel või siis, kui asutus ei eelda selle vara kasutamisest või müügist enam majandusliku kasu saamist. Materiaalse põhivara müügist saadud kasumid ja kahjumid on kajastatud tulemiaruaudes saldeerituna real „muud tulud tegevusest”. Varade bilansist eemaldamisel, kasutamiskõlbmatuks muutumise tõttu, tekkinud kahjumid on kajastatud tulemiaruaudes 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 akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

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

Litsentsid	20%
Tarkvara	20%

Immateriaalse vara amortisatsiooni kulu on kajastatud tulemiaruaandes 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 tulemiaruaande real "finantstulud ja -kulud". Finantskohustuse kajastamine bilansis on lõpetatud, kui see on tasutud, tühistatud või aegunud.

Rendiarvestus

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

Kapitalirendi tingimustel soetatud vara võeti rentniku bilansis arvele vara soetusmaksumuses või miinimumrendimaksede nüüdisväärtuses juhul, kui viimane oli madalam. Kapitalirendi tingimustel soetatud varade amortisatsiooniperioodiks oli vara kasulik tööiga või rendiperiood, olenevalt sellest, mis oli lühem. Kapitalirendimaksed jagati finantskuluks ja rendikohustuse tasumiseks selliselt, et intressimäär oleks igal ajahetkel sama. Finantskulud on kajastatud tulemiaruaande real „finantstulud ja -kulud”. Kapitalirendiga aruandeperioodil kaasnev amortiseeritavate varade amortisatsioonikulu on kajastatud tulemiaruaande 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 õiglasel väärtusel. Tulud koosnevad müügituludest, millest on maha arvatud hinnavähendid, mitteaktsepteeritud teenused ning tagastatud tooted ja kaubad. Regionaalhaigla põhitegevuse tulud on:

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

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.04.2009

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 usaldusväärset 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

Kuni 30.09.2007 põhivara soetuseks saadud sihtfinantseerimine ning mitterahaline sihtfinantseerimine on kajastatud brutomeetodil, s.t sihtfinantseerimise abil soetatud vara on võetud bilansis arvele tema soetusmaksumuses ning varade soetamise finantseerimiseks saadud summa on kajastatud bilansis kohustusena kui tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest. Soetatud vara amortiseeritakse kulusse ja sihtfinantseerimise kohustust tulusse soetatud vara kasuliku eluea jooksul. Sihtfinantseerimisega seotud tulud on kajastatud tulemiaruanDES real „muud tulud tegevusest“.

Vastavalt riigiraamatupidamise üldeeskirja muudatusete alates 01.10.2007 avaliku sektori üksused, kelle põhieesmärgiks ei ole omanikule kasumi teenimine erandina kajastavad põhivara soetamiseks saadud sihtfinantseerimist tuluna põhivara soetamise perioodil vastavuses IPSAS 23 põhimõteteaga. Seoses arvestuspõhimõtete muutusega kajastatakse põhivara soetuseks saadud sihtfinantseerimist järgmiselt:

- 1) kuni 31.12.2006 kajastatud sihtfinantseerimise jäägid kantakse eelmiste perioodide jaotamata tulemissse;

- 2) 2007. aastal saadud täiendav sihtfinantseerimine kajastatakse paranduskandega ümber tuluks;
- 3) 2007. aastal arvestatud sihtfinantseerimise kulum elimineeritakse paranduskandega;
- 4) alates 01.10.2007 kajastatakse põhivara soetuseks saadud sihtfinantseerimist tuluna.

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

	31.12.2008	31.12.2007
Kassa	83	181
Raha teel ¹	67	0
Pank	79 821	5 838
Investeeringufond	0	38 560
Kokku	79 971	44 579

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

Lisa 3. Nõuded ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2008	31.12.2007
Nõuded Eesti Haigekassa vastu	132 623	100 414
Nõuded teiste ostjate vastu	25 716	24 584
Viitlaekumised ¹	21 734	28 986
Muud nõuded	4 381	10 414
Ettemaksed teenuste eest	2 924	3 419
Ebatõenäoliselt laekuvad nõuded ostjate vastu ²	-524	-71
Nõuded ja ettemaksed kokku	186 854	167 746

¹ Viitlaekumised koosnevad lõpetamata haiguslugude tulust 21 734 tuhat krooni (2007: laekumata intressid 82 tuhat krooni ja lõpetamata haiguslood 28 904 tuhat krooni). Lõpetamata haiguslugude hindamiseks viidi majandusaasta lõpul läbi pooleliolevate haiguslugude inventuur, mille tulemusena kajastatakse seisuga 31.12.2008 ostjatele esitamata, kuid 2008. aastal teostatud raviteenused 2008. aasta tuludes.

² Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete osas toimusid järgmised muutused (perioodi kohta):

	31.12.2008	31.12.2007
Saldo perioodi alguses	-71	-55
Täiendavalt kajastatud allahindlus	-524	-39
Bilansist välja kantud lootusetud nõuded	61	0
Ebatõenäoliselt hinnatud nõude laekumine	10	23
Saldo perioodi lõpus	-524	-71

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.04.2009

Lisa 4. Varud

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

	31.12.2008	31.12.2007
Ravimid	12 667	5 445
Valmistoodang - veretooted	1 875	1 145
Majandusmaterjal	751	605
Proteesid, operatsiooni lisavahendid ¹	13 632	11 663
Meditiiniline materjal	5 142	7 382
Strateegilised varud	983	381
Inventar	136	224
Ettemaksed	0	11
Kokku	35 186	26 856

¹ Aruandeperioodil viidi läbi varude liikumiste ja väärtuste analüüs, mille tulemusena hinnati üles vähekasutatud operatsiooni lisavahendeid summas 1 997 tuhat krooni, mis tulemiaruanne on kajastatud real „ostetud kaubad, materjalid, teenused” (2007: hinnati alla 2 052 tuhat krooni).

Lisa 5. Pikaajaline finantsinvesteering

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

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

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

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

Lisainformatsiooni vt lisa 1.

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						
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2006	115 965	409 274	359 988	23 072	70 311	978 610
Soetatud põhivara ¹	22 000	107 364	36 232	8 239	146 361	320 196
Müüdnud ja mahakantud põhivara	-11 332	-27 392	-7 988	-1 273	0	-47 985
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2007*	126 633	489 246	388 232	30 038	216 672	1 250 821
Soetatud põhivara	0	1 093	62 643	1 257	383 472	448 465
Ümberklassifitseerimine	0	21 986	17 039	0	-39 025	0
Mahakantud põhivara	0	0	-5 218	-1 575	0	-6 793
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2008	126 633	512 325	462 696	29 720	561 119	1 692 493
Kulum						
Kulum seisuga 31.12.2006						
	0	62 284	124 700	11 125	0	198 109
Aruandeperioodi kulum	0	21 784	59 773	4 678	0	86 235
Müük ja mahakandmised	0	-5 238	-7 585	-1 491	0	-14 314
Kulum seisuga 31.12.2007	0	78 830	176 888	14 312	0	270 030
Korrigeerimine	0	0	-46	46	0	0
Aruandeperioodi kulum	0	26 658	70 925	4 476	0	102 059
Allahindlus ²	0	35 651	0	0	0	35 651
Müük ja mahakandmised	0	0	-5 218	-1 354	0	-6 572
Kulum seisuga 31.12.2008	0	141 139	242 549	17 480	0	401 168
Jääkväärtus						
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2006	115 965	346 990	235 288	11 947	70 311	780 501
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2007*	126 633	410 416	211 344	15 726	216 672	980 791
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2008	126 633	371 186	220 147	12 240	561 119	1 291 325

¹ 2007. majandusaasta aruande andmed on muudetud järgnevalt: Tallinn, J. Sütiste tee 21 kinnistu soetusmaksumus 111 665 tuhat krooni on jagatud kaheks: maa soetusmaksumusega 22 000 tuhat krooni ja hooned soetusmaksumusega 89 665 tuhat krooni.

² 2008. aastal hinnati alla Keila, Pargi 30 kinnistu soetamiseks tehtud kulutused objekti kaetava väärtuseni summas 22 385 tuhat krooni. Hinnangu aluseks Ekspert hinnang 7058/039 Uus Maa/Teostatud 03-09.03.09

2008. aastal hinnati alla ka Tallinn, J. Sütiste tee 21 kinnistu soetamiseks tehtud kulutused objekti kaetava väärtuseni) summas 13 265 tuhat krooni. Hinnangu aluseks Statistikaameti info kinnisvara ostu-müügitehingute keskmise väärtuse languse kohta.

2007. aastal müüdi Kivimäe kinnistu ja osteti J. Sütiste tee 21 kinnistu. Jätkati X-korpuse ehitust. Kapitaliseeriti osa 2007. aastal teostatud renoveerimistöödest.

2008. aastal jätkati X-korpuse ehitust ja samuti kapitaliseeriti osa 2008. aastal teostatud renoveerimistöödest.

Alljärgnevas tabelis on esitatud andmed seisuga 31.12.2008 kehtivate kapitalirendilepingute alusel renditud põhivarade kohta:

	Soetus- maksumus 31.12.2008	Jääk- maksumus 31.12.2008	Soetus- maksumus 31.12.2007	Jääk- maksumus 31.12.2007
1 Perifeerne angiograaf AXIOMA	16 648	3 052	16 648	6 382
2 Datex Ohmeda anesteesiamonitorid 4 tk, S/5i kesktööjaam, Printer HP Color LaserJet 3700	1 430	262	1 430	548
3 Kompuutertomograaf LightSpeed 16 PRO (Cardiac) (vaata lisa 16)	13 810	2 301	13 810	5 063
4 Kiirabiauto VW Transporter TDI lisavarustusega 2 tk	1 205	192	1 205	463
5 Reanimobiil Mercedes-Benz 316 CDI Sprinter	872	408	872	582
Kokku	33 965	6 215	33 965	13 038

Lisainformatsiooni vt lisades 9 ja 16.

Lisa 7. Immateriaalne põhivara

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Immateriaalne põhivara	Litsentsid	Tarkvara	Pooleliolevad projektid	Kokku
Soetusmaksumus				
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2006	452	2 536	821	3 809
Soetatud põhivara	0	901	2 038	2 939
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2007	452	3 437	2 859	6 748
Soetatud põhivara	0	927	1 828	2 755
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2008	452	4 364	4 687	9 503
Kulum				
Kulum seisuga 31.12.2006	300	577	0	877
Aruandeperioodi kulum	90	578	0	668
Kulum seisuga 31.12.2007	390	1 155	0	1 545
Aruandeperioodi kulum	62	826	0	888
Kulum seisuga 31.12.2008	452	1 981	0	2 433
Jääkväärtus				
Jääkväärtus seisuga 31.12.2006	152	1 959	821	2 932
Jääkväärtus seisuga 31.12.2007	62	2 282	2 859	5 203
Jääkväärtus seisuga 31.12.2008	0	2 383	4 687	7 070

Immateriaalse põhivara pooleliolevad projektid on: 1) labori infosüsteem maksumusega 770 tuhat krooni, 2) radioloogia infosüsteem maksumusega 2 979 tuhat krooni, 3) patoloogia infosüsteem maksumusega 881 tuhat krooni, 4) aruandluskeskkonna süsteemi juurutamine maksumusega 37 tuhat krooni ja 5) muud tarkvara investeeringud maksumusega 20 tuhat krooni.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

14.04.2009

Lisa 8. Laenukohustused

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

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

2007. aasta	Lühiajaline osa	Pikaajaline osa 1 – 5 aastat	Pikaajaline osa üle 5 aasta	Kohustus kokku
Pikaajalised pangalaenud ²	0	0	234 600	234 600
Muud laenud	3 396	0	0	3 396
Kapitalirendi kohustus ³	5 296	16 007	0	21 303
Laenukohustus kokku	8 692	16 007	234 600	259 299

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%.

Tegevuse finantseerimiseks kuni eurorahade laekumiseni korraldati võlakirjade emissioon. 2009. aastal planeeritakse kasutada investeringute finantseerimiseks Euroopa Regionaalarengu Fondi investeringute kavaga eraldatud 1,034 miljardit krooni.

² Pikaajalise pangalaenu alusvaluutaks on euro, nominaalväärtus on 234 600 tuhat krooni (27 miljonit eurot). Intressimäär on seotud kuue kuu Euriboriga ja lisandub intressimarginaal 0,22%. Pikaajalise laenu tagastamise tähtaeg on 31.12.2025.

³ Lisainformatsiooni vt lisa 9

2007. aastal osteti Tallinn, J. Sütiste tee 21 kinnistu, ning vastavalt kinnistu müügilepingule on kajastatud 94 219 tuhat krooni pikaajalise kohustusena. 2008. aastal kajastatud kui võlad tarnijatele. Lisainformatsioon on lisa 10.

2008. aastal saadud pikaajalised ettemaksed on Tervishoiuameti isikukaitsevahendite ostuks laekunud ning aastatel 2010–2012 tulusse kantav summa 707 tuhat krooni

Lisainformatsiooni vt lisa 10.

AS SEB Pank ja Regionaalhaigla vahel on sõlmitud arvelduslaenuleping summas 60 miljonit krooni (alusvaluuta on kroon).

Nordea Bank Finland Plc Eesti filiaali ja Regionaalhaigla vahel on sõlmitud arvelduslaenuleping summas 47 miljonit krooni (3 miljonit eurot, alusvaluuta on euro).

Lisa 9. Kapitali- ja kasutusrent

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Kapitalirent

	31.12.2008	31.12.2007
Kohustuse lühiajaline osa – maksetähtajaga kuni 1 aasta	5 433	5 296
Kohustuse pikaajaline osa – maksetähtajaga 1 - 5 aastat	10 574	16 007
Kapitalirendi võlgnevus kokku (lisa 8)	16 007	21 303

Lisainformatsioon on lisa 6.

For identification purposes only

Kasutusrent

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Transpordivahendid	1 385	635
Majandusseadmed ja tarkvara	1 291	1 510
Meditiiniseadmed	4 797	3 387
Kasutusrendi maksed kokku	7 473	5 532

Seisuga 31.12.2008 kehtivatest mittekatkestatavatest kasutusrendilepingutest lähtuvalt on järgmiste perioodide kasutusrendi kulu 4 796 tuhat krooni.

2008. aastal saadi kasutusrendilepingutest tulu 5 759 tuhat krooni (2007: aastal 3 653 tuhat krooni).

Kasutusrendi tingimustel on asutus välja rentinud ca 3,3% hoonetest, mille soetusmaksumused ja jääkväärtused on 31.12.2008 seisuga järgmised:

	31.12.2008	31.12.2007
Hooned		
Kasutusrendile antud vara soetusmaksumused	14 592	16 578
Kasutusrendile antud vara bilansiline jääkväärtus	9 765	14 111

Mittekatkestatavatest kasutusrendi lepingutest on asutusel tulevikus saada 5 277 tuhat krooni.

Lisa 10. Võlad ja ettemaksed

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2008	31.12.2008	31.12.2007	31.12.2007
	Lühiajalised	Pikaajalised	Lühiajalised	Pikaajalised
Võlad tarnijatele ¹	280 073	0	140 171	94 219
Võlad töövõtjatele	78 416	0	72 034	0
Maksuvõlad ²	56 978	0	49 767	0
Muud kohustused	7 005	0	4 629	0
Saadud ettemaksed ³	564	707	182	0
Võlad ja ettemaksed kokku	423 036	707	266 783	94 219

¹ Võlad tarnijatele sisaldab muu hulgas kohustust Tallinna Tehnikaülikoolile 2007. aastal soetatud J. Sütiste tee 21 kinnistu eest: 2007. aastal pikaajaline kohustus nominaalväärtuses 102 000 tuhat krooni ning diskonteeritud -7 781 tuhat krooni ; 2008. aastal lühiajaline kohustus 102 000 tuhat krooni ning diskonteeritud -2 145 tuhat krooni.

Lisainformatsiooni vt lisa 8.

² Maksuvõlad jagunevad maksuliikide lõikes järgmiselt:

	31.12.2008	31.12.2007
Sotsiaalmaks	33 391	30 655
Üsiskisiku tulumaks	17 813	16 114
Töötuskindlustusmaks	819	737
Kogumispensionimaksed	1 330	1 139
Muud maksud	3 625	1 122
Maksuvõlad kokku	56 978	49 767

³ Saadud pikaajalised ettemaksed on Tervishoiuameti isikukaitsevahendite ostuks laekunud ning aastatel 2010-2012 tulusse kantav summa 707 tuhat krooni.

Lisa 11. Sihtfinantseerimine

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

Tegevuskulude sihtfinantseerimine koosneb:

	31.12.2008	31.12.2007
Kohustuste saldo perioodi alguses	3 952	407
Laekunud sihtfinantseerimine	228	3 790
Tuluna amortiseeritud sihtfinantseerimine	3 960	245
Kohustuste saldo perioodi lõpus	220	3 952

Lisa 12. Tegevustulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Tulu riigieelarvest	40 563	32 391
kiirabi finantseerimine	38 871	31 155
registrite pidamine	1 692	1 236
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	1 529 398	1 221 837
raviteenuse osutamine lepingute alusel	1 477 154	1 186 860
ennetusravi	3 036	3 116
muud teenused lepingute alusel	44 790	27 864
raviteenus välismaalastele	4 418	3 997
Tulu juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	129 634	112 348
tulud omavalitsustelt	41 528	39 164
teenuse müük teistele tervishoiuasutustele	33 109	29 597
veretoodete ja vereteenistuse teenuste müük	23 940	14 023
visiiditasu, voodipäevatasu	8 563	8 427
raviteenus asutustele, kindlustusfirmadele	17 731	17 198
muud tasulised tervishoiu teenused	4 763	3 939

Tegevustulude summa vastab EMTAK koodile 8610.

Lisa 13. Tegevuskulud

tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Ostetud meditsiinilised kaubad ja teenused kokku	475 545	384 768
sh ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	215 609	171 010
meditsiinitarvikud kokku	88 191	72 000
meditsiinilised materjalid kokku	146 847	123 818
ostetud meditsiiniteenused	24 898	17 940
Verekeskuse tootmiskulud	16 527	17 277
Majandamiskulud	170 011	141 885
sh toitlustamine	22 602	18 451
pesupesemine, tekstiilpesu soetus	11 085	6 747
kinnistute ja hoonete ülalpidamine	62 391	58 288
renditud ruumide ülalpidamine	268	179
transpordi kulud	9 716	7 902
mittemeditsiinilised teenused	7 889	4 386
IT kulud	15 031	12 509
bürookulud	10 029	9 086
varade hooldus ja kasutusrent	23 431	16 919
töötajatega seotud kulud (koolitus, lähetus, kindlustus, tervisekaitse)	7 417	7 236
esinduskulud	152	182
Muud tegevuskulud*	167 002	96 225
sh käibemaksu kulu	167 008	91 789
muud kulud	-6	4 436

Lisa 14. Tööjõukulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Tööjõukulud kokku	794 722	663 216
sh töötasu	588 481	482 157
sotsiaalmaks	194 210	159 120
töötuskindlustus	1 752	1 434
puhkusekohustuse kulu (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	4 674	9 706
erisoodustus (koos maksudega)	5 810	5 889
tulemustasu eraldi (sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksuga)	-205	4 910

Aruandeperioodil arvestati palkadeks töötajate kategooriate lõikes alljärgnevalt:

	2008	2007
Juhid, nõukogu, põhitegevuse juhid	56 567	39 368
Tippspetsialistid	262 149	216 915
Abispetsialistid	155 500	133 218
Hooldustöötajad	75 179	59 672
Ametnikud ja muud töötajad	39 086	32 984
Kokku	588 481	482 157

Lisa 15. Finantstulud ja -kulud**Finantstulud**

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Intressitulud deposiitidelt	2 881	2 059
Muud finantstulud	5	0
Finantstulud kokku	2 886	2 059

Finantskulud

Tuhandetes kroonides, aasta kohta

	2008	2007
Intressikulu laenudelt	22 259	10 834
Intressikulu kapitalirendilt	985	1 622
Intressid diskonteeritud kohustuselt	5 635	0
Muud finantskulud	0	34
Finantskulud kokku	28 879	12 490

Lisa 16. Bilansiväline vara

tuhandetes kroonides, seisuga 31.detsember

	31.12.2008	31.12.2007
Meditiiniline käibevara	51 224	44 776
Bürooseadmed	1 496	1 308
Mööbel	14 493	12 669
Majandusinventar	9 918	8 670
Pehme inventar (pesu)	7 466	7 149
Muud	8 138	7 127
Bilansiväline käibevara kokku	92 735	81 699

Bilansiväline käibevara on materiaalselt vastutavate isikute hoiul.

Lisa 17. Tehingud seotud osapooltega

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

Juhatusel liikmetele makstavad tasud 2008. aastal moodustasid 4 506 tuhat krooni ning nõukogu liikmetele 306 tuhat krooni (2007: vastavalt 3 901 ja 284 tuhat krooni). Auditikomitee tasu oli kaks tuhat krooni.

Vastavalt juhatuse liikmete lepingule on juhatuse liikmel õigus saada lahkumishüvitist kolme kuupalga suuruses summas (hetkel 985 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 ostanud ning müünud kaupu ja teenuseid järgmistelt:

tuhandetes kroonides, aasta kohta

Müügid

	2008	2007
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	263	49
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	3 492	2 603
Kokku	3 755	2 652

Ostud

	2008	2007
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	8 895	6 118
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	72	160
Kokku	8 967	6 278

Nimetatud tehingutest on SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglal seisuga 31.12.2008 seotud osapoolte vastu ja ees järgmised nõuded ja kohustused (kajastatud ridadel nõuded ostjate vastu ning kohustused tarnijate ees):

tuhandetes kroonides, seisuga 31. detsember

Nõuded

	31.12.2008	31.12.2007
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	64	122
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	273	185
Kokku	337	307

Kohustused

	31.12.2008	31.12.2007
Juhatusel liikmetega seotud ettevõtted	1 012	397
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	10	1
Kokku	1 022	398

Lisa 18. Laenu ja kohustuste tagatiseks panditud vara

AS SEB Pank ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla vahel sõlmitud arvelduslaenulepingu nr. 2005011372 täitmise tagatiseks on panditud kinnistu, asukohaga J. Sütiste tee 19, Tallinn.

Pandi liik: hüpoteek summas 15 miljonit krooni.

Tallinna Tehnikaülikooli ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla vahel sõlmitud ostu-müügilepingust tuleneva kohustuse (102 000 tuhat krooni, tähtaeg 01.07.2009) täitmise tagatiseks on panditud kinnistu J. Sütiste tee 21, Tallinn.

Pandi liik: hüpoteek summas 110 miljonit krooni.

SÕLTUMATU AUDIITORI JÄRELDUSOTSUS

Sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogule

Oleme auditeerinud Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilansi seisuga 31. detsember 2008 ning eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta tulemiaruanne, netovara muutuste aruanne ja rahavoogude aruanne, aastaaruande koostamisel kasutatud peamiste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisasid. Auditeeritud raamatupidamise aastaaruanne on lisatud meie poolt identifitseerituna käesolevale järeldusotsusele.

Juhatuse kohustused raamatupidamise aastaaruande osas

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

Audiitori kohustused

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

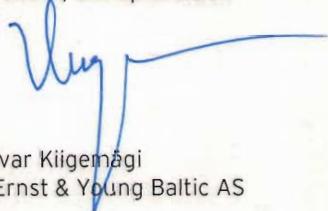
Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnaõtjate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali kogumiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Nende protseduuride hulk ja sisu sõltuvad audiitori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne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

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

Arvamus

Meie arvates kajastab lisatud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistel osades õiglaselt Sihtasutuse Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit seisuga 31. detsember 2008 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

Tallinn, 14. aprill 2009



Ivar Kiigemägi
Ernst & Young Baltic AS

Translation of the Estonian Original

INDEPENDENT AUDITOR'S REPORT

To the Council of North Estonia Medical Centre

We have audited the financial statements of **North Estonia Medical Centre**, which comprise the balance sheet as of 31 December 2008, the statements of income, changes in equity and cash flows for the year then ended, and a summary of significant accounting policies and other explanatory notes. The audited financial statements, which we have identified on the accompanying pages, are enclosed with the current report.

Management's Responsibility for the Financial Statements

Management is responsible for the preparation and fair presentation of these financial statements in accordance with the Estonian generally accepted accounting principles. This responsibility includes: designing, implementing and maintaining internal control relevant to the preparation and fair presentation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error; selecting and applying appropriate accounting policies; and making accounting estimates that are reasonable in the circumstances.

Auditor's Responsibility

Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit. We conducted our audit in accordance with International Standards on Auditing. Those standards require that we comply with ethical requirements and plan and perform the audit to obtain reasonable assurance whether the financial statements are free from material misstatement.

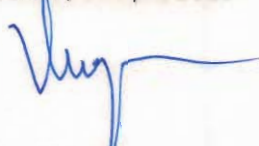
An audit involves performing procedures to obtain audit evidence about the amounts and disclosures in the financial statements. The procedures selected depend on the auditor's judgment, including the assessment of the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error. In making those risk assessments, the auditor considers internal control relevant to the entity's preparation and fair presentation of the financial statements in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the entity's internal control. An audit also includes evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates made by management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements.

We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our audit opinion.

Opinion

In our opinion, the financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of **North Estonia Medical Centre** as of 31 December 2008, and its financial performance and its cash flows for the year then ended in accordance with the Estonian generally accepted accounting principles.

Tallinn, 14 April 2009

Ivar Kiigenmägi
Ernst & Young Baltic ASSA PÕHJA-EESTI REGIONAALHAIGLA
SISSE TULNUD

28 -04- 2009

Nr..... 7 -3 / 70

4 JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatus on koostanud 2008. aasta majandusaasta tegevusaruande ja raamatupidamise aastaaruande.

Juhatus

Juhatusesimees	Tõnis Allik		14. aprill 2009
Juhatuseliige	Eve Karmo		14. aprill 2009
Juhatuseliige	Sven Kruup		14. aprill 2009
Juhatuseliige	Sergei Nazarenko		14. aprill 2009
Juhatuseliige	Meelis Roosimägi		14. aprill 2009

Nõukogu on juhatusesimees poolt koostatud majandusaasta aruande, mis koosneb tegevusaruandest ja raamatupidamise aastaaruandest ning millele on lisatud audiitori järeldusotsus, läbi vaadanud ja heaks kiitnud.

Nõukogu

Nõukogu esimees	Toomas Vilosius		23.04.09	2009
Nõukogu liige	Margus Lepik			2009
Nõukogu liige	Tatjana Muravjova		23.04.	2009
Nõukogu liige	Helle Mäeltsemees			2009
Nõukogu liige	Liisa-Ly Pakosta		23.04	2009
Nõukogu liige	Ester Pruuden		23.04	2009
Nõukogu liige	Toomas Varek		23. IV	2009