



Regionaalhaigla



2018. aasta tegevusaruanne

Sihtasutus
Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Tegevusaruanne



Ärinimi:
SA Põhja-Eesti
Regionaalhaigla

Registrikood: 90006399

Juriidiline aadress:
J. Sütiste tee 19, 13419
Tallinn, Eesti Vabariik

Telefon: +372 617 1300

E-post:
info@regionaalhaigla.ee

Koduleht:
www.regionaalhaigla.ee

Audiitor:
Ernst & Young Baltic AS

Juhatuse esimehe pöördumine

Regionaalhaigla annab esmakordselt välja *Global Reporting Initiative* aruandlusstandardist lähtuva tegevusaruande, mis annab lugejale oluliselt rohkem infot meie tegevuste ja plaanide kohta. Tahame olla oma tegevuses läbipaistev ja avatud – loodame, et see tegevusaruanne seda lugejale ka pakub.

Regionaalhaigla on oma missiooniks võtnud investeerida inimeste tervisesse. Meie sihiks on iga oma tegevusega luua väärtust, anda oma panus patsientide elukvaliteedi säilimisse ja kasvu nii ravitöö ja ennetustegevuse kaudu kui ka koolitaja ning tervishoiupoliitika kujundajana. Me tahame olla usaldusväärne partner nii igale meie poole pöördunud patsiendile kui ka riigile ja koostööpartneritele.

Aastast aastasse pöörame üha enam tähelepanu ravikvaliteedi indikaatorite rakendamisele ja nende seirele. Patsientide rahulolu on kõrge ning see näitab, et meie meeskond teeb oma tööd suure pühendumusega. Kõrgema ravietapi haiglana on meie fookuses just kõige keerukamad ravijuhud. Peame tegema selleks koostööd mitte ainult teiste piirkondlike haiglatega Eestis, vaid ka välisriikides. Koostöö Helsingi Ülikooli Haiglaga südamesiirdamiste osas on kindlasti väga heaks näiteks. See konkurents ja samas ka eeskuju, mis paneb meid veelgi arenema, peitub justnimelt rahvusvahelisel tasandil, olgu selleks Helsingi Ülikooli Haigla või Karolinska Ülikoolihaigla.

2018. aastal rakendasime eeskujulikult Haigekassa ravirahastust kõikides ravitüüpides ja seda ka kõikides meie tütarhaiglates. Hiiumaa Haiglas läksime üle global-budget meetodil

eelarvestamisele ning hea koostöö selle arendamisel jätkub Haigekassaga ka järgmistel aastatel. Arvestades Hiiumaa Haigla asukohta ning saareelanike arvu vähesust, on taoline rahastuslahendus ainuõige. Kõikides tütarhaiglates alustati tervisekeskuste rajamisega eesmärgiga parandada eriarstiabi ja üldarstiabi koostööd. Regionaalhaigla grupi tegutsemine on kindlasti näidanud, et meie ühine eesmärk on Läänemaal, Raplemaal ja Hiiumaal tagada patsiendile kodulähedane eriarstiabi ning aidata vastutustundlikult kaasa ravikvaliteedi arengule. Loodan, et seda on märganud ka kogukonnad ning kohalikud võimukandjad ning oleme viimaste aastatega selgelt näidanud, et üldhaiglate kadumise jutud piirkondlike haiglatega võrgustumise tulemusena on jäänud hirmujuttudeks.

2018. aastal tegutsesime aktiivselt akrediteerimisprotsessidega, et anda kindlus patsientidele, nende lähedastele kui ka haiglale endale, et oleme oma tegevuses professionaalsed ning tunnustatud rahvusvahelisel tasandil. Regionaalhaiglast sai esimene Euroopa Onkoterapia Ühingu ESMO poolt akrediteeritud onkoloogia ja palliatiivravi integreeritud keskus Balti regioonis. See tunnustus kinnitab, et Regionaalhaigla on viinud onkoterapia ja palliatiivravi Eestis uuele tasemele. Alustasime koostööd JCI-ga (*Joint Commission International*) tagamaks tulevikus Regionaalhaigla kui organisatsiooni tervikliku akrediteerimise. Kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamise projektis soovime tähelepanu pöörata juhtimisele, töökeskkonnaohutusele, vastutustundlikkusele, kollegiaalsusele, kommunikatsioonile, elukestvale õppele, arendamisele ja läbipaistvusele.

Juhtimiskultuuri arendamine on olnud meile väga oluline. Alustasime 2018. aastal koostöös Tallinna Tehnikaülikooliga juhtimisalase koolitusprogrammiga. Juhtimine ei ole meie jaoks rutiin, see on igapäevane väljakutse, julgete ideede algatamine, meeskonna võimestamine ja lai suhtlusvõrgustik. Oleme teerajajad Eesti tervishoius ja seega ootused meie juhtidele nii meie endi meeskondade kui ka avalikkuse silmis on suured. Juhtimiskultuuri oluliseks osaks on ka avatus ja läbipaistvus. Tegime jõupingutusi, et selgitada Regionaalhaigla juhtidele ja kõikidele töötajatele huvide konflikti olemust – kuidas seda ära tunda ja kuidas riske maandada. Meile on oluline Regionaalhaigla ja meie iga töötaja maine ning seepärast on oluliseks huvide konflikti vältimise teema teadvustamine. Moodustasime eetikakomitee, kelle eesmärgis on aidata kaasa eetiliste väärtuste igakülgele järgimisele Regionaalhaigla tegevuses, sh juhtimises, ravi- ja õppetöös esile kerkinud eetiliste probleemide ennetamine ja lahendamine.

Töötame selle heaks, et parandada nii ravi- kui ka töötingimusi. Jätkame uue Y-korpuse (kuhu koonduvad meie onkoloogia- ja hematoloogiakliinik ja patoloogiakeskus) ja psühhiaatriakliiniku uue hoone ehitusprotsessidega. Meie jaoks on need projektid enamat kui betoon – soovime anda uute hoonetega ka uut mõõdet meie ravikvaliteedis ja patsiendikesksuses, sest me hoolime oma patsientidest ja oma töötajatest.

Koostöös erinevate organisatsioonidega alustasime 2018. aastal patsientide raviteekondade uuendamise projektidega – vähipatsiendi, insuldiravipatsiendi ja EMO patsiendi raviteekon-na kasutajakeskne disainimine. Mõistame, et e-lahendused tervishoius on võtmesõnaks. Muuhulgas oleme tõhustanud oma võimekust seista vastu küberrünnete, alustasime oma intensiivravi paberivabaks muutmisega ning koostöös Tartu Ülikooli Kliinikumiga uue vereinfosüsteemi arendamisega kõikidele Eesti haiglatele.

Ka 2019. aastal on fookuses meil kindlasti ravikvaliteet, paremad töö- ja ravitingimused ning patsiendi raviteekondade parendamine nii Regionaalhaiglas kui ka meie tütarhaiglates. Grupivaates on olulisel kohal esmatasandi tervisekeskuste rajamine. Oleme võtnud eesmärgiks olla riigile partneriks masskannatanutega situatsioonide lahendamisel ning saada valmis Regionaalhaigla 10-aastase strateegiaga.

Oli edukas aasta. Tänan kõiki, kes sellesse oma panuse andsid.

Investeerime inimeste tervisesse.

Agris Peedu

Sisukord

TEGEVUSARUANNE	2
Juhatuse esimehe pöördumine	2
2018. aasta olulisemad sündmused	5
Regionaalhaigla grupi olulisemad arvud 2018	7
Regionaalhaigla grupi tutvustus	8
Grupi juhtimine	10
Arengukava ja strateegiliste eesmärkide täitmine	14
Majandustegevuse juhtimine	21
Raviteenuste juhtimine	24
Töötajad	32
Panus ühiskonda	38
Keskkonnamõju	41
Aruande periood, käsitletavate teemade ja üksuste kokkuvõte	45

2018. aasta olulisemad sündmused

2018. aasta olulisemad sündmused



Kardiokirurg dr Günter Taal



Regionaalhaigla juhatuse liige Terje Peetso



Eesti Vabariigi president annab teenetemärgid

Jaanuar

- Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Eesti Kaitseväge Ühendatud Õppeasutuse, Tartu Ülikooli Kliinikumi koostöös viiakse läbi Eesti esimene Advanced Surgical Skills for Exposure in Trauma (ASSET) kursus kirurgiliste erialade spetsialistidele.
- Regionaalhaigla kardiokirurg dr Günter Taal siirdab koostöös Helsingi Ülikooli Keskskaigla Eesti naisele uue südame.
- Nõukogu kinnitab SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatuse liikmeks Terje Peetso.

Veebruar

- Eesti Vabariigi president annab neljale Regionaalhaigla töötajale teenetemärgid nende pühendumuse eest. Tunnustuse võtsid vastu Regionaalhaigla kirurgiikliiniku juhataja dr Leonhard Kukk, kardiokirurgia osakonna juhataja südamekirurg dr Ants Paapstel, radioloogvanemarst dr Kalle Pöder ja doonorluse edendaja Ülo Lomp.
- Põhja-Eesti Regionaalhaigla verekeskus tunnustab doonorite tänuüritusega tublisid pealinna ja Harjumaa doonoreid. Tänu doonorite vereloovutustele kanti 2018. aastal Eestis verekomponente üle kokku 14 495 patsiendile.

Märts

- Algab projekti paberivaba intensiivravi esimene etapp. Kogu projekti eesmärk on juurutada uus paberivaba intensiivravi korraldus loomaks paremad eeldused intensiivravikvaliteedi analüüsimiseks ja efektiivsemaks muutmiseks.
- XIII interdistsiplinaarne koostööseminar „Eesnääre“.

Aprill

- Hiiumaa Haiglas rakendati uudne rahastamisviis ehk eelarvepõhine rahastamismudel, mille eesmärgiks on tagada vähese elanikkonnaga ja raske ligipääsuga piirkonna haigla jätkusuutlikkus ning jätkata inimestele eriarstiabi pakkumist nende kodukohas.
- XII Erakorralise Meditsiini Kevadkonverents.

Mai

- Regionaalhaigla andis välja seitse Noore Arsti Stipendiumit ja Eesti Arsti artiklipreemia.
- Dr Andres Idla ja dr Priit Pöder viisid esmakordselt Baltimaades läbi neeruartereid haarava fenestreeritud stentproteesimise kõhuaordi aneurüsmi ravimiseks.

Juuni

- Psühhiaatrikliiniku XI Kevadkonverents „Alzheimeri tõve diagnostika ja ravi“.



Regionaalhaigla staažikate töötajate pidulik tänuüritus



Palliativravi keskuse meeskond



ESMO tseremoonia Münchenis



Regionaalhaigla ülemarst professor dr Peep Talving

Juuli

- Euroopa naistearstid alustasid Regionaalhaigla juurest jalgratastel teekonda Viini, et tõsta üldsuse teadlikkust naisi ohustavatest vähkidest.
- Regionaalhaigla tähistas 17. sünnipäeva, mille raames toimus ka Regionaalhaigla staažikate töötajate pidulik tänuüritus.

August

- 3.–5. augustil osales Regionaalhaigla palliativravi keskuse meeskond esimesel Balti Palliativravi Kongressil Lätis ettekannetega Eesti palliativravi, valuravi, sotsiaaltöö ning hapnikravi hetkeseisust.

September

- 7. septembril toimus Regionaalhaiglas õppepäev „Innovation in Endoscopy and EUS Therapy“, mida viis läbi maailmakuulus endoskoopia professor Marc Giovannini.
- Tartu Ülikool, SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja SA Tartu Ülikooli Kliinikum allkirjastasid kolmepoolse koostöölepingu, mille eesmärgiks on ühiste kliiniliste teadusuuringute läbiviimine, rahvusvahelistes teaduskoostöö võrgustikes osalemine ja koostöö tulemusena uute ravi- ja diagnostikavõimaluste ning eriarstiabi teaduspõhine arendamine.

Oktoober

- Oktoobris sai Regionaalhaiglast esimene Euroopa Onkoterapia Ühingu ESMO poolt akrediteeritud vähiravikeskus Baltikumis. Akrediteering kinnitab, et Regionaalhaigla on viinud onkoterapia ja palliativravi Eestis uuele tasemele.
- Regionaalhaigla nõukogu nimetas haigla juhatuse liikmeks-ülemarstiks professor dr Peep Talvingu.

November

- Põhja-Eesti Regionaalhaigla III Õendusjuhtimiskonverents „Sisemine juht: õppida selleks, et õpetada“.
- Psühhiaatriakliiniku XI sügiskonverents „Kuhjuvale kurvameelsusele lahendusi otsimas“.

Detsember

- Haiglaapteegi kvaliteedisüsteem läbis edukalt mitmed sertifitseerimisauditid, mille tulemusena väljastati apteegile detsembri viimastel päevadel kvaliteedijuhtimise standardi ISO9001:2015 sertifikaat.
- Regionaalhaigla ravitöö direktorina alustab tööd dr Helis Pokker. Ravitöö direktori ülesandeks on ravitegevuse grupiülene arendus.

Regionaalhaigla grupi olulised arvud 2018:

 RAVIVOODEID

1 264

 AMBULATOORSETE VASTUVÕTTUDE ARV

476 471

 ERAKORRALISE MEDITSIINI OSAKONDA PÖÖRDUJAJD

98 046

 HAIGLARAVIL PATSIENTE

38 983

 KIRURGILISI PROTSEDUURE

85 528

 KIIRABI-VISIITIDE ARV

29 209



INVESTEERINGUD:

HOONETESSE, RAJATISTESSE

5,3

MILJONIT EUROT

MEDITSIINI-TEHNOLOOGIASSE

8,5

MILJONIT EUROT

INFO-TEHNOLOOGIASSE

1,3

MILJONIT EUROT

 OSUTATUD TERVISHOIUTEENUSTE RAHALINE MAHT

203

MILJONIT EUROT

 TÖÖTAJAJD

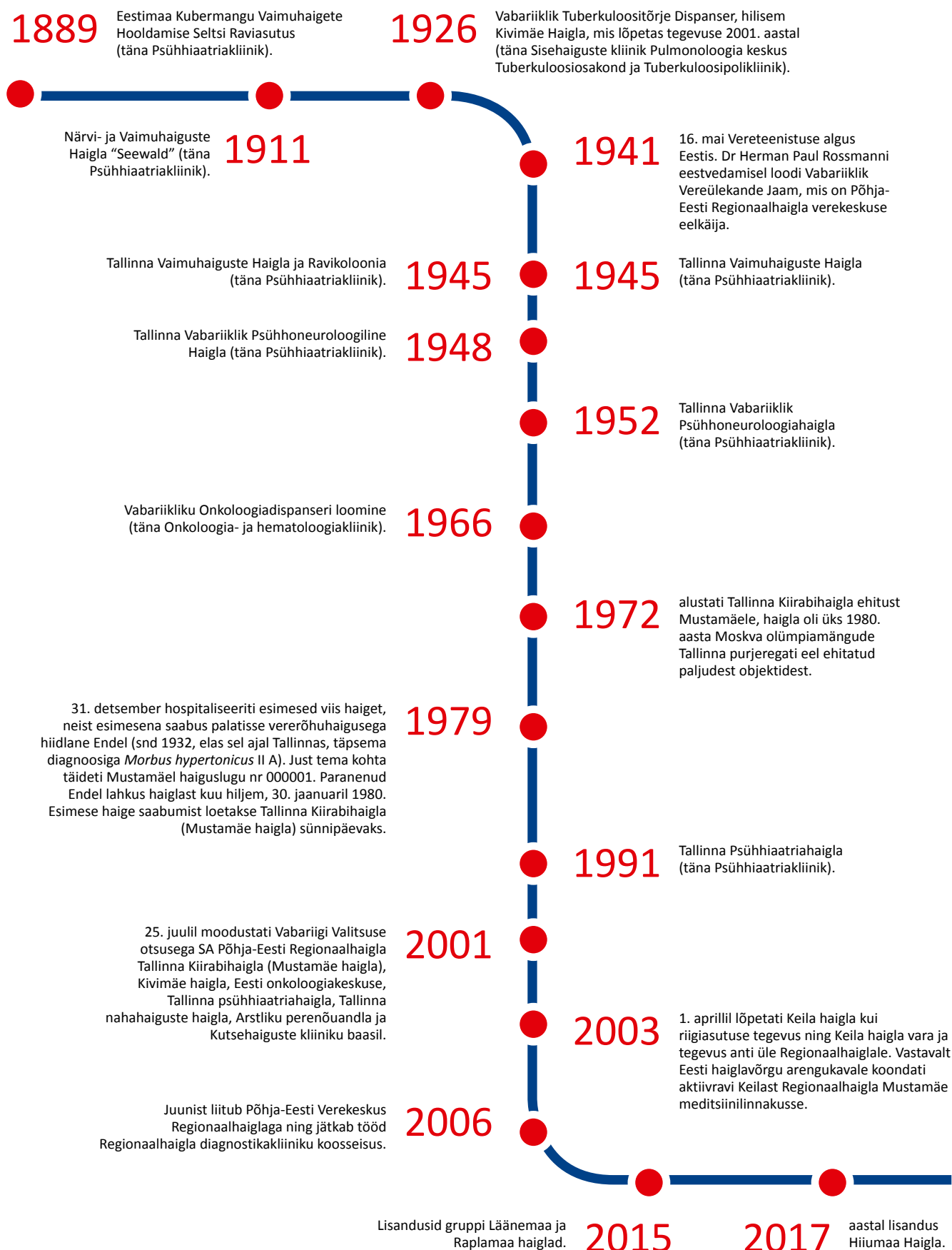
4 817

NEIST 4274
REGIONAALHAIGLAS

 PATSIENTIDE KIITUSEID

564

Regionaalhaigla ajalugu ajateljel



Grupi juhtimine

Eetiline ja haigla põhiväärtustest lähtuv toimimine

Eesti tervishoiumaastiku ühe olulise kujundajana on Regionaalhaigla töötajate sõnadel ja tegudel nii üksikpatsiendi kui ühiskonna vaates suur mõju. Seetõttu oodatakse ausat ja väärikat ning Regionaalhaigla põhiväärtustega kooskõlas olevat käitumist igalt töötajalt igas olukorras, sõltumata professionist või juhtimistasandist.

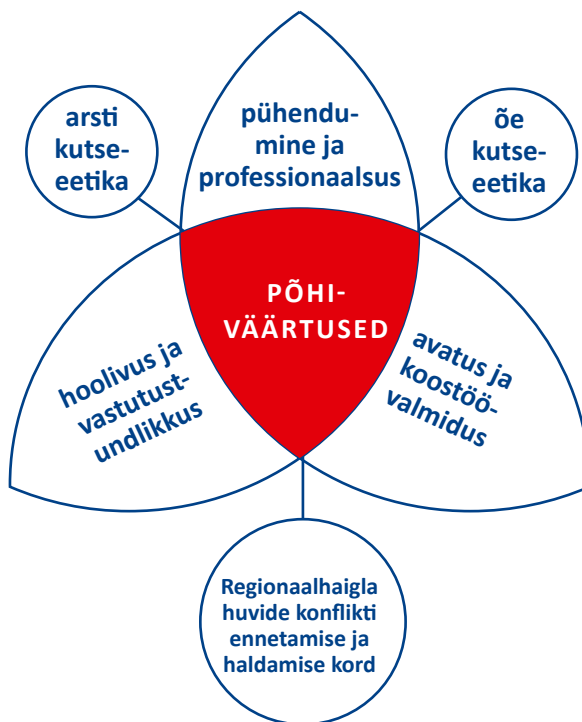
2018. aastal uuendas Regionaalhaigla oma põhiväärtuseid, milleks on pühendumine ja professionaalsus, hoolivus ja vastutustundlikkus, avatus ja koostöövalmidus.

Lisaks Regionaalhaigla põhiväärtustele on töötajate eetilise käitumise olulisteks alusteks:

- arsti kutse-eetika;
- õe kutse-eetika;
- muude erialade kutse-eetikad;
- Regionaalhaigla huvide konflikti ennetamise ja haldamise kord.

2018

LOODI REGIONAALHAIGLA
EETIKANÕUKOGU, Kuhu
KUULUB KA PATSIENTIDE
ESINDAJA



Joonis 2. Põhiväärtused

2018. aastal moodustati Regionaalhaiglas eetikanõukogu, et aidata kaasa eetiliste väärtuste igakülgsel järgimisel Regionaalhaigla tegevuses. Eetikanõukogu on 7-liikmeline, kuhu kuulub lisaks arstide, õdede ja teenistuste esindajatele haiglaväline eetikaekspert ja patsientide esindaja.

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate nõukogud

Regionaalhaigla nõukogu liikmed:

Georg Männik (esimees)
 Marika Priske
 Kaie Koskaru-Nelk
 Arvo Mesikepp
 Hanno Matto
 Vladimir Šokman
 Imre Rammul
 (2018. aastal toimus 10 nõukogu koosolekut)

Läänemaa Haigla nõukogu liikmed:

Meelis Roosimägi (esimees)
 Andrus Rimmelgas
 Aivi Karu
 Helle Saarsoo
 Urmas Sukles

Raplamaa Haigla nõukogu liikmed:

Agris Peedu (esimees)
 Margus Jaanson
 Meelis Roosimägi
 Jaan Tepp
 Tõnis Blank (kuni 22.03.2018)
 Ülle Laasner (alates 22.03.2018)

Hiumaa Haigla nõukogu liikmed

Agris Peedu (esimees)
 Agris Koppel
 Leonhard Kukk
 Meelis Roosimägi
 Reili Rand

2018. AASTAL
TOIMUS

10

NÕUKOGU
KOOSOLEKUT

Grupii nõukogu liikmete tööjõukulud (sh. maksukulu) moodustas 2018. aastal 73 tuhat eurot (2017: 76), millest Regionaalhaigla nõukogu liikmete tööjõukulud moodustasid 44 tuhat eurot (2017: 49).

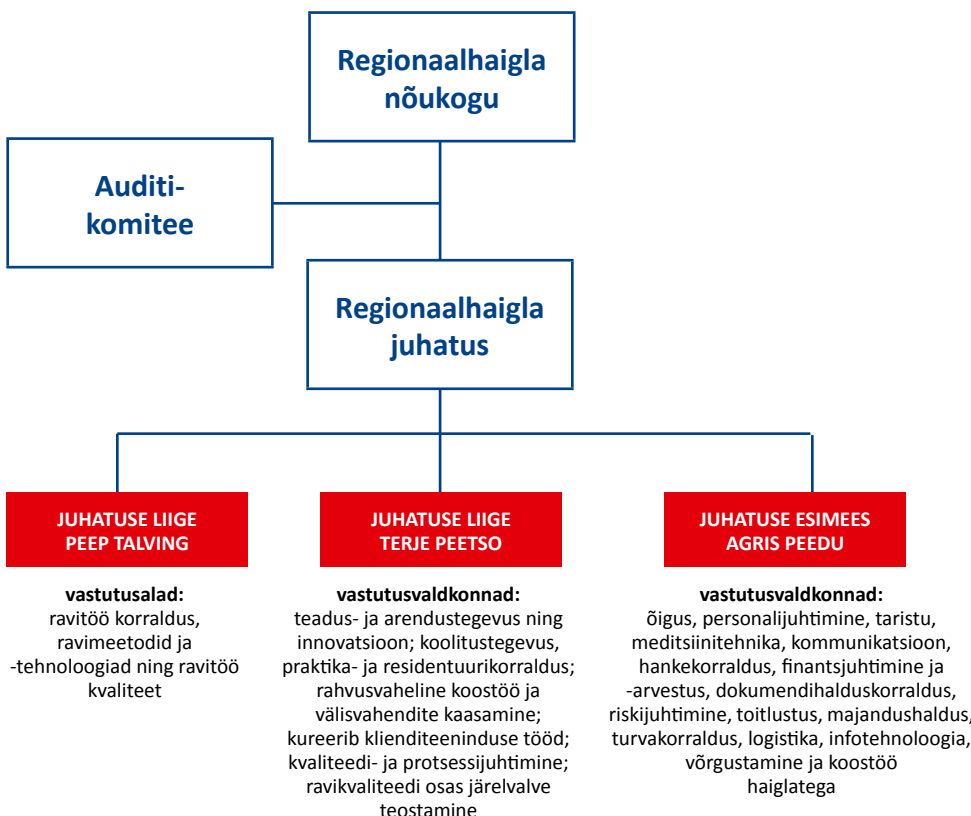
Regionaalhaigla ja tütarhaiglate juhatused

Regionaalhaigla juhatuses toimus 2018. aastal kaks muudatust.

16.04.2018 alustas tööd juhatuse liige Terje Peetso.

31.08.2018 lõppes senise haigla ülemarsti dr Andrus Rimmelgase juhatuse liikme leping ning 15.10.2018 alustas juhatuse liikme ja haigla ülemarstina tööd prof Peep Talving.

Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatuse oli 31.12.2018 seisuga kolmeliikmeline: juhatuse esimees – Agris Peedu, haigla ülemarst – dr Peep Talving ja juhatuse liige – Terje Peetso. Organisatsiooni struktuur ja juhatuse liikmete vastutusvalad:



JUHATUSE LIIKMETENA
ASUSID TÖÖLE
TERJE PEETSO JA
DR PEEP TALVING

Joonis 3. Struktuur

Läänemaa Haigla ja Raplamaa Haigla juhatus oli üheliikmeline. Läänemaa Haigla juhatuse liikme kohustuste täitmist jätkas 2018. aastal Tõnis Siir ning Raplamaa Haigla juhatuse liikme kohustusi Kaire Adamsoo. Hiiumaa Haigla juhatus oli kaheliikmeline, sinna kuulusid Riina Tamm ning Tõnis Siir.

Grupi juhatuse liikmete tööjõukulud (sh. maksukulu) moodustasid 2018. aastal 392 tuhat eurot (2017: 579), millest Regionaalhaigla juhatuse tööjõukulud moodustasid 313 tuhat eurot (2017: 442).

Auditikomitee ja siseaudit

2018. aastal olid Regionaalhaigla auditikomitee liikmed Guido Viik (esimees), Apo Oja, Hanno Matto ja Kaie Koskaru-Nelk. Auditikomitee käis koos viiel korral ja tutvus eelmise perioodi majandusaasta aruandega, Regionaalhaigla ülevaatega korrupsioonivastasest tegevusest ning läbiviidud siseauditite kokkuvõtetega.

Siseauditi teenust osutab Regionaalhaiglale KPMG Baltics OÜ. Siseaudiitori aastaplaan koostatakse koostöös juhatuse, auditikomitee ja riskijuhiga. Regionaalhaigla juhatus lähtub auditi valimi koostamisel põhimõttest, et vähemalt ühes aasta jooksul läbiviidavas auditis kuulub auditi fookusesse ka tütarhaigla tegevus auditeeritavas valdkonnas.

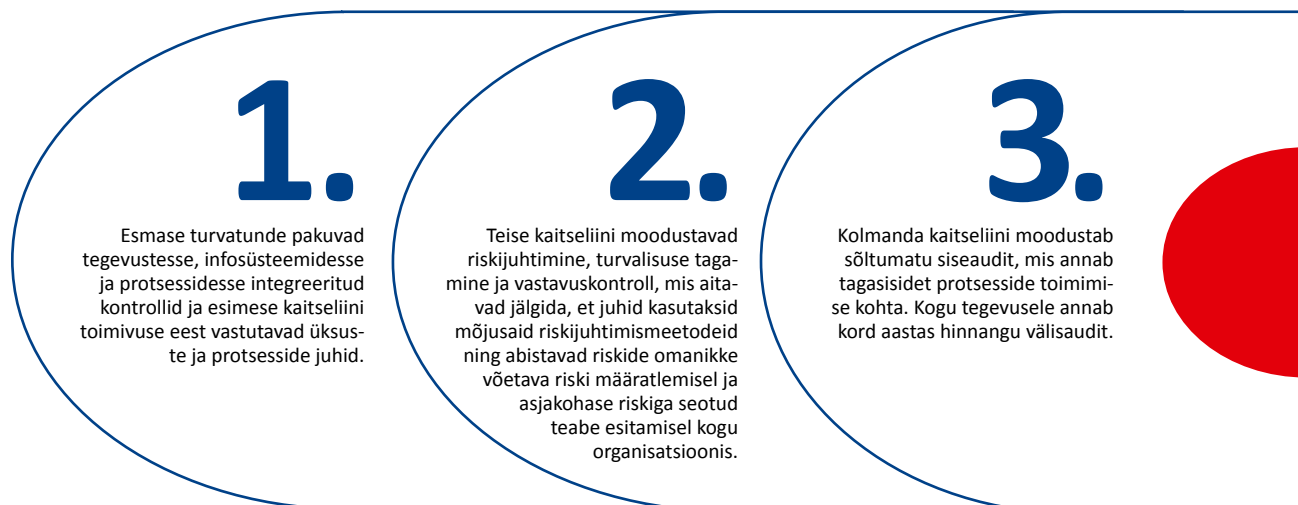
2018. aastal viidi läbi 4 siseauditit:

- juhtkonnapoolsete sisemiste kontrollide järgimise audit, mille eesmärk oli hinnata, kas haigla sisekontrollisüsteem on piisav ja tulemuslik, hoidmaks ära kehtestatud sisemiste kontrollide juhtkonnapoolset eiramist;
- hanketegevuse audit, mille eesmärk oli anda hinnang Regionaalhaigla alla 30 000 euro väärtuses asjade ja teenuste ostmise alasele töökorraldusele;
- füüsilise turbe audit, mille eesmärk oli anda hinnang, kas haigla füüsilise turbe korraldus tagab patsientide, töötajate ja vara turvalisuse;
- klienditagasiside audit, mille eesmärk oli anda hinnang klientidei tagasisidele reageerimise ning kaebuste lahendamise protsessi vastavusele õigusaktide nõuetele ja heale praktikale.

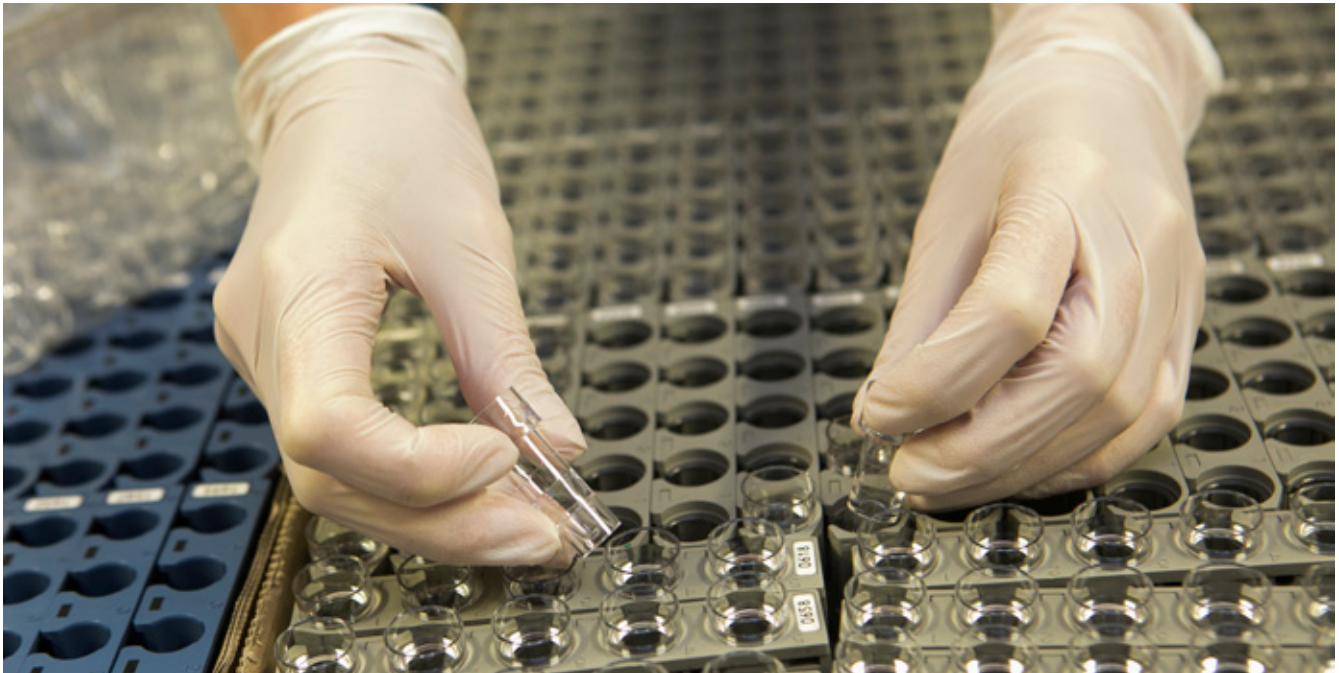
Siseauditite leitud mittevastavused, järeldused ning nendest lähtuvate tegevuskavade täitmine on haigla juhtkonna pideva monitooringu fookuses.

Juhtimiskontrollid

Regionaalhaigla rakendab oma tegevuses kolme kaitseliini mudelit.



Joonis 4. Regionaalhaigla juhtimise kaitseliinid



Riskijuhtimine

Regionaalhaigla juhtimisprotsessides on oluline osa riskijuhtimisel, millega tagatakse teadlikkus nii olulisematest riskikohtadest kui riskikäsitlus.

Riskijuhtimise funktsioon loodi haiglasse 2017. aastal eesmärgiga aidata kaasa ja jälgida, et juhtkond kasutaks mõjusaid riskijuhtimismeetodeid ning abistaks riskide omanikke võetava riski määratlemisel ja asjakohase riskiga seotud teabe esitamisel kogu organisatsioonis.

2018. aastal oli peamises fookuses haigla teenuste osutamist kõige enam haavavate riskide ehk toimepidevuse riskide analüüs. Toimepidevuse riskianalüüsi käigus tuvastati, hinnati ja analüüsiti erinevates protsessides tekkivaid vältimatu abi osutamise toimepidevust mõjutavaid riske nii haigla kui kiirabi kontekstis. Kõikidele kriitilistele riskidele koostatakse järgnevat aastate jooksul tegevuskavad.

Regionaalhaigla viis välise partneri abil läbi infoturbe alaste riskide analüüsi. Analüüsi tulemustest lähtuvalt koostati tegevuskavad valdkonna riskide maandamiseks. Infoturbe riskihalduse paremaks toimimiseks on haiglas moodustatud andme- ja infoturbe töörühm, mis jälgib infoturbe riskianalüüsist tulenevate tegevuskavade rakendamist, koostab haigla infoturbe poliitika ning monitorib üldist info- ja andmeturbealast tegevust Regionaalhaiglas.

Grupi peamised finantsriskid seonduvad makromajanduslike riskidega. Grupi tulubaas koosneb eelkõige eriarstiabi teenuse osutamisest saadud tuludest. Makromajandusliku keskkonna halvenemisega kaasnev madalam tööhõive ja sotsiaalmaksu laekumine mõjutab negatiivselt nii grupi rahavoogu kui tulemit. Grupp ei saa makromajanduslikke riske juhtida, kuid 2019. aasta jooksul valmistatakse ette tegevuskavad nendele riskidele reageerimiseks.

Lisaks toimepidevuse riskidele oli 2018. aasta fookuses huvide konflikti, korrupsiooni ja väärkasutuse riskide kaardistamine ja vastavate riskihaldustegevuste planeerimine. Huvide konflikti riski haldamiseks täiendati haigla protsesse ning kirjeldati põhimõtted huvide konflikti ennetamisel ja selles käitumiseks. Advokaadibüroo Sorainen AS aitas koolitada juhte, et anda teadmisi, kuidas ennetada ja ära tunda huvide konflikti ning kuidas õigesti käituda, et vältida sattumist olukorda, mida saaks pidada korrupsiooniks.

1,3% haigla töötajatest (60 keskastme juhti) on läbinud korrupsioonivastaseid koolitusi ja kõik organisatsiooni liikmed on kohustatud tutvuma korrupsioonivastaste eeskirjadega.

2018. aastal Regionaalhaiglagaga seotud korrupsioonijuhtumeid ei registreeritud, sh puudusid Regionaalhaiglat puudutavad juhtumid koostööpartnerite seas.

**2018. AASTA
RISKIJUHTIMISE
PEAMISES FOOKUSES
OLI HAIGLA TEENUSTE
OSUTAMIST KÕIGE
ENAM HAAVAVATE
RISKIDE EHK
TOIMEPIDEVUSE
RISKIDE ANALÜÜS**

60
**KESKASTME JUHTI
ON LÄBINUD
KORRUPTSIOONI-
VASTASEID
KOOLITUSI**

Arengukava ja strateegiliste eesmärgide täitmine



2018. aastal koostati uus Regionaalhaigla arengukava. Arengukava 2018–2020 lähtub haigla missioonist investeerida inimeste tervisesse ja visioonist olla tunnustatud ja uuendusmeelne meditsiinikeskus, teerajaja Eesti tervishoius. Oma missiooni elluviimiseks ja visiooni realiseerimiseks on olulisemad suunad:

- arendada haiglas keskkonda ja töökultuuri, mis lähtub patsiendi vajadustest ning toetab töötajate pühendumist tööle;
- saavutada patsientide parimad võimalikud ravitulemused, kasutades ära nii arengut meditsiinis kui ka tervishoiukorralduses;
- õpetada, arendada võimalusi õppimiseks ja teadustööks ning teha koostööd uute lahenduste leidmiseks.

Selleks on haigla välja töötanud valdkonnakesksed strateegiad.

Patsiendikeskse haigla strateegia

Haigla tegevuse planeerimisel – olgu see struktuuri, taristu, protsesside vms planeerimisel – on lähtepunktiks patsientide vajadused. Iga muudatusvajaduse arutelu käigus tuleb arvestada ka selle mõju patsientidele ja töötajatele.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> ▪ erakorralise meditsiini osakonna (EMO) klienditeeninduse kvaliteedi tõstmiseks rakendati suhtlusstandard, avati EMO infolaud; ▪ Regionaalhaigla osales Riigikantselei ning kuue ministeeriumi ülese innovatsioonitimi projektis, et kaardistada vähipatsiendi teekonda ja leida paremaid lahendusi; ▪ Regionaalhaigla osales Eesti Kunstiakadeemia, Göteborgi ja Lapi Ülikooli tervishoiuteenuste disaini projektis. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 2018. aastal alanud vähipatsiendi teekonna projekti jõudmine praktiliste lahendusteni ja tegevuskavani; ▪ Kunstiakadeemia, Connected Health klasteri ja Regionaalhaigla koostöös valminud Patsiendikeskse raviteenuse disaini projekti tulemuste rakendamine; ▪ Patsiendinõukoja moodustamine; ▪ meeleolu- ja ärevushäirete valdkonna oskuskeskuse moodustamine psühhiaatriakliinikus

Erialase arengu strateegia

Regionaalhaigla arendab erialasid tasakaalustatult, sest sidusus ja erialade vaheline koostöö tagavad paremad tulemused. Sügavama kompetentsi ja paremate ravitulemuste saavutamiseks soodustab ja arendab Regionaalhaigla erialasisest kitsamat spetsialiseerumist. Kompetentsikeskuste arengu aluseks on vastavad arengukavad.

Koostööd tehakse Skandinaavia ja muu maailma tunnustatud meditsiinikeskustega, et tuua Eestisse kõige uuemaid teadmisi ning muuta üha rohkem ravivõimalusi patsientidele kättesaadavaks.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019–2020 EESMÄRGID
VÄHIKESKUS	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Regionaalhaigla sai Balti regioonis esimeseks ESMO (Euroopa Meditsiinilise Onkoloogia Selts) poolt akrediteeritud onkoloogia ja palliatiivravi integreeritud keskuseks; ■ laiendati PET (positronemissioontomograafia) kuvamise osatähtsust vähiravi kvaliteedi tõstmisel; ■ MRT (magnetresonantstomograafia) kuvastuse kasutuselevõtmine kiiritusravis. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ kasvavavastast medikamentooset ravi saavate patsientide nõustamisliini edasiarendamine nädalavahtetusele ning digiplatvormile; ■ koduõenduse meeskonna loomine vähipatsientidele; ■ kiiritusravi keskuse kvaliteedisüsteemi toimivuse ja tagamise hindamiseks IAEA auditi läbi viimine; ■ koostöös MTÜga Eesti Vähiliit suurürituse „Terve Eestiga vähi vastu“ korraldamine ja vähideklaratsiooni allkirjastamine.
SÜDAMEKESKUS	
<ul style="list-style-type: none"> ■ südamestimulaatoritega haigete distantsjälgimine ja ohtlike rütmihäirete korral sekkumine distantsilt; ■ ehkardiograafiliste uuringute 4D kuvamine; ■ e-konsultatsioonide taasalustamine koostöös perearstidega; ■ võrgustumise raames pilootprojekt Raplamaa Haiglas sonograafi hankimiseks ja selle raames ühise IT platvormi loomiseks ehkardiograafiliste uuringute alal. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ konverentsi „Põhja-Eesti Regionaalhaigla kui interdistsiplinaarne südamekeskus“ organiseerimine.
TRAUMAKESKUS	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Regionaalhaigla traumakeskuse arstid ja arst-residendid osalesid ATLS (inglise keeles Advanced Trauma Life Support) koolitustel 2018-2019; ■ kirurgiliste erialade ja anestesioloogia eriarstid ja residendid osalesid rahvusvahelisel traumakirurgia ja traumaanesteesia kursusel Definitive Surgical Trauma Care (DSTC) ja Definitive Anesthetic Trauma Care (DATC); ■ tehti mitmeid teadusuuringuid, mille tulemused avaldati eelretsenseeritud teaduslikes ajakirjades ja see tegevus jätkub 2019–2020; ■ kehavälise membraanoksügenatsiooni (inglise keeles <i>extracorporeal membrane oxygenation</i>) võimekus arendati kolmele komplektile. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ATLS koolitus tagamine kõigile valveid tegevatele EMO, üldkirurgia, ortopeedia ja anestesioloogia eriarstidele; ■ kirurgiliste erialade ja anestesioloogia eriarstide ja residentide osalemine DSTC+DATC koolitustel; ■ haiglaülese traumakomitee loomine; ■ Masskannatanute Plaani arendused ja koolitused.
KATASTROOFIMEDITSIIINI KOMPETENTSIKESKUS	
<ul style="list-style-type: none"> ■ tegevust alustas Regionaalhaigla kriisipsühholoogide meeskond; ■ Eesti Päästemeeskonna Meditsiinirühm oli The European Emergency Response Capacity Voluntary Pool nimekirjas EMT2 (Emergency Medical Team) meditsiinilise meeskonnana; ■ algatati Eesti Päästemeeskonna Meditsiinirühma WHO (Maailma Terviseorganisatsioon) sertifitseerimise protsess (EMT2); ■ Kiirabikeskus korraldas Regionaalhaiglas masskannatanute situatsiooni lauaõppuse, millest võtsid osa erinevate haigla üksuste ja teiste kiirabiasustuste esindajad. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Euroopa Komisjoni adaptation granti taotlusvoorus osalemine, mis võimaldab soetada WHO sertifitseerimiseks vajaliku varustuse; ■ 10.–14.04.2019 korraldavad kiirabikeskuse katastroofimeditsiini osakond ja Eesti-Päästemeeskonna Meditsiinirühm Euroopa Civil Protection Mechanism'i ja Terviseameti eestvedamisel ning koostöös Sisekaitseakadeemia Päästekolledžiga rahvusvahelise õppuse EU Civil Protection Module Exercise (MODEX 2019 Saaremaa) Saaremaal.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019–2020 EESMÄRGID
MUUD OLULISED ARENGUD	
<ul style="list-style-type: none"> esimese haiglana Eestis viidi Regionaalhaiglas koostöös hematoloogidega läbi tüvirakuravi reumatoloogias. 	<ul style="list-style-type: none"> insuldiravikeskuse arendamine koos kõigi tänapäevaste insuldiravi võimalustega; insuldikeskuste arendamisel on koostöös Sotsiaalministeeriumi, piirkondlike- ja keskhaiglatega kujunemas insuldikeskused; silmahaiguste kirurgilise ravi pädevuse arendamine ja arengukava loomine.

Ravitöö korralduse strateegia

Ravitegevuse juhtimisel tähtsustab Regionaalhaigla arstide teadmiste jagamist nii interdistsiplinaarsetes kui ka erialasisestes töörühmades ning nende töörühmade kaudu ravitöö korraldamist.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> kirjeldati traumakomitee funktsioonid. Traumakomitee loomist valmistati ette eesmärgiga juhtida traumaatiliste vigastuste multidisiplinaarse ravi korraldust; alustati geriaatrilise haige käsitlemise pilootprojektiga Regionaalhaigla ortopeediakeskuses, projekt jätkub 2019. aastal; käivitati käekirurgia 24/7 väljakutsega valvering, 2018. suunati üle Eesti Regionaalhaiglasse 24 raske käetraumat. 	<ul style="list-style-type: none"> traumakomitee moodustamine; kaugkonsulteerimise ja telemeditsiini arendamine ning grupi haiglate diagnostika ja ravitöö korralduse analüüsi läbiviimine; päevaravi ning ambulatoorse raviteenuse võimekuse tõstmise; oftalmoloogia eriala arendamine Regionaalhaiglas.

Kvaliteedistrateegia

Regionaalhaigla kvaliteedijuhtimise süsteem tugineb tervishoiu rahvusvaheliselt tunnustatud kvaliteedi põhimõtetele. Kvaliteedijuhtimissüsteemi väljatöötamisel lähtutakse protsessikesksusest. Kvaliteedi tagamine toimub pideva ja dünaamilise protsessi kaudu, mille eesmärk on leida parimad võimalused ja meetodid pideva professionaalse enesehindamise ja tegevuse tulemuslikkuse hindamise alusel.

2018. aastal alustas Regionaalhaigla kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamise projekti, mille läbiviimiseks kinnitas Rahandusministeerium projekti rahastamise toetuse 0,4 miljoni euro ulatuses. Projekt kestab 2020. aasta lõpuni.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> koos Rahandusministeeriumiga valmistati ette projekt Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals (JCI) Regionaalhaigla kui organisatsiooni terviklikuks akrediteerimiseks; nukleaarmeditsiini osakonna kvaliteedisüsteemi toimivuse ja tagamise hindamise eesmärgil läbiti IAEA (Rahvusvaheline Aatomienergia Agentuur) teostatav QUANUM (nukleaarmeditsiini kvaliteedi) audit. 	<ul style="list-style-type: none"> JCI ettepanekute alusel kvaliteedijuhtimise kontseptsiooni täiustamine; Patoloogiakeskuse labori akrediteerimine vastavalt standardi EVS-EN ISO 15189:2012 nõuetele; Tütarihaiglate haiglaapteekide kvaliteedisüsteemi hindamine.



Õppiva ja õpetava haigla strateegia

Regionaalhaigla õpetab, arendab võimalusi õppimiseks ja teadustööks ning teeb koostööd uute lahenduste leidmiseks. Regionaalhaigla tähtsus noorte arstide, õdede ja teiste tervishoiuvaldkonna spetsialistide õpetamisel kasvab ning seetõttu suureneb Regionaalhaigla vastutus õpetajaskonna arendamisel ja kasvatamisel. Väärtustatakse töötajate pidevat enesetäiendamist, kasvatades koolituseelarvet ning toetades teaduskraadide omandamist.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> ■ Regionaalhaigla koolitused (ca 300 aastas) ja konverentsid (5–6 aastas) on populaarsed nii haigla töötajate, kui ka väljastpoolt haiglat tulijate hulgas, osalejate arv on järjest kasvanud. 2018. aastal võttis Regionaalhaigla koolituskeskuse koolitustest osa enam kui 8000 osalejat, sh 2300 väljastpoolt haiglat. Konverentsidel osales ca 3000 inimest; ■ jätkus koostöö perearstidega õhtuseminaride korraldamisel; ■ Regionaalhaiglas oli 158 resident, 25 VI kursuse arstiteaduskonna praktikanti, 649 tervishoiukõrgkooli praktikanti ja 75 töövarju; ■ regulaarselt toimusid haiglaülesed kliinilised konverentsid, mida erinevad kliinikud korraldavad rotatsiooni korras kord kuus; ■ seminarid ja artiklite arutelud keskustes ja osakondades. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ residentuuri ja praktika korralduse analüüsimine ning pööratakse tähelepanu juhendajatele mõeldud kursustele, et veelgi parendada residentuuri ja praktika kvaliteeti; ■ keskendumine meeskonnatöö, suhtlemisoskuste ja koostöö tõhustamisele, õnneliku tööelu aspektidele, tööstressi ja läbipõlemise ennetamisele; ■ juhtide arendamine kovisiooni ja <i>coachingu</i> meetodite kasutamiseks iseenda ja meeskonna jaoks; ■ meditsiinipersonalile patsientide ja nende lähedastega suhtlemise treeningute korraldamine, et parandada ravitulemusi; ■ kirurgiliste haiguste tsükli IV kursuse arstiteaduse õppes piloteerimine haiglas.

Hinnatud töökeskkonna strateegia

Regionaalhaigla kõige olulisem vara on töötajad. Seetõttu panustatakse teadlikult parimate töötajate valikusse ja hoidmisse ning igakülgset toetava töökeskkonna loomisse. Töötajate rahulolu ja pühendumus on otseselt seotud professionaalsete juhtide ja hea töökorraldusega, samuti tundega, et oma panuse annavad nii tööandja kui ka töötaja.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> ■ psühhosotsiaalse töökeskkonna parandamiseks loodi töötajatele psühholoogilise nõustamise võimalus ning töövägivalla registreerimise ja menetlemise juhend; ■ tervisedendust toetavate tegevustena tähistati veebruaris tervisliku toitumise kuud, aprillis liikumiskuu ja mais korraldati tubaka tarvitamise vähendamisele suunatud teabepäev. Töötajate füüsilise aktiivsuse suurendamiseks toetati osalemist Maijooksul, Tallinna maratonil, Tartu suusamaratonil, Tartu rattamaratonil ja Roosa Lindi Jooksul; ■ avati majasisene terviserada Kõnnikliinik, et töötajaid ka tööpäeva jooksul liikuma innustada; ■ ühtlustati lisapuhkuste süsteemi, nüüd on võimalik kõikidel töötajatel kasutada 7 päeva lisapuhkust aastas; ■ juhtide arengu toetamiseks ning juhtimiskvaliteedi tõstmiseks viidi sisse 360° tagasiside andmise süsteem; ■ korraldati hange juhtide ja juhtide järelkasvu arenguprogrammi läbiviija leidmiseks. Koolitusprogrammis osaleb üle 40 juhi ja spetsialisti ning koolitusmoodulid toimuvad iga kuu 2019. aasta kevadeni; ■ loodi eetikakomisjon, mille eesmärk on koostada eetikakoodeks, mis aitaks töötajatel eetiliselte keerukaid olukordi ära tunda ja lahendada; ■ meditsiinitudengite hulgas olime jätkuvalt atraktiivsete tööandjate edetabelis silmapaistval teisel kohal; ■ kutsuti ellu staažikate töötajate tunnustamise pidulik tänuüritus, mille raames anti tööjuubilaridele üle rinnamärgid ja juhatuse tänukirjad. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ jätkamine tervisedendust toetavate tegevuste korraldamisega (liikumiskuu ja vaimse tervise kuu tähistamine ning rahvaspordiüritustel osalemise toetamine); ■ majasisese rühmatreeningute saali avamine; ■ kemikaalide, sh kantserogeensed ained kaardistamine, ohutuskaartide korrastamine ja isikukaitsevahendite vajaduse ning valiku üle vaatamine; ■ üle minemine elektroonilisele personalitööle, et lihtsustada tööprotsesse ja vähendada paberikulu; ■ jätkamine juhtide ja juhtide järelkasvu arenguprogrammidega.

Taristu arengu strateegia

Haigla taristu arendamisel lähtutakse patsientide vajadustest ning jälgitakse, et muutused toetaksid tööprotsesside optimeerimist, tagaksid taristu toimepidevuse ning optimeeriksid tänu hoonete energiatõhususe parendamisele ka kinnisvara kasutuskulusid.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> ■ alustati onkoloogia statsionaar- ja päevaravikorpuse projekteerimisega; ■ alustati psühhiaatrikliiniku korpuse projekteerimisega; ■ alustati palatikorpusse rekonstrueerimise projekteerimisega. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ jätkub onkoloogia statsionaar- ja päevaravikorpuse ehitusprojekteerimine; ■ jätkub psühhiaatrikliiniku korpuse ehitusprojekteerimine; ■ valmib palatikorpusse rekonstrueerimise projekt; ■ koostöös SA Tallinna Lastehaiglagaga parkimismaja koos helikopteriplatsiga hanke läbiviimine ja ehitustööde algus.

Mustamäe meditsiinilinnaku arendamine

Infrastruktuuri arendustegevuses keskendutakse järgnevatel aastatel psühhiaatriakliiniku ja onkoloogia statsionaar- ja päevaravi korpuse rajamisele ning Mustamäe meditsiinilinnaku palatikorpusse rekonstrueerimistöödele.

Psühhiaatriakliiniku uue hoone projekteerimine ja ehitamine

Regionaalhaigla psühhiaatriakliinik on Eesti suurim psühhiaatrilist abi andev raviasutus. Kliiniku moodustavad üheksa statsionaarset osakonda ja psühhiaatriapolikliinik.

Regionaalhaigla sõlmis 31.10.2018 uue psühhiaatriakliiniku projekteerimistööde lepingu rahvusvahelisel hankel edukaks osutunud Eesti ühe juhtiva arhitektuuri- ja inseneribürooga Novarc Group AS. Uue ca 22 000 m² suuruse psühhiaatriakliiniku projekt valmib 2020. aasta alguses. Ehitamist on plaanitud alustada 2020. aastal ja hoonekompleks peaks valmima 2023. aastal.



5,3

MILJONIT EUROOT
INVESTEERITI
2018. AASTAL
HOONETESSE JA
RAJATISTESSE

Mustamäe meditsiinilinnaku onkoloogia statsionaar- ja päevaravikorpused

Mustamäe meditsiinilinnaku onkoloogia statsionaar- ja päevaravikorpused ehk Y-korpused on kavas üle viia haigla patoloogiakeskus ning haigla plaanilise ravitööga tegelevad kõrgendatud keskkonnatehnilisi lahendusi vajavad päevaravi ja statsionaarsed osakonnad. 25.06.2018 sõlmiti riigihankel edukaks osutunud pakkujaga Innopolis Insenerid OÜ projekteerimise töövõtuleping. Ehitustöödega on plaanitud alustada 2020. aastal ja hoone peaks valmima 2023. aastal.



Mustamäe meditsiinilinnaku palatikorpus

Regionaalhaigla sõlmis 11.02.2019 lepingu Mustamäe meditsiinilinnaku palatikorpusse osalise rekonstrueerimise projekteerimistöödeks hankel edukaks osutunud projektbürooga Innopolis Insenerid OÜ.

Tööde käigus rekonstrueeritakse kõik olulisemad hoone tehnosüsteemid ja viimased vanad liftišahid koos liftidega, lisatakse tsentraalne jahutus. Töödega on plaanitud alustada 2019. aastal ning esialgsete plaanide kohaselt kestavad need kuni aastani 2023, kuna töid tuleb teostada toimiva haigla tingimustes etappviisiliselt.



E-haigla strateegia

Info kogumise ja nõustamisega e-lahenduste teel liigub Regionaalhaigla järjest enam patsientide lähemale. Uute lahenduste juurutamine võimaldab saavutada paremaid ravitulemusi tõhusalt toimivate ja üksteist toetavate süsteemide kaudu.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> lõppes paberivaba e-intensiivi analüüs ja tehti edukas investeeringu taotlus; viidi läbi ambulatoorse e-haigusloo analüüs; toimused ettevalmistused üleriigilise digiregistratuuri piloodiks algusega 2019. aasta jaanuaris; sõlmiti konsortsiumleping Tartu Ülikooli Kliinikumiga ühtse vereteenistuse infosüsteemi loomiseks; Koostati IT strateegia. 	<ul style="list-style-type: none"> tütarhaiglatele keskse IT-teenuse pakkumine; paberivaba intensiivravi juurutamine; üle-eestilise vereteenistuse infosüsteemi analüüsi koostamine; keskse varahalduse loomine; andmeanalüütika visiooni koostamine.

Võrgustumise ja koostööpartnerluse strateegia

Regionaalhaigla loob eri koostöövorme kasutades võrgustikku, mis võimaldab olemasolevaid ressursse patsiendi huvides efektiivsemalt ära kasutada ning tagada patsientidele jätkusuutlik ravi. grupisiseste otsuste tegemisel lähtutakse põhimõttest, et patsientidele peab olema tagatud kvaliteetne teenus ning võimaluse korral lähimas haiglas.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> Grupipoliitika kinnitati grupi nelja haigla nõukogudes; Hiiumaa Haiglale rakendati uuendatud rahastamis-mudelit; Raplamaa Haigla laboritegevus tsentraliseeriti. 	<ul style="list-style-type: none"> tütarhaiglates Regionaalhaigla infosüsteemide kasutusele võtmine ja keskse IT-teenuse ülesehitamine grupiülel; <ul style="list-style-type: none"> Läänemaa ja Hiiumaa haiglatele laboriteenuste osutamise Regionaalhaigla poolt; tütarhaiglatelt radioloogiateenuse tsentraliseerimise ettevalmistamine; kliinilise koostöö mudeli loomine tütarhaiglatega.

Teadustöö strateegia

Väärtustades Regionaalhaiglat teadusasutusena, on eesmärk luua parem keskkond kliiniliste uuringute läbiviimiseks. Tähtsal kohal on kliiniliste ja akadeemiliste teadusuuringute mahu suurendamine, kliinikute teaduskoordinaatorite võrgustiku loomine ning teadustöö tegemise toetamine, võimaldades töötajal selleks võtta vaba aega ilma sissetulekut kaotamata.

2018 PEAMISED SAAVUTUSED:	2019 EESMÄRGID:
<ul style="list-style-type: none"> alustati projektiga „Personaalmehitsiini kliinilised juhtprojektid rinnavähi ja südame-veresoonkonna haiguste täppisennetuses“; Regionaalhaigla allkirjastas Tartu Ülikooli ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumiga koostöölepingu, mille eesmärgiks on laiapõhjaline teaduskoostöö ja ning eriarstiabi teaduspõhine arendamine. 	<ul style="list-style-type: none"> teadus- ja arendustegevuse strateegia kinnitamine; haigla teadusnõukogu tegevuse alustamine; regulaarsete haiglasiseste teadus- ja arendustöö konverentsidega alustamine.

Regionaalhaigla majandustegevuse juhtimine



ARUANDEAASTA
TULEM 2018
3 885
TUHAT EUROT
2017: 9 273
MUUTUS -138,7%

Grupi 2018. aasta tegevustulud olid 209,6 (2017: 192,3) miljonit eurot ning aruandeaasta tulem 3,9 (2017: 9,3) miljonit eurot.

Otsene loodud ja jagatud majanduslik väärtus

	tuh EUR	2018	2017	Muutus
TEGEVUSTULUD KOKKU		209 622	192 342	8,2%
Toetused ja sihtfinantseerimised		4 512	4 729	-4,8%
Tervishoiuteenused		202 869	185 644	8,5%
Muud teenused		2 170	1 958	9,8%
Muud tulud		71	11	84,6%
TEGEVUSKULUD KOKKU		205 737	183 069	11,0%
Töötasud ja soodustused töötajatele		78 943	69 024	12,6%
Ravimite, meditsiini ja meditsiiniliste seadmete kulud		59 337	54 910	7,5%
Muud tegevuskulud		28 359	25 584	9,8%
Maksud riigile ja kohalikule omavalitsusele		39 098	33 551	14,2%
sh. tööjõumaksud		26 239	22 990	12,4%
sh. käibemaks		12 807	10 504	18,0%
sh. kohalikud maksud		45	45	0,2%
sh. muud maksud		7	12	-72,6%
PÕHIVARA KULUM		10 863	10 453	3,8%
ARUANDEAASTA TULEM		3 885	9 273	-138,7%

GRUPI EESMÄRK EI OLE POSITIIVNE TULEM, KUID SEE ON OLULINE MAJANDUSTEgevuse INDIKAATOR

Tulubaasis moodustab ülekaaluka osa tervishoiuteenuste osutamine, mille peamiseks sisuks on Haigekassa finantseeritav eriarstiabi teenus. Haigekassa ravirahastuse eelarve, grupi tegevustulud ning seeläbi ka osutatava teenuse maht on otseses seoses sotsiaalmaksu laekumisest.

Grupi eesmärk ei ole positiivne tulem, kuid see on oluline majandustegevuse indikaator. Positiivne tulem indikeerib organisatsiooni finantsilist jätkusuutlikkust ning võimet oma põhitegevuseks vajalike investeeringuid ellu viia. Grupi aruandeaasta tulem oli kõrgem eelarvestatud tulemist (2018: 0,1 miljonit eurot), mis tulenes peamiselt madalamast käibemaksukulust, mille omakorda tingis arendusprojektide ajagraafiku pikenemine.

Grupi tegevuses puudub märkimisväärne tsüklilisus, kuni 52% teenusest osutatakse aasta esimeses pooles ning kuni 48% teisel poolaastal.

Finantssuhtarvud

tuh EUR	2018	sh Regionaal- haigla	2017	sh Regionaal- haigla
Lühiajaliste kohustuste kordaja (käibevara/lühiajaliste kohustustega)	2,1	2,2	2,4	2,3
Maksevalmiduse kordaja (raha/lühiajalised kohustised)	1,3	1,3	1,6	1,5
Netovara suhtarv (netovara/vara)	59,7%	58,4%	58,3%	57,1%
Netovõlakoorumus ((võlakohustused-likviidsed varad)/tegevustulud)	9,8%	11,4%	11,8%	13,4%
ROA ((aruandeaasta tulem/vara)*100)	1,8%	1,6%	4,4%	4,5%

Grupp ei taotle oma tegevusega kasumit ning ei jaota tegevustulemit. Põhitegevuse rahavoog rakendatakse tegevuskulude katmiseks ning investeeringuteks. Majanduslikke põhinäitajaid ja finantssuhtarve jälgitakse, et veenduda grupi majanduslikus jätkusuutlikkuses, lühiajalises maksevõimes ning pikaajalises võimekuses viia ellu planeeritud investeeringud.

4,5

MILJONIT EUROT
SIHTFINANTSEERINGUID
(2017: 4,7)

Saadud toetused

2018. aastal sai grupp toetusi ja sihtfinantseeringuid kokku 4,5 (2017: 4,7) miljoni euro ulatuses. Sihtfinantseeringutest suurima osa moodustas residentide töötasude sihtfinantseerimine, 2018. aastal 3,7 (2017: 3,6) miljonit eurot.

Regionaalhaigla töötajad deklareerisid 2018. aastal välislähetustel ja -koolitustel osalemiseks saadud sponsorite toetusi 0,6 (2017: 0,7) miljoni euro ulatuses.

0,6

MILJONIT EUROT
DEKLAREERITUD
SPONSORITE TOETUSI
(2017: 0,7)

Ostud ja hanked

Regionaalhaigla ostuprotsessi reguleerib hangete kord, milles on sätestatud hanke läbiviimise protseduuri reeglid ning põhimõtted huvide konflikti vältimiseks. Hangete korraldamisel lähtutakse eesmärgist tagada Regionaalhaigla rahaliste vahendite ratsionaalne ja säästlik kasutamine. Samadest põhimõtetest lähtutakse grupiüleste hangete läbiviimisel.

Regionaalhaigla grupi tarneahela eesmärk on tagada põhitegevuseks vajalike kaupade ja teenuste olemasolu. Ostu- ja tarneprotsesside läbiviimisel lähtutakse protsessi läbipaistvusest ja efektiivsusest ning protsessi juhtimiseks on koostatud sisemised korrad ja juhised, sh. hangete kord. Kaupade ja teenuste ostmiseks viib Regionaalhaigla läbi avalikud hanked. Hankeprotsessi valik sõltub teenuse iseloomust ning hanke mahust. Regionaalhaigla ostab kaupu ja teenuseid oma tegevuskohtades. Regionaalhaigla tarnijate ring on rahvusvaheline ja kujuneb hangete tulemusel. Hangete läbiviimisel sätestatakse põhitegevuse jaoks olulised kriteeriumid, millele väljavalitav tarnija peab vastama. Regionaalhaigla suurimateks ostugruppideks on ravimid ja raviprotsessis kasutatavad materjalid.

Riigihangete registri vahendusel avaldati grupis 2018. aastal 155 (2017: 209) hanget. Regionaalhaigla avaldas riigihangete registris aruandeaastal 141 (2017: 200) hanget. 2018. aastal alustati Regionaalhaiglas 168 (2017: 232) hankemenetlust.

Hangete läbiviimisel lähtutakse kehtivast seadusandlusest ning grupis ei rakendata täiendavat pakujate põhist kohalike, keskkonna ja sotsiaalse mõju hindamist. Sektori spetsiifkast ja kohaliku turu piiratud mahust tulenevalt on ka pakujate hulk piiratud. Täiendavad piirangud võivad oluliselt halvendada hangitavate teenuste ja toodete kättesaadavust.

Investeeringud

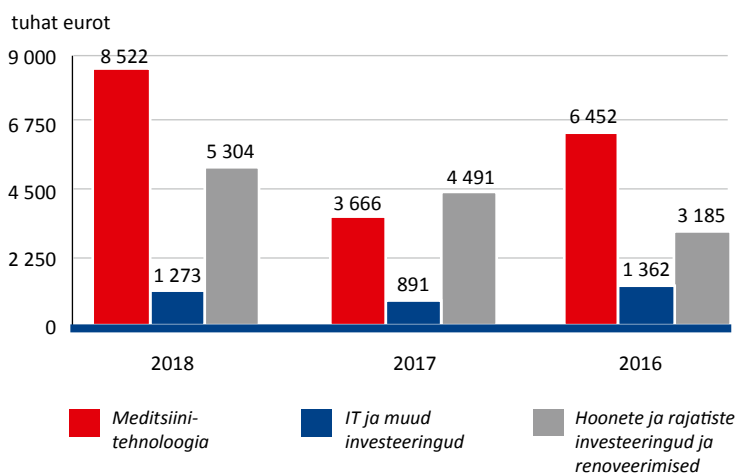
2018. aastal tehti hoonete ja rajatiste parendustöid kogusummas 5,3 (2017: 4,5) miljonit eurot käibemaksuta. Suuremateks projektideks olid 2018. aastal:

- Mustamäe meditsiinilinnaku B-korpuse renoveerimistööd;
- Regionaalhaigla psühhiaatrikliiniku renoveerimistööd;
- Raplamaa Haigla esmatasandi tervisekeskuse ehitustööd;
- Läänemaa Haigla esmatasandi tervisekeskuse ehitustööd.

2018. aastal asendati ja soetati uut meditsiinitehnoloogiat 8,5 (2017: 3,7) miljoni euro väärtuses käibemaksuta.

Suuremateks projektideks olid 2018. aastal:

- positronemissioon-kompuutertomograaf ja isotoopdiagnostika seade kompuutertomograafi asendamine Regionaalhaiglas;
- kompuutertomograafi soetamine Läänemaa Haiglas;
- anesteesiaparaatide asendamine Regionaalhaigla anesteesiakeskuses.



Joonis 5. Investeeringute ja parendustööde maksumus 2016–2018

Raviteenuse juhtimine

RAVIKVALITEEDILE AITAVAD KAASA INNOVATSIOON JA TEENUSTE ARENDUS, PATSIENDIKOGEMUS JA -RAHULOLU, PRIVAATSUS JA KONFIDENTSIAALSUS, TEENUSE KÄTTE- SAADAVUSE KIIRUS, INFRASTRUKTUUR JA LIGIPÄÄSETAVUS.

Regionaalhaiglas pakutava ravi kõrgetasemelise kvaliteedi tagamine on haigla tegevuse esmane prioriteet. Raviteenuste pakkumisel Regionaalhaiglas keskendutakse peamiselt viiele aspektile, milleks on innovatsioon ja teenuste arendus, patsiendikogemus ja -rahulolu, patsientide privaatsus ja konfidentsiaalsus, teenuse kättesaadavuse kiirus ning infrastruktuur ja ligipääsetavus. Iga aspekt on oluline tervishoiuteenuse osutamisel.

Alloleval joonisel on toodud nii grupi kui ka Regionaalhaigla peamised kliinilise tegevuse näitajad.



Joonis 6. Kliinilise tegevuse põhinäitajad 2016–2018

Ravivoodite arv, keskmine ravitud haigete arv ja ravikestus on viimastel aastatel püsinud Regionaalhaiglas stabiilsena.

2018. aastal toimus rohkem arsti ambulatoorseid vastuvõtte ja suurenes ka õdede iseseisvate vastuvõttude arv. Regionaalhaigla EMO-sse oli 2018. aastal 3251 pöördumist rohkem kui 2017. aastal.



Regionaalhaiglas on loodud süsteem, millega tagatakse ravikvaliteet ja patsiendihutus:

- regulaarselt toimuvad kliinilised konverentsid patsiendi uurimise või raviga seotud küsimuste arutamiseks ja lahendamiseks;
- viiakse läbi kliinilisi auditeid, et analüüsida raviprotsessi ja selle vastavust kehtestatud nõuetele;
- toimub ravidokumentide kontroll ja puuduste esinemisel parendustegevused;
- toimuvad interdistsiplinaarsed konsiiliumid;
- regulaarsed haigete arutelud keskustes;
- ravitegevuse sujuvamaks toimimiseks on kehtestatud tegevusjuhendid ja ravijuhendid;
- ravitüsistuste ja kõrvalekallete registreerimine ja arutelu;
- hospitaalinfektsioonide registreerimine ja andmete analüüs;
- resistentsete mikroobide ja puhangute seire;
- antibiootikumipoliitika kujundamine, antibiootikumide kasutuse jälgimine ja analüüs;
- hügieeninõuete täitmise regulaarne kontroll;
- löike- ja torkevigastustega seotud kokkupuutejuhtumite registreerimine;
- personali koolitatakse infektsioonikontrolli alal;
- hinnatakse letaalsust ja analüüsitakse lahkdiagnoose;
- toimub eriaspetsiifiliste indikaatorite monitoorimine ja analüüs;
- raske trauma multidistsiplinaarsed arutelud ja auditid ravikvaliteedi ja õppeprotsessi tagamiseks.

Aastatel 2017–2018 viis Eesti Haigekassa Regionaalhaiglas läbi auditid järgnevatel teemadel: müeloomtõvega patsiendi käsitus Eesti haiglates, perioperatiivse ägeda valu käsitus ja südamepuudulikkusega patsientide ravi kvaliteet.

Samal perioodil viidi Regionaalhaigla kvaliteediteenistuse poolt läbi järgnevad auditid:

- haiguslugude täitmise audit;
- TISS-lehe täitmise audit (inglise keeles Therapeutic Intervention Scoring System, TISS-leht on aluseks intensiivravil viibiva patsiendi terviseseisundi raskusastme hindamisele);
- veenivere võtmise audit;
- kirurgilise ohutuse kontrollkaardi (KOK) täitmise audit;
- kudede- ja elundidoonorite dokumentatsiooni nõuetele vastavuse audit.

Regionaalhaigla kliinikutes viidi aastatel 2017–2018 läbi 14 auditit, näiteks kiiritusravi järgsete rektovesikaalsete tüsistuste teke, potentsiaalsete ravitüsistuste registreerimine kirurgilise ravi järgselt ja tüsistuste tüüpide kasutamine.

42 korral viidi haiglaapteegis, nuklearmeditsiinis, patoloogias, laboris, verekeskuses ja transplantatsioonikeskuses läbi kvaliteedisüsteemi auditid. Sisekontrolle tehti ravimite käitluse (33) ja õendustegevuse (20) valdkonnas.

Väljatöötamisel on auditite läbiviimise kord eesmärgiga kirjeldada kõik audititega seonduvad tegevused ja nende tulemused.

2017–2018:

14

AUDITIT
REGIONAALHAIGLA
KLIINIKUTES

42

MUUD AUDITIT



550

TÄNUAVALDUST

35

ETTEPANEKUT

190

KAEBUST
2018. AASTAL

**PATSIENDI
TÄNULUULETUS:**

**ON SÕNADEST VÄHE,
ET TÄNADA TEID
ON SÕNAD VAID
SÜDAME KAJA.
SEEPÄRAST KUULAKEM
SÜDAMEID
JA SÕNU POLEGI VAJA.**

Organisatsiooni edukaks toimimiseks on oluline teada patsientide ootusi ning tagada, et tegevused ja teenused vastaksid nii nende ootustele kui ka vajadustele. Alates 2002. aastast on Regionaalhaiglas kasutusel patsientide tagasiside süsteem, kus kõikidel külastajatel on võimalus avaldada nii rahulolu kui ka rahulolematust kiituste või kaebuste näol. Kiitusi ja kaebusi on Regionaalhaiglale võimalik esitada erinevate kanalite kaudu: posti või e-posti teel ning haigla kodulehel oleva elektroonselt täidetava vormi kaudu. Samuti on tagasiside vormikohane blankett kättesaadav osakondades ja registratuuris. Kõik pöördumised registreeritakse, menetletakse ja kaebustele vastatakse hiljemalt 30 päeva jooksul.

2018. aastal pöördusid patsiendid Regionaalhaiglasse abi saamiseks enam kui 563 000 korral. Samal perioodil esitati haiglale 550 tänuavaldust, 35 ettepanekut ning 190 kaebust. Rahulolematust väljendati ravijärjekordade, olmetingimuste, töökorralduse, ravitegevuse ja personali suhtlemise kohta.



Patsiendid tänasid Regionaalhaigla töötajaid inimlikkuse, professionaalse abi, sooja vastuvõtu, hoolitsuse, asjalikkuse, rahulikkuse, kannatlikkuse, turvatunde, toetavate sõnade, lohutamise, julgustamise, eduka operatsiooni, juurdeandud eluaastate ning kiirabibrigaadi oskusliku ja kiire tegutsemise eest.



Patsiendid ei olnud rahul pikkade ooteaegadega eriarstide vastuvõtule, ooteajaga arstikabineti ukse taga ja EMO-s. Töökorraldusliku poole pealt tekitab patsientides rahulolematust, kui uuring, vastuvõtt või raviprotseduur ei alga kokkulepitud kellaajal. Ravitegevust puudutavate kaebuste peamiseks põhjusteks olid rahulolematust määratud raviga, raviprotsessiga või -tulemusega.

Kord aastas tehakse laekunud kaebustest ja kiitustest kokkuvõtte, tulemusi analüüsitakse ja võimalusel rakendatakse parendusmeetmeid, mida kajastatakse haigla arengukavas ja tegevusplaanides.

Patsiendikogemus ja -rahulolu

Patsiendi rahulolu on arvestatav osa tervishoiuteenuse kvaliteedi hindamisel ja tagamisel. Regionaalhaigla mõõdab patsientide rahulolu alates 2004. aastast, paaris aastatel toimub ambulatoorsete patsientide rahulolu uuring ja paaritutel aastatel statsionaarsete patsientide uuring. 2018. aastal aprillis toimus ambulatoorsete patsientide rahulolu küsitlus, kuhu laekus 9337 täidetud ankeeti. Küsitluses osalesid kõikide maakondade patsiendid, kuid suurem osa vastajatest oli pärit Harjumaalt (83%).

9 337

VASTAJAT
PATSIENTIDE
RAHULOLU
KÜSITLUSES



Kas jäite arsti suhtumisega rahule? (n=9079)



Kas Te jäite rahule sellega, kuidas registratuuritöötaja Teiega suhtles? (n=9308)



Kas vastuvõtt oli korraldatud piisavalt privaatselt? (n=9136)



Kas jäite õe või muu spetsialisti suhtumisega rahule? (n=8258)



Kas jäite arsti selgitustega rahule? (n=9118)



Kas selgitused uuringute ja protseduuride kohta olid arusaadavad? (n=9060)



Kas jäite rahule selgitustega ravimite kasutamise kohta? (n=8243)



Kas jäite õe või muu spetsialisti selgitustega rahule? (n=8309)



Kas arsti poolt Teile pühendatud aeg oli piisav? (n=9095)



Kas õe või muu spetsialisti poolt Teile pühendatud aeg oli piisav? (n=8198)



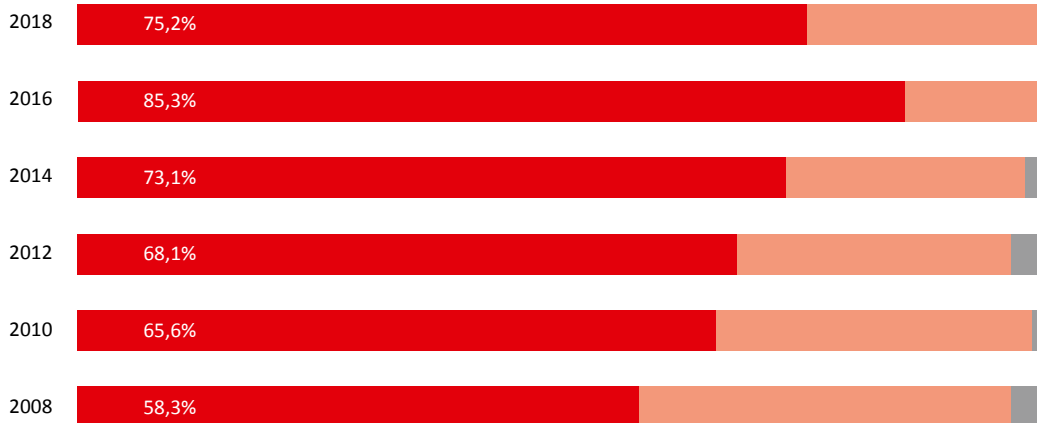
Kas jäite rahule juhistega, kuidas edaspidi oma terviseprobleemidega toime tulla? (n=8631)



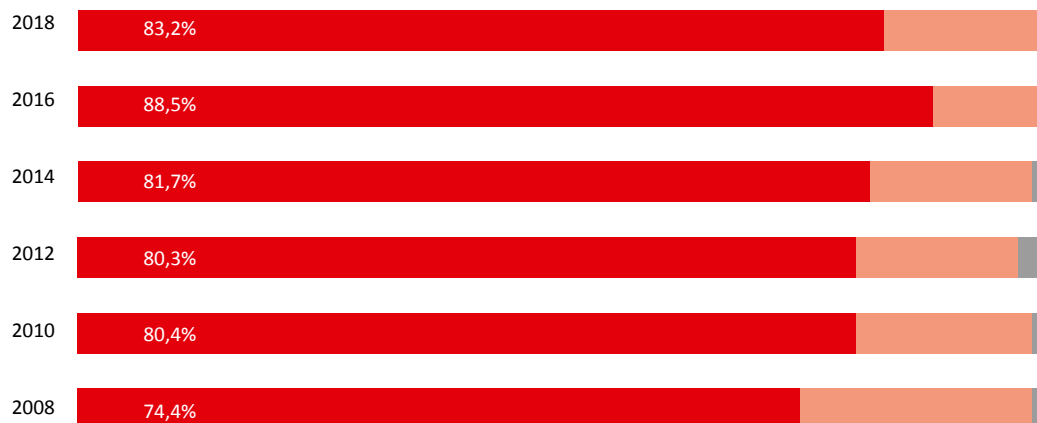
Külastusega rahulolu ja valmisolek tagasitulekuks

- jah, väga/ kindlasti tulen/ kindlasti soovitan
- jah, üldiselt küll/ pigem tulen/ pigem soovitan
- ei, üldiselt mitte pigem ei tule/ pigem ei soovita
- ei, üldse mitte/ kindlasti ei tule/ kindlasti ei soovita

Kas Te jäite tänase külastusega rahule?



Kui Teil tekib veel vajadus raviteenuse järele, kas tulete Regionaalhaiglasse?



Kas soovitaksite oma lähedastele sama raviasutust?





Uuringu tulemustest selgus, et 99 % vastajatest jäid ambulatoorse külastusega rahule. Kõigist küsimusele vastanutest jäid külastusega väga rahule 75,2 % ja üldiselt rahule 23,8%, rahulolematust väljendas 1% vastajatest.

Valmisolek tulla Regionaalhaiglasse uuesti ravile oli jätkuvalt kõrge – 99,4% vastanutest tuleksid vajadusel ka edaspidi siia haiglasse ravile ja 99,1% soovitsid Regionaalhaiglat oma lähedastele ja sõpradele.

Kõrged hinnangud anti arsti, õe ja registratuuritöötajate suhtumisele. Nii nagu varasemate aastate uuringute andmetel, väljendati ka 2018. aastal kõige enam rahulolu arsti suhtumisega – sellega jäid väga rahule 86,6% küsitletutest. Võrreldes 2016. aastaga on mõnevõrra suurenenud õdede suhtumisega ning neilt saadud selgitustega väga rahulolevate patsientide osakaal.

Nii arsti kui õe poolt patsiendile pühendatud ajaga olid väga rahul kolmveerand küsitletutest ning enam kui neli viiendikku olid väga rahul vastuvõtu privaatsusega.

Saadud informatsiooniga uuringute ja protseduuride ning ravimite kasutamise kohta olid väga rahul peaaegu neli viiendikku küsitletutest. Infoga selle kohta, kuidas edaspidi oma terviseprobleemidega toime tulla, olid väga rahul 73% küsitletutest. Nimetatud teguritega väga rahulolevate patsientide osakaal on võrreldes 2016. aastaga jäänud samale tasemele, kuid endiselt ollakse vähem rahul teabega edasise toimetuleku kohta kodus. Kuna arsti vastuvõtuaeg on ajaliselt piiratud ja kogu arstilt saadud infot ei pruugi patsient vastuvõtul meelde

PATSIENTIDE OSAKAAL,
KES ON VÄGA RAHUL

86,6%

ARSTI SUHTUMISEGA

86,3%

REGISTRATUURITÖÖTAJA
SUHTLUSEGA

81,4%

ÕE VÕI MUU SPETSIA-
LISTI SUHTUMISEGA

jätta, siis järjest enam on Regionaalhaigla panustanud patsientide jaoks infomaterjalide ja patsiendiõpetuste koostamisele. See võimaldab patsientidel kodus rahulikult materjalidega tutvuda ja on abiks ka patsientide lähedastele.

Kui varasematel aastatel domineeris probleemina pikk ooteaeg arsti vastuvõtule saamiseks, siis 2018. aastal toodi probleemina sageli esile vastuvõtuoja hilinemist (vastuvõtueagadest ei peeta kinni ning ooteaeg kabineti ukse taga venib ettenähtud ajast oluliselt pikemaks). See toob omakorda kaasa probleeme patsientidele, näiteks parkimisaja ületamine ja selle eest tasumine või lubatud ajaks tööle tagasi jõudmine. Teiseks oluliseks probleemiks oli küsitlute jaoks Regionaalhaiglas orienteerumine – õige registratuuri leidmine ja õige kabineti leidmine. Küllastajate paremaks juhendamiseks on Regionaalhaiglasse paigutatud viitade ja juhiste süsteem.

2018. AASTAL LOODI INFO- JA ANDMETURBE TÖÖRÜHM

ÜHTEGI ANDMEKAITSE ALAST RIKKUMIST EGA ANDMELEKET EI REGISTREERITUD

KÕIGE MAHUKAMATE ERIALADE RAVIJÄRJE- KORRAD ON VÄHENENUD: PSÜHHIAATRIA

8%

ONKOLOOGIA

4%

NING NAHA- JA
SUGUHAIGUSTE ERIALA

2%

Patsientide privaatsus ja konfidentsiaalsus

Regionaalhaigla peab oluliseks, et patsiendi andmete töötlemisel oleks tagatud nende konfidentsiaalsus, terviklikkus ja käideldavus. Iga Regionaalhaigla töötaja on vastutav andme- ja infoturbe nõuete järgimise eest. Haigla info- ja andmeturbe põhimõtete süstemaatilise loomise, rakendamise ja nende täitmise üle järelevalve teostamise koordineerimiseks kutsuti 2018. aastal ellu Regionaalhaigla info- ja andmeturbe töörühm. Lisaks konsulteerib töötajaid ning teostab andmekaitsealast kontrolli alates 2017. aastast Regionaalhaiglas töötav andmekaitse spetsialist.

Igal patsiendil on võimalus oma andmete piisava kaitstuse kahtluse korral pöörduda nii Regionaalhaigla kui ka Andmekaitseinspektsiooni poole. Iga pöördumist menetletakse, et selgitada välja, kas andmetele ligipääs on olnud põhjendatud. 2018. aastal ei registreeritud patsientide, teiste osapoolte või järelevalveasutuste poolt esitatud pöördumiste alusel ühtegi Regionaalhaiglagaga seotud põhjendatud andmekaitsealast rikkumist ega toimunud ühtegi teadaolevat andmeleket. Lisaks pöördumispõhiste menetlustoimingutele teeb Regionaalhaigla pistelisi kontrole tuvastamaks andmekaitsealaste nõuete järgimist haigla töös.

Teenuse kättesaadavuse kiirus (ravijärjekorrad)

Teenuse kättesaadavuse kiirust on võimalik hinnata läbi ravijärjekorra pikkuse. Võrreldes 2017. aastaga on keskmine ravijärjekorra kestus pikenenud 37,2 päevalt 38,5 päevani. 2016. aastal oli see 36,2 päeva. Märkimisväärselt on 2018. aastal vähenenud kutsehaiguste (40%), veresoontekirurgia (32%), tuberkuloosi (k.a. lastetuberkuloosi) (29%) ja günekoloogia (27%) erialade ootejärjekorrad. Küll aga on suurenenud anestezioloogia (24%) ning näo- ja lõualuukirurgia (22%) ootejärjekorrad. Regionaalhaigla kõige mahukamate erialade puhul haigete suhtes on kõige enam muutusi toimunud psühhiaatria, onkoloogia ning naha- ja suguhaiguste erialades, kus ravijärjekorrad on vähenenud vastavalt 8%, 4% ja 2%.

Infrastruktuur ja ligipääsetavus (sh. IT, hooned ja meditsiinitehnoloogia)

Regionaalhaiglale Mustamäe meditsiinilinnakule ja psühhiaatrikliinikule on kindlustatud väga hea ligipääs (sh puuetega inimestele). Ühistranspordipeatused asuvad haigla korpustest 250–600 meetri kaugusel, välja arvatud Psühhiaatrikliiniku laste ja noorte osakond, mille ühistranspordipeatuste kaugus on 800–950 meetrit.

Ligipääs Hiiu korpustele on hinnanguliselt rahuldav. Mõlema korpuse juurde viib üks ühistranspordipeatus, mis on keskmiselt 600 meetri kaugusel sissepääsust. Verekeskusele Ädala teel on hea ligipääs, sissepääsust umbes 250 meetri kaugusel asub üks ühistranspordipeatus.

Kõikidele haigla korpustele on loodud nii tava- kui ka invaparkimiskohad.



Innovatsioon ja teadusuuringud

Regionaalhaiglas käivitus süsteemne innovatsioonialane töö alates 2017. aastast. Esimesel aastal oli töös kolm innovatsiooniprojekti ning 2018. aastal viis.

Innovatsiooniprojektide käigus arendatakse välja vaimse tervise digitaalne tugisüsteem, audio *checklist* õdedele, vereülekande rakendus, algoritm ennustamiseks kardiaalset äkksurma ning HINF (elektrooniline telemeditsiini) platvormi kohandamine Regionaalhaigla keemiaravi patsientide konsulteerimiseks.

Innovatsiooniprojekte viiakse ellu koostöös Connected Health klastriga, kuhu kuulub üle 80 partneri üle Eesti ning mille tegevust rahastab Euroopa Liidu Regionaalarengu Fond. Tallinna Tehnikaülikooliga viiakse läbi nelja koostööprojekti, mille eesmärgiks on uute meditsiintechnoloogia suundade arendus ning teadus- ja arendustöö tulemuste rakendamine ravipraktikas.

Kliinilisi teadusuuringuid alustati 2018. aastal 57 (2017: 34). Käimasolevaid teadusuuringuid oli 2018. aasta seisuga 122. Ravimiuuringuid alustati Regionaalhaiglas 2018. aastal 28 ning käimasolevaid oli 86. Teadusuuringuid on Regionaalhaiglas käimas erinevates valdkondades, näiteks uuritakse keemiaravi kasutust kopsuvähi patsientidel Regionaalhaigla andmekogu põhjal, samuti on koostöös Tallinna Tehnikaülikooliga välja töötamisel uudne optiline multi-komponent monitor neerupuudulikkusega patsientide ravi kvaliteedi reaajas hindamiseks.

Käimasolevate ravimiuuringute arv on aasta-aastalt vähenenud. Ravimiuuringute läbiviimine liigub uutele turgudele ning Euroopas läbiviidavad ravimiuuringud teostatakse valdavalt Euroopa suurriikides. Ravimiuuringutest saadud tulu oli 2018. aastal 0,3 (2017: 0,4) miljonit eurot. Ravimiuuringute hulgas on näiteks uuring, mis tegeleb spetsiifiliste ravimite mõju uurimisega eelnevalt ravimata kroonilisele lümfoidsele leukeemiale, samuti uuritakse, kuidas konkreetne ravim mõjutab hiljuti ägedat koronaarsündroomi põdenud haigeid järgnevate kardiovaskulaarsete sündmuste osas.

2018. aastal avaldati 172 artiklit, sealhulgas publitseeriti rahvusvahelistes eelretsenseeritavates ajakirjades 65 artiklit. Võrreldes 2017. aastaga on avaldatud artiklite koguarv suurenenud 36 võrra.

Teadusesse panustamise eest makstud toetuse summad töötajatele kasvasid 2018. aastal võrreldes 2017. aastaga 12% vastavalt 68 207 eurolt 77 053 euron.

2018. AASTAL
REGIONAALHAIGLAS:

57/122

ALUSTATUD /
KÄIMASOLEVAT
KLIINILIST
TEADUSUURINGUT

28/86

ALUSTATUD /
KÄIMASOLEVAT
RAVIMIURINGUT

172/65

ARTIKLIT / SH
RAHVUSVAHELISTES
AJAKIRJADES
AVALDATUD
2018. AASTAL

Töötajad



Regionaalhaigla grupis oli 2018. aasta seisuga tööl 4 817 töötajat (2017: 4 679), kellest 4 274 (2017: 4 131) töötasid SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglas, 285 (2017: 262) SA Läänemaa Haiglas, 215 (2017: 221) SA Raplamaa Haiglas ning 70 (2017: 65) inimest SA Hiiumaa Haiglas. Täistöökohtade taandatud töökohtade arvu keskmine grupis oli 2018. aastal 3 905 (2017: 3 842).

Palgapoliitika lähtub Regionaalhaigla ametikohast ja tööülesannetest ning töötasu suurus määratakse kindlaks palgajuhendis (meditsiinipersonal), mistõttu töötasu suurus ei sõltu soost, rahvusest ega rassist. Ametikohtadel, mille kohta puudub kehtiv palgajuhend, määratakse töötasu vastavalt tööülesannetele ja rollile.

Töötajate ja lepingute andmeid kogutakse värbamise ja lepingute sõlmimise faasis ning andmeid hoitakse piiratud ligipääsu õigustega personalitarkvaras. Andmeid kogutakse minimaalsuse printsiibist lähtuvalt ehk kogutakse ainult neid andmeid, mis on lepingu ja seaduse täitmiseks minimaalselt vajalikud.

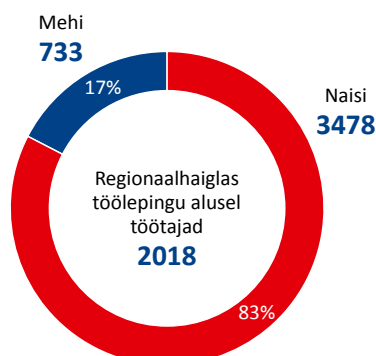
Töötajate arvud

	2018	2017	2016			
Organisatsiooni suurus						
Regionaalhaigla töötajate koguarv	4274	4131	4016			
SA Läänemaa Haigla	258	262	258			
SA Raplamaa Haigla	215	221	233			
SA Hiiumaa Haigla	70	65	69			
KOKKU (PERH, võrgustunud haiglad):	4817	4679	4576			
Informatsioon töötajate kohta						
Regionaalhaiglas töölepingu alusel töötavaid töötajaid						
Töölepingu alusel töötavaid	4211	99%	4079	99%	3985	99%
arstid, proviisorid	615	15%	595	15%	587	15%
õed, laborandid	1619	38%	1596	39%	1557	39%
hoolduspersonal	869	21%	827	20%	796	20%
mittemed. personal	950	23%	922	23%	901	23%
arst-residendid	158	4%	139	3%	144	4%
Täiskoormusega töötajaid	3198	76%	3142	77%	3120	78%
Osalise koormusega töötajaid	1013	24%	916	22%	865	22%
Võrgustunud haiglates töölepingu alusel töötavaid töötajaid						
	415		424		448	
SA Hiiumaa Haigla	63	90%	62	95%	65	94%
SA Läänemaa Haigla	173	67%	177	68%	176	68%
SA Raplamaa Haigla	179	83%	185	84%	207	89%

Kollektiivleping

Eesti Haiglate Liidu liikmena on Regionaalhaigla grupp osapooleks kollektiivlepingus, mis on sõlmitud järgmiste poolte vahel: tööandjate esindajad – Eesti Haiglate Liit, Eesti Kiirabi Liit; töötajate esindajad – Eesti Arstide Liit, Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit, Eesti Õdede Liit. Kollektiivleping hõlmab järgnevaid ametikohti: arst, arst-resident, eriarst, õde, ämmaemand, tervishoiu tugispetsialist, kiirabitehnik, erakorralise meditsiini tehnik, hooldustöötaja. Regionaalhaigla grupis on kollektiivlepinguga 2018. ja 2017. aastal hõlmatud 78% töötajatest. Töötajaid esindavatesse liitudesse kuulus 2018. aastal 691 töötajat (2017: 713).

Regionaalhaigla töötajate jagunemine soo järgi 2018. a:

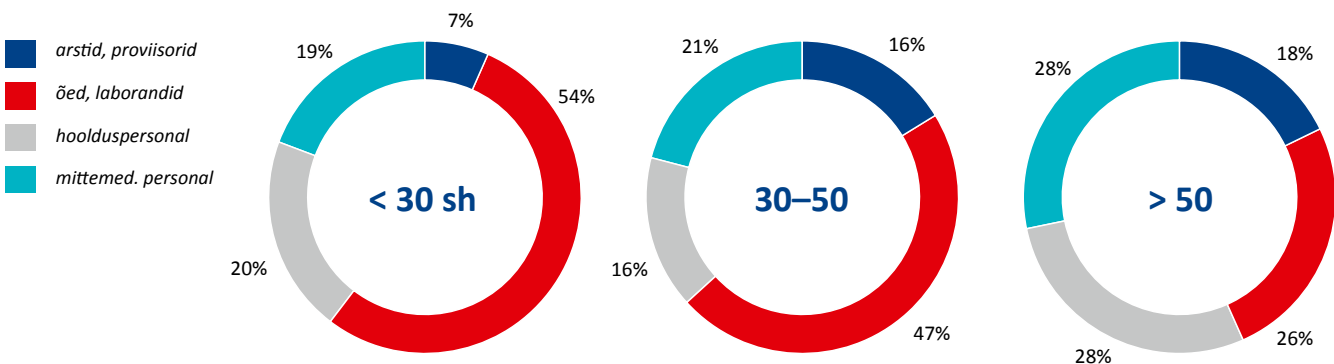


Regionaalhaigla töötajate vanuselise jaotus

Töötajate vanusegruppide jaotus ei sisalda residentide vanuselist jaotust.

	2018	2017	2016
Töötajate keskmine vanus (aasta):	45	44	44
arstid, proviisorid	49	47	48
õed, laborandid	41	40	40
hoolduspersonal	48	47	48
mittemed. personal	47	46	46
Töötajate jagunemine vanusegruppide järgi:			
< 30 sh	696	702	697
30–50	1806	1746	1674
> 50	1551	1492	1470

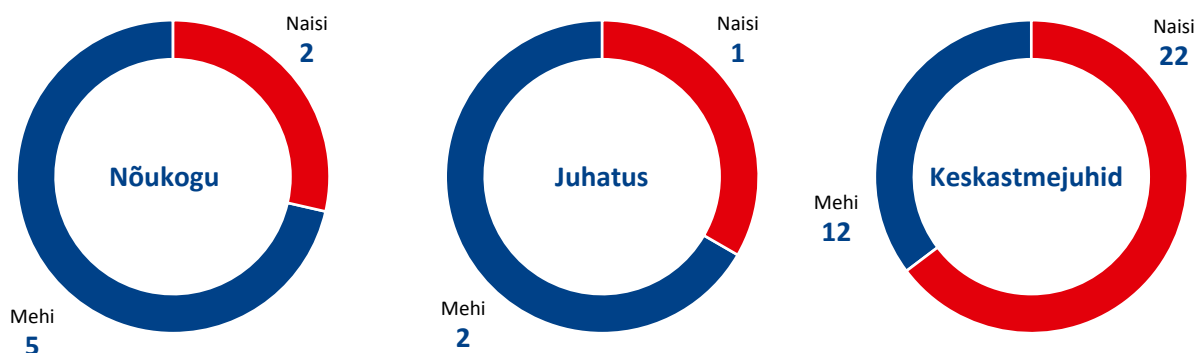
Regionaalhaigla töötajate jagunemine vanusegruppide järgi 2018. a:



Juhtkonna sooline ja vanuseline jaotus

REGIONAALHAIGLA	2018	2017	2016
Nõukogu kosseis (arv)	7	7	7
30-50	2 28,6%	2 28,6%	2 28,6%
> 50	5 71,4%	5 71,4%	5 71,4%
Juhatus kosseis (arv)	3	3	3
< 30			
30-50	1 33,3%	1 33,3%	1 33,3%
> 50	2 66,7%	2 66,7%	2 66,7%
Keskastmejuhid (kliinikute juhatajad/õendusjuhid, teenistuste juhid, direktorid) kosseis (arv)	34	34	33
30-50	18 52,9%	18 52,9%	17 51,5%
> 50	16 47,1%	16 47,1%	16 48,5%

Regionaalhaigla juhtkonna sooline jaotus 2018. a:



Töötajate arendamine ja tunnustamine

Regionaalhaigla usub, et arendav ja motiveeriv töökeskkond loob töötajatele meeldiva õhkkonna, mis võimaldab saavutada paremaid töötulemusi. Selle kindlustamiseks makstakse Regionaalhaiglas konkurentsivõimelist töötasu, arendatakse töötervishoidu ja tööohutust, tegeletakse töötajate tervisedendusega ning pideva arendamisega. Üheks oluliseks motivatsioonisüsteemi osaks Regionaalhaiglas on töötajate tunnustamine ja meelespidamine tähtpäevade ja oluliste saavutuste puhul. Töötajad peavad teadma ja ka tunnetama, et nende panus on oluline ja seda hinnatakse.

Töötajatel on võimalik saada tiptasemel koolitusi ja hoida end kursis teaduse uuemate suundadega. See tõstis 2018. aastal arstide koolituste keskmise tundide arvu ühe avatud ametikoha kohta aastas 72,5 tunnini (2017: 65,1h) ning arst-residentidel 74 tunnini 2018. aastal (2017: 58,8h). Töötajate koolitamisel on naistel ja meestel võrdsed võimalused.

**PAREMATE
TÖÖTULEMUSTE
SAAVUTAMISEKS
TAGATAKSE
KONKURENTSI-
VÕIMELINE TÖÖTASU,
TÖÖOHUTUS,
PANUSTATAKSE
TÖÖTAJATE TERVISE-
EDENDUSSE JA
ARENGUSSE**

Regionaalhaigla töötajate keskmine koolitustundide maht aastas (ühe avatud ametikoha kohta):

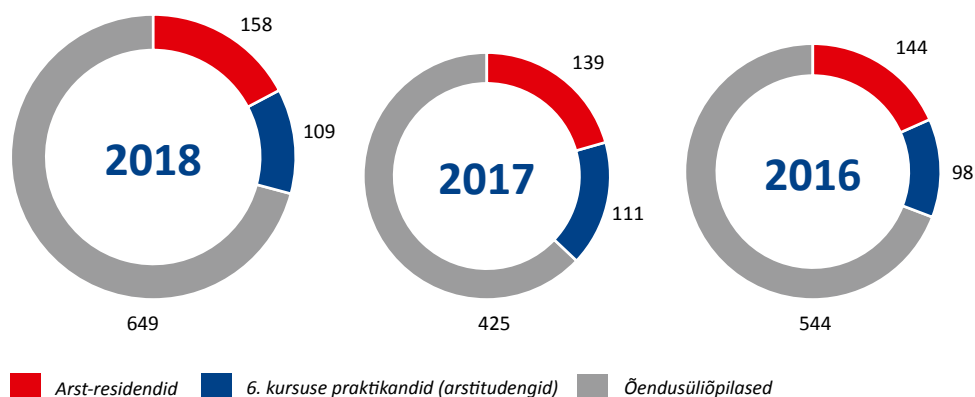


Valdkonna hariduse kvaliteet ja järelkasv

Regionaalhaigla on Instar EBC tööandja brändingu agentuuri läbi viidud uuringus meditsiinitudengite arvestuses atraktiivse tööandajana teisel positsioonil kahel järjestikusel aastal (2017, 2018).

Regionaalhaigla on ülikoolihaiglale omase tegevusprofiiliga õpetav haigla. Haiglas omandavad igal aastal erialaseid teadmisi ja oskusi residendid Tartu Ülikoolist ning sooritavad praktikat paljude kõrgkoolide erialade, sh arstiõppe VI kursuse üliõpilased.

Järgnevas diagrammis on välja toodud arst-residentide arv, 6. kursuse praktikantide ja õendusüliõpilaste arvud kolmel järjestikusel aastal.



Töetervishoid ja tööohutus

Regionaalhaigla väärtustab oma töötajate tervist ja tervislikke eluviise ning järgib tööohutuse nõudeid läbi töökeskkonna, töövahendite ja meditsiinitehnoloogia pideva ajakohastamise, töötajate pideva tööohutuse ning töetervishoiualase teavitamise ja koolitamise ning tervisedenduslike tegevuste korraldamise. Regionaalhaigla sätestab töetervishoiu ja tööohutusala tegevuse planeerimist ja üldist korraldamist haigla siseselt töetervishoiu ja tööohutuse poliitikaga. Töetervishoiu ja tööohutusala tööd juhib ja korraldab tööohutuse talitus, kelle poole saavad kõik töötaja vajadusel pöörduda. Lisaks on haiglas riskihaldurid, kes vastutavad konkreetse riski eest: bioloogilise riski haldur, keemilise riski haldur, kiirgusohutuse spetsialist, ergonomikainstruktorid. Tegutseb töökeskkonnanõukogu ja struktuuriüksustesse on valitud 27 töökeskkonnavolinikku. Läbi töökeskkonna riskianalüüsi tuvastatakse ja hinnatakse tööga seotud ohtusid. Töökeskkonna sisekontrolli läbiviimisega jälgitakse töetervishoiu ja tööohutuse nõuete täitmist.

Tööga seotud ohtusid ja töötervishoiu ning -ohutuse nõudeid tutvustatakse töötajatele läbi erinevate juhendite, mis on koostatud vastavalt töö iseloomule ja läbi erinevate koolituste. Sissejuhatava tööohutuse juhendiga teavitatakse kõiki töötajaid õigustest ja kohustustest ohutu töökeskkonna loomisel ning üldisest töötervishoiu- ja tööohutusalasest korraldusest haiglas. Regulaarselt viiakse läbi töötervishoiuarsti poolt töötaja tervisliku seisundi hindamine lähtuvalt töökeskkonna riskidest. Vastavalt riskianalüüsi tulemustele võimaldatakse kõikidele töötajatele vaktsineerimist ning tagatakse vajalikud isikukaitsevahendid. Kiirgustöötajatele korraldatakse pidev kiirgusdooside seire. Töökeskkonna riskianalüüsi tulemuste alusel tagatakse enim ohustatud töötajatele õnnetusjuhtumikindlustus ning lisaks makstakse töötajatele hüvitist agressiivse patsiendi poolt tekitatud tervisekahjustuse korral.

2018. aastal on registreeritud vähem tööõnnetusi kui varasematel aastatel (tabel).

Tööõnnetused raskusastmete kaupa 2016-2018

	2018	2017	2016
Surmaga lõppenud	0	0	0
Raske	8	6	8
Kerge	36	45	58
KOKKU	44	51	66
Tööõnnetuste suhe 1 000 töötaja kohta	10	12	16

Peamised tööõnnetuse põhjused olid: komistamised, kukkumised märja põranda, libeduse või kiirustamise tõttu ning raskematel juhtudel agressiivsete patsientide rünnakud. Tegelemaks ohu kõrvaldamisega on näiteks läbi viidud koristajate täiendav instrueerimine märja põranda kuivatamise osas, libedustõrje igahommikune kontroll ning töötajate koolitamine agressiivsete patsientide osas (koolitused „toimetulek agressiivse patsiendiga (VERGE)“ ning „käitumine agressiivse patsiendiga“). Aruandeperioodil ei ole Regionaalhaigla töötajal kutsehaigusi diagnoositud.

Tervisekäitumise edendamine

Töötajate tervisedendamiseks korraldatakse Regionaalhaiglas erinevaid tegevusi.

2018. aastal avati siseterviserada „Kõnnikliinik 888“, mis on 888 meetrit pikk ning mille läbimiseks peab tegema keskmiselt 1500 sammu. Terviserajal on mitmeid erinevaid väljakutseid ja harjutuste peatusi, kus saab aktiveerida terve keha.

Samuti on olemas haiglasine spordiklubi, kus on jõusaal, rühmatreeningute saal ning tubakast loobumise nõustamise kabinet. Lisaks haiglas asuvatele tervist edendavatele võimalustele on Regionaalhaigla loonud koostöös partneritega Regionaalhaigla töötajatele sooduvõimalusi treenimiseks või muude tervisedenduslike teenuste kasutamiseks. Haigla toetab töötajate osalemist jooksudel, maratonidel ning muudel spordiüritustel. Tervisekäitumise edastamiseks korraldatakse töötajatele infopäevi ja loenguid – veebruaris tervisliku toitumise kuu, aprillis liikumiskuu, mais tubaka tarvitamise vähendamisele suunatud teabepäev.

Psühhosotsiaalse töökeskkonna parandamiseks loodi 2018. aasta teisel poolaastal Regionaalhaiglas töövägivalla juhtumite menetlemise protsess. Töötajatele tutvustati töövägivalla registreerimise ja menetlemise juhendit, mis käsitleb erinevaid vägivalla tüüpe ning ka diskriminatsiooni. Nelja kuu jooksul registreeritud töövägivalla juhtumid menetleti tööohutuse talitluse ja juhtumiga seotud struktuuriüksuste juhtide poolt ning kõik juhtumid leidsid ka lahendi. 2018. aastal loodi töötajale psühholoogilise nõustamise võimalus ning pakuti erinevaid koolitusi psühhosotsiaalsete ohutegurite maandamiseks.

Regionaalhaigla panus ühiskonda

Regionaalhaigla peamine ülesanne on ravida kõiki oma patsiente parimal võimalikul moel – see on haigla suurim vastutus ühiskonnas. Ent positsioon Eesti ühe suurima tööandjana, mis tagab elutähtsa teenuse toimimist ning on avaliku sektori organisatsioonina avalikkuse kõrgendatud tähelepanu all, paneb Regionaalhaiglat oma ühiskondlikku mõju veelgi laiemalt käsitlema. Regionaalhaigla jaoks on oluline juhtida oma positiivset panust ühiskonda terviklikult.

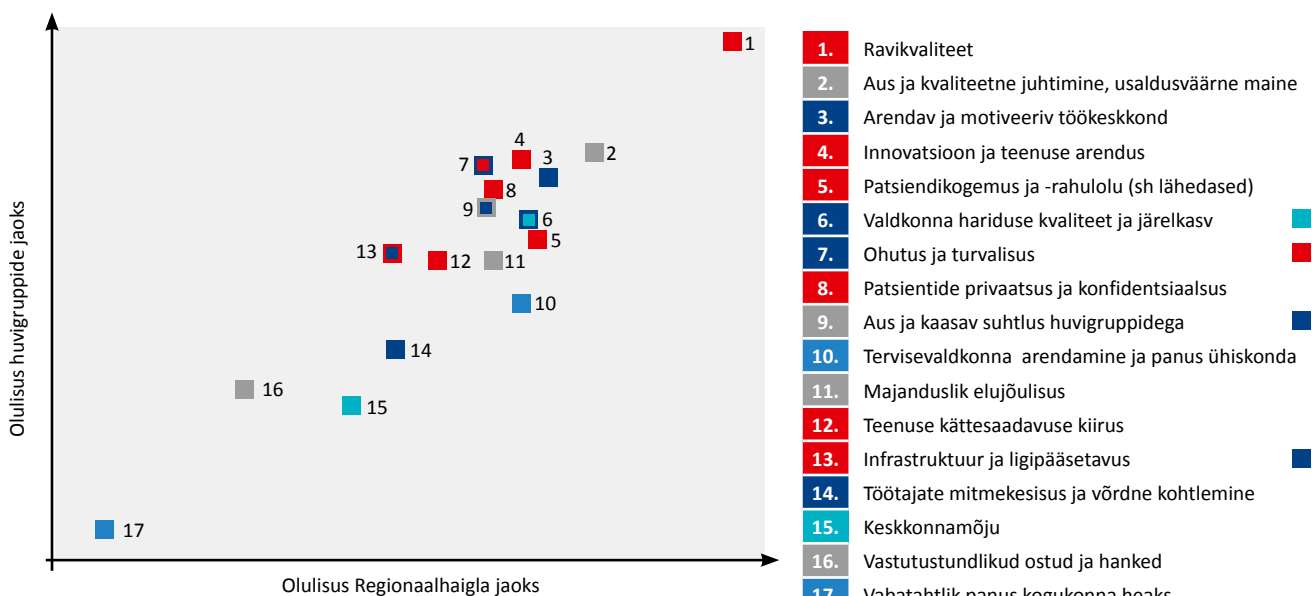
Regionaalhaigla ühiskondliku vastutuse laiemaks lahtimõtestamiseks analüüsiti 2018. aastal erinevate vastutustundliku tegevuse teemade tähtsust organisatsiooni juhtimises. Teadaolevalt esimese tervishoiuvaldkonna asutusena Eestis viidi läbi erinevaid sidusrühmasid kaasanud spetsiaalselt selleteemaline küsitlus ja kutsuti huvigruppide esindajaid ühisele arutelule.

Regionaalhaigla tegevus sõltub ja mõjutab ise kõige enam patsiente, koostööpartnereid, erialaseid liite ja klastreid, valdkonna arendamisega seotud ministeeriume ja ameteid, tarnijaid, töötajaid, omanikku ja nõukogu, haridusasutuste ning meedia esindajad.

Nende huvigruppide esindajad rääkisid kaasa teemade määratlemises, mille vastutustundliku juhtimise osas on huvigruppidel Regionaalhaiglale kõige kõrgemad ootused. Kuigi töötajatelt ja patsientidelt kogutakse tagasisidet regulaarselt, koostööpartnerite ja tarnijatega suheldakse tekkinud küsimustes töö käigus, tervishoiuvaldkonna teiste osaliste ja riigi esindajatega puututakse samuti jooksvalt kokku, siis andis selline uuring hea võimaluse olulistele teemadele laiemalt läheneda.

Arutelu eesmärk oli määratleda need teemad, mille vastutustundliku juhtimise osas on huvigruppidel Regionaalhaiglale kõige kõrgemad ootused. Ühtlasi aitas analüüs määrata relevantsed teemad, mille osas oma tegevuse ja tulemuslikkuse hindamine on oluline nii Regionaalhaigla enda vaatest kui ka välistele osapoolte informeerimise tõttu. Seetõttu on sidusrühmade arutlust selgunud teemad aluseks käesoleva aastaaruande teemakäsitlustele.

PATSIENDID, TÖÖTAJAD, KOOSTÖÖPARTNERID, ERIALALIIDUD JA KLASTRID, TARNIJAD, AVALIKU SEKTORI ASUTUSED, HARIDUSASUTUSED, NÕUKOGU, OMANIKU JA MEEDIA ESINDAJAD ON HAIGLA PEAMISED HUVIGRUPID



KATEGORIAID:

- RAVITEENUS
- JUHTIMINE
- TÖÖTAJAD
- ÜHISKOND
- KESKKOND

Huvigruppide ning Regionaalhaigla juhtide ja töötajate esindajate osalusel tehtud analüüs kinnitas, et tervishoiuteenuste ühiskondliku mõju aspektide põhifookuses on üle kõige muu ravikvaliteediga seotud teemad. Lisaks tõstatisid ausa ja kvaliteetse juhtimisega ning töökeskkonnaga seotud teemad. Olulisel kohal on innovatsioon ja teenuse arendus, patiensidikogemus, panustamine valdkonna järelkasvu ja ühiskonda laiemalt, kaasav suhtlus huvigruppidega ning ohutuse ja turvalisusega seotud teemad. Erinevate huvigruppide arvamused erinevate teemade tähtsusest oli pigem sarnane.

Põhitegevust ja rolli silmas pidades on maatriksis märgitud aspektid peamised Regionaalhaigla ühiskondliku mõju kohad, mida vastutustundlikult juhtida.

Tegevusaruanne kajastab erinevates peatükkides nii organisatsiooni siseste teemade juhtimist kui ka Regionaalhaigla täiendavad panust ühiskonda läbi rahvatervishoidu, tervishoiupoliitikasse ja sektori sisesesse koostöösse panustamise.

Panus rahvatervishoidu ja haiguste ennetus

Ennetustegevuse planeerimine toimub lähtuvalt rahvastiku tervise arengukava pikaajalistest eesmärkidest. Regionaalhaigla osaleb kolmes ennetusprogrammis, mida rahastab Eesti Haigekassa:

- emakakaelavähi varajane avastamine;
- jämesoolevähi sõeluuring;
- rinnavähi varajase avastamise projekt.

Ennetusprogrammide rahaline maht jäi 2018. aastal varasema aasta tasemele 0,3 miljonit eurot.

2018. aastal tegeles Regionaalhaigla laiaulatusliku teavitustööga.

Aasta alguses avati vähiraviteemaline infoveeb www.onkoloogia-keskus.ee, mis tutvustab vähiravivõimalusi, vähiennetuse võimalusi elustiili nõuannete näol ning soovitusi erinevates vähiennetusprogrammides osalemiseks. Eelkõige keskenduti rinnavähi, emakakaelavähi ja jämesoolevähi ennetuse ning sõeluuringu teavitustegevustele. Samuti leiab sealt infot patsiendi ja lähedaste toetamiseks vähiravi ajal.

Patsientidele loodud infomaterjalid on vabalt saadaval Regionaalhaiglas. Koostöös perearstide, Tallinna linna ja Sotsiaalministeeriumiga on tehtud teavitustegevusi näiteks EMOSse või perearsti poole pöördumise valiku teemal.

Terviseedendust viidi läbi erinevatel üritustel – Maijooksul, Tervisemessil, Roosa Lindi jooksul, kus oli esindatud Regionaalhaigla telk ning võimalus vestelda eriala tipptegijatega.

Läbi aasta on korraldatud teabepäevi erinevatel teemadel. Näiteks rahvusvahelisel unepäeval pöörati rõhku unekvaliteedile ja sellele, et hea uni on hea tervise alus, samuti tõsteti esile neerupäeva.

Korraldati mitmeid konverentse erakorralise meditsiini, onkoloogia, psühhiaatria, õenduse, õendusjuhtimise, sisehaiguste teemadel.

0,3

MILJONIT EURO
ENNETUS-
PROGRAMMIDESSE

Regionaalhaigla ajakiri, milles neli korda aastas käsitletakse laiemalt haigla erialade vaates olulisi teemasid, jõuab nii tervishoiuvaldkonna otsustajate, perearstide, meedia kui ka patsientide ja nende lähedasteni.





2018. aastal viis Regionaalhaigla läbi kampaania „Õige mees hoolib seisundist”, millega soovisime luua diskussiooni naiste ja meeste vahel, ning otsustasime kogu kampaania näiliselt suunata meestele, kuid seda vormis, mis on selgelt arusaadav ka naistele. Rinnauuringute kabineti külastatavus on varasemalt olnud väike hoolimata korduvatest kampaaniatest. Kahenädalase kampaania esimesel nädalal registreeris end rinnakabineti vastuvõtule kolme kuu jagu inimesi.

Riiklik ja kohalik tervishoiupoliitika

Regionaalhaigla üheks ülesandeks on osaleda riikliku tervishoiupoliitika kujundamises, mis toimub läbi aktiivse koostöö Sotsiaalministeeriumi, Eesti Haigekassa ja teiste tervishoiuvaldkonna ametiasutuste, erialaseltside ja liitudega.

Regionaalhaigla on järgmiste ühenduste, liitude liige:

- Eesti Haiglate Liit – ühendab vabatahtlikkuse alusel tervishoiuteenust pakkuvaid Eesti tervishoiusektori tööandjaid;
- MTÜ Eesti Meditsiiniekspordi Klaster – meditsiiniteenuseid pakkuvate rahvusvahelistumisele ja müügitulu suurendamisele suunatud ettevõtete mittetulundusühinguna tegutsev koostööplatvorm;
- EIBIR – European Institute for Biomedical Imaging Research, Euroopa Biomeditsiinilise Pilditöötamise Instituut;
- ESTRO – European Society for Radiotherapy & Oncology, Euroopa Radioteraapia ja Onkoloogia mittetulunduslik ja teadusorganisatsioon, mis edendab radioloogia-onkoloogia tegevust vähiravil;
- EBA – European Blood Alliance – Euroopa Vere Allianss;
- OECI – Organisation of European Cancer Institutes, Euroopa Vähikeskuste Organisatsioon (Organisation of European Cancer Institutes);
- EBMT – The European Society for Blood and Marrow Transplantation – Euroopa Vere ja Luuüdi Siirdamise Ühendus.

Lisaks nimetatud organisatsioonidele osalevad Regionaalhaigla arstid erialaseltside töös, mille eesmärgiks on oma eriala valdkonna arendamine, ravisoovituste väljatöötamine ja teemakohaste konverentside korraldamine.

Regionaalhaigla osales 2018. aastal väga paljudes aruteludes, et anda oma panus Eesti tervishoiupoliitikasse. Räägiti hooldekodude puudusest; e-haigusloo projektist ja digiregistratuurist; Tartu Ülikooli, Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikumi ühisprojektist teha koos kliinilisi teadusuuringuid; ühtse ülikoolihaigla loomisest, milles ühineksid PERH, Tartu Ülikooli Kliinikum ja Tallinna Lastehaigla. Samuti võeti sõna Haigekassa süsteemi, vähiravi koordineerimise, väikehaiglate rahastusmudelite ning ravirahastuse analüüsi kontseptsiooni teemadel.

**ARSTID OSALEVAD
ERIALASELTSIDE TÖÖS
JA PANUSTAVAD
OMA VALDKONNA
ARENDAKESSE**

Regionaalhaigla keskkonnamõju

Elektri-, vee- ja küttekasutuse ülevaade

Elektri- ja veekasutuse näitajaid jälgib Regionaalhaigla eesmärgiga vältida nii rahaliste- kui loodusressursside raiskamist. Regionaalhaigla registreerib kuupõhiselt elektri-, vee- ja küttekasutuse teenusepakkuja arvete alusel.

Elektrienergia

Elektri kasutus MWh	2018	2017	2016
Sütiste 19	17 118	16 435	16 611
Sütiste 21	331	369	362
Hiiu 44	303	465	721
Hiiu 39	210	229	280
Paldiski mnt 52	810	792	928
Ädala 2	503	464	462

2018
KOKKU
19 275
MWh

2017
KOKKU
18 754
MWh

2016
KOKKU
19 364
MWh

Elektrienergia tarbimine on kolme aasta võrdluses püsinud suhteliselt stabiilsena. Muudatused on toimunud seoses kolimistega Hiiu ning Paldiski mnt. korpustest Mustamäe korpusesse.

Aastasel 2016–2018 ei ole energiatarbimises märkimisväärsed muudatusi olnud, kuid siiski on astunud samme energia tarbimise vähendamiseks.

Järk-järgult asendatakse valgustid energiasäästlike ja efektiivsemate LED-valgustitega ning automatiseeritakse valgustite juhtimist, mis vähendab kulutusi elektrienergiale. Samuti tegeleb Regionaalhaigla reaktiivenergia kompenseerimisega, mis väldib reaktiivenergia tarbimisest tulenevat lisakulu ja vähendab elektritarbimist.



Soojusenergia

Alloleval joonisel on võrreldud kolme viimase aasta soojusenergia tarbimise suhtelist muutust.

Kaugküte MWh	2018	2017	2016
Sütiste 19	11 377	10 842	10 533
Sütiste 21	1 008	928	936
Hiiu 44	2 634	2 506	2 448
Hiiu 39	617	644	624
Ädala 2	314	363	327

2018
KOKKU
15 950
MWh

2017
KOKKU
15 283
MWh

2016
KOKKU
14 869
MWh

Maagaas m ³	2018	2017	2016
Paldiski mnt 52	444 158	467 104	458 703

Regionaalhaigla soojusenergia tarbimine on paljuski tingitud välisõhu temperatuurist, samuti hoonete soojapidavusest. Haigla korpustes toimuvate remontide käigus vahetatakse vajadusel välja kütteradiaatoreid ning paigaldatakse radiaatoritele termostaatventiilid.

Samuti paigaldatakse ruumidesse tsentraalne kütte- ja ventilatsiooniautomaatika, mille tulemusel saab optimeerida energiakasutust sobiva hoone sisekliima tagamisel ning hoida ära erinevate tehnosüsteemide üksteisele vastutöötamist, mis suurendaks energiakulu.

Küttekulude kiire vähenemise tõhusa meetmena on Järelravikliinikusse paigaldatud termostaatventiilid ning kasutuseta hooneosade kütmist on piiratud.

Vesi

Alloleval joonisel on võrreldud kolme viimase aasta vee tarbimist Regionaalhaigla korpuste kaupa.

Vee kasutus m ³	2018	2017	2016
Sütiste 19	87 624	72 177	76 465
Sütiste 21	956	1 835	1 750
Hiiu 39	1 432	1 228	2 288
Hiiu 44	5 361	5 422	7 398
Paldiski mnt 52	10 927	12 268	12 701
Ädala 2	984	904	890

2018
KOKKU
107 284
m³

2017
KOKKU
93 834
m³

2016
KOKKU
101 492
m³



2018. aasta veekulu mõningane suurenemine oli tingitud sterilisatsiooni üksuse vananenud seadmete töökindluse puudujääkidest.

Ülejäänud korpuste veetarbimine on 3 aasta jooksul vähenenud seoses osakondade või kliinikute osalise kolimisega Mustamäe C-korpusesse, samuti tänu korpuste veetorustike renoveerimisele, millega on oluliselt vähendatud veelekete arvu.

Lisaks paigaldatakse Regionaalhaigla renoveerimistöde käigus vettsäästvaid segisteid. 2019. aasta alguseks on Mustamäe korpuses 85% ning teistes korpustes kokku 60% segistitest vettsäästvad. Järgneva 5 aasta jooksul on eesmärgiks paigaldada kõikidesse korpustesse kokku 98% ulatuses vettsäästvad segistid.

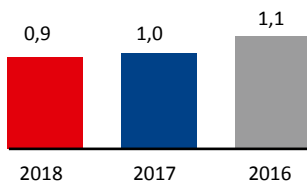
Kasvuhoonegaaside heitkogused

Regionaalhaigla peab arvestust lämmastikdioksiidi ja süsinikdioksiidi heitmete üle. Võrreldes aastaid 2016–2018, on haigla kasvuhoonegaaside tootmine vähenenud.

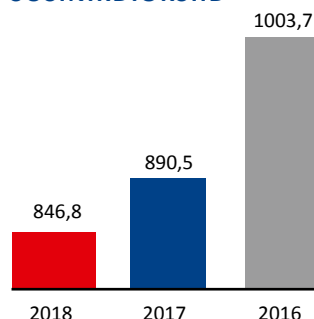
Saasteloaga fikseeritud kogused, tonnides

■ 2018 ■ 2017 ■ 2016

LÄMMASTIKDIOKSIID



SÜSINIKDIOKSIID



Joonis 7. Kasvuhoonegaaside heitkogused 2016–2018

Paldiski mnt. ning Kose korpuses kasutatakse sooja tootmiseks maagaasil töötavat katelt. 2017. aastal müüdi Kose korpuse hoone ning sellega seoses puudub edasine aruandlus saasteloaga fikseeritud koguste üle.

Lisaks kasvuhoonegaasidele esitab Regionaalhaigla aruandlust teiste välisõhku paiskavate saasteainete osas, mis on ette antud välisõhu saasteloa taotlusega.

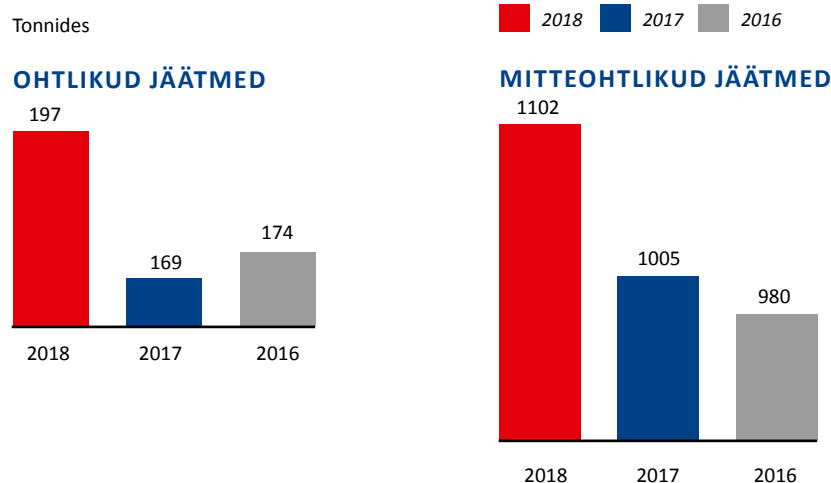
Jäätmekäitlus

Allolev tabel kajastab aastatel 2016–2018 jäätmekäitlejatele üle antud jäätmete nimetusi ning nende kogumassi tonnides.

Pakendite (paber- ja kartong-, plast-, puit-, segapakendite) üleandmine jäätmekäitlejale on aastate jooksul suurenenud, sest kasvanud on tekkivate pakendite kogus Regionaalhaiglas. Selle üheks põhjuseks on meditsiinis kasutatavate tarvikute pakendamine ja nende tarvikute vajaduse suurenemine. Samas on suurenenud personali teadlikkus ning pakendeid kogutakse üha enam liigiti.

Suurenenud on segaolmejäätmete ja jäätmete, mida ei pea nakkuse vältimiseks koguma ja kõrvaldama erinõuete kohaselt (näiteks sidemed, lahased, linad, ühekorraõivad, mähkmed), kogused. Siin on jällegi oma osa ühekordsete tarvikute kasutamise suurenemisel ning kindlasti mängib oma rolli ka ravipäevade arvu kasv.

Seevastu ehitus- ja lammutussegaprahi üleandmine on kolme aastaga vähenenud. Regionaalhaigla on suurendanud jäätmeliikide kaupa jäätmeliikide üleandmist ning kui ehitus- ja lammutussegaprahi üleandmine on vähenenud, siis selle võrra on suurenenud metalljäätmete ning suurjäätmete kogused.



Joonis 8. Jäätmete kogused 2016–2018

Regionaalhaigla poolt jäätmekäitlejatele üle antud jäätmete taaskasutuse osas on jäätmekäitlejad ülevaate andnud 92% (1 150 t) jäätmete taaskasutustoimingute kohta. Taaskasutustoimingute kaupa on jäätmete taaskasutustoimingute protsentuaalne jaotus toodud allolevas tabelis.

Mitteohtlike jäätmete taaskasutustoimingud **964 tonni**

Materjalina ringlusesse	21%
Energiakasutuseks	24%
Taaskasutamiseks	0%
Täite- või kattematerjalina ringlusesse	0%
Ladestamine	51%
Kompostimine	4%

Ohtlike jäätmete taaskasutustoimingud **186 tonni**

Materjalina ringlusesse	6%
Energiakasutuseks	1%
Taaskasutamiseks	86%
Ladestamine	7%

Aruandeperiood, käsitletavate teemade ja üksuste kokkuvõte

Käesolev majandusaasta aruanne on jätkusuutlikkuse ja sotsiaalse vastutuse, Hea Ühingujuhtmise Tava ja raamatupidamise integreeritud aastaaruanne. Esmakordselt kajastab Regionaalhaigla oma aastaaruandes jätkusuutlikkuse aspekti. Jätkusuutlikkuse ja sotsiaalse vastutuse aruande osa koostamine tugineb Global Reporting Initiative-i (GRI) jätkusuutlikkuse aruandluse standarditele, mis sätestab, et sõltuvalt aruande detailsusest on valida variantide „core“ ja „comprehensive“ vahel. Tehes esmast jätkusuutlikkuse aruannet, on Regionaalhaigla valinud raporteerimistasemeks „core,“ mis hõlmab andmeid organisatsiooni profiili, juhtimisviisi ja kõige olulisemate tulemusnäitajate kohta. Aruande koostamiseks valiti iga aspekti juures kõikidest kategooriatest vähemalt üks indikaator, et katta kogu võimaliku mõju ulatus. Erandiks vaid üksikud indikaatorid, mille kohta andmed puuduvad või mis on haigla hinnangul asjasse puutumatud, seadmata ohtu aruande põhjalikkust ja juhendile vastavust. Aruandes on GRI standardite puhul raporteeritud andmed sellise põhjalikkusega nagu organisatsioon oma igapäevatoos peab vajalikuks koguda ja avaldada, st üldisemalt kui GRI nõuded ette näevad.

Käesolev aastaaruanne kajastab kogu grupi, sh SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Raplamaa Haigla, SA Läänemaa Haigla ja SA Hiiumaa Haigla 2018. aasta tegevust, mida koostatakse iga-aastaselt ja on jätkuks 2017. aasta aprillis avaldatud 2017. aasta aruandele. Aruande sisu osas tekkivate küsimustega palume pöörduda info@regionaalhaigla.ee.

GRI indeks

GRI standard	Number	Nimetus	Asukoht	Olulisemad lisaselgitused
--------------	--------	---------	---------	---------------------------

Raporteerimise alused (GRI 101: 2016)

Üldised näitajad (GRI 102: 2016)

Organisatsiooni ülevaade				
102-1	Organisatsiooni nimi		lk 2	
102-2	Tegevused, kaubamärgid, tooted ja/või teenused		lk 8	
102-3	Peakontori asukoht		lk 2	
102-4	Tegevuskohad		lk 8	
102-5	Omandivorm ja õiguslik vorm		lk 8	
102-6	Tegevuskohad		lk 8	
102-7	Organisatsiooni suurus		lk 7, 8, 21–22, 24, 32–33	
102-8	Põhiandmed töötajate kohta		lk 32–33	
102-9	Tarneahel		lk 22–23	
102-10	Aruandeperioodil toimunud olulised muutused			Aruandeperioodil ei toimunud olulisi muutusi organisatsiooni tegevuses, põhiteenustes, omandivormis ega tarneahelas
102-11	Ettevaatusabinõude rakendamine		lk 13, 36–37	
102-12	Välised algatused		lk 6, 15–16	
102-13	Liikmelisus ühingutes		lk 40	

GRI standard	Number	Nimetus	Asukoht	Olulisemad lisaselgitused
Strateegia				
	102-14	Nõukogu ja/või juhatuse esimehe pöördumine	lk 2–3	
Eetika ja ausameelsus				
	102-16	Väärtused, põhimõtted, standardid ja käitumistavad	lk 10	
Juhtimine				
	102-18	Juhtimisstruktuur	lk 11–12	
Huvigruppide kaasamine				
	102-40	Huvigruppide nimekiri	lk 38	
	102-41	Kollektiivlepingud	lk 33	
	102-42	Huvigruppide kaardistamine ja valik	lk 38	
	102-43	Huvigruppide kaasamise viis ja põhimõtted	lk 38–39	
	102-44	Peamised tõstatatud teemad ja küsimused	lk 38–39	
Aruande parameetrid				
	102-45	Konsolideeritud üksused	lk 45	
	102-46	Aruande sisu, teemade ja ulatuse määramine	lk 38–39	
	102-47	Oluliste teemade loetelu	lk 38–39	
	102-48	Eelmiste aruannete informatsiooni korrigeerimine		Eelmiste aruannete informatsiooni ei ole korrigeeritud
	102-49	Muudatused aruandluses		Tegemist on organisatsiooni esimese GRI standardil põhineva aruandega
	102-50	Aruandlusperiood	lk 45	
	102-51	Eelmise aruande avaldamise kuupäev	lk 45	
	102-52	Aruandlustsükkel	lk 45	
	102-53	Kontakt aruandega seotud küsimustes	lk 45	
	102-54	Aruande vastavus GRI Standardile	lk 45	
	102-55	GRI sisukord	lk 45–48	
	102-56	Väline kinnitus		GRI aruanne ei ole kolmandate osapoolte poolt kontrollitud
JÄTKUSUUTLIKKUSE FOOKUSTEEMAD				
Ravikvaliteet (mitte-GRI)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 14–16, 24–31	
	mitte-GRI	Auditid	lk 25	
	mitte-GRI	Patsientide tagasiside ja rahulolu	lk 26–29	
	mitte-GRI	Ligipääsetavus	lk 30	
	mitte-GRI	Ravijärjekorrad	lk 30	
	mitte-GRI	Investeeringud, arenduskulud ja -projektid	lk 19, 23	
	mitte-GRI	Innovatsiooniprojektid, teadus- ja ravimiuuringud	lk 31	

GRI standard	Number	Nimetus	Asukoht	Olulisemad lisaselgitused
Tervishoiupoliitika ja valdkonna arendamine (mitte-GRI)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 17, 39–40	
	mitte-GRI	Liikmelisus ühingutes ja liitudes	lk 40	
	mitte-GRI	Koolitustel osalejad	17	
Töötajate järelkasv (mitte-GRI)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 17, 36	
	mitte-GRI	Atraktiivsus tööandjana	lk 36	
	mitte-GRI	Residendid ja praktikandid	lk 17, 36	
Majandustulemused (GRI 201: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 21–23	
	201-1	Loodud ja jaotatud majanduslik väärtus	lk 21–22, 39	
	201-4	Valitsuselt saadud toetused	Lk 21–22	
	mitte-GRI	Korraldatud hankemenetlused	lk 23	
Korruptsioonivastane tegevus (GRI 205: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 12–13	
	205-2	Korruptsioonivastaste põhimõtete kommunikatsioon ja koolitus	lk 13	Kajastatud vaid organisatsiooni sise- ne teavitus ja koolitus
	205-3	Kinnitatud korruptsioonijuhtumid ja meetmed	lk 13	
	mitte-GRI	Sponsorite toetused välislahetustel ja -koolitustel osalemiseks	lk 22	
Energiakasutus (GRI 302: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 41–42	
	302-1	Organisatsiooni sisene energiatarbimine	lk 41–42	Taastuvatest allikatest pärit energiat ei tarbitud
Veekasutus ja heitvesi (GRI 303: 2018)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 42–43	
	303-5	Veetarbimine	lk 42	
Emissioonid (GRI 305: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 43	
	305-1	Otsesed kasvuhoonegaasid	lk 43	
Jäätmed ja heitvesi (GRI 306: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 44	
	306-2	Jäätmeteke ja jäätmekäitlus	lk 44	
Tööhõive (GRI 401: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 32–35	
	401-2	Hüved töötajatele	lk 18, 37	

GRI standard	Number	Nimetus	Asukoht	Olulisemad lisaselgitused
Töötervishoid ja ohutus (GRI 403: 2018)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 18, 36–37	
Juhtimisviis (GRI 403: 2018)	403-1 kuni 403-7		lk 18, 36–37	
	403-9	Tööõnnetused	lk 37	
	403-10	Kutsehaigused	lk 37	
Koolitus ja haridus (GRI 404: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 14–15, 17–18, 35–36	
	404-1	Koolitustunnid töötaja kohta	lk 17–18, 35–36	
Mitmekesisus ja võrdsed võimalused (GRI 405: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 32	
	405-1	Juhtorganite ja kogu kollektiivi mitmekesisus	lk 34–35	
	405-2	Meeste ja naiste töötasu suhe	lk 32	
Mitte-diskrimineerimine (GRI 406: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 32	
	406-1	Diskrimineerimisjuhtumid ja meetmed	lk 37	
Kohalikud kogukonnad (GRI 413: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 39–40	
	413-1	Kogukonna kaasamisega, mõjuhinnanguga ja arenguprogrammidega seotud tegevused	lk 39–40	
Patsientide privaatsus (GRI 418: 2016)				
Juhtimisviis (GRI 103: 2016)	103-1 kuni 103-3		lk 30	
	418-1	Konfidentsiaalsus ja andmekaitse	lk 30	