



Regionaalhaigla

2022. aasta konsolideeritud majandusaasta aruanne





Regionaalhaigla

2022. AASTA KONSOLIDEERITUD MAJANDUSAASTA ARUANNE

Põhja-Eesti
Regionaalhaigla

Ärinimi:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
Registrikood: 90006399

Juriidiline aadress:

J. Sütiste tee 19
Tallinn, 13419 Eesti Vabariik
Telefon: +372 617 1300

E-post:

info@regionaalhaigla.ee

Koduleht:

www.regionaalhaigla.ee

Audiitor:

KPMG Baltics OÜ

Juhatuse esimehe pöördumine

Hea kolleeg ja koostööpartner,

aasta 2022 on edukalt läbitud ja seda loomulikult koos murede, rõõmude ja väljakutsetega.

Haigla põhitegevus, ravitöö, oli hästi korraldatud ning Tervisekassa saadud ravimahud täideti meie ravimeeskondade poolt suurepäraselt. Esimesel poolaastal tegime ka ületööd, mis tähendas ühelt poolt seda, et andsime omalt poolt enam kui ravirahastuslepinguga nõutud ning vähendasime ravijärjekordasid, kuid teiselt poolt saime rahastussüsteemi iseärasuste tõttu selle eest tasustatud koefitsiendiga ehk ületöö tähendas haiglale rahalist kahjumit. Teisel poolaastal meie ravimahtusid veelgi tõsteti ning ka selle suutsime kõrge kvaliteediga teostada. Ravimahud on selgelt taastumas pandeemiaeelsesesse aega. Tervisekassa on aastate jooksul muutunud väga heaks koostööpartneriks, paindlikumaks ja innovaatilisemaks, kuid ootame praeguses majanduskeskkonnas veelgi kiiremaid otsuseid ravihindade kui ka üldkulude uuendamisel.

Möödunud aastal mõjutas Regionaalhaigla kulubaasi oluliselt elektrihinna tõus. Omalt poolt vaatasime üle meie elektritarbimise ning leidsime ka võimalusi, kuidas olla säästlikumad samas ravitööd mitte segades. See pole ainult seotud elektrihinnaga, vaid ka sooviga tegeleda suurorganisatsioonina enam süsiniku jalajäljega. Elektriga seoses pöörasime ka möödunud aastal olulist tähelepanu elektritoimepidevuse tagamisele haiglas. Kriisisituatsioonides toimetulek on meie kui kõrgema etapi haigla prioriteet, olgu masskannatanute situatsioonis, üleriigilised haiguspuhangud, elektri- ja veekatkestused.

Majandustulemusi mõjutas juba eelmisel aastal laenudelt makstav Euribor, mis 2023. aastal avaldab tulemustele veel suuremat negatiivset mõju. Laenudel samas on ja jääb oluline roll meie investeerimisvõimekuse loomisel. Haiglat on mõjutanud oluliselt ka muud hinnatõusud, olgu toiduainete, ravitööks vajalike tarvikute kui ka meditsiinitehnika ning loomulikult ehitusmaterjalide osas. Seetõttu oli möödunud aastal kulude kokkuhoid fookuses ning on ka lähiaastatel. Meie tulemi suurus võib kindlasti teatud huvigruppe üllatada, kuid haiglajuhina tean, et see on ennekõike vaid raamatupidamislik. Kõrgemat majandusaasta tulemit mõjutab riigi sihtasutusele kohalduv arvestuspõhimõte, millest juhindudes sihtfinantseeringud (ehitusprojektideks kasutatavad välisvahendid) kajastuvad perioodi tulus, kuid soetatud varad avaldavad mõju kuludele pikema aja jooksul, lähtuvalt kasutusele võtust ja amortisatsioonist.

Ravikorpuste ehitamised ja rekonstrueerimised on olnud fookuses. Valmis sai Regionaalhaigla uus Y-korpus, mis on oluline samm edasi tagamaks patsientidele ja nende lähedastele parim ravikeskkond ja meie töötajatele parim töökeskkond. Meie eesmärgiks ei ole kunagi lihtsalt betoon, vaid ravitöö arendamine selles, kaasaegsete raviteekondade, uute ravimeetodite ja meditsiinitehnika ning patsiendihutuse tagamise kaudu. Regionaalhaigla jätkab arendustegevustega – rekonstrueerimine Mustamäe meditsiinilinnakus suurimat ravikorpust lisades sinna isolatsioonipalateid, rekonstrueerime Eesti suurimat verekeskust Ädala tänaval tagamaks paremaid võimalused veredoonoritele, tänapäevased lahendused veretootmiseks ning riigi julgeolekusse panustame ka veretoodete turvalise hoiustamisega. Aastal 2023 on väljakutseks uue psühhiaatrikliiniku ehitamine ning siiralt loodame, et valimislubadustes esitatud vaimse tervise teemad on sees ka uue valitsuse koalitsioonileppes, sest ka psühhiaatrikliinikus ravi saavad patsiendid väärivad nüüdisaegset ravikeskkonda.

Organisatsioonina püsime ja areneme ainult siis kui meil on tugev ja ühtne meeskond. Regionaalhaigla organisatsioonikultuuri väärtustatakse ja see on meie kõikide ühise panuse tõttu ka meie tugevus. Selleks, et saaksime kõrgtasemelist ravitööd ka järgmistel aastatel tagada, on vaja järelkasvu ning seda kõikides tööperedes ja kõikidel erialadel. Oleme aastaid sellega tegelenud, olgu näideteks see, et tervishoiukõrgkoolidele oleme suurimaks praktikabaasiks, anname Arte Gümnaasiumis tervishoiualaseid tunde. See on pidev töö aga igal aastal peame olema üha nutikamad ja köitvamad organisatsioonina, et õed, üldarstid, eriarstid, residendid, üliõpilased kui ka teiste elualade tippspetsialistid leiaksid tee just Regionaalhaiglasse. Väljakutseks on ka residentuur, sest teatud erialadel on see jäänud Tartukeskseks. Siin on kindlasti vaja ka riiklikke otsustusi, sest residentuuri korraldus mõjutab hiljem ka seda, kuidas on eriarstide kaetus Põhja-Eestis, kus ilmselgelt patsientkond suurim.



Aitäh kolleegidele suurepärase panuse ja koostööpartneritele usaldusliku koostöö eest!

Agris Peedu

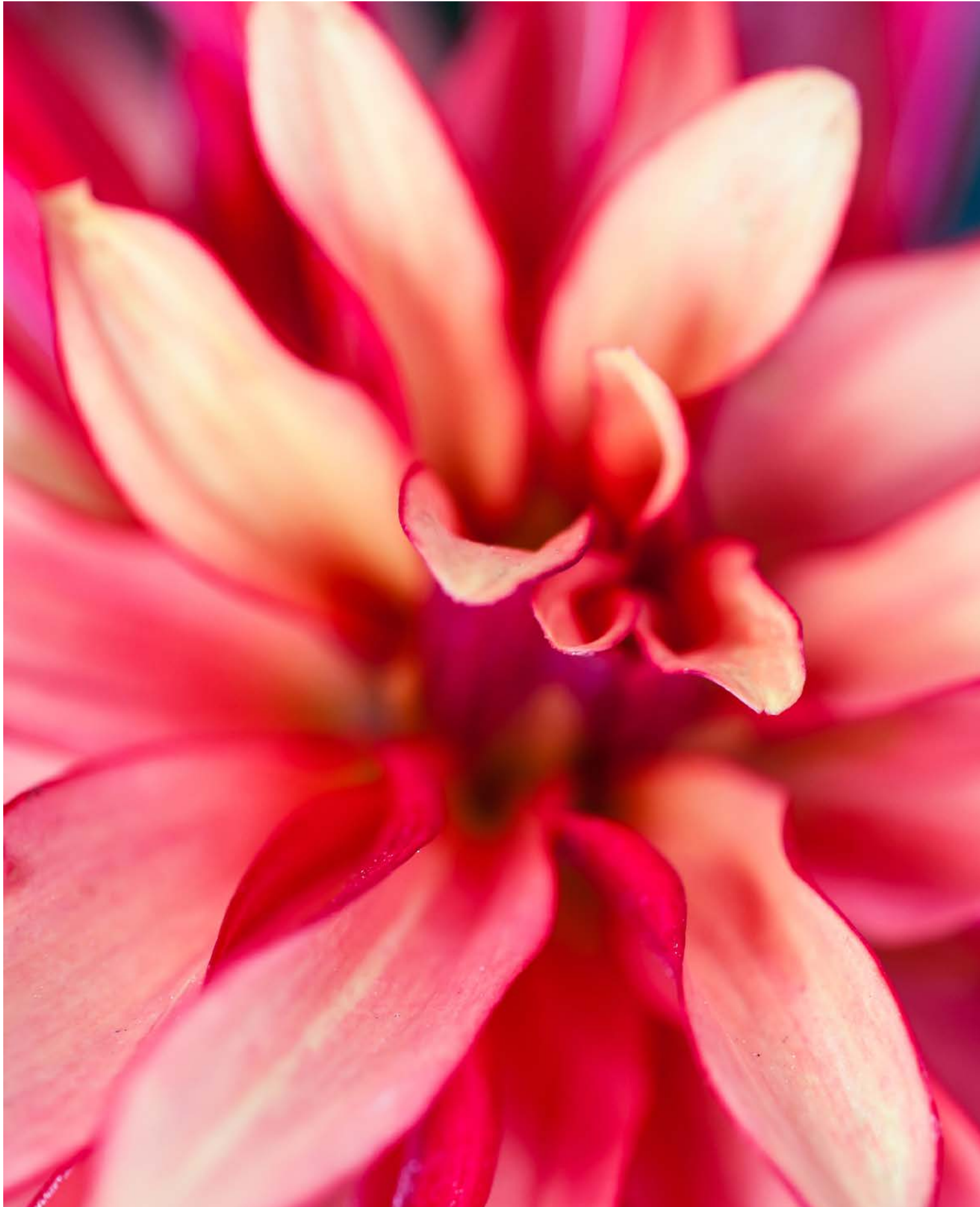
Sisukord

Juhatuse esimehe pöördumine	3
Sisukord	4
Regionaalhaiglast lühidalt	7
Regionaalhaigla grupp	8
Regionaalhaigla visioon, missioon ja põhiväärtused	9
Regionaalhaigla arengukava	9
Regionaalhaigla grupi olulised arvud 2022. aastal	11
Vastutustundlikkus Regionaalhaiglas	13
Olulised vastutustundlikkuse teemad	14
Regionaalhaigla grupi loodud väärtus ja mõju 2022. aastal	16
Sotsiaalne mõju	18
Patsient ja raviteenused	18
Ravi kättesaadavus	20
Ravi kvaliteet	21
Patsienditeekonna projektid	23
Patsiendi rahulolu	25
Terviseandmete kaitsmine	27
Töökeskkond	28
Töötajad	28
Võrdsed võimalused ning mitte-diskrimineerimine	29
Personalijuhtimine ning töötajate kaasamine	31
Ohutu ja tervislik töökeskkond	33
Tööõnnetused ja kutsehaigestumised	34
Psühhosotsiaalse töökeskkonna parendamine	34
Tervisekäitumise edendamine	36
Töötajate koolitamine	37
Ühiskondlik mõju	38

Järeikasvu tagamine.	38
Teaduse ja innovatsiooni arendamine	39
Kliinilised uuringud.	40
Ravimiuuringud	43
Teadlikkuse tõstmine haiguste ennetamiseks.	44
Kliinilised andmekogud	44
Tervishoiupoliitika kujundamises osalemine	45
Keskkonnamõju.	46
Kliimamõju ja energiakasutus	46
Energiakasutus.	47
Kasvuhoonegaaside heitkogused	48
Jäätmekäitlus.	50
Veekasutus.	50
Keskkonnareostuse ning ümbruskonna häiringute vältimine	51
Elurikkuse ja ümbritseva looduskeskkonnaga arvestamine.	52
Vastutustundlik organisatsiooni juhtimine	53
Juhtimisstruktuur	53
Ametisse nimetamise poliitika	54
Juhtimiskontrollid	54
Auditikomitee ja siseaudit	55
Riskijuhtimine	57
Põhiväärtused ja eetika.	58
Korruptsiooni ennetamine	59
Ostud ja hanked	59
Majandustegevuse ülevaade	63
Otsene loodud ja jagatud majanduslik väärtus	64
Finantssuhtarvud	65
Saadud toetused.	66
Investeeringud taristusse.	66
Digivõimekus	68
2022. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne	71



Regionaalhaigla





Regionaalhaiglast
lühidalt

Regionaalhaigla grupp

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi Regionaalhaigla) on Eesti juhtiv tervishoiuasutus ja tervishoiusektori innovatsiooni eestvedaja. Regionaalhaigla on riigi sihtasutus, mille asutajarolli täidab Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium. Regionaalhaigla toimib eraõigusliku juriidilise isikuna, mis juhindub oma tegevuses põhikirjast ning Eesti Vabariigis kehtivatest õigusaktidest. Sarnaselt Euroopa ülikoolihaiglatega pakub Regionaalhaigla raviteenust kõigil arstlikel erialadel, v.a pediaatria ja sünnitusabi. Lisaks on Regionaalhaigla Eesti suurim vähiravi-, trauma-, südame- ja psühhiaatriakeskus.

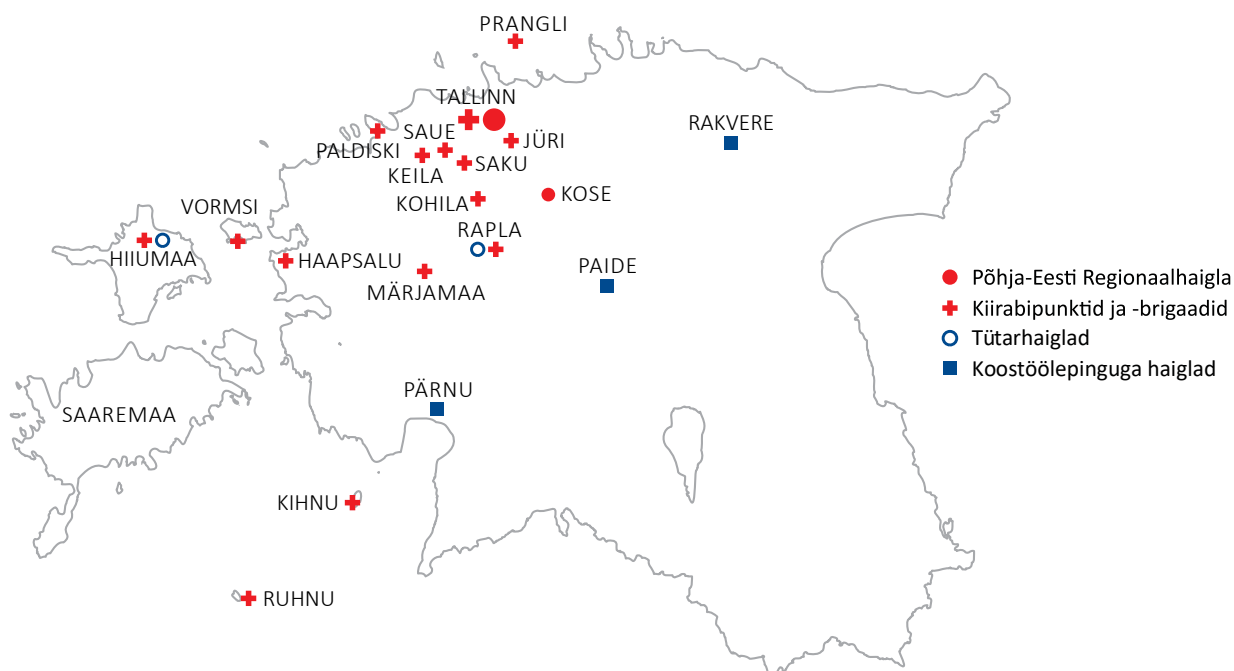
Regionaalhaigla konsolideerimisgruppi (edaspidi Regionaalhaigla grupp) kuuluvad SA Läänemaa Haigla (edaspidi Läänemaa Haigla), SA Hiiumaa Haigla (edaspidi Hiiumaa Haigla) ja SA Raplamaa Haigla (edaspidi Raplamaa Haigla), mis on üldhaiglad ja teenindavad peamiselt oma maakonna patsiente.

Regionaalhaigla osutab kõrgeima keerukusastmega arstiabi kõikidele ravikindlustatud isikutele peamiselt Tallinnast ja Harjumaalt ning Kesk-, Lääne- ja Põhja-Eestist. Vältimatut arstiabi osutatakse kõikidele abivajajatele. Regionaalhaigla koosseisus on kokku seitse kliinikut koos 33 erialakeskusega.

Regionaalhaiglal on sõlmitud partnerluse raamleping Rakvere, Järvamaa ning Pärnu Haigla: 2014. aastal keemiaravi ja 2017. aastal hematoloogia erialal.

Regionaalhaigla osutab kõige suuremas mahus kõrgeima keerukusastmega raviteenust kogu Eestis:

Ravijuhtude keskmine kaal ehk CMI (Case Mix Index) on 1,47 (2021: 1,54). Eesti haiglate keskmine on 1,11 (2021: 1,15).



Regionaalhaigla osutab kiirabiteenust Harjumaal, Raplamaal, Hiiumaal, Läänemaal ja Eesti väikesaartel ning reanimobiiliteenust Põhja-Eestis.

Regionaalhaigla visioon, missioon ja põhiväärtused



VISIOON:

olla tunnustatud ja uuendusmeelne meditsiinikeskus ning teerajaja Eesti tervishoius.



MISSIOON:

investeeringe inimeste tervisesse.



PÕHIVÄÄRTUSED:

pühendumine, professionaalsus, hoolivus, vastutustundlikkus, avatus ja koostöövalmidus.

Regionaalhaigla arengukava

2021. aastal kinnitati Regionaalhaigla 10 aasta arengukava, mis valmis töötajate, patsientide ning tervishoiusüsteemi partnerite koostöös. See on meie teekaart jõudsaks edenemiseks käesoleval kümnendil.

Meie tegevust enim mõjutavate olulisemate trendidena näeme:

- rahvastiku jätkuvat vananemist ja vähenemist;
- tehnoloogia kiiret arengut ja kasvavat digitaliseerumist;
- keskkonnateadlikkuse kasvu jätkuvate kliimamuutuste ja keskkonnaseisundi halvenemise valguses.

Muutuvas keskkonnas peame leidma oma konstandid. Olulisim neist on meie missioon: investeerime inimeste tervisesse ja sellest juhindume igas olukorras. Investeeringe oma aega, teadmisi, pühendumust ja hoolt, sest teame, et iga hetk, mis veedame oma patsiente kuulates ja kaasates, lahendusi otsides ja leides, tasub end ära. Märkame võrdväärselt iseennast ja oma kolleege. Panustame tervishoiusüsteemi üldisemalt, et see jätkuvalt toetaks patsiente ja meie töötajaid.

Regionaalhaigla arengukava kolm põhiteesi:

1.



Patsiendile peab parima võimaliku ravi saamine olema lihtne ja väärikust austav.

2.



Regionaalhaiglas töötamine peab olema arendav, motiveeriv ja turvaline.

3.



Regionaalhaigla panustab Eesti tervishoiusüsteemi ühtlasesse ja kestlikku arengusse.

Regionaalhaigla arengukavas on kuus strateegiat, mis aitavad meil visiooni suunas liikuda:

- rahulolev patsient, turvaline raviteekond – kuidas pakkuda patsiendile seda, mis on just tema jaoks kõige olulisem;
- 21. sajandi haigla – kuidas kõige paremini rakendada meditsiini ja tehnoloogia arenguid meie patsientide ja töötajate hüvanguks;
- parim töö- ja arengukeskkond – kuidas tagada, et Regionaalhaiglas oleks alati hea töötada;
- õppiv ja õpetav haigla – kuidas edendada meditsiiniteadust ning tagada vajadustele vastav järelkasv;
- avatud ja koostöövalmis organisatsioon – kuidas kõige paremini kasutada tervishoiusüsteemi piiratud ressursse, et luua enim väärtust patsientidele ja töötajatele;
- kestlikult arenev haigla – kuidas areneda pidevalt ent samas keskkonnahoidlikult.

Arengukava täitmine

Regionaalhaigla arengukava eesmärkide saavutamiseks oleme loonud rakenduskava aastani 2025, kus on defineeritud kokku 89 pikaajalist projekti.

Regionaalhaigla arengukava elluviimine oli 2022. aastal selgelt haigla jaoks prioriteet. Kõigi kuue strateegia üleselt on käivitunud kokku 55 projekti (68%) ning lõpuni on viidud 1 projekt (1%).

Enim on rakenduskavas projekte seoses “Rahulolev patsient, turvaline raviteekond” strateegiaga (32), millest on käivitunud 26. Strateegias “Avatud ja koostöövalmis organisatsioon” on kõige vähem tegevusi, kuid nendest enamus on aruandeaasta lõpuks käivitunud.

Rakenduskava projektide elluviimine on etapiviisiline, sest tegu on pikaajaliste tegevustega. Rakenduskava esimese kahe aastaga on etapiviisilisi projekte käivitatud 103, millest 25 on täielikult lõpetatud ja enamus kulgevad plaanipäraselt, hoolimata COVID-kriisist tingitud piirangutest.

Lõpetatud projektide seas on näiteks:

- molekulaarkuvamise ja personaliseeritud isotoopravikeskuse loomise analüüs;
- sõltuvusravi kompetentsikeskuse loomise kontseptsiooni väljatöötamine;
- õendus- ja hoolduspersonalitööga rahulolu-uuringu läbiviimine;
- uue patsiendiohutuse infosüsteemi valmimine;
- Regionaalhaigla grupi süsiniku jalajälje mõõtmine ning süsinikneutraalsuse tegevuskava koostamine.

Lisaks oleme kahe aastaga käivitanud täiendavaid projekte, mida küll rakenduskavas ei olnud defineeritud, aga mis otseselt toetavad arengukavalist eesmärkide elluviimist. Kuivõrd ükski plaan ei ole nii hea, et suudab ennustada kõiki tulevikuvajadusi, on täiendavate tegevuste käivitamine arengukava elluviimiseks hädavajalik.

Haigla 2022. aasta tegevusplaanist, kuhu kuuluvad haigla kõige prioriteetsemad tegevused (40), moodustavad otseselt arengukavaga seotud projektid 83%. Täiendavaid arengukava toetavaid projekte oleme kahe aastaga käivitanud 49 ning 25 sellist projekti on täielikult lõpuni viidud.

Lõppenud projektide seas on:

- Regionaalhaigla grupi haiglaapteegi teenuse tsentraliseerimise analüüs;
- Regionaalhaigla teadus- ja arendusstrateegia kinnitamine;
- esmase psühholoogilise abi plaani loomine Regionaalhaigla üksustele;
- iseseisva oftalmoloogia võimekuse loomine;
- teenuste kohandamine erivajadustega patsientide vajadustest lähtuvalt.

Regionaalhaigla grupi olulised arvud 2022. aastal



1 248

Ravivoodite arv

(2021: 1 237)



341 238

Voodipäevade arv

(2021: 327 401)



35 707

Keskmine ravitud
haigete arv

(2021: 35 028)



427 164

Ambulatoorsete arsti
vastuvõttude arv

(2021: 424 036)



146 155

Ambulatoorsete õe
vastuvõttude arv

(2021: 150 982)



83 742

Kirurgilisi protseduure
ja operatsioone

(2021: 82 570)



94 698

Erakorralise meditsiini
osakonna vastuvõttu
saabunuid

(2021: 87 783)



30 885

Kiirabiviisitide arv

(2021: 32 060)



33 mln €

Investeeringud
ja parendused

(hoonetesse, rajatistesse,
meditsiinitehnoloogiasse, IT-sse)

(2021: 27,5 mln)



280 mln €

Osutatud tervishoiu-
teenuste rahaline maht

(2021: 260 mln)



5 158

Regionaalhaigla grupis
töötavat inimest

(2021: 4 999)



593

Patsientide tänuavaldusi

(2021: 602)



Regionaalhaigla





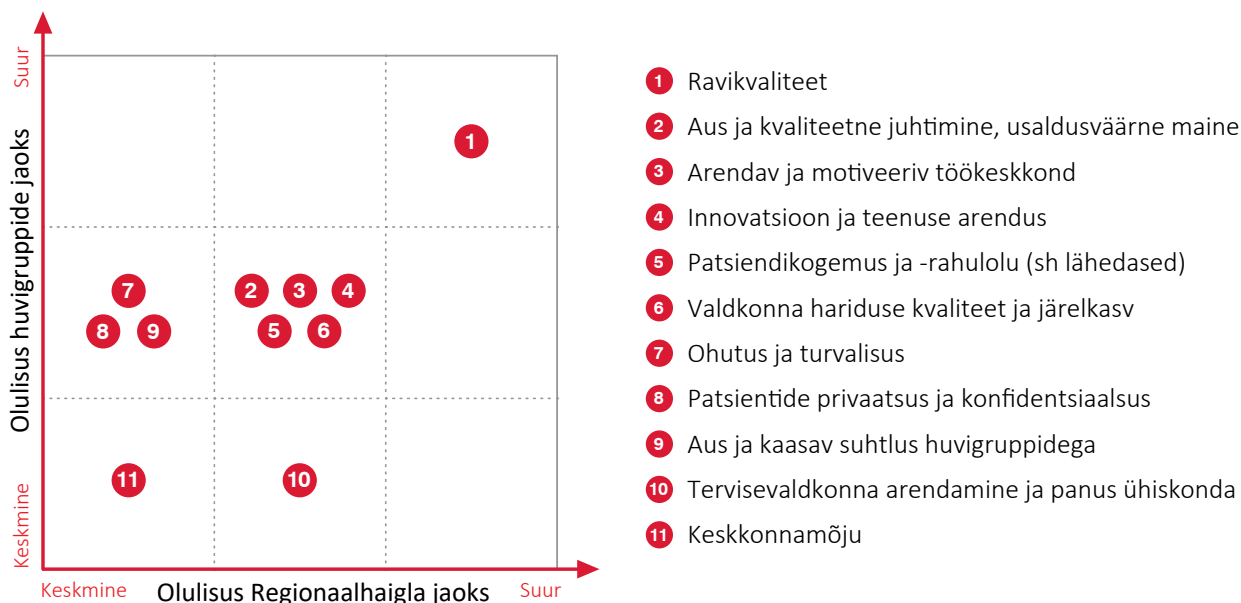
Vastutustundlikkus
Regionaalhaiglas

Olulised vastutus- tundlikkuse teemad

Tegevusaruande koostamisel oleme lähtunud 2018. aastal väliste ekspertide toel läbiviidud ühiskondliku vastutuse lahtimõtestamise analüüsist. Analüüsi eesmärk oli kirjeldada peamised vastutustundlikkuse teemad, mille osas Regionaalhaiglal on oluline panus ning mille tulemuslikkuse hindamine ja kommunikatsioon on vajalik nii Regionaalhaigla enda kui väliste osapoolte seisukohast. Oluliste vastutustundlikkuse teemade tuvastamise protsess koosnes sarnaste organisatsioonide olemasolevate lahenduste kaardistamisest, juhtide veebiküsitlusest ja töötoast ning huvigruppide ootuste veebiküsitlusest ja töötoast.

Regionaalhaigla peamised huvigrupid on patsiendid, töötajad, koostööpartnerid, erialaliidud ja klasterid, tarnijad, avaliku sektori asutused, haridusasutused, nõukogu, omaniku ja meedia esindajad.

Analüüsi tulemusena valmis fookusteemade maatriks, mis kajastab teemade olulisuse taset Regionaalhaigla ning seotud huvigruppide vaatest:



Regionaalhaigla vastutustundlikkuse teemad koonduvad viieks valdkonnaks:

1. Raviteenuse juhtimine

Regionaalhaigla põhitegevusega seotud mõju avaldub ravi kättesaadavuses, selle kvaliteedis ja patsiendi rahulolus raviteenusega. Raviteenuste juhtimine on haigla põhiprotsess, mistõttu on teenuse järjepidev parendamine haigla igapäevases fookuses ning seotud riskide juhtimine integreeritud haigla riskijuhtimissüsteemi. Igal aastal viime läbi patsientide rahulolu uuringuid ning lisaks saavad patsiendid saadud teenusele pidevalt tagasisidet anda. Samuti on kvaliteetse raviteenuse osa tagada patsientide privaatsus ja konfidentsiaalsus.

2. Tervishoiuvaldkonna arendamine

Ühena kahest Eesti kõrgema etapi haiglast on Regionaalhaiglal oluline roll tervishoiu maastiku kujundamisel ja kitsaskohtadega tegelemisel. Selleks teeme aktiivset koostööd Sotsiaalministeeriumi,



Tervisekassa ja teiste tervishoiuvaldkonna ametiasutuste, eriaseltside ja -liitudega. Soodustame teadus- ja õppetööd kliinilistel erialadel, et tagada valdkonna järelkasv. Meie arstid osalevad aktiivselt ravimi- ja kliinilistes uuringutes ning teenuste arendamiste ühisprojektides nii rahvusvaheliste meditsiinikeskuste kui ka riigisestest partnertite, tervishoiuasutuste, idufirmade ja ülikoolidega.

3. Aus ja läbipaistev organisatsiooni juhtimine

Regionaalhaigla ravitegevus on rahastatud Tervisekassa vahendusel maksumaksja poolt. Seetõttu peame oluliseks pakkuda kindlustunnet, et avalike vahendite kasutamine on aus, läbipaistev ja eesmärgipärane; et haigla on juhitud patsiendi ja ühiskonna ootustest lähtuvalt. Suhtleme erinevate huvigruppidega avatult ja kaasavalt.

4. Vastutustundlik personalijuhtimine

Ravitegevuse kättesaadavus ja selle kvaliteet sõltuvad otseselt haiglas töötavatest inimestest. Loodud töökeskkond ja -tingimused omakorda mõjutavad kõiki grupi töötajaid. Seetõttu on iga töötajat väärtustava töökeskkonna loomine üks meie strateegilisi fookuseid.

5. Organisatsiooni tegevusega seotud keskkonnamõjude juhtimine

Oleme võtnud fookuse areneda kestlikult, seejuures vähendades põhitegevusest tulenevaid negatiivseid keskkonnamõjusid nii palju kui võimalik, et ravikvaliteet ei kannataks. 2021. aastal kaardistasime haigla süsiniku jalajälje ning saime ülevaadet peamistest mõjukohtadest, mida fookusesse võtta, et liikuda süsinikneutraalsuse suunas.

Tegevusaruanne kajastab eri peatükkides kõiki välja toodud olulisi vastutustundlikkuse teemasid nii Regionaalhaigla kui seotud huvigruppidele, jaotades need sotsiaalse mõju, keskkonnamõju ning vastutustundlikkuse juhtimise osadeks (ESG – environmental, social and governance).

Regionaalhaigla grupi loodud väärtus ja mõju 2022. aastal

Regionaalhaigla tegevusega loodav peamine väärtus on patsiendi ravitulemus ehk investeering inimeste tervisesse. Väärtusahela kõige olulisem komponent on Regionaalhaigla töötajad, kelle tegevuse otsese tulemusena kujuneb patsiendi ravitulemus ja rahulolu raviteenusega. Jätkusuutlikuks toimimiseks toetavad ravitegevust erinevad tugiprotsessid. Sarnaselt kõikide organisatsioonidega on väärtusloome osaks juhtimisprotsessid, infrastruktuur ja tehnoloogia.



Sisend:

INIMKAPITAL

- 5 158 töötajat

INTELLEKTUAALNE KAPITAL

- 158 käimasolevat teadusuuringut
- Keskmiselt 13,9 aastat kogemust arstil ning 11,4 aastat õel

KOOSTÖÖVÕRGUSTIK

- 1 606 tarnijat ning kuulumine erialastesse koostöögruppidesse

TEGEVUSKOHAD JA VARAD

- 261 mln euro väärtuses varasid
- 3 tütarhaiglat
- 7 kliinikut ja 33 erialakeskust

INVESTEERINGUD

- 33 miljonit EUR (2022)

LOODUSRESSURSID (REGIONAALHAIGLA)

- 39 GWh energiat (elekter ja soojusenergia) ning 1 tuhat m³ vett



Protsess:

RAVITEGEVUS:

- Ennetus ja teavitus
- Diagnoos ja ravi
- Järelravi ja taastumine

TUGITEGEVUS:

- Koolitus ja teadusarendus
- Personalijuhtimine
- Taristujuhtimine
- Materjalikäitlus
- Administratiivne ja majanduslik toimimine



280 mln

EUR eest osutatud tervishoiuteenuseid



35 707

keskmise ravitud haigete arv



152 mln

EUR makstud töötasudeks ja soodustusteks



164

avaldatud teadusartiklit



147,6 mln

EUR väärtuses ostetud teenuseid, seadmeid ja kaupu



34 000

t CO₂ ekvivalenti



59 mln

EUR makstud makse



3. koht

atraktiivse tööandja uuringus meditsiinitudengite seas

Loodud väärtus ja mõju:

PATSIENTIDELE*:

- **280 mln** EUR eest osutatud tervishoiuteenuseid
- **35 707** keskmine ravitud haigete arv

TÖÖTAJATELE:

- **152 mln** EUR makstud töötasudeks ja soodustusteks
- **71 000** EUR töötajatele teadus- ja arendustegevuse toetuseks
- **3. koht** atraktiivse tööandja uuringus meditsiinitudengite seas
- Psühholoogiline nõustamine
- Tervisekäitumise edendamine

KOOSTÖÖPARTNERITELE:

- **147,6 mln** EUR väärtuses ostetud teenuseid, seadmeid ja kaupu

LOODUSKESKKONNALE:

- **34 000 t** CO₂ ekvivalenti**
- **223 t** ohtlikke jäätmeid***
- **1051 t** mitteohtlikke jäätmeid***

LAIEMALT ÜHISKONNALE:

- **59 mln** EUR makstud makse
- **0,5 mln** EUR väärtuses teostatud ennetusprogramme
- **164** avaldatud teadusartiklit
- **153** residentit, **116** arstiteaduskonna üliõpilast, **541** õendus-hoolduse praktikanti ja **137** töövarju

*Täpsemalt kajastatud peatükis Regionaalhaigla grupi olulisemad arvud, lehekülg 11.

**Tuginedes 2021. aasta andmetele

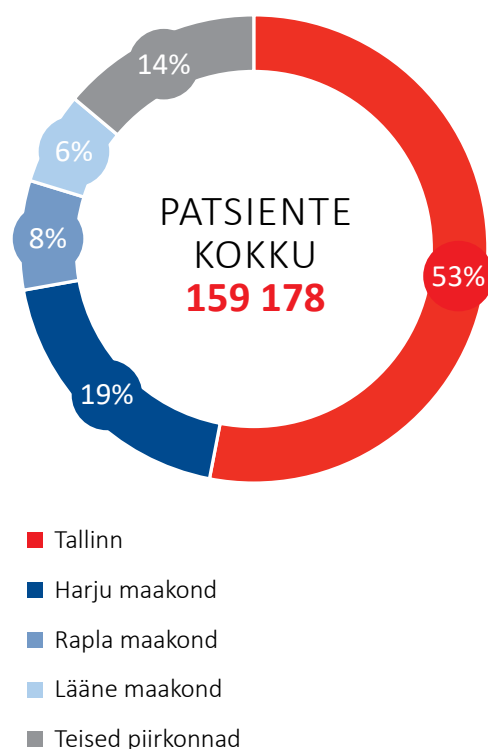
***Regionaalhaigla tulemused

Sotsiaalne mõju

Patsient ja raviteenused

Patsientide jaotus piirkonniti (2022)

Piirkond	Patsientide arv
Tallinn	84 421
Harju maakond	30 478
Rapla maakond	12 006
Lääne maakond	10 145
Ida-Viru maakond	4 313
Lääne-Viru maakond	4 244
Pärnu maakond	3 501
Hiiu maakond	3 083
Järva maakond	2 039
Välismaa	1 540
Saare maakond	1 197
Tartu maakond	897
Viljandi maakond	488
Jõgeva maakond	264
Võru maakond	187
Valga maakond	174
Määramata	102
Põlva maakond	99
KOKKU	159 178



Kokku oli Regionaalhaigla grupis 2022. aastal 159 178 patsienti

Kõikide teenindatud patsientide oskaalust moodustab Tallinn ning Harjumaa põhiosa. Aastate vahelises võrdlustes kõiguvad patsientide arvud maakondade lõikes vähe.

Regionaalhaigla fookuses on alati inimene – patsiendi ravi kvaliteet, ravi kättesaadavus ja rahulolu raviteenusega. Iga struktuuri, taristu, protsesside või muude muudatusvajaduste arutelu käigus tuleb eelkõige arvestada selle mõju patsientidele, aga ka töötajatele.

Olulisel kohal on jätkuv koostöö Regionaalhaigla Patsiendinõukojaga, kuhu kuuluvad:

Eesti Puuetega Inimeste Koda; Eesti Reumaliit; Eesti Põletikulise Soolehaiguse Selts MTÜ
Eesti Tsöliaakia Selts; Eesti Psoriaasiliit; Eesti Hemofiiliaühing; Tallinna Puuetega Inimeste Koda
Saaremaa Vähiühing; Eesti Insuldipatsientide Selts; Läänemaa Vähiühing



Patsiendinõukoja ülesanne on anda nõu Regionaalhaigla juhatusele järgnevates valdkondades:

- patsiendi tervise hoidmise ja raviteekonna kujundamine;
- patsienditeekonna planeerimine;
- patsiendikesksete protsesside kujundamine;
- patsiendi ja tema lähedaste roll raviprotsessis;
- patsiendi organisatsioonide roll patsiendi võimendamises koostöös Regionaalhaiglaga;
- kommunikatsioon patsiendile ja lähedastele, sh patsiendiinfo lehed;
- uued planeeringud patsiendi vaatest;
- haiglas pakutavad lisateenused.

Kolmel tegutsemisaastal on patsiendinõukoja olulisemad tegevused olnud järgmised:

- Arengukava arutelu, soovitusel ja kommentaarid
- Patsiendikooli asutamine ja kureerimine
- Erivajadustega patsientide haiglas liikumise analüüs

Nõukoda on andnud sisendit mitmetes teemades, sealhulgas:

- Infomaterjalid, veebilehed
- Haigla suhtlemise hea tava
- Klienditeenindus ja registratuurid
- Patsienditeekond, kodulähedane ravi
- Digioskused
- Tagasiside käsitlemine Regionaalhaiglas



Ravi kättesaadavus

2022. aastal avaldas ravi kättesaadavusele positiivset mõju perearst-eriarsti e-konsultatsioonide mahu kasv ning eriarst-eriarsti e-konsultatsioonide käivitamine. E-konsultatsioonid võimaldavad tõhusamat ja selgemat tööjaotust esmatasandi arstiabi ning eriarstiabi vahel ja toetavad eriarstiabi vajavate patsientide jõudmist õigel ajal eriarsti vaatevälja.

Regionaalhaigla uus silmakirurgia keskus parandas oluliselt silmaravi kättesaadavust. Endise Diakooniahaigla liitumine Regionaalhaigla taastus- ja palliatiivravikliinikuga märtsis 2022 võimaldas Hiiu korpuses lisaks õendusabi osakonnale avada mäluhäirete osakonnad ja hospiitsosakonna. Nii statsionaarse kui ambulatoorse taastusravi kättesaadavus paranes tänu Sõle tn 16 renoveeritud ruumides avatud taastusravikeskusele.

Välistest teguritest mõjutas ravi kättesaadavust 2022. aastal negatiivselt COVID-19 ning personali-, eelkõige õdede, aga ka mitmete erialade arstide puudus.

Keskmine ravijärjekorra kestus 33,1 päeva (2021: 31,2; 2020: 34,1)

Ravijärjekorras ootavate inimeste arv: 200 533 (2021: 220 468; 2020: 253 610)

Ambulatoorse arsti vastuvõttude arv: 427 164 (2021: 424 036; 2020: 424 041), millest ligikaudu 83% toimusid Regionaalhaiglas

Kaugvastuvõttude osakaal: 5,8% (2021: 6,6%; 2020: 9,5%)

33,1
päeva oli keskmine
ravijärjekorra kestus

2022. aasta peamised ravi kättesaadavusega seotud arendustegevused:

- osalesime ootejärjekordade katseprojekti "Ajaleidja", mille kaudu leidis 1346 patsienti sobiva eriarsti vastuvõtuoja;
- kaasasime 177 rinna- ja soolevähi diagnoosiga patsienti OnKontakt projekti, mille käigus said rinna- ja soolevähi diagnoosiga patsiendid ravi kättesaadavuse tõstmiseks ja patsientide paremaks kaasamiseks suhelda ravimeeskonnaga läbi digitaalse rakenduse Kaiku;
- avasime verekeskuse välislao Läänemaa Haiglas, et parandada verekomponentide kättesaadavust ja optimeerida doonorivere kasutamist Regionaalhaigla grupis.

2023. aasta eesmärgid ravi kättesaadavuse parendamiseks:

- laiendame Pärnu Haigla alustatud onkoloogiliste konsiiliumite läbiviimise praktikat kõikidele Regionaalhaigla teeninduspiirkonna vähiravi osutavatele raviasutustele, eesmärgiga langetada esmane onkospetsiifilise ravi otsus alati Regionaalhaigla onkokiiliumis;
- laiendame ödede iseseisvat vastuvõttu uutele erialadele;
- jätkame erakorralise abi kättesaadavuse parendamisega.

Kodulähedase ravi võimaldamine

Lepinguline koostöö grupivälise haiglate ehk funktsionaalne võrgustumine võimaldab viia Regionaalhaigla rikkalikku erialast oskusteavet patsientideni väljaspool tütarhaiglate tegevuspiirkonda.

2022. aastal:

- alustasime kodulähedase süsteemravi pakkumist Hiiumaa haiglas;
- koolitasime tütarhaiglate spetsialiste Regionaalhaigla aruandlussüsteemide kasutamises;
- koolitasime välja õed, keemiaravi saavate vähipatsientide nõustamiseks Rapla ja Narva haiglas.

2023. aastal plaanime jätkata kodulähedase vähiravi võimaluste laiendamist, sh Narva patsientidele, ning valmistame ette Läänemaa Haigla apteegi ülevõtmise Regionaalhaigla koosseisu.

Ravi kvaliteet

Regionaalhaigla eesmärk on pakkuda kvaliteetsset teenust - efektiivset, ohutut ja patsiendikeskset, mis on samal ajal integreeritud, töötajasõbralik ja kestlik (sh keskkonnahoidlik).

Regionaalhaiglas viiakse läbi arvukalt tegevusi, mis aitavad tagada soovitud kvaliteeti, mis jagunevad kolme põhitegevuse alla: **planeerimine, parendamine ja kontrollimine**.

Planeerimise käigus hindame, mida meie patsiendid ja töötajad vajavad, ning loome plaani, kuidas neile seda pakkuda (sh arengukava koostamine ja ülevaatamine, iga-aastase tegevusplaani koostamine ning regulaarne tagasiside kogumine).



Parendamise käigus võtame ette tegevusi, mis aitavad meie pakutava raviteenuse kvaliteeti tõsta planeeritud tasemele, ning arendame pädevusi nende tegevuste läbiviimiseks organisatsiooni igal tasandil (kvaliteeti tõstvad parendusprojektid kui ka oskuste ja teadmiste arendamine nende projektide läbiviimiseks).

Kontrollime regulaarselt, et meie tegevus vastaks soovitud tasemele, kehtestatud juhendid tagaksid kõrge ravikvaliteedi ja patsiendiohutuse ning oleme pakutavate teenuste varieeruvuse viinud miinimumini. Oleme seadnud kvaliteeti iseloomustavad indikaatorid ning aruandlussüsteemi, mis võimaldavad organisatsiooni igal tasandil hinnata tulemusi ning tuvastada parenduskohti.

Kontrollimise juurde kuuluvad tegevused:

- regulaarsed ravikvaliteediindikaatorite, ravitüsistuste ja patsiendiohutusjuhtumite (sh hospitaalinfektsioonid) ülevaated ning arutelud kvaliteedikomiteedes, patsiendiohutuse juhtühmas ning kvaliteediparendusekspertide võrgustikus;
- kliinilised auditid;
- ravidokumentide kontrollid;
- ravimite käitlemise ja hügieeninõuete täitmise regulaarne kontroll.

Regionaalhaigla kvaliteedi juhtimine

Regionaalhaigla kvaliteeti juhime erinevate sidusrühmade vahelises koostöös. Kvaliteedijuhtimises on oma roll nii patsientidel, eesliinitöötajatel, kvaliteeditöötajatel, juhtkonnal kui ka Regionaalhaigla nõukogul. Kvaliteediedendamine on meeskonnatöö, samal ajal vastutab kvaliteedi eest igaüks eelnevalt nimetatutest. Edendame haiglaüleselt mittesüüdistavat ja arutelule avatud kultuuri. Regionaalhaigla jagab uusi teadmisi pidevalt teiste haiglatega. Näiteks jagati möödunud aastal Lääne-Tallinna Keskhaiglagaga EMO haigete teekondadega seotud radioloogilisi ravijuhendeid.

2022. aasta peamised ravi kvaliteediga seotud arendustegevused:

- edendasime kvaliteediparendusoskusi, viies läbi koolitusi ja töötubasid nii arstlike, õendus- kui ka tugijuhtide seas;
- jätkasime tööd intuitiivsema aruandlussüsteemi loomiseks Tableau platvormil, mis võimaldaks juhtivtöötajatel saada hõlpsamini ülevaateid ravikvaliteedist;
- jätkasime Regionaalhaigla kvaliteediekspertide võrgustamist ja ühtlustatud arendamist, muuhulgas kinnitasime Regionaalhaigla kvaliteediekspertide kompetentsimudeli;
- reformisime Regionaalhaigla auditite süsteemi, tehes seda läbipaistvamaks ja järjekindlamaks. Muuhulgas kinnitasime uue lisatasufondi ülehaiglaselisel prioriteetsete ravitööauditite läbiviimiseks;
- jätkasime tööd Magnet® kvaliteedistandardi juurutamiseks, sealhulgas viisime läbi õendushooldustöötajate rahulolu-uuringu;
- osalesime endoproteesimise juhtprojektis eesmärgiga parandada endoproteesimist vajava inimese elukvaliteeti optimaalsete kuludega läbi raviteekonna terviklikkuse ja inimkesksuse parandamise ning tööprotsesside optimeerimise. Peamised tegevused olid seotud ühise standardi koostamisega, samuti planeeriti järjekorrasüsteemi korrastamist.

2022. aasta peamised patsiendiohutusega seotud arendustegevused:

- edendasime Regionaalhaigla patsiendiohutuskultuuri spetsialistide ja juhtide koostöös. Viisime regulaarselt läbi patsiendiohutuse koolitusi ja rääkisime

süüvaba psühholoogiliselt turvalise kultuuri arendamise olulisusest nii osakonnakülastustel kui ka suurematel konverentsidel;

- viisime OECD standardi järgi läbi patsientidele suunatud patsiendiohutusuringu;
- lõime patsientidele suunatud infovoldiku patsiendiohutuse tagamiseks haiglaravil viibides;
- patsiendiohutuse edendamiseks muutsime töökorraldust patsiendi identifitseerimises ja kukkumiste ennetamises;
- suvel alustasime pikalt planeeritud elustamiskoolitusega Basic Life Support (BLS), et tagada patsientide turvaline haiglas viibimine.



Patsiendiohutuskultuuri tugevusele viitab enam kui 2000 laekunud patsiendiohutusraportit vabatahtlikus patsiendiohutussüsteemis.

2023. aasta plaanid ravi kvaliteedi parendamiseks:

- loome kvaliteediparendamise e-koolituse;
- kriitiliste kliiniliste intsidentide sujuvamaks ja kaasavamaks lahendamiseks loome kriitilise intsidendi käsitlemise juhendi;
- viime läbi katseprojekti kolmes kliinikus ja tugiteenistuses läbipaistva tööplaneerimise ja tulemusjuhtimise infosüsteemi katsetamiseks;
- avame Mustamäe Y-korpuse, mis parandab vähiravi ja sisehaiguste patsientide ravikvaliteeti ning loob eeldused täppisoonkoloogia ja-hematoloogia valdkonna arendamiseks;
- võtame ette Regionaalhaigla neuroloogiakeskuse akrediteerimise ESO Euroopa insuldikeskusena.

2023. aasta plaanid patsiendiohutuse parendamiseks:

- viime uuesti läbi patsiendiohutuskultuuri uuringu Regionaalhaigla töötajate sees, võtame aluseks Agency for Healthcare Research SOPS standardi, et hinnata patsiendiohutuskultuuri arengut;
- juurutame patsiendiohutuse baaskoolituse e-õppena;
- patsientide ohutuse ja hea ravitulemuse paremaks tagamiseks viime ellu katseprojekti operatsioonieelse aneemia efektiivsemaks tuvastamiseks ja raviks.

PATSIENDITEEKONNA PROJEKTID

Regionaalhaigla arendab erialasid patsiendikeskselt ja multidistsiplinaarselt, sest sidusus ja erialade vaheline koostöö tagavad optimaalsed raviteekonnad ja tulemused. Nii saavutame eesmärgi, et parima võimaliku ravi saamine oleks patsiendi jaoks lihtne ja väärikut austav. Kõrgeima kompetentsi ja parimate ravitulemuste saavutamiseks soodustab ja arendab Regionaalhaigla erialasiseseid kitsamaid spetsialiseerumisi. Teekonnapõhine mõtlemine aitab meil tagada selle, et kitsast spetsialiseerumisest hoolimata kulgeks patsiendi raviteekond terviklikult.



Teeme koostööd Euroopa tunnustatud meditsiinikeskustega, et tuua Eestisse kõige uuemaid teadmisi ning muuta üha rohkem ravivõimalusi patsientidele kättesaadavaks.

2022. aastal alustasid tööd kuue patsienditeekonna arendusprogrammi töörühmad, mille käigus kaardistasime raviteenuste arenduskohti, et tagada parem patsiendi raviteekond ning ravi kättesaadavus. Kaardistatud teekonnad olid:

1. Kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega (KOK) patsiendi teekond

Fookuses oli senine patsiendi ebaselge teekond ja teekonnal tervishoiutöötajate rollide määratlematus. Kaardistasime töörühma nägemuse järgi erinevad probleemid. Lahendamine hargneb kaheks – patsiendi teekond ja ravimeeskonna töö. Probleemide valideerimiseks viisime läbi intervjuud patsientidega ning ravimeeskonna varjutamise pulmonoloogia osakonnas. Töös on mitmed tegevused – patsiendikooli infomaterjalide loomine, täiendava infomaterjali loomine KOK patsiendile, KOK õde-nõustaja vastuvõtu avamine, keskuse sisesed koolitused ja materjalid jpm.

2. Soolevähi patsiendi teekond

2021. aastal Tervisekassa poolt läbiviidud auditist selgus, et ca 30% soolekasvajaga patsientidest pidid Regionaalhaiglas ravi alustamiseks ootama kauem kui 42 päeva, kuigi Tervisekassa nõue on maksimaalselt 28 päeva. Lisaks jääb ca 14% patsientidest kadunuks ega jõuagi operatsioonile. Olukorra lahendamiseks taotleme IT-arendust, mis looks reaajas jälgitava ülevaate ravijärjekorras olevatest patsientidest konsiiliumi raviotsuste baasil.

3. Erakorralise psühhiaatrilise patsiendi teekond

Psühhiaatriklinikusse päevasel ajal pöördujate tee statsionaarsesse osakonda jõudmiseks ei ole lihtne – triaaziõed, polikliiniku psühhiaater ning valvetoa psühhiaater alustavad kõik



patsiendi haiguslooga nõ algusest. Lisaks tekitab probleeme hoonete killustatus, kuna erakorraline vastuvõtt toimub mitmes erinevas hoones ning puuduvad selged suunaviidad külastajate juhendamiseks. Olukorra lahendamiseks otsisime mooduseid, kuidas protsessi efektiivsemaks muuta nii, et paraneks nii patsientide kui ka töötajate turvalisus ja heaolu.

4. Ortopeedilise kirurgia patsiendi taastusravi teekond

Regionaalhaiglas opereeritud patsiendid ei jõua alati piisavalt operatiivselt ambulatoorsele taastusravile. Probleemiks näib olevat ka see, et haiglast välja kirjutatud patsiendid ei ole piisavalt teadlikud füsioteraapia vajalikkusest ja võimalusest seda teenust saada (va erasektoris). EKA/TalTech magistrantide abiga kaardistasime patsiendi tänase liikumise, intervjuerisime osapooli ja püüame 2023. aasta lõpuks välja tulla parendusettepanekutega.

5. Endoskoopia patsiendi teekond

Kolonoskoopia on protseduur, kus palju on patsiendile ebaselge ning see mõjutab oluliselt patsiendi hilisemat uuringukogemust. Kahjuks on mugavaks ja patsiendisõbralikuks teenuseks täna puudu nii toetuspersonali kui ruume. EKA/TalTech magistrantidega kaardistasime tänase protseduuri ajajoone, intervjuerisime seotud osapooli ja koosloome meetodeid kasutades tuleme 2023. aasta lõpuks tulla välja parendusettepanekutega, ideaalis mõnd ka testime. Projekti käivitamisel on soov kasutada Roche'i väljatöötatud raviteekondade kaardistamiseks mõeldud tööriista.

6. TAVI (kateetrikaudse aordiklapi paigaldamine) teekond

Fookuses oli ülevaate saamine ühtsest teekonnast. Kaardistasime patsiendi teekonna ja vormistasime TAVI-õe tööülesanded.

Raviteekondade projektide teostamise eelduseks on klinitsistide nõusolek, et probleem on olemas ning nende soov arendusi ellu viia. Eesmärgiks on minimaalse pingutusega luua maksimaalse mõju. Sellega seoses keskendume eelkõige üksuste sees või üksuste vahel olevatele protsessidele ning ülehaiglastele teekondadele. Võimalikult kiirete edusammude tegemiseks on oluline teekonna probleemid väiksemateks tükikideks jagada ja neid järjepanu lahendada, alustades majasisestest protsessidest.

Lähiperspektiivis ei ole kavas sisemiste ressurssidega võtta ette teekondi, mis nõuavad edukaks elluviimiseks koostööd haiglaväliste partneritega (nt perearstid või Tervisekassa muudatused TTL nimekirjas). Eraldi rahastuse ja meeskonnaga projektide puhul sõltub kaasatud huvigruppide hulk projekti eesmärkidest.

Võimalikud patsienditeekondade prioriteetid tulevikus:

- Y-korpusesse ja B-torni kolivate üksustega seotud teekonnad, nt oluliselt paranev ambulatoorse taastusravi osutamise võimalus;
- Psühhiaatria – riiklik prioriteet ja 2026. aastal valmib uus hoone, mis toob kaasa vajaduse vaadata üle tööprotsessid;
- Verekeskus ja doonorid – verekeskuse I etapi rekonstruktsioon valmib 2023. aasta lõpus.

PATSIENDI RAHULOLU

Patsiendikogemuse ja -rahulolu pidevaks parendamiseks on oluline mõista patsientide ajas muutuvaid vajadusi ja ootusi ning neid teenuste kujundamisel arvesse võtta. Regionaalhaigla on pea 20 aastat kogunud patsientide tagasisidet Eesti kuue suurema haigla ühise rahulolu-uuringu raames. Proaktiivset tagasisidet haiglale on patsientidel, patsientide lähedastel ja haigla koostööpartneritel

võimalik anda mitmel moel: posti või e-posti teel, haigla kodulehel oleva e-vormi kaudu ning paberblanketil osakondades ja registratuurides.

2022. aastal korrastasime ja uuendasime kogu patsientide tagasiside süsteemi, asetades varasemast enam rõhku tagasiside operatiivsele kogumisele ning tagasisidest lähtuvate parendusmeetmete seiramisele.

Ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuring

Võrreldes e-küsimustikuga on rahulolu-uuringu peamiseks väärtuseks patsientide valmisolek kulutada tagasiside andmisel rohkem aega, mis omakorda võimaldab saada haiglal detailsemaid tulemusi enamate rahulolukomponentide lõikes.

2022. aastal kogusime kuue haigla ühises ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuringus uudsena andmeid kvalitatiivselt, patsiente intervjuerides. Kvalitatiivse uurimuse eesmärk oli mõista patsientide ootusi informeerimisele ja kaasamisele, et edaspidistes rahulolu-uuringutes sõnastada ankeedi küsimused patsientide jaoks arusaadavamalt.

Patsientide proaktiivne tagasiside: tänuavaldused, kaebuse ja ettepanekud

2022. aastal esitati:

- 593 tänuavaldust (2021: 602);
- 367 kaebust (2021: 244) - suurima osa moodustasid suhtlemist puudutavad kaebused 196 (2021: 165), ravitegevust puudutavate kaebuste hulk vähenes 73 (2021: 89);
- 15 ettepanekut (2021: 14).

Kuigi patsientide keskmine hinnang töötajate suhtlemisioskusele oli nii e-küsitluse tulemustes kui ka tänuavalduste põhjal kõrge, laekus varasemast rohkem suhtlemisprobleemidega seonduvaid kaebusi. Regionaalhaigla töötajate suhtluskultuur on küll reeglina patsientide jaoks meeldiv, kuid esineb töötajaid, kelle suhtlusoskuste arengut tuleb järjekindlalt toetada.

2022. aasta tegevused patsientide rahulolu tõstmiseks:

- lihtsustasime patsientidele terviseandmete väljastamise ja tänuavalduste-kaebuste-ettepanekute esitamise protsessi;
- kohandasime Mustamäe korpust ligipääsetavamaks ja turvalisemaks erivajadustega inimestele, lisasime trepikäsipuid ning asendasime polikliinikutes tavauksed automaatsetega.

“Regionaalhaigla suhtlemise hea tava”

2022. aastal oli fookuses haigla sisekliima ja suhtlemiskultuuri arendamine toetavama ja empaatilisema kommunikatsiooni poole. Moodustasime töörühma, kes töötas välja suhtlemise hea tava, mis lähtuvalt Regionaalhaigla väärtustest kirjeldab, kuidas suhtlus organisatsioonis sees ja patsientidega peaks toimuma. Dokumendile kogusime laialdast tagasisidet erinevatelt osapooltelt ning lõplik versioon valmib 2023. aasta esimeses kvartalis.

Vastuvõetud suhtlusstandardi tutvustamine ja põhimõtete juurutamine on 2023. aasta üks olulisimaid eesmärke, mille raames valmistame ette koolitused inimestele heade tavade tutvustamiseks ning aasta jooksul töötame välja suhtlussituatsioonidel põhineva koolitusprogrammi ja koolitaja koolituse.

2023. aasta plaanid patsientide rahulolu tõstmiseks:

- jätkame Mustamäe korpuse ligipääsetavaks kohandamist erivajadustega patsientidele; uuendame valguslahendusi ja paigaldame pea-infolauda silmusvõimendi vaegkuuljatele;
- rakendame Mustamäe Y-korpuses ja peafuajees uue viidasüsteemi;
- rakendame 2022. aastal piloteeritud ambulatoorsete patsientide tagasiside e-küsitlust regulaarselt kõigis polikliinikutes.

Terviseandmete kaitsmine

Peame oluliseks, et patsiendiandmete töötlemisel oleks tagatud nende konfidentsiaalsus, terviklikkus ja käideldavus. Info- ja andmeturbe nõuete järgimine on iga töötaja ülesanne.

Haigla info- ja andmeturbe põhimõtete süstemaatilise loomise, rakendamise ja täitmise üle teostab järelevalvet 2018. aastal ellu kutsutud info- ja andmeturbe töörühm. Alates 2021. aasta lõpust konsulteerib Regionaalhaiglat ja teostab andmekaitse nõuete täitmise üle järelevalvet andmekaitse spetsialisti teenust osutav Advokaadibüroo Hedman Partnerid ja Co. Igal patsiendil on võimalus oma andmete väärkasutamise kahtluse korral pöörduda Regionaalhaigla poole. Iga pöördumist menetleme, et selgitada välja, kas patsiendi õigusi on rikutud või mitte.

Töötajate teadlikkuse tõstmiseks oleme ette valmistamas kogu organisatsiooni hõlmavat andmekaitse e-koolitust, mis võimaldab erinevate tööperede liikmetele edastada just nende töö sisule vastavat infot. E-koolitus on plaanis kolmes eri versioonis sõltuvalt sellest, milline on töötaja roll ning kui suures mahus ta (delikaatsete isiku) andmetega kokku puutub.

Patsientide andmekaitsealaste õiguste tagamisel on oluline infosüsteemide turvalisuse tagamine ning andmesubjekti jaoks andmete töötlemise läbipaistvuse tagamine. Mõlemad aspektid on selgelt fookuses ka uue haiglainfosüsteemi hankes, mis põhiprotsesse senisest paremini toetava funktsionaalsuse kõrval peab vastama ka kõrgetele turvanõuetele ning tagama patsientidele tänapäevase võimaluse oma andmetest ja nende töötlemisest ülevaate saamiseks.



Töökeskond

Töötajad

Regionaalhaigla grupp on tööandja 5158 töötajale.

2022. aastal kasvas Regionaalhaigla grupi töötajate arv 137 inimese võrra, mis on osaliselt seotud SA EELK Tallinna Diakooniahaigla ületulekuga. Diakooniahaiglast tuli üle 62 inimest, kellest 9 inimest läks teenistuste ja 53 taastus- ja palliatiivravi kliiniku koosseisu. Lisaks avasime taastus- ja palliatiivravi kliinikus toitmisravi osakonna, kus uutele ametikohtadele võtsime tööle 8 inimest. Teistest kliinikutest asus kõige enam uusi töötajaid tööle kirurgiikliinikusse, kus 42 uut töötajat täitsid ära 23 ametikohta. Lisaks eeltoodule asus rohkem inimesi tööle ka varem täitmata ametikohtadele diagnostika- ja anestezioloogiikliinikusse.

9

Ukraina sõjapõgenikku võtsime 2022. aastal tööle Regionaalhaiglasse, kellele lõime spetsiaalselt uued õe abilise ametikohad.

	2022	2021	2020
Töötajate arv aastalõpu seisuga*	5 158	4 999	5 036
Regionaalhaigla	4 619	4 482	4 472
Läänemaa Haigla	254	239	262
Raplamaa Haigla	196	197	212
Hiiumaa Haigla	89	81	90
Grupiülene informatsioon töötajate kohta			
Töötajad töölepingu alusel			
Püsitöötajad	4 976	4 853	4 861
SH naisi	4 105	3 989	4 018
SH mehi	871	864	843
Ajutised töötajad	171	160	170
SH naisi	148	133	156
SH mehi	23	27	14
Täiskoormusega töötajaid	3 634	3 631	3 678
SH naisi	3 004	2 997	3 064
SH mehi	630	634	614
Osalise koormusega töötajaid	1 336	1 213	1 169
SH naisi	1 095	983	940
SH mehi	241	230	229
Garanteerimata töökoormusega töötajad**	11	24	13
SH naisi	7	17	11
SH mehi	4	7	2

*Töötajate koguarv sisaldab ka sündituslehel ja lapsehoolduspuhkusel viibivaid töötajaid. Samuti sisaldab käsundus- ja tööettevõtulepingu alusel töötavaid partnereid aga võib-olla ei pea eraldi märkima.

**Kajastatud ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla töötajad ning need kajastuvad ka osalise koormusega töötajate arvus



Võrdsed võimalused ning mitte-diskrimineerimine

Regionaalhaigla ei lähtu töötajate valikul soost, rahvusest ega rassist. Regionaalhaigla grupis ei ole diskrimineerimisjuhtumeid registreeritud. Tervishoiusektoris on naiste arv tavapäraselt suurem kui meeste arv, seda proportsiooni väljendab ka Regionaalhaigla grupi töötajate sooline jaotus.

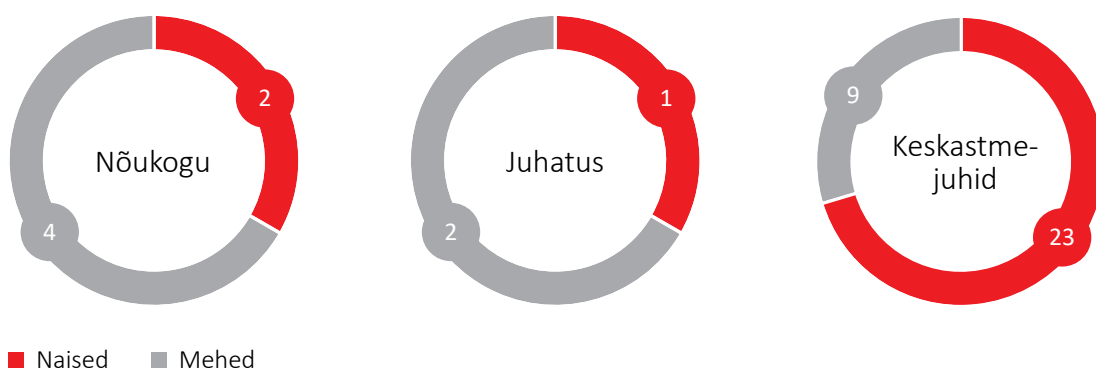
	2022	2021	2020
Töötajate keskmine vanus (aasta):	45	45	45
arstid, proviisorid	48	47	46
õed, laborandid	41	41	41
hoolduspersonal	47	47	47
tugitöötajad	47	47	47
Töötajate jagunemine vanusegruppide järgi:			
< 30 sh	732	689	696
30-50	2 034	2 047	2 064
> 50	1 654	1 543	1 527

Töötajate vanusegruppide jaotus ei sisalda residentide vanuselist jaotust.

Regionaalhaigla grupis anname tööd 163 erivajadustega ehk vähenenud töövõimega töötajale (149 nais- ning 14 meestöötajat).

Soolise jaotuse järgi on naiste osakaal Regionaalhaigla juhtkonnas kõrgem kui meeste osakaal:

REGIONAALHAIGLA	2022		2021		2020	
Nõukogu koosseis (arv)	6		7		8	
sh naisi	2	33,3%	1	14,3%	1	12,5%
sh mehi	4	66,7%	6	85,7%	7	87,5%
30-50	3	50%	4	57,1%	3	37,5%
> 50	3	50%	3	42,9%	5	62,5%
Juhatus koosseis (arv)	3		3		3	
sh naisi	1	33,3%	1	33,3%	1	33,3%
sh mehi	2	66,7%	2	66,7%	2	66,7%
30-50	1	33,3%	1	33,3%	1	33,3%
> 50	2	66,7%	2	66,7%	2	66,7%
Juhid (Kliinikute juhatajad/ õendusjuhid, teenistuste juhid, direktorid) (arv)	32		31		27	
sh naisi	23	71,9%	21	67,7%	19	70,4%
sh mehi	9	28,1%	10	32,3%	8	29,6%
30-50	18	56,3%	20	64,5%	17	63%
> 50	14	43,7%	11	35,5%	10	37%



Regionaalhaigla juhtkonna jagunemine soo järgi 2022. aastal

Õiglane ja võrdne töötasu

Regionaalhaigla tervishoiutöötajate töötasusüsteem juhindub Eesti Vabariigis kehtivatest õigusaktidest ning ametiühingute ja Eesti Haiglate Liidu vahel sõlmitud kollektiivlepingust. Töötajate tasustamise aluseks on töötasujuhend, mis kirjeldab töötajate tasustamis põhimõtteid. Töötasude määramisel lähtume töötaja väljaõppest, töö iseloomust, võrreldavate ametikohtade ja erialade riigisisest palgatasemest ning tööintensiivsusest Regionaalhaiglas. Läbi selle tagame, et töötaja

töötasu ei ole sõltuv või mõjutatud töötaja soost, rahvusest ega rassist. Täiendavalt teeme iga-aastaselt analüüsi töötajate tasustamise soolise võrdse kohtlemise hindamiseks ning jätkuvaks tagamiseks.

Muutuvpalga komponentidena oleme täiendavalt Eesti Vabariigis kehtivatele õigusaktidele ning kehtivas kollektiivlepingus sätestatud rakendanud tulemusjuhtimisele ning intensiivsusemõdikutele baseeruvad lisatasustamise põhimõtteid.

2022. aastal oli Regionaalhaigla töötajate keskmine kogupalk 2 299 EUR, sealjuures naissoost töötajate keskmine kogupalk 2 137 EUR ning meessoost töötajate keskmine kogupalk 2 991 EUR. Mees- ja naissoost töötajate palgaerinevuse peamiseks aluseks on meessoost töötajate suurem osakaal kõrgema töötasuga tegevusvaldkonnas. Seda ilmestab meessoost ja naissoost töötajate osakaal erinevatel ametikohtadel:

Ametiliik	Kokku	Naissoost töötajate arv / osakaal	Meessoost töötajate arv / osakaal
Arstid, proviisorid	667	430 / 64%	237 / 36%
Õed, laborandid	1 737	1 625 / 94%	112 / 6%
Hooldustöötajad	968	798 / 82%	170 / 18%
Arst-residendid	153	105 / 69%	48 / 31%
Kokku	3 525	2 958 / 84%	567 / 16%

Personalijuhtimine ning töötajate kaasamine

Regionaalhaigla kõige tähtsam vara ja olulisim ressurss on haiglas töötavad inimesed. Personalistrateegia suurim eesmärk on kompetentsed ja motiveeritud töötajad, kellest sõltub kõige otsesemalt pakutava tervishoiuteenuse kvaliteet.

Regionaalhaigla personalipoliitika keskmes on meie töötaja – jälgime töö efektiivsuse kõrval oma töötajate heaolu ja tervise säilimist töö tegemisel. Tööhulga normeerimine, tööintensiivsuse reguleerimine, töökeskkonna ja tööohutuse teemadega tegelemine, samuti töötajate tervisedenduse ja tunnustamise alased tegevused – kõik see toetab eesmärki saavutada inimkeskne ja iga töötajat väärtustav töökeskkond.

Regionaalhaigla töötajatele pakutavad motivatsioonipaketid

- Isikliku arengu toetamine:
 - Mitmekesised koolitusprogrammid, arvukad sisekoolitused, seminarid ja haigla konverentsid
 - Aastavestlused, kus seatakse karjäärisihid
 - Juhtide 360 hindamised
 - Õppelaenu hüvitamise võimalus
 - Sisseelamiskoolitused ja sisseelamisprogrammid
- Töö ning eraelu tasakaalu väärtustamine:
 - Laste jõulupakid
 - Lapse 1. klassi mineku toetus ja lapsevanemale vaba päeva võimaldamine
 - Matusetoetus lähedase kaotuse puhul ning vaba päeva võimaldamine
 - Lapse sünni puhul isale vaba päeva võimaldamine
 - Lõuna töötaja sees

- Töötajate tervise eest hoolitsemine:
 - Regionaalhaigla oma spordiklubi
 - Kõigil töötajatel lisapuhkus 7 päeva aastas
 - Regulaarne põhjalik tervisekontroll kõigile töötajatele
 - Töötajate vaksineerimine
 - Töötajatele on kasutamiseks massaažitoolid
 - Siseterviserada Kõnnikliinik
 - Vajadusel psühholoogiline ja psühhiaatriline abi
 - E-koolitused vaimse tervise teemadel
 - Võimaldame rahvaspordiüritustel osalemist (Maijooks, Sügisjooks jt.)
 - Soodustused spordiklubides

Aastavestluste läbiviimine

Aastavestlused on alati olnud olulisel kohal Regionaalhaigla personalipoliitikas. 2022. aasta mais võtsime kasutusele uue Planpro tarkvara ning alustasime vestluste mooduli juurutamist, et viia kõik aastavestlused ühte keskkonda ning ameti liigiti ühtsetele vormidele ning kasutada seda arhiivina.

Regionaalhaigla grupi suurusest tulenevalt ei tee me organisatsiooniüleseid iga-aastaseid rahulolu-uuringuid, vaid viime need läbi erinevates struktuuriüksustes eraldi. Teeme korralisi riskianalüüse, mille oluline osa on psühhosotsiaalsed riskitegurid, struktuuriüksuse juhtimine ning tööga rahuolu.

16%
töötajatest on tehtud
regulaarne arenguestlus
uues Planpro keskkonnas

Kollektiivlepingud ning ametiühingutesse kuulumine

Eesti Haiglate Liidu liikmena on Regionaalhaigla grupp osapool kollektiivlepingus, mis on sõlmitud järgmiste poolte vahel:

- Eesti Haiglate Liit (tööandjate esindaja);
- Eesti Kiirabi Liit (tööandjate esindaja);
- Eesti Arstide Liit (töötajate esindaja);
- Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit (töötajate esindaja);
- Eesti Õdede Liit (töötajate esindaja);
- Eesti Kliiniliste Psühholoogide Kutseliit (töötajate esindaja).

Kollektiivleping hõlmab järgmisi ametikohti: arst, arst-resident, eriarst, õde, ämmaemand, tervishoiu tugispetsialist, kiirabitehnik, erakorralise meditsiini tehnik, hooldustöötaja.

Kollektiivlepingutega kaetud töötajad: 78% (2021 ja 2020: 78%)

Ametiühingutes osalevate töötajate osakaal: 11%

Töötajate isikuandmete kaitsmine

Töötajate ja lepingute andmeid kogume värbamise ja lepingute sõlmimise faasis ning andmeid hoiame piiratud ligipääsuõigustega personalitarkvaras. Andmeid kogume minimaalsuse printsiibist lähtuvalt, st kogume ainult neid andmeid, mis on lepingu ja seaduse täitmiseks minimaalselt vajalikud. Töötajate isikuandmete lekkimisega seotud juhtumeid ei ole Regionaalhaigla grupis registreeritud.

2022. aastal personalijuhtimise ja töötajate kaasamisega seotud tegevused

Aasta esimeses pooles jätkus COVID-pandeemiast tulenenud töötajate ajutine ümbersuunamine, et keerulistes oludes tagada tavapärase planeeritud ravitöö. Aktiivselt tegelesime värbamistegevustega, tasustamissüsteemi ülevaatamise ning töötajate toetamisega.

- parendasime juhtimiskvaliteeti ning jätkasime juhtide vahetusega seotud protsesside väljatöötamist- 2022. aastal toimus ligi 100 vastavat konkurssi;
- korraldasime juhtidele põhjaliku koolitusprogrammi, töötasime välja sisse-lamisprogrammid ning kinnitasime juhtimise põhimõtted;
- arendasime digisüsteemidega seotud personaliprotsesse, et lihtsustada kõikide töötajate tööd – lisaks Planprole võtsime kasutusele värbamistarkvara Talendipank;
- uuendasime Regionaalhaigla töötajate tunnustamise hea tava;
- piloteerisime kahe õendusgrupiga edukalt supervisooni õendusjuhtidele ja onkoloogia- ja hematoloogiakliiniku töötajatele.

2023. aasta plaanid personalijuhtimise ja töötajate kaasamise parendamiseks:

- viime läbi 0-bürokraatia projekti, et minimeerida väärtust mitteloovate nõ bürokraatlike tegevuste koormat haiglapersonalile;
- jätkame supervisoonidega õendusjuhtidele ja onkoloogia- ja hematoloogiakliiniku töötajatele;
- arendame edasi juhtimiskultuuri, juurutame lisaks Planpro tarkvaras aastavestluste läbiviimisele ka töötajate ootuste lehed;
- viime läbi 2022. aastal töölt lahkunud töötajate lahkumisankeetide analüüsi ja teeme vastavate värbamis- ja töötajate hoidmise otsuste täpsustamise;
- uuendame tööandja brändingut koostöös kommunikatsiooniteenistusega;
- arendame tööanalüütikat ja palgasüsteeme (näiteks töömahtude ja intensiivsuse täpsem arvestamine lisatasustamisel ja koduvalvete tasude ülevaatamine).

Ohutu ja tervislik töökeskkond

Regionaalhaigla väärtustab oma töötajate tervist ja tervislikke eluviise ning järgib tööohutusnõudeid läbi töökeskkonna, töövahendite ja meditsiinitehnoloogia pideva ajakohastamise, töötajate pideva tööohutus- ning töötervishoiualase teavitamise ja koolitamise ning tervisedenduslike tegevuste korraldamise.

Töötervishoiu- ja tööohutusosalast tööd juhib ja korraldab personaliteenistus. Töötajate ja tööandja pingutustel aitab kaasa töökeskkonnanõukogu. Valdkonna tegevuse korraldamisele kannavad olulist rolli riskihaldurid (bioloogilise riski haldur, keemilise riski haldur, kiirgusohutuse spetsialist, ergonomikainstruktorid), töökeskkonnavolinikud ja struktuuriüksuste juhid koos kõigi töötajatega.

Töökeskkonna riskianalüüsi kaudu tuvastame tööga seotud ohte ja hindame nendest tulenevaid terviseriske. Töökeskkonna sisekontrolli läbiviimisega jälgime töötervishoiu ja tööohutusnõuete täitmist. Kõikidel töötajatel on võimalik anda sisend oma üksuse töökeskkonna riskianalüüsi koostamisse. Alandmete kogumiseks kasutatakse küsimustik annab lisaks füüsilise töökeskkonna seisundi kohta ka tagasisidet psühhosotsiaalse töökeskkonna, struktuuriüksuse juhtimise ning tööga rahulolu osas.

Tööga seotud ohte ja töötervishoiu- ning tööohutusnõudeid tutvustame töötajatele vastavalt töö iseloomule koostatud erinevate juhenditega ja mitmesuguste koolituste abil. Töötervishoiuarst

hindab regulaarselt töötaja tervislikku seisundit lähtuvalt töökeskkonna riskidest. Vastavalt riskianalüüsi tulemustele võimaldame kõikidele töötajatele vaksineerimist ning tagame vajalikud isikukaitsevahendid. Kiirgustöötajatele korraldame pidevat kiirgusdooside seiret. Töötajatele maksame lisahüvitist agressiivse patsiendi tekitatud tervisekahjustuse korral.

2022. aasta tööohutusega seotud tegevused:

- viisime läbi riskianalüüsid sisehaiguste kliinikus, psühhiaatrikliinikus ning osades kirurgiikliiniku üksustes. Osakondade kolimise tõttu lükkus osa psühhiaatrikliiniku riskianalüüside tegemist 2023. aastasse;
- jätkasime töötajate kemikaaliohutusalase teadlikkuse tõstmist, mille raames on koostamisel ülehaiglaline kemikaaliregister ning vastav e-koolitus töötajatele;
- rakendasime digitaalset tööohutusosalast juhendamist ja lõime võimalused nii dokumendihaldussüsteemis kui siseveebis.

TÖÖÕNNETUSED JA KUTSEHAIGESTUMISED

	2022	2021	2020
Surmaga lõppenud	0	0	0
Raske	7	6	6
Kerge	39	33	26
Kokku	46	39	32
Tööõnnetuste suhe 1000 töötaja kohta	10	9	7

Tööõnnetused raskusastmete kaupa 2020–2022

Kaotatud päevade arv tööõnnetuse või tööga seotud tervisehäire tõttu: 1406 päeva

Ühtegi kutsehaigestumist 2022. aastal ei diagnoositud.

Tööõnnetuste arv on võrreldes varasemate aastatega kasvanud. Peamised tööõnnetuse põhjused, sh raskete tööõnnetuste puhul, olid komistamised ja kukkumised libeduse või kiirustamise tõttu. Komistamiste ja kukkumistega seotud tööõnnetuste osakaal varasema aastaga võrreldes küll vähenes, kuid suurenes agressiivsete patsientidega seotud, töövahendite kasutamise ning valede töövõtete ja -liigutustega seotud tööõnnetuste arv. Patsientide teisaldamisega seotud tööõnnetused jäid varasema aasta tasemele. 2021. aastal järsult suurenenud kuuma veega põletuste arv ning riskid said tänu kuuma vee käitlemisega seotud protsesside ja ohutuse ülevaatamisele maandatud.

Komistamiste ja kukkumiste ennetamiseks oleme kutsunud töötajaid ülesse ettevaatlikkusele ja tähelepanelikkusele. Agressiivsete patsientidega seotud rünnakute tekkepõhjuseid analüüsime eraldi ka osakonnasiseselt ja panustame enam sisevalvetöötajate väljaõppesse ning osakonnasisese turvalisuse tagamisele. Oleme analüüsinud valede töövõtete ja -liigutuste ning töövahenditega seotud tööõnnetusi ning töötajaid on uuesti juhendanud.

PSÜHHOSOTSIAALSE TÖÖKESKKONNA PARENDAMINE

Psühhosotsiaalse töökeskkonna parandamiseks oleme loonud psühholoogilise nõustamise võimaluse, mida kasutab üha enam töötajaid. Lisaks pakume töötajatele mitmesuguseid koolitusi psühhosotsiaalsetest ohuteguritest tingitud terviseriskide maandamiseks. Kuna psühhosotsiaalsed riskid tekivad suuresti just halvast töökorraldusest ja juhtimisest, siis oleme panustanud juhtimiskvaliteedi parandamisse läbi juhtide koolitamise. Psühhosotsiaalseid teemasid käsitleme ka juhtide arenguprogrammis ning spetsiaalse sisekoolituse raames.





Juhtide arenguprogramm

Regionaalhaigla valib juhid 5-aastaseks perioodiks ja viime regulaarselt läbi nende 360° hindamisi. 2022. aasta juunis lõppes teine juhtide arenguprogramm. Järgmise lennu koolitamiseks kuulutasime välja uue hanke, mis ebaõnnestus, kuid 2023. aastal jätkame juhtide koolitamisega. Esmakordselt panime välise partneri abiga koolitusprogrammi ise kokku. Täna olukorda arvestades mõjutab sisu oluliselt Eestit tabanud järjestikused vapustused, mistõttu kriisivalmidus on olulisel kohal. Kolmas juhtide arenguprogramm kahe koolitusrühmaga alustab märtsis 2023. aastal.

Üksustes, kus psühhosotsiaalsed probleemid esile kerkivad, kasutame nende täpsemaks tuvastamiseks spetsiaalset HSE-kaardistajat, mis mõõdab seitset olulist tööga seotud stressori liiki (töö poolt esitatud nõuded, kontroll, kolleegide toetus, juhupoolne toetus, roll, suhted tööl, muudatuste juhtimine). Vajadusel kaasame probleemide lahendamisesse psühholooge või korraldame koolitusi.

Lisaks oleme koostanud töövägivalda registreerimise ja menetlemise juhendi, et töötajad saaksid vajadusel lihtsasti võimalikust töövägivallast teada anda. Juhtumite lahendamisel on meile suureks abiks juhid, aga kui vaja, siis ka palliatiivravi keskuse psühholoogid.

Koos käimist jätkab psühhosotsiaalsetest ohuteguritest tingitud riskide ennetamise töögrupp, mille eesmärgiks on hinnata olemasolevate meetmete mõju ja

Eetikakoodeksis oleme sõnastanud üldised käitumishinnangud, mida ootame kõikidelt Regionaalhaigla töötajatelt: eetiline, aus ja väärikas igas olukorras.

töötada välja uusi ennetusmeetmed psühhosotsiaalsetest ohuteguritest tulenevate terviseriskide ennetamiseks ja vähendamiseks. Ühe meetmena oleme planeerinud igasse osakonda esmase psühholoogilise abi väljaõppega töötaja, kes tunneks ära kriitilised intsidendid ja abivajajad.

Toetame töötajate vaimset tervist

2022. aastal mõjutas töötajate vaimset tervist lisaks viimaste aastate COVID-kriisile sõda Ukrainas ning ärevus toimetuleku pärast majanduskriisis. Hoogsalt on suurenenud vajadus psühholoogilise nõustamise ning toe osas. Meie töötajatele pakuvad tuge palliatiivravi keskuse psühholoogid ja hingehoidjad, kes vajadusel suunavad edasi psühhiaatri vastuvõtule. Lisaks pakume töötajatele võimalust pöörduda väljaspool haiglat töötavate spetsialistide poole.

Aasta jooksul koolitasime kokku 13 psühholoogilise esmaabi andjat eesmärgiga märgata ning ennetada erinevates üksustes võimalikke vaimse tervise probleeme. Lisaks töötasime välja vaimse tervise seonduvaid videokoolitusi, vahendasime Peaasi.ee videoklippe ning jagasime töötajatele korraliselt vaimse tervise seotud infot. Iga-aastaselt toimub oktoobris ka vaimse tervise kuu, mille raames on erilises fookuses töötajate teadlikkuse tõstmine seoses vaimse tervise hoidmisega.

2023. aasta üheks eesmärgiks on alustada viiest moodulist koosneva psühhosotsiaalsete ohutegurite e-koolituse loomisega. E-koolituse moodulid saavad olema omavahel sobituvad, koolitus sisaldab nii teoreetilist kui praktilist osa. Samuti jätkame psühholoogilise esmaabiandjate koolitamist ning toetame välja ennetusmeetmeid käsitlevaid videokoolitusi.

TERVISEKÄITUMISE EDENDAMINE

Regionaalhaigla töötajatele võimaldame füüsiliste ja vaimsete pingete leevendamiseks soodusvõimalusi treenimiseks või muude tervisedenduslike teenuste kasutamiseks koostööpartnerite juures, samuti massaažitoolide kasutamist ning jõu- ja rühmatreeningute saale sportimiseks.

Kampaania „Rattaga tööle“

Juunist septembrini toimunud kampaania raames kutsusime kõiki haigla töötajaid üles valima autosõidu asemel oma igapäevaseks transpordivahendiks tervislikum ja keskkonnasõbralikum alternatiiv- jalgratas. Jagasime töötajatele jalgrattasõiduga seonduvat olulist infot: kuidas oma jalgratast ise sõidukorda seada, kuidas linnaliikluses rattaga ohutult liigelda, korraldasime rattaholduspäeva ja jagasime sooduspakkumisi koostööpartneritelt.

Toetame töötajate osalemist erinevatel spordiüritustel. Tervisekäitumise edendamiseks ja propageerimiseks korraldame teabepäevi ja loenguid, näiteks aprillis liikumiskuu ja oktoobris vaimse tervise kuu raames. 2022. aasta toimusid muuhulgas sammulugemise ja rattakilomeetrite kogumise võistlused, laternamatkad, orienteerumise ja ujumise treeningud jpm. Erinevatest liikumiskuu üritustest võttis osa 220 töötajat, kõige aktiivsem haigla struktuuriüksus oli IT-teenistus.

Töötajate koolitamine

Koolituses oli 2022. aastal fookuses arendustegevused. Aasta koolitustundide maht oli ca 137 000, mis on pea poole suurem kui aasta varem ning jääb COVID'i eelsele 2019. aastale alla ainult 7%. See on väga märgiline tulemus olukorras, kus haigla peatas 2022. aasta jaanuaris kaheks kuuks koolitused seoses töötajate suure haigestumisega, et tagada ravitööks piisav personal.

Ametikohaliik	2022. aasta koolitustunnid täidetud ametikoha kohta
Arst	62
Arst-resident	58
Hooldus	13
Laborant	19
Muu	25
Proviisor	62
Õendus	46
Kokku	36

2022. aastal moodustasid koolituskulud ühe täidetud ametikoha kohta 666 eurot

2022. aasta peamised koolitustegevused:

- seoses uue Patsiendiohutusjuhtumite infosüsteemi (POI) juurutamisega korraldasime süsteemi kasutuskoolitusi;
- alustasime üldõdedele suunatud intensiivravipalati täienduskoolitustega;
- alustasime 60 õe koolitamist seoses iseseisvat vastuvõttu tegevate õdede kvalifikatsiooninõuetega;
- koostasime mitmed uued integreeritud ja internetipõhised koolitused, mis aitavad õppimist ja õpetamist tõhustada:
 - 13 erinevat e-koolitust;
 - 7 integreeritud kursust, kus e-õpe on kombineeritud kontaktoõppega;
 - 2 konverentsi-seminaride salvestust koos järelvaatamise võimalusega.

Elustamiskoolitus Basic Life Support

Suvel alustasime elustamiskoolituse Basic Life Support (BLS) piloteerimisega. Aasta lõpu seisuga läbis e-õppe üle 600 ning praktilise õppe ligi 500 töötajat. 2023. aastal on kavas pakkuda praktilist õpet 2000 haigla töötajale, kes igapäevaselt puudutavad kokku patsientidega. Tegemist on olulise tegevusega haigla arengukavas, et tagada patsientide turvaline haiglasviibimine.

2023. aasta plaanid:

- võtame kasutusele uue küberhügieeni e-õppe oma e-õppekeskkonnas;
- võtame kasutusele ülehaiglaselt olulise andmekaitse e-koolituse;
- käivitame uued mahukad koolitusmoodulid nii hooldajatele kui ka kliinilistele assistentidele;
- loome patsiendiohutuse e-koolituse ning teemat avava tugimaterjali.

Ühiskondlik mõju

Järelkasvu tagamine

Regionaalhaigla strateegiline eesmärk on õpetada ja arendada võimalusi õppimiseks, õpetamiseks ja teadustöö tegemiseks ning leida võimalusi uute lahenduste rakendamiseks. Meil on Eesti tervishoiu valdkonnas juhtiv roll kvalifitseeritud, motiveeritud ja piisava järelkasvu tagamine igas haiglas ja esindatud erialal. Igal aastal omandavad haiglas erialaseid teadmisi ja oskusi residendid Tartu Ülikoolist ning sooritavad praktikat paljude kõrgkoolide erialade, sh arstiõppe 6. kursuse üliõpilased.

2022. aasta tulemusnäitajad:

- Residentide arv: 153
- 6. kursuse praktikantide tsüklite arv (arstiteaduse üliõpilased): 116
- Õendus-hooldus jt üliõpilaste-praktikantide arv: 541
- Töövarjude arv: 137

Töös on järgmine IT-arendus, mis puudutab praktika korraldamise hõlbustamiseks vajaliku elektroonilise Praktikainfosüsteemi loomist koostöös teiste Tallinna haiglate ja tervishoiu kõrgkoolidega. Uue süsteemi rakendame täiel määral töösse 2023. aasta lõpus.

2022. aastal jätkusid teenusedisaini üliõpilasprojektid, mille käigus kaasasime üliõpilased käimasolevatesse patsiendi teekonna arendusprogrammide projektidesse. Lisaks töötasid üliõpilased patsientide haiglasse vormistamise ja akuutravilt järelravisse liikumise protsesside analüüsi ja parendusettepanekute väljatöötamisega tihedas koostöös klinitistidega.

Möödunud aastal valmis üks TalTechi õppekava disaini ja tehnoloogia tulevik magistritöö "Patsiendi kaasav disain: mitmetasandilised tugivõrgustikud südame-transplantatsiooni patsiendi teekonnale", autoriks Regina Tagger. Magistritöö fookuses oli südame-transplantatsiooni patsiendid ning patsientidega koos neile paremate teenuste disainimine. Töö vaatab olukorda läbi kaasatud osapoolte ning toob sotsiaalse- ja teenusedisaini praktikad raviasutuse keskkonda. Lahendusruum keskendub patsiendi võimestamisele eesmärgiga parendada südame-transplantatsiooni patsiendi teekonna kogemust.

2022. aastal viis Regionaalhaigla läbi kokku seitse konverentsi, kus osales kokku ~2000 inimest:

- Interdistsiplinaarne konverents Geen
- Regionaalhaigla ja TalTechi koostöökonverents
- Õdede päeva teaduskonverents (hübriidkonverents)
- IV Regionaalhaigla teadus- ja arenduskonverents
- Sisehaiguste kliiniku hübriidkonverents "Hinga"
- Psühhiaatriakliiniku hübriidne XIV sügiskonverents
- IV Õendusjuhtimise konverents

Teaduse ja innovatsiooni arendamine

Regionaalhaigla on Eesti tervishoiu innovatsiooni teerajaja. Meie eesmärk on rakendada kõige uuemaid ravivõimalusi, mille saavutamiseks on oluline igakülgset toetada teadustegevust ja kliiniliste uuringute läbiviimist. Võtmevaldkonnad on Eesti-sisese ja rahvusvahelise teaduskoostöö suurendamine, kliiniliste ja akadeemiliste teadusuuringute osakaalu tõstmine ja välisvahendite kaasamine senisest suuremas mahus.

Teaduskomitee annab nõu haigla juhatusele ning teadus- ja arendusteenistusele teadus- ja arendusstrateegia kujundamisel ning jälgib strateegiate rakendamist. Komitee teeb ettepanekuid teadus- ja arendustegevuse fondi strateegiliste eesmärkide ja vahendite optimaalse kasutamise osas ning määrab fondi toetusi ja preemiad.

Komitee koosseisus on 14 liiget: igast kliinikust üks teaduskraadiga või teadusprojektide juhtimiskogemusega esindaja, lisaks kaks teadus-arendustegevusega silma paistnud Regionaalhaigla töötajat, õendusvaldkonna esindaja ning meditsiinitehnika, IT- ja teadus-arendusteenistuse esindajad. Teaduskomiteed juhivad juhatuse liige Terje Peetso.

Teaduse ning innovatsiooni arendamist mõjutas 2022. aastal suur töötajate haigestumine ja varasemast tegemata ravijuhud, mistõttu töötajad keskendusid ravitööle. See tingis umbes kolmandiku võrra vähem alustatud uusi teadusuuringuid (2016-2017 aasta tase).

2022. aasta peamised tegevused teaduse ning innovatsiooni arendamises:

- valisime välja ning alustasime kuue patsienditeekonna arendusprojektidega (kokku esitati 12 taotlust), mille käigus parandame erinevate raviteenuste kvaliteeti ning kättesaadavust;
- lõpetasime Tervisekassa rahastatud insuldipatsiendi ühtse raviteekonna pilootprojekti, mille tulemusena soovime püsivalt muuta insuldiravi korraldust sujuvamaks ja patsiendikeskemaks. Tervisekassale esitasime ettepaneku lisada insuldiõe ja –koordinaatori teenused tervishoiuteenuste loetelusse;
- Tervisekassa kaugteenuse näidisprojekti käigus võtsime kasutusele uue vähi diagnoosiga patsientidele mõeldud veebiplatvormi Kaiku, et arendada ravi kättesaadavust;
- koostöös haigla apteegiga töötasime välja süsteravimite digitaalse andmestiku mobiilirakenduse näol.



2022. aasta alguses kinnitas juhatus teadus- ja arendusstrateegia 2031, kus ravitöö toetamise all tuuakse eraldi välja ka patsiendikesksete raviteekondade kujundamine.



9%

kasvas ravimiuuringute arv võrreldes eelmise aastaga.

5%

kasvas teaduspublikatsioonide arv võrreldes eelmise aastaga.

Innovaatiline koostöö

Kopsuarstid esitasid kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega (KOK) patsientide kaugjälgimise teenuse arenduseks väljakutse Tehnopolit poolt koordineeritud Urban Tech konkursile. Novembris toimunud häkatonil sai kopsuarstide välja valitud parima lahenduse omanik Eupnoos Ltd. esimese vooru toetuse summas 9500 eurot minimaalse töötava toote arenduseks. Koostöö ettevõttega jätkub 2023. aastal.

Positiivse Horizon Europe rahastusotsuse sai möödunud aastal kokku viis projektitaotlust, milles Regionaalhaigla on konsortsiumi liige:

- **1. AIDAVA** (*AI-powered Data Curation ja Publishing Virtual Assistant*) projekti eesmärk on tehisintellekti abil maksimaalselt automatiseerida personaalsete terviseandmete kureerimist ja avaldamist. Digitaalne lahendus hakkab võimaldama taaskasutada personaalseid terviseandmeid nii kliinilistes uuringutes kui ka patsientidel endil.
- **2. Procure4Health** on tervishoiu innovatsiooni hankimisega seotud twinning-projekt, mille eesmärk on luua üleeuroopaline koostöövõrgustik-platvorm, et määratleda peamised kitsaskohad ja parendusvõimalused tervishoiu innovatsiooni ja teaduse valdkonnas.
- **3. Strategic foresight for the future** on koostööprojekti innovatsiooni ja disainikeskuste, ülikoolide ja ettevõtetega, kolmes erinev valdkonnas – toidutööstus, tarnsport ja tervishoid. Eesmärk on välja töötada erinevad materjalid (kursused, juhendid jms), mis abistaks ettevõtteid strateegiliste jätkusuutlikkuse teemade arendusel. Toimuvad koosloome töötoad ja konverentsid.
- **4. SAFEST** (*Improving quality and patient SAFETY in surgical care through STandardisation and harmonisation of perioperative care in Europe*) on 4 aastane projekt, kus Regionaalhaigla osaleb tihedas koostöös Tartu Ülikooli ja Tartu Ülikooli Kliinikumiga. Projekti eesmärk on parandada ja ühtlustada kirurgiliste patsientide perioperatiivset käsitlust, põhirõhuga patsiendi ohutusel kogu raviteekonna vältel.
- **5. RELEVIMUM** (*Improving quality of life of advanced pancreatic cancer patients through an AI-guided multimodal intervention, combining pain and cachexia management, nutrition, and physical activity*) on samuti 4 aastane projekt, mille eesmärk on kõhunäärme kasvaja diagnoosiga patsientide elukvaliteedi tõstmine võttes kasutusele erinevaid tehisintellektil põhinevaid monitooring-seadmeid.

Lisaks saadud toetustele esitasime Horizon Europe meetmesse ühe uue pulmonoloogia valdkonna projektitaotluse, **DIAMOND-HEALTHCARE**, millele ootame vastust 2023. aasta esimestel kuudel. Projekti eesmärgiks on välja arendada patsientide jälgimisseade, mis võimaldab tuvastada potentsiaalseid KOKi ägenemisi ning neid ära hoida.

KLIINILISED UURINGUD

Teadusuuringutes pöörame olulist tähelepanu rakenduslikkusele. Näitena on dr Karl-Gunnar Isanda juhitud uuringu “Operatsioonipiirkonna infektsiooni ennetusmeetmete kimbu efektiivsuse valideerimine” esimeses osas on hinnatud infektsioonide esinemist tavapraktika juures ja teises osas on uuringusse kaasatud patsientidel rakendatud standardiseeritud protokollil alusel ennetusmeetmeid infektsioonide vähendamiseks. Teadusuuringu vahetulemustest nähtub, et uue ennetusmeetmete kimbu rakendamisel on operatsioonipiirkondade infektsioonide esinemine vähenenud 39,2%-lt 18,1%-le, mis on statistiliselt oluline muutus. Uuringu tulemustest lähtuvalt viiakse sisse muudatused tavapraktikasse.

Teadusuuringute kohta on võimalik täpsemalt lugeda [siit](#).

Alustatud kliinilised teadusuuringud

Alanud teadusuuringute vähenev tendents on suure tõenäosusega seotud COVID-19 kriisiga süvenenud meditsiinipersonali puudusega, mis vähendab personali ajalisi võimalusi teadusuuringute läbiviimiseks.

158
käimasolevat kliinilist
teadusuuringut



Koostöös Eesti tervishoiutehnoloogia iduettevõtte Nanordica Medical OÜ, Keemilise ja Bioloogilise Füüsika instituudi ja Connected Health klastriga dr Helen Ilumetsa juhtimisel seadmeuringut “Pilot kliiniline uuring innovaatilise antibakteriaalse haavasideme ohutuse ja efektiivsuse hindamiseks võrreldes Aquacel Ag+ Extra haavasidemega diabeetiliste jalahaavandite infektsioonide korral”. Seadmeuringu käigus võrreldakse Eesti teadlaste loodud unikaalse tehnoloogia ja nanoosakeste kombinatsiooniga antibakteriaalset haavasidet praegu turul oleva hõbedaosakesi sisaldava haavasidemega.

Dr Svetlana Sergejeva juhtimisel oleme liitunud kahe registriuringuga: üle-Euroopaline patsiendikeskne raske heterogeense astma uurimiskoostöö tsentraalne register (SHARP) ja rahvusvaheline raske astma register (ISAR). Registriuringute eesmärk on koguda infot raske astma esinemissageduse ja haiguskulu kohta, kuid need võimaldavad ka läbi viia laiapõhjalisi teadusuuringuid.

Lõpetatud kliinilised teadusuuringud

2022. aastal lõpetatud kliinilistest teadusuuringutest tasub sile tuua dr Riin Kullaste juhitud teadusuuringu “Ferritiinitaseme määramine doonori veres”. Uuringu raames määrati ferritiini tase 3029 Regionaalhaigla Verekeskuse doonoril ja uuringule järgnenud jätku-uuringu käigus veel 306-l doonoril, kelle esmane ferritiinitaseme määramine oli andnud madala tulemuse ja kellele seetõttu rakendati aastast donatsioonide pausi. Projekti käigus uuriti ferritiinitaseme seoseid vanuse, soo, donatsioonide aru, liigi ja sesoonsusega, et selgitada välja, kas ja kellele doonorite hulgast peaks tulevikus rakendada rutiinset ferritiinitaseme määramist. Uuringu raames selgus, et madal ferritiinitase on probleemiks 23% doonorite hulgast, sealjuures esmaste doonorite puhul kimbutab madal

28

alustatud kliinilist teadusuuringut

(2021: 42; 2020: 59)

21

lõpetatud kliinilist teadusuuringut

(13.01.2023 seisuga)

ferritiinitase pigem naisi, kuid korduvate donatsioonide puhul on mõjutatud nii naised kui mehed. Jätku-uuringu tulemusel leiti, et donatsioonide katkestamine aastaks on tõhus meede ferritiinitaseme normaliseerimiseks.

Töötajate teadustöö toetamine

Teadus- ja arendustegevuse toetamiseks maksame töötajatele igal aastal taotluste alusel sihtotsustatavatest fondidest toetusi. Peamiselt toetame kliiniliste uuringutega seotud tööaega, arendusprojektide läbiviimist, premeerime silmapaistvaid doktorikraadi omandajaid ning parimaid publitseeritud teadustöid.

- Teadus- ja arendustegevuse toetamiseks maksime töötajatele 2022. aastal toetusteks 71 129 eurot (2021: 79 480; 2020: 80 802), koos projektitoetuste ja seadmete soetamisega kasvas summa 91 000 euroni.

Teadustöö stipendium

Esimest korda andsime is Regionaalhaigla koostöös AS Maag Grupiga välja teadustöö stipendiumi vähemalt 5-aastase teadustöö kogemusega Regionaalhaigla töötajale. 2022. aastal kandideerisid stipendiumile anestezioloogiakliiniku kvaliteedispetsialist Andra-Maris Post, farmakoloogiadoktor ja onkoloog dr Kersti Oselin, traumakirurg dr Sten Saar ning kardioloog ja teadus- ja arendusteenistuse kardioloogia valdkonna arendusjuht prof Margus Viigimaa.

AS Maag Grupi teadustöö stipendiumi esimene laureaat on dr Sten Saar.

Dr Saar pälvis 2022. aastal ka Regionaalhaiga parima Eesti Arstis ilmunud artikli preemia oma artikli „Traumameeskonna rakendamine Eesti suurimas traumakeskuses: 1029 aktivatsioonijuhu analüüs“ eest.

Teadus- ja arendustegevuse toetamiseks esitatud taotlustest rahuldasime 2022. aastal 45 taotlust (2021: 62; 2020: 47). Kõige rohkem toetasime teadusuuringute läbiviimist tööaja väliselt (23 taotlust; 2021: 27; 2020: 15) ja premeerisime teadusartiklite autoreid (14 taotlust; 2021: 29; 2020: 20).

Kolmandat korda andsime välja aasta parima teadusartikli preemia. 26 peapreemiale kandideerinud artikli seast valisime parimaks dr Priit Kampuse artikli *“Markers of Inflammation, Oxidative Stress, and Fibrosis in Patients with Atrial Fibrillation”*, mis ilmus ajakirjas *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*.

Lisaks rahvusvahelistes ajakirjades publitseeritud teadusartiklitele avaldavad Regionaalhaigla töötajad oma teadustöö tulemusi ja haigusjuhu kirjeldusi ajakirjas Eesti Arst. 2022. aastal ilmus Eesti Arstis kokku 11 juhtumikirjeldust ja nendest 7 (64%) on seotud Regionaalhaiglaga. See näitab, et Regionaalhaigla on teaduspõhine haigla, mille töötajad analüüsivad oma tööd ja jagavad harivaid haigusjuhte ka teistega.

2022. aastal kaitses Oulu ülikoolis meditsiiniteaduste doktorikraadi intensiivravikeskuse ülemarst-keskuse juhataja Kristo Erikson teemal *“The Brain as an end organ in sepsis?”* (“Sepsise mõju ajule”). Doktoritöö tulemused on publitseeritud neljas rahvusvahelises teadusartiklis.

Oktoobri lõpus pidasime neljandat korda Põhja-Eesti Regionaalhaigla teadus- ja arenduskonverentsi, kus tutvustasime kõikidele haigla töötajatele toimuvate või juba toimunud teadusuuringute ning innovatsiooniprojekte eesmärke ja tulemusi. Täpsemalt on võimalik konverentsi kohta lugeda ajakirjast [Eesti Arst](#).

200

teadusartiklit ilmus
2022. aasta jooksul
Regionaalhaigla
töötajatelt

RAVIMIUURINGUD

2021. aastal mõjutas COVID tugevalt uusi võimalikke ravimiuuringuid ja ravimiuuringutest saadavat tulu. Aastal 2022 see trend peatus ja käimasolevate ravimite kliiniliste uuringute hulk on stabiliseerunud. 2022. aastal läbisid Ravimiameti kvaliteedikontrolli edukalt kaks uuringut:

- Dr Eve-Kai Raussi poolt juhitud IIIb faasi mitmekesuselise, randomiseeritud, topeltpime, platseebokontrolliga uuring subkutaanselt manustatava guselkumabi efektiivsuse ja ohutuse hindamiseks aktiivse psoriaatilise artriidiga haigetel. Inspeksioon üheks ajendiks võis olla esimese Ukraina sõjapõgenikust uuringupatsiendi ületulek Eesti keskusesse.
- dr Tõnu Vanakesa poolt juhitud III faasi uuringus KEYNOTE-671 (randomiseeritud topeltpime uuring, mis hindab plaatinapõhise kaksikkeemiaravi +/- pembrolizumabi (MK-3475) kasutamist neoadjuvant-/adjuvantravina resetseeritava II, IIIA staadiumi ja resetseeritava IIIB staadiumi (T3-4N2) mitteväikerakk-kopsuvähiga osalejatel). Regionaalhaigla on maailmas üks enim patsiente kaasanud keskusi, mis annab olulise panuse pembrolizumabi andmete täiendamisse ja loob uued võimalused mitteväikerakk-kopsuvähiga patsientide käsitluses.

2022. aastal alustati nelja II faasi uuringuga valdkondades, mille puhul pole meil varasemalt palju võimalusi ravimiuuringuteks olnud või jäävad need pigem 10-15 aasta tagusesse aega:

- **MK-2140-004** (juhtivuurija Dr Mariken Ross): silovertamaabvedotiini (MK-2140) tõhususe ja ohutuse uuring relapseeruva või refraktaarne difuusne B-suurerakuline lümfoomiga osalejatel.
- **MK-2140-006** (juhtivuurija Dr Mariken Ross): silovertamaabvedotiini MK-2140 tõhususe ja ohutuse uuring mono- ja kombinatsioonravis agressiivsete ja indolentsete B-raku pahaloomuliste kasvajatega osalejatel.
- Selineksor kombinatsioonis deksametasooniga ja alterneerivas kombinatsioonis bortesomiibi ja lenalidomiidiga esmase hulgemüeloomi diagnoosiga patsiendi ravis, kes ei kuulu vereloometüvirakkude siirdmise gruppi (juhtivuurija Dr Diana Loigom). Tegemist on Põhjamaade Hulgemüeloomi Töögrupi kliinilise uuringuga.
- **ALN-AGT01-003** (juhtivuurija Prof Margus Viigimaa): randomiseeritud topelt-pime platseeboga kontrollitud mitme keskusega uuring zilebesirani efektiivsuse ja ohutuse hindamiseks täiendava ravimina patsientidel, kellel on hüpertensioon, mida ei kontrollita piisavalt ravistandardile vastavate antihüpertensiivsete ravimitega.

Kasvav trend on tõsielundmete kasutamine kliiniliste ravimi- ja vaatlusuuringute kavandamisel. Retrospektiivne kohortuuring annab võimaluse kirjeldada patsientide populatsiooni pikema aja jooksul ja lisada olulist informatsiooni uute ravimite väljatöötamisel.

2022. aastal algas samuti põnev 1/b/2 vaktsiiniuuring dr Kersti Kuke juhtimisel – HPV 001, mille käigus soovitakse hinnata šimpansi adenoviirusvektoril (ChAdOx1) põhineva multigenotüüpse kõrge riskiga inimese papilloomiviiruse (hrHPV) vaktsiini ja modifitseeritud vaktsiini ankara (MVA) viirusvektoril põhineva multigenotüüpse hrHPV vaktsiini ohutust, talutavust ja immunogeensust madala astme emakakaela HPV-kahjustustega naistel. Kaasatud 8 patsienti ja toimunud on juhtivuurija vahetus – uuring jätkub dr Ülle Kiisla juhtimisel.



88

aktiivset ravimite
kliinilist uuringut
(2021: 86)

30

laekunud uute
ravimiuuringute
taotlust
(2021: 27)

24

uut alustatud
uurimist
(2021: 22)



ca 20%

ravimiuuringute tuludest
suunatakse Regionaalhaigla
teadustegevuse toetamiseks.

KLIINILISED ANDMEKOGUD

Regionaalhaigla kliiniliste andmekogude kord sätestab andmekogude loomise, pidamise ja lõpetamise protsessi. Lubatud on pidada ainult registreeritud andmekogusid, mis tagab tsentraalse ülevaate kliiniliste andmete haigla infosüsteemide välisest kasutusest.

2022. aastal registreeriti **7 uut kliinilist andmekogu** ja üks andmete edastamine teise asutuse andmekogusse (EKMO register Tartu Ülikooli Kliinikumis), seega on Regionaalhaiglas kokku 15 kliinilist andmekogu. Kahjuks ei ole tööle läinud viis andmekogu ja vaid kuue andmekogu puhul toimub ka aktiivne andmeanalüüs. Kümne andmekogu registreerimise protsess on erinevatel põhjustel pooleli.

Kõik andmekogud kasutavad REDCap platvormi, millele on koostatud andmekaitseline mõjuhindang ning andmekogude abimaterjalis on sätestatud REDCap kasutamise head tavad. Enim on kliinilisi andmekogusid kirurgia kliinikus (7), millele järgnevad sisehaiguste kliinik (3), anestezioloogia ja onko- ja hematoloogia kliinik kahe ja taastus- ja palliatiivravi kliinik ühe andmekoguga.

Kõige suuremaks takistuseks andmekogude pidamisel on andmesisestuse keerukus – vaja on nii inimressurssi kui rahalisi motiveerivaid vahendeid, samuti on andmete leidmine erinevatest allikatest keerukas protsess.

Teadlikkuse tõstmine haiguste ennetamiseks

Ennetustegevuse planeerimisel lähtub Regionaalhaigla riikliku rahvastiku tervise arengukava pikaajalistest eesmärkidest. Ennetusprogrammide rahaline maht oli 2022. aastal 0,5 miljonit eurot (2021: 0,5; 2020: 0,3)

Regionaalhaigla osaleb neljas ennetusprogrammis, mida rahastab Tervisekassa:

- emakakaelavähi varajane avastamine;
- rinnavähi varajane avastamine;
- soolevähi varajane avastamine;
- tubakast loobumise nõustamine.

Geneetilise rinnavähiriskiga inimeste jälgimisteedkond Regionaalhaiglas - projekti eesmärk on Regionaalhaiglas välja arendada teenus rinnavähi geneetilise riskiga inimeste jälgimiseks. 2022. aastal loodi REDCap platvormile kliiniline andmekogu, kuhu on koondatud 59 kõrge geeniriskiga patsiendi andmed. Andmekogu abil kutsutakse jälgimisjuhuste järgi naised uuringutele, eesmärgiga võimalikult varajane vähi avastamine. Loodud on digitaalne ja paberil eesti- ja venekeelne infomaterjal "Rinnavähi seos geenimutatsiooniga". Projekti juht on dr Riina Kütner ja projekti rahastab osaliselt ravimifirma AstraZeneca. 2023. aastal jätkub rutiinne kõrge geeniriskiga patsientide jälgimine, samuti jätkub uute patsientide andmekogusse lisamine.

Lisaks eelpool nimetatutele oleme Regionaalhaigla initsiatiivil ja juhtimisel ning koostöös teiste haiglatega loodud Eesti perekondliku hüperkolesteroleemia registri, mis on peaaegselt südameveresoonekonna haiguste preventiooni tööriist, mis rakendus 2022. aastal.

Regionaalhaigla osaleb ainsana Eestist Euroopa Ateroskleroosi Ühingu perekondliku hüperkolesteroleemia FHSC registris.

Olulisel kohal elanikkonna teavitamises ning nii esmasel kui teisel ennetustegevuses on **Regionaalhaigla Patsiendikoolil**, mille programm valmib koostöös Patsiendinõukojaga.

Patsiendikooli 2022. aasta teemad olid:

- Elu pärast südamelihase infarkti
- Sobiva elustiili valik vähiravi ajal
- Päike ja selle mõju
- Ravimiohutus

Patsiendikooli loengud ja vestlused on kättesaadavad sotsiaalmeedias ja järelvaadatavad haigla veebilehel, kus saab teha ettepanekuid koolituste korralduse ja uute temade osas, esitada esinatele küsimusi ning registreeruda püsivaatajaks-kuulajaks.

Regionaalhaigla teemaveebide sydamekeskus.ee; traumakeskus.ee; onkoloogiakeskus.ee vahendusel jätkasime teavitust südamehaiguste-, trauma- ja vähiravi võimalustest. Koroonaga seonduva ennetus- ja raviinformatsiooni oleme koondanud teemaveebi koroonakriis.ee.

Tervishoiupoliitika kujundamises osalemine

Lisaks otsesele ennetus- ja ravitegevusele osaleme riikliku tervishoiupoliitika kujundamises, teeme aktiivset koostööd Sotsiaalministeeriumi, Tervisekassa ja teiste tervishoiuvaldkonna ametiasutuste, erialaseltside ja -liitudega.

Regionaalhaigla on järgmiste ühenduste ja liitude liige:

- Eesti Haiglate Liit – ühendab tervishoiuteenust pakkuvaid Eesti tervishoiusektori tööandjaid vabatahtlikkuse alusel;
- EIBIR (European Institute for Biomedical Imaging Research) – Euroopa Biomeditsiinilise Pilditöötuse Instituut;
- ESTRO (European Society for Radiotherapy & Oncology) – Euroopa Radioteraapia ja Onkoloogia Ühing, mittetulunduslik teadusorganisatsioon, mis edendab radioloogia-onkoloogia tegevust vähiravis;
- EBA (European Blood Alliance) – Euroopa Vere Allianss;
- OECI (Organisation of European Cancer Institutes) – Euroopa Vähikeskuste Organisatsioon;
- EBMT (The European Society for Blood and Marrow Transplantation) – Euroopa Vere ja Luuüdi Siirdamise Ühendus;
- ISfTeH (International Society for Telemedicine and eHealth) – rahvusvaheline telemeditsiini ja e-tervise organisatsioon;
- EURACAN (European Network for Rare adult solid Cancer reference network) – Euroopa Liidu harvik- ja komplekshaiguste võrgustik, soliidtuumorite võrgustikus;
- ERKNet (The European Rare Kidney Disease reference network) – Euroopa Liidu harvik- ja komplekshaiguste võrgustik, neeruhaiguste võrgustikus.
- Connected Health klaster- Eesti terviseinnovatsiooni ökosüsteem;
- ECHA – European Connected Health Alliance – Euroopa digitervise ja innovatsiooni võrgustik;
- i~HD- The European Institute for Innovation Through Health Data – Euroopa mittetulunduslik organisatsioon, mille eesmärgiks on terviseandmete optimaalne ja usaldusväärne kasutamine tervishoiu hüvanguks.

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

Keskkonnamõju

Regionaalhaigla teadvustab, et kliimamuutustel ja ülemaailmsel keskkonnaseisundil on otsene mõju rahva tervisele ning ka tervishoiuteenuste pakkumisega kaasneb keskkonnamõju, millele tuleb järjest enam tähelepanu pöörata.

Kvaliteetseid patsiendihutust tagavaid tervishoiuteenuseid saab pakkuda, vähendades samal ajal negatiivseid mõjusid keskkonnale. Töötame selle nimel, et integreerida keskkonnasäästlikkus haigla igapäevategevustesse ja otsustesse nii, et see kuuluks lahutamatu osana Regionaalhaigla juhtimissüsteemi.

Haigla olulisimad keskkonnamõjud ja võimalused selle juhtimiseks seisnevad:

- energiatõhususe juhtimises;
- jäätmekäitluse ja ohtlike ainete käitluse juhtimises;
- efektiivse ja säästliku tarbimiskäitumise juhtimises.

Keskkonnahoidliku tegutsemise alustalad on:

- töötajate keskkonnateadlikkuse suurendamine;
- haigla süsiniku jalajälje süsinikneutraalsuse suunas juhtimine;
- keskkonnasäästlike praktikate järgimine infrastruktuuri arendamisel;
- haigla ressursikasutuse optimeerimine.

Euroopa Liidu taksonoomiamäärus

Euroopa Komisjon võttis 2020. aastal vastu kestlike majandustegevuste klassifitseerimissüsteemi („taksonoomiamäärus“).¹ Taksonoomiamäärus seab kindlad nõuded ning tehnilised sõelumiskriteeriumid majandustegevustele, mis aitavad kaasa Euroopa Liidu keskkonnanäesmärkide täitmisele.² 2022. aasta lõpu seisuga on teada, millised majandustegevused ja millistel tingimustel panustavad kliimaeesmärkide leevendamisse ja kliimaeesmärkidega kohanemisse. Kliima kriteeriumite loomisel keskenduti sektoritele ja majandustegevustele, millel on suurim potentsiaal panustada kliimaeesmärkide täitmisesse. Tervishoiusektoris on taksonoomiamäärusega hetkel käsitletud vaid hoolekan-deasutuste tegevus (NACE Q87). Haiglaraviteenused (NACE Q86) sinna alla ei kuulu, mis tähendab, et Regionaalhaigla grupp põhitegevusele ei ole seatud keskkonnasäästlikkuse kriteeriumeid.

Kliimamõju ja energiakasutus

Regionaalhaigla üks kuuest arengukava strateegiast on kestlikult arenev haigla, mille raames on siht juhtida oma tegevusest tulenevat süsinikujalajälge süsinikneutraalsuse suunas.

2021. aastal viidi läbi Regionaalhaigla süsinikujalajälje analüüs, mis näitas, et meie suurim kliimamõju on seotud elektrienergia tarbimisega, sisse ostetud kaupade tootmise ning töötajate liikumisega.

¹ Euroopa Parlamendi ja Nõukogu määrus (EL) 2020/852.

² Euroopa Liidu keskkonnanäesmärgid on kliimamuutuste leevendamine, kliimamuutustega kohanemine, vee ja mereressursside kestlik kasutamine ja kaitse, üleminek ringmajandusele, saastuse vältimine ja tõrje, elurikkuse ja ökosüsteemide kaitse ja taastamine.

Kliimamõju valdkondade üleseks juhtimiseks moodustasime haigla keskkonnagrupi, kes korraldab üldise keskkonnateadlikkuse tõstmiseks seotud kommunikatsiooni, seirab haigla tegevuste tõhusust kliimamõju juhtimisel ning algatab või toetab valdkondade juhte erinevate haigla keskkonnamõtjude vähendamiseks seotud projektide läbi viimisel.

2022. aastal olid keskkonnamõtjude vähendamiseks seotud tegevuste fookuses taastuenergiade üle minek Põhja-Eesti Regionaalhaiglas, energiatarbe vähendamiseks seotud tegevused ning haigla töötajatele suunatud liikumiskampaania "Rattaga tööle."

Samuti laiendasime aruandeaastal haigla rohekriteeriumitega hangete osa. Näiteks viisime läbi uue korpuse mööblihanke, mis lähtus ringmajanduse põhimõttest. Tulenevalt süsinikujalajälje aruande tulemusest, kus ilmses ühekordsete kinnaste tarbimisega seotud keskkonnamõju, lõimisime keskkonnahoidlikud kriteeriumid ka mittesteriilsete kinnaste hankesse.

Kliimamõju vähendamiseks seotud tegevused oleme planeerinud põhimõttel, et need ei tohi mõjutada patsiendihutust ja ravikvaliteeti. Negatiivse kliimamõju vähendamiseks on plaanis:

- vähendada ühekordsete tarvikute tarbimist;
- eelistada võimalusel keskkonnasäästlikumaid tehnoloogiaid, materjale, seadmeid;
- suurendada rohehangete osakaalu, sh integreerida hangetesse pakendi kriteerium;
- analüüsida toidukadusid ja leida meetmeid nende vähendamiseks;
- vähendada digiprügi hulka;
- soodustada töötajate valikuid keskkonnasõbralikuma transpordiviisi valikuks.

Energiakasutus

2022. aastal oli energiakasutus kokku 38 981 MWh, millest moodustas:

- elekter 20 283 MWh (52%);
- kaugküte 14 210 MWh (36%);
- gaasiküte 4 488 MWh (12%).

13% energiast tuli taastuvatest allikatest - 1. oktoobrist 2022 läks Regionaalhaigla üle taastuvelektri pakatile.

Energia kasutus käibe kohta: 127,6 MWh/tuh EUR

Haiglal oma energia tootmiskahtusid ei ole, kuid 2023. aasta investeeringutekavas on plaanis paigaldada päikesepaneelid haiglalinnaku katusele, et osa tarvitavast elektrienergiast ise taastuvatest allikatest toota.

Lisaks kasutame kütuseid diiseldiiselmootorites, et varustada haiglat hädaolukorras ning kiirabi ja muude tööautode kasutamisel. Diiseldiiselmootorites kasutasime 2022. aasta jooksul 5 150 liitrit diislit.

2022. aastal algatasime energiasäästu programmi, mille raames:

- vähendasime temperatuuri raviga mitte seotud aladel;
- vähendasime ventilatsiooni ja niiskustaset raviga mitte seotud aladel;
- vähendasime valgustust otseselt ravitööga mitte seotud aladel;
- eemaldasime kasutusest mittevajalikku tehnikat;
- kutsusime töötajaid üles energiasäästule kaasa aitama.

Elektrienergia tarbimine on kolme aasta võrdluses püsinud suhteliselt stabiilsena. Möödunud aasta tarbimist mõjutasid enim oktoobrist alanud verekeskuse rekonstrueerimistöödega seotud verekeskuse kolimine ajutiselt Hiiu 44 korpusesse, maikuust Retke tee parkimismaja valmimine, aga ka käivitatud energiasäästu meetmed.

Elektri kasutus, MWh	2022	2021	2020
A-, B-, C-, D-, X-korpus, J. Sütiste tee 19	18 043	18 051	16 340
E-korpus, J. Sütiste tee 21	28	30	34
Hiiu korpus, Hiiu 44	691	720	698
Hiiu korpus, Hiiu 39	220	224	216
Psühhiaatrikliinik, Paldiski mnt 52	740	746	752
Verekeskus, Ädala 2	475	681	659
Parkimismaja; Retke tee 32	77		

Võrdlus kolme viimase aasta elektrienergia tarbimise suhtelise muutuse kohta.

Regionaalhaigla soojusenergia tarbimine on paljuski tingitud välisõhu temperatuurist ja hoonete soojapidavusest. Haigla korpustes toimuvate remontide käigus vahetame energiatõhususe suurendamiseks vajadusel jooksvalt välja kütteradiaatoreid ning paigaldame radiaatoritele termostaatventiile.

Kaugküte, MWh	2022	2021	2020
A-, B-, C-, D-, X-korpus, J. Sütiste tee 19	11 048	11 856	9 440
E-korpus, J. Sütiste tee 21	0	0	0
Hiiu korpus, Hiiu 44	2 351	2 803	2 193
Hiiu korpus, Hiiu 39	639	629	558
Verekeskus, Ädala 2	172	307	249
Psühhiaatrikliinik, Paldiski mnt 52	4 858	4 858	4 153
Maagaas, m ³			
Psühhiaatrikliinik, Paldiski mnt 52	426 208	464 052	395 856

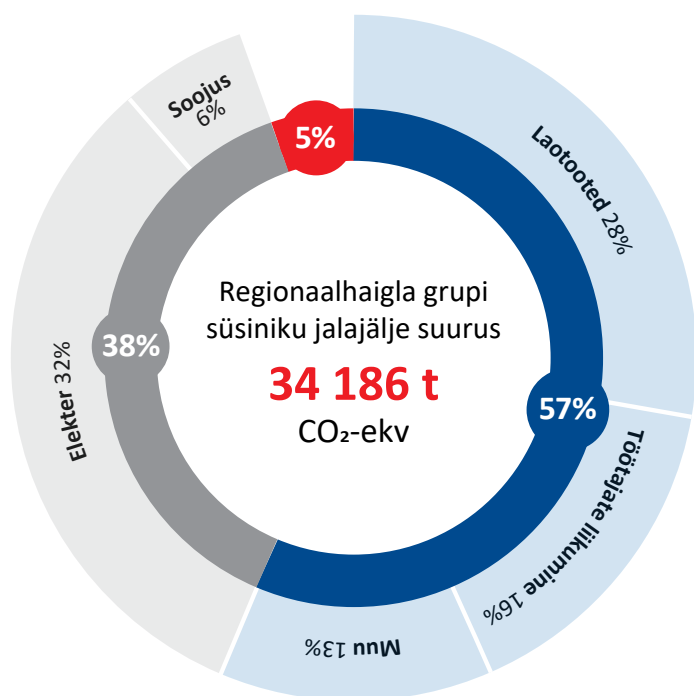
Võrdlus kolme viimase aasta soojusenergia tarbimise suhtelise muutuse kohta.

Kasvuhoonegaaside heitkogused

2021. aastal arvutas Regionaalhaigla ühena esimestest välja haigla tegevusest tingitud CO₂ jalajälje suuruse kõikides mõjualades ning töötas välja meetodika, kuidas edaspidi haigla kliimamõjusid monitoorida. Regionaalhaigla grupi kasvuhoonegaaside jalajalg on arvutatud järgides rahvusvaheliselt tunnustatud ja enimkasutatud kasvuhoonegaaside raporteerimise standardit „GHG Protocol Corporate Accounting and Reporting Standard“.

Kasvuhoonegaaside põhjalikumat hindamist viime läbi regulaarselt kahe kuni kolme aasta tagant, kuna tegemist on töömahuka ettevõtmisega ja annaks vähe kasu võrreldes selle aja panustamisega keskkonnasäästu projektidesse.

2023. aastal on haigla eesmärk töötada välja keskkonnasäästule orienteeritud rakenduskava, mis sõnastab konkreetseid tegevusi, mis aitavad haiglal kõikides skoopides CO₂ jalajälge vähendada. Kliimamõju vähendamiseks seotud tegevusi teeme nii, et sellest ei ole mõjutatud tervishoiuteenuste kvaliteet ega patsiendihutus.



SKOOP 1

Otsesed emissioonid organisatsiooni poolt omatud või kontrollitud allikatest.

Moodustab kogu jalajäljest 5% ehk 1832 t CO₂-ekv

SKOOP 2

Sisse ostetud energiast tulenevad kaudsed emissioonid.

Moodustab 38% ehk 13 031 t CO₂-ekv

SKOOP 3

Kõik muud kaudsed emissioonid, mis tekivad organisatsiooni tarneahelas tegevuste tagajärjel.

Moodustab 57% ehk 19 323 t CO₂-ekv

2022. aasta 1. oktoobrist läks Regionaalhaigla üle taastuvenergia tarbimisele. See on kõige suurema mõjuga muutus, läbi mille väheneb haigla kliimamõju aastas enam kui 30%.

Samuti on arvestatud elektriautode laadimisvõrgu rajamisega nii uue Psühhiaatriakorpuse ehitamisel kui 2022. aastal avatud parkimismaja puhul.

Regionaalhaigla peab jooksvat arvestust otseste süsinik- ning lämmastikdioksiidi heitmete üle. Haigla kasvuhoonegaasid tekivad peamiselt Paldiski mnt 52 korpuses kasutusel olevast maagaasil töötavast katlamajast ning J. Sütiste tee 19 asuvatest toimepidevuse tagamiseks paigaldatud diisलगeneraatoritest. Generaatorid emiteerivad kasvuhoonegaase, kui leiavad aset regulaarsed kontrollkäivitused, mille abil veendutakse generaatorite võimekuses ja valmisolekus. Haigla omab välisõhu saastelubasid, milles fikseeritakse lisaks kasvuhoonegaasidele ka desinfitseerimiseks kuluvad ja välisõhku paisatud saasteaineid.

Viimasel kolmel aastal on haigla mainitud otseste heitmete emissioon olnud samas suurusjärgus stabiilne. 2021. aastal oli näha koguste mõningast suurenemist. 2022. aasta kogused on 2021. aastaga võrreldes taas vähenenud ca 5% võrra.

Saasteloaga fikseeritud kogused, tonnides	2022	2021	2020
Lämmastikdioksiid	0,88	0,93	0,82
Süsinikdioksiid	825,17	868,28	766,71

Kolme viimase aasta saasteloaga fikseeritud kasvuhoonegaaside kogused Regionaalhaiglas saasteainete kaupa (tonnides).

Jäätmekäitlus

Kui 2021. aasta oli jäätmekäitluse osas haiglale väljakutse, sest COVID-19 viirusega seonduvast tegevusest kasvas oluliselt nakkusohtlike jäätmete hulk, siis 2022. aasta jäätmekoguseid õnnestus vähendada nii ohtlike kui tavajäätmete osas. Nakkusohtlike jäätmete hulk vähenes rohkem kui 45 tonni ning ladestamisele suunatavate haigla olmejäätmete hulk suurenes võrreldes eelmise aastaga 0,161 tonni.

Sorteerimispõhimõtete pidev arendamine ja haiglas läbiviidavad sisekoolitused on suurendanud ülehaiglalises vaates sorteerimata ravimijäätmete, samuti eraldi kogutavate kemikaalide ja patareide ning plast- ja klaaspakendite koguseid. 2022. aastal viisime läbi sorteerimiskeskuste projekti ning võtsime kasutusele taaskasutusnõud. Võrreldes eelnevate perioodidega on vähenenud paberi ja papi ning paber- ja kartongpakendite kogused. Eraldi sorteerimishendust kasutades oleme saatnud taaskasutusse haiglas kasutatavaid maske ning vähendanud tekkivate kilekottide arvu. Tulenevalt 2022. aastal mitmete ravipindade renoveerimisest ning uue sisustuse ja inventari soetamisest suurenes märgatavalt utiliseeritavate suurjäätmete kogus, mis kasvas üle kahe korra (10,960 tonnilt 24,796 tonnile).

4,11 kg

jäätmeid tekkis
Regionaalhaiglas 2022.
aastal kokku patsiendi ühe
voodipäeva kohta, millest:

0,72 kg

ohtlike jäätmeid,

3,39 kg

olmejäätmeid.

Ohtlikud jäätmed	2022	2021	2020	2019	2018
	223	264	270	214	197

Mitteohtlikud jäätmed	2022	2021	2020	2019	2018
	1 051	1 064	1 028	1 195	1 102

Jäätmete kogused 2018–2022 (tonnides).

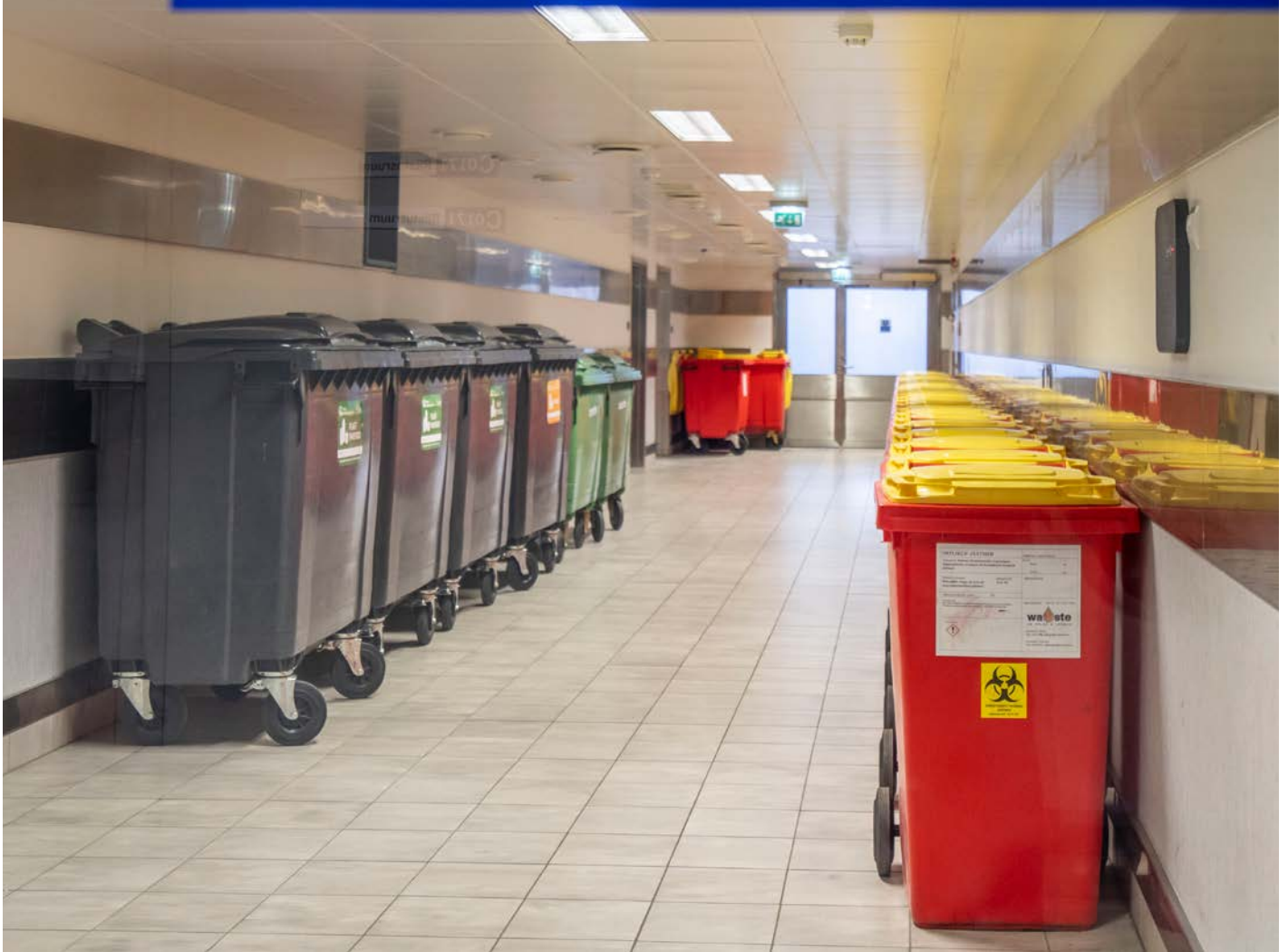
Järgnevatel aastatel on fookuses ühekordsete nõude ja muude ühekordsete tarvikute, sh ühekordsete tekstiilide vähendamine.

Veekasutus

Veekasutus, m3	2022	2021	2020
A-, B-, C-, D-, X-korpus, J. Sütiste tee 19	79 842	89 701	72 875
E-korpus, J. Sütiste tee 21	0	0	0
Hiiu korpus, Hiiu 39	1 808	2 016	2 030
Hiiu korpus, Hiiu 44	3 347	5 525	6 197
Psühhiaatrikliinik, Paldiski mnt 52	13 934	11 573	12 077
Verekeskus, Ädala 2	487	840	867

Kolme viimase aasta vee tarbimine Regionaalhaiglas korpuste kaupa.

Jäätmekeskus



Keskkonnareostuse ning ümbruskonna häiringute vältimine

2023. aastal on plaanis välja töötada ja kinnitada kogu keskkonnatemaatika juhtimist selgitav dokument, milles kirjeldame keskkonnariskide hindamise põhimõtteid, keskkonnateemade juhtimis põhimõtteid ja tegevusi, mis vähendaksid keskkonnariske.

Ümbruskonna elanike, personali ning patsientide häiringutega seotud probleemide ärahoidmiseks avaldame regionaalhaigla siseveebis ning kodulehel uudised, et teavitada inimesi saabuvatest ehitus- ja hooldustöödest tingitud häiringutest, nende mõjualast ja ajast ning ümberkorraldustest.

Ehitustegevusega kaasnevate häiringute kommunikeerimiseks lepime eelnevalt ehitajaga kokku häirivate tegevuste kava, milles teeme kindlaks häirivate mõjude olemuse, mõju perioodi ja ala, ning määrame vastutavad isikud ja meetmed mõjude minimeerimiseks.

Elurikkuse ja ümbritseva looduskeskkonnaga arvestamine

Regionaalhaigla peamine otsene mõju elurikkusele ja ümbritsevale keskkonnale on seotud haiglate territooriumi kasutamise ja hooldamisega ning läbi ehitustegevuse hangete. Haiglate alade hooldamisel lähtume riiklikest nõuetest ning heakorra eeskirjadest. Ehitushangetes pöörame üha enam tähelepanu kestlikele lahendustele ning võimalusel arvestame hangetes täiendavaid keskkonnahoidlikke kriteeriume.

Regionaalhaigla endise Seewaldi suvemõisa (praeguse psühhiaatrikliiniku) kinnistu tuleviku arendustegevusega on Regionaalhaigla alustanud juba 2001. aastal, mil algatasime maa-ala detailplaneeringu. Koostöös linnavalitsuse ja arhitektide liiduga on teostatud arhitektuurikonkurss leidmaks piirkonda parim terviklik kompleks, mis arvestaks avalikku huvi, looduskeskkonda ja kogu ümbritseva piirkonna elurikkust. Arhitektuurikonkursi alusel valminud töös on väärtustatud kõrghaljastust ning sobitatud vana uuega, säilitades olemasolevat väärtarhitektuuri ning jättes puutumata väärtuslikud puud. Planeeringu selgrooks säiliv pargi telg ning ala on kavandatud võimalikult autovaba iseseisva elamise ruumina, väärtustades seeläbi ka piirkonna elurikkust. Detailplaneeringu koostamise käigus on lisaks eelnevatele uuringutele teostatud järgnevad Seewaldi kinnistu elurikkuse uuringud perioodil 2021-2022:

- puittaimede ja rohttaimede inventuur ning taimekoosluste eksperthinnang, et analüüsida planeeringuala metsa- ja niidukoosluste seisundit;
- nahkhiirte suvine detektoruuring võimalike poegimiskolooniate tuvastamiseks ja talvine talvituskohtade uuring;
- kahepaiksete elupaigakasutuse eksperthinnang koos asendus-, leevendus-, säilitamis- ja rikastusmeetmetega, et vältida piirkonnas kahepaiksete hukumist ning oleks tagatud kahepaiksetele ohutud elu- ja liikumistingimused;
- haudelinnustiku inventuur ja hinnang kavandatava arendustegevuse realiseerimise mõjude kohta ning võimalikud asendus-, leevendus-, säilitamis- ja rikastusmeetmed.

Tänaseks on Tallinna linn üldplaneeringu koostamisel kavandamas läbi Paldiski mnt 52 kinnistu Endla-Paldiski-Mustamäe ning Paldiski-Sõle-Tulika ristmike liikluskoormust vähendavat täiendavat tänavat koos bussiliikluse, jalgteede ning jalgrattatee osadega, et hajutada piirkonna liikluskoormust. Üldplaneeringuga kavandatav muudaks varasemalt Paldiski mnt 52 kinnistu arendustegevusega sinna planeeritud võimalikult autovaba iseseisva ruumi kontseptsiooni. Regionaalhaigla on kohalikku omavalitsust teavitanud, et ei nõustu üldplaneeringuga kavandataval viisil Paldiski mnt 52 kinnistut läbiva tee rajamisega, mille eesmärk on piirkonna suuremate ristmike liikluskoormuse vähendamine.

Uue psühhiaatrikliiniku hoone kavandamisel oleme olulist rõhku pannud uushoonestuse sobitamisele olemasolevasse looduskeskkonda, Mustamäe-Nõmme liiviku Natura 2000 ala servale. Selleks oleme J. Sütiste tee 21 kinnistul kasutanud järgmisi keskkonnahoidlikke lahendusi:

- 1. korruselise hoone mahul on kasutatud katusehaljastust- 55% madalakasvulised kukeharjad, 25% niidu ja nõmme segu (nurmnelk, kellukad, metsmaasikas jms), 20% nõmm-liivatee;
- osakondade sisehoovides peenrad ja haljastus inspireerituna Jaapani aiast, kus põhielementideks on kõrrelised, kivid ja madalad okaspuud;
- suured ilupeenraalad hoone ümbruses avalikul alal;
- ehitustööde käigus teostatakse puude asendusistutus haljastusväärtuse säilimiseks. Kokku rajatakse uushaljastust 3368 haljastusühiku ulatuses.

Vastutustundlik organisatsiooni juhtimine

Juhtimisstruktuur

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate nõukogud:

Regionaalhaigla nõukogu liikmed:

Taavi Rõivas (nõukogu esimees)
Hanno Matto
Heidi Alasepp
Regina Vällik
Mihhail Kõlvart

Läänemaa Haigla nõukogu liikmed:

Peep Talving (esimees)
Andri Meriloo
Agris Peedu
Urmas Sukles
Sergei Kagalo

Raplamaa Haigla nõukogu liikmed:

Agris Peedu (esimees)
Ülle Laasner
Rene Kokk
Monica Kirspuu-Uik
Terje Peetso

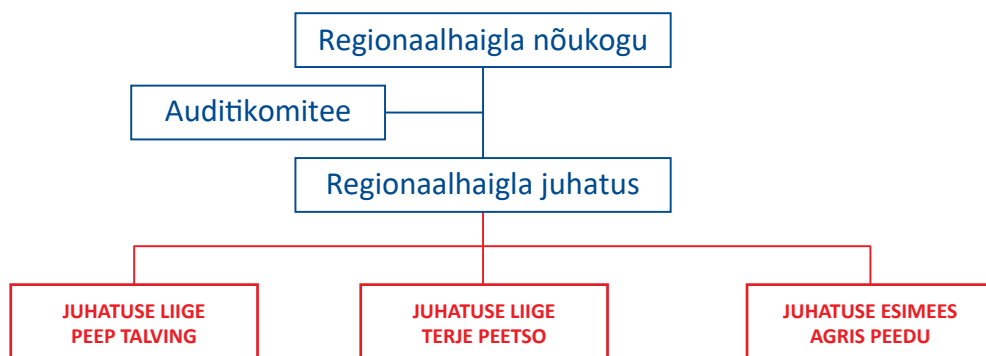
Hiiumaa Haigla nõukogu liikmed:

Agris Peedu (esimees)
Aivi Karu
Agris Koppel
Reili Rand
Äli Roose

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate juhatused

Regionaalhaigla juhatuse koosseisus 2022. aastal muudatusi ei toimunud.

Regionaalhaigla juhatus oli 2022. aastal kolmeliikmeline: juhatuse esimees Agris Peedu, haigla ülemarst ja juhatuse liige dr Peep Talving ja juhatuse liige Terje Peetso.



Läänemaa Haigla ja Raplamaa Haigla juhatus oli üheliikmeline.

SA Läänemaa Haigla juhatajaks on määratud Edvard Garder ja Raplamaa Haigla juhatajaks Pille Mukk.

Hiiumaa Haigla juhatus oli kaheliikmeline, sinna kuulusid Riina Tamm ning Tõnis Siir.

Ametisse nimetamise poliitika

Riigi poolt asutatud sihtasutusena on Regionaalhaigla juhtorganite liikmete ametisse nimetamise põhimõtted määratud riigivaraseaduses. Juhtorganisse määrataval isikul peavad juriidilise isiku tegevus- ning finantsvaldkonda arvestades olema oma ülesannete täitmiseks vajalike teadmised ja kogemused ning võimekus tegutseda temalt oodatava hoolsusega ning tema ametikohale esitavate nõuete kohaselt, lähtudes juriidilise isiku eesmärkidest ja huvidest ning vajadusest tagada riigi kui aktsionäri, osaniku, asutaja või liikme huvide tõhus kaitse.

Regionaalhaigla põhikirja kohaselt nimetab asutaja nõukogu liikmed ametisse kolmeks aastaks ning juhatuse liikmed viieks aastaks. Juhatuse esimees tuleb valida konkursi korras.

Vastavalt avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhendile avaldatakse informatsioon seotud isikutega tehtud tehingute kohta, mis ei vasta õigusaktidele või raamatupidamiskohustuslase sisedokumentide üldistele nõuetele või turutingimustele.

Juhtimiskontrollid

Regionaalhaigla juhtimiskontrollid hõlmavad kõiki tegevusi, mida viivad ellu nõukogu, juhtkond ja töötajad, et tagada teenuste osutamisel:

- õigusaktidest kinnipidamine;
- vara kaitstus raiskamisest, ebasihipärasest kasutamisest, ebakompetentsest juhtimisest jms. tingitud kahju eest;
- tegevuse otstarbekus organisatsioonile seatud ülesannete täitmisel;
- tõese, õigeaegse ja usaldusväärse informatsiooni kogumine, säilitamine, edastamine ja valdamine.

Regionaalhaiglas rakendatakse kolme kaitseliini

- esimese kaitseliini moodustavad Regionaalhaigla üksustes reeglite ja kokkulepete alusel tehtavad tegevused, mis aitavad kaasa igapäevasele riskijuhtimisele. Esimese kaitseliini toimimise eest vastutavad üksuste juhid;
- teise kaitseliini moodustavad tegevused ja funktsioonid, mille ülesanne on aidata üles ehitada esimese kaitseliini poolseid kontrole ja/või pidevalt seirata ning analüüsida nende kontrollide toimimist;
- kolmanda kaitseliini moodustavad sõltumatud hinnangud tegevustele: välised auditid ja siseaudit, mille ülesanne on hinnata kahe esimese kaitseliini ülesannete täitmist, kuid mis sõltumatuse säilitamiseks ei tohi ise sisekontrollisüsteeme kujundada ja arendada ega sisekontrollisüsteemi toimimise eest vastutada.

1. KAITSELIIN

- Igapäevaselt teostatav riskide juhtimine ravi- töös, horisontaalsetes ja tugiprotsessides

2. KAITSELIIN

- Riski-, intsidenti- ja kriisijuhtimine
- Info- ja andmeturbe juhtimine
- Tööohutuse juhtimine
- Ravikvaliteedi ja patsiendiohutuse juhtimine
- Tagasiside juhtimine

3. KAITSELIIN

- Siseaudit
- Välised sõltumatud auditid

Auditikomitee ja siseaudit

Auditikomitee ülesanne on nõukogu nõustamine järelevalve teostamisega seotud küsimustes. 2022. aastal olid Regionaalhaigla auditikomitee liikmed Urmas Kaarlep (esimees), Georg Männik (kuni 17.05.2022), Sven Kirsipuu (kuni 25.08.2022), Regina Vällik (alates 30.08.2022), Vladimir Šokman (02.09.2022 kuni 30.11.2022) ja Hanno Matto (alates 30.11.2022).

Auditikomitee käis 2022. aastal koos viiel korral, mille raames muuhulgas:

- tegi nõukogule ettepanekuid siseauditi tööplaani kohta;
- hindas siseaudiitori ja siseauditi üksuse tööd;
- hindas meetmeid, mida juhatus on rakendanud siseauditite käigus tehtud ettepanekutest lähtuvalt;
- hindas auditeeritud valdkondades oluliste riskide maandamise tõhusust;
- analüüsis audiitorettevõtja töö tulemusi;
- vaatas läbi Regionaalhaigla majandusaasta aruande ja esitas nõukogule selle kohta oma arvamuse.

Siseaudit

Siseauditi üksuse eesmärk on suurendada asutajate ja juhtkonna kindlustunnet, et Regionaalhaigla juhtimis- ja kontrollimeetmed toetavad asutuse eesmärkide saavutamist, on õigusaktidega kooskõlas ning tagavad inim- ja varaliste ressursside kasutamise majanduslikult kõige otstarbekamal viisil. Siseauditi alast tegevust juhtis ja teostas 2022. aastal majasisene siseaudiitor, osaliselt osteti teenust audiitorfirmalt KPMG Baltics OÜ.

Siseauditide viiakse läbi nõukogu poolt kinnitatud riskipõhise aastaplaani alusel, mille koostamisel lähtutakse nii nõukogu, juhatuse, auditikomitee kui ka riskijuhi sisendist, võttes arvesse Regionaalhaigla eesmarke, riske ja riskijuhtimise protsesse. Aastaplaani ja auditite ulatuse määramisel lähtutakse põhimõttest, et vähemalt ühes aasta jooksul läbiviidavas auditis kuulub auditifookusesse ka tütarhaiglate tegevus auditeeritavas valdkonnas.

2022. aastal toimusid kõik seitse planeeritud siseauditit:

- Töölt lahkumine ja töövägivallast teavitamine kui juhtimisinstrument – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla töölt lahkumise ja töövägivallast teavitamise protsess toetab juhtimisotsuseid ja asutuse eesmärkide saavutamist.
- Käsundus- ja töövõtulepingud – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla ja tütarhaiglate käsundus- ja töövõtulepingute haldamise protsess tagab õigusaktidega kooskõla.
- Uuringute kättesaadavus ambulatoorsel ja statsionaarsel ravil – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla uuringute järjekordade protsess on korraldatud läbipaistvalt ja tagab uuringute kättesaadavuse kokkulepitud aja jooksul lähtudes meditsiinilisest vajadusest.
- Jälgimisseadmestik – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla jälgimisseadmestiku haldamise ja kasutamise protsess tagab andmekaitse nõuetega kooskõla ning on korraldatud tõhusalt ja mõjusalt.
- Juhtimisotsuste haldamine COVID-perioodi näitel – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla COVID-perioodil tehtud juhtimisotsused olid asja- ja ajakohased.





- Ostu- ja müügiarvete haldamine – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla ostu- ja müügiarvete haldamise protsess tagab Regionaalhaigla vara kaitstuse raikumisest, ebasihipärasest kasutamisest jms sarnasest tingitud kahju eest.
- Laokaupade tellimine – auditi eesmärk oli anda hinnang, kas Regionaalhaigla laokaupade tellimise ja tellimuste täitmise protsess on korraldatud tõhusalt ning toetab haigla toimimist ja asutuse eesmärkide saavutamist.

Siseauditite raames tuvastatud mittevastavused, tehtud järelused ja soovitused ning nendest lähtuvate tegevuskavade täitmine on haigla juhtkonna ja siseaudiitori pideva seire fookuses. Seire tulemuste kokkuvõtte esitatakse kord aastas auditikomiteele.

Riskijuhtimine

Regionaalhaigla riskijuhtimise süsteemi eesmärk on toetada haigla eesmärkide saavutamist ja aidata kaasa juhtimis- ja raviprotsesside kvaliteedi pidevale täiustamisele.

Riskianalüüsi protsess:

- Keskus/teenistus viib läbi riskianalüüsi:
 - tuvastab riskid
 - hindab riskid
 - planeerib meetmed riskide juhtimiseks
 - Tutvustab olulisi ja kriitilisi riske kliiniku juhatajale
- Kliiniku/teenistuse juhataja
 - vajadusel korrigeerib ja/või kooskõlastab riskide hinnangud ja meetmed riskide juhtimiseks, vajadusel täiendab
 - tutvustab kriitilisi riske ja nende juhtimiseks planeeritud meetmeid riskikomiteele
- Riskikomitee
 - võtab esitatud kõrged riskid teadmiseks
 - vajadusel korrigeerib riskihinnanguid
 - vajadusel toetab riskide juhtimist üle-haiglaliste meetmetega

2022. aasta riskijuhtimise fookuses olid juba juhtimistöriistaks lõimitud tegevusriskianalüüsidesega jätkamine, toimepidevuse riskide juhtimine ning intsidendijuhtimise protsessi juurutamine.

Aasta jooksul läbi viidud riskianalüüsid hõlmasid:

- Anestesioloogia kliiniku riskianalüüs
- Onko-ja hematoloogia kliiniku riskianalüüs
- Diagnostikakliiniku riskianalüüs
- Apteegi riskianalüüs
- IT üksuse tegevusriskide riskianalüüs
- Infoturbe riskianalüüs
- Toimepidevuse riskianalüüs

Riskide prioriseerimisel hindame riski ilmnemise tõenäosust ja mõju viieastmelisel skaalal. Tegevusriskide puhul hindame riski mõju inimeste tervisele, haigla vastavusele regulatsioonidele, haigla toimepidevusele, personalile, mainele ja finantsidele.

Mõju ja tõenäosuse kombinatsioonis selgub riski kriitilisuse tase. Oleme kokku leppinud, et kõik kriitilise taseme riskid arutame läbi riskikomitees. Riskikomiteesse kuuluvad juhatus, õendusdirektor, administratiivdirektor, kvaliteedijuht, riskijuht, kliinikute esindaja. Riskikomitee hindab riski juhtimiseks planeeritud meetmete piisavust ja asjakohasust ning nõustab vajadusel riski juhtimisel.

Riskikomitee kogunes 2022. aastal 12 korral, et arutada nii konkreetseid üksikuid riske (näiteks elektrikatkestuse risk) kui esitatud riskianalüüse. Samuti kinnitati haiglaülene intsidentide haldamise kord.

Tõusvate riskidena tõstasid finantsriskid, toimepidevuse riskid ning küberturvalisusega riskid.

Finantsriskina käsitleb Regionaalhaigla võimalikku ohtu, kus mõni tegevus või sündmus mõjutab organisatsiooni majanduslikku seisundit ebasoodsalt. Finantsriskide hindamisel defineeriti 24 riski, nendest kriitilise või olulisena 10.



2022. aasta riskijuhtimise fookuses olid ravikvaliteediga, personaliga ning küberturvalisuse ja infosüsteemidega seotud riskide juhtimine.

Kriitiliste finantsriskidena oleme 2022. aastal määratlenud:

- Hinnarisk, mille raames tõuseb kulubaas olulisel määral;
- Intressirisk, millest tingituna tõuseb finantskulu;
- Investeeringutoetuste tingimuste täitmine arendusprojektide elluviimisel;

Finantsriskide juhtimiseks oleme määratlenud kriitiliste ja oluliste riskide sihttasemed ning tegevused riskide juhtimiseks.

2022. aastal realiseerus hinnarisk, mille tõi kaasa lähiajaloo suurim hinnatõus, mil inflatsiooni määr tõusis aasta keskmiselt 20% (YoY). 2022. aastal tõusid nii põhitegevus- kui üldhalduskulud. Suurimad tõusjad olid energiakandjad, mille tõus YoY ulatus 95%-ni. Kriitilise riskina realiseerus intressimäärade tõus, milleni viis Euroopa Keskpanka nõukogu otsus tõsta astmeliselt intressimäärasid, mille tulemusena tõusis EURIBOR'i aasta lõpuks 2,7% juurde.

Oluliste finantsriskide osas toome välja ka ootused personalikulude kasvule, mida kannab kõrge inflatsioon ning madal töötuse määr.

Tõusvate finantsriskide seas oleme välja toonud ka võimaliku majanduskeskkonna halvenemise, mida soosib kõrge inflatsioon ning laenu raha kallinemine.

Põhiväärtused ja eetika

Regionaalhaigla on Eesti tervishoiumaastiku üks olulisimaid kujundajaid ja seetõttu on iga töötaja sõnadel ja tegudel nii üksikpatsiendi kui ka ühiskonna vaatekohast suur mõju. Igalt töötajalt oodatakse seetõttu ausat ja väärikat ning Regionaalhaigla põhiväärtustega kooskõlas olevat käitumist igas olukorras, sõltumata professionist või juhtimistasandist.

Regionaalhaigla põhiväärtused on:

- pühendumine ja professionaalsus
- hoolivus ja vastutustundlikkus
- avatus ja koostöövalmidus

Eetilise käitumise aluseks on:

- Regionaalhaigla eetikakoodeks
- Arsti kutse-eetika
- Õdede kutse-eetika
- Regionaalhaigla huvide konflikti ennetamise ja haldamise kord

Regionaalhaigla eetikanõukogu alustas tööd 2018. aastal. Eetikanõukogu koosseis on kokku kutsutud nii, et see haaraks võimalikult erinevaid vaateid. Esindatud on nii kliinilise kui mittekliinilise poole esindajad, nii staažikad kui noored. Tagamaks teemade laiahaardeline kaalumine ja käsitus, kuuluvad eetikanõukogu koosseisu arst, noorarst, elutööpreemia pälvinud arst, õdede, tugiteenistuste ja Puuetega Inimeste Koja nimetatud patsientide esindaja ning eetikaekspert.

Eetikanõukogu eesmärk on aidata kaasa eetiliste väärtuste igakülgsele järgimisele Regionaalhaigla tegevuses.

Haigla eetikanõukogu käis 2022. aastal koos kuuel korral. Arutleti eetilisi küsimusi seoses:

- vegetatiivses seisundis patsiendi ravitoitumise lõpetamisega;
- patsiendilt eemaldatud kudede ja elundite käitlemisega;
- ravile saabunud patsiendile ettepaneku tegemises osaleda muudes ettevõtmistes, kui raviga seotud tegevused
- suhtlemise hea tava projektiga.

Alates septembrist 2022 lisandus kõikidele töötajatele ja haigla tegevusega puutumuses olevatele isikutele võimalus haigla välisveebis ning tugitegevuste portaalis teavitada eetilisest küsimusest või ebaeetilisest käitumisest. Teavitada saab nii anonüümselt kui isikustatult. Sügisel tehti läbi loodud kanali ka üks teavitus. Kõik teated ja nende lahendamise protsessid dokumenteerime. Eetika-alased teavitused laekuvad riskijuhile, kes edastab info vastavalt selle iseloomule eetikanõu kogule arutamiseks või vastutavale valdkonnajuhile käsitlemiseks.

Korruptsiooni ennetamine

Oleme kehtestanud huvide konflikti ennetamise ja haldamise korra, mis annab Regionaalhaigla töötajatele juhised huvide konfliktist hoidumiseks ning siiski tekkinud huvide konfliktis käitumiseks. Huvide konflikti osas nõustab juhte administratiivdirektor ning korrektset lahendamata huvide konfliktist on olukorra korrektseks lahendamiseks võimalik raporteerida riskijuhile.

Huvide konflikti riski juhtimiseks töötasime 2021. aastal välja korruptsiooniriske käsitleva e-koolituse, et tõsta töötajate teadlikkust huvide konflikti olemusest läbi praktiliste näidete. Eesmärgiks on ennetada võimalikke ebameeldivaid juhtumeid nii töötaja kui tööandja jaoks.

Ostud ja hanked

Regionaalhaigla grupi tarneahela eesmärk on tagada põhitegevuseks vajalike kaupade ja teenuste olemasolu. Ostuprotsessi kujundamisel on lähtutud protsessi läbipaistvusest ja efektiivsusest ning protsessi juhtimiseks on koostatud sisemised korrad ja juhised, sh hangete kord, milles on sätestatud hanke läbiviimise protseduuri reeglid ning põhimõtted huvide konflikti vältimiseks. Hangete

korraldamisel peab olema tagatud Regionaalhaigla rahaliste vahendite ratsionaalne ja säästlik kasutamine.

Hangete läbiviimisel lähtutakse kehtivatest õigusaktidest ning grupis ei rakendata täiendavat pakkujate põhiskohalike, keskkonna ja sotsiaalsete mõjude hindamist. Sektori spetsiifikast ja kohaliku turu piiratud mahust tulenevalt on ka pakkujate hulk piiratud. Lisapiirangud võivad oluliselt halvendada hangitavate teenuste ja toodete kättesaadavust.

Kaupade, teenuste ja ehitustööde ostmiseks korraldab Regionaalhaigla grupp valdavalt avalikke hankeid. Hankemenetluse liigi valik sõltub asjade, teenuste või ehitustööde iseloomust ning lepingu mahust. Regionaalhaigla tarnijate ja teenuse osutajate ring on rahvusvaheline ning kujuneb hankemenetluse tulemusel. Hangete läbiviimisel kirjeldame põhitegevuse jaoks olulised kriteeriumid, millele välja valitav tarnija peab vastama.

Regionaalhaigla grupi suurimad ostugrupid on ravimid ja raviprotsessis kasutatavad materjalid.

Riigihangete registri andmetel avaldati grupis 225 hanget, millest 19 on ühishanked (Regionaalhaigla 216, millest 19 on ühishanked; Hiiumaa Haigla 23 hanget, millest 17 on ühishanked; Raplamaa Haigla 19 hanget, millest 17 on ühishanked ja Läänemaa Haigla 18 hanget, millest 17 on ühishanked).

Regionaalhaigla eestvedamisel viidi 2022. aastal üleriigiliste ühishangetena lõpuni Eesti Vereinfosüsteemi arendus ja hooldustööde hange ja südamestimulatsiooni seadmete hange.

Tavapärase haigla varustamistegevuse kõrval olid 2022. aasta hanked suunatud avatava Y-korpuse sisustamisele ja psühhiaatrikliiniku ehituse ettevalmistamisele.

Regionaalhaigla sõlmitavates hankelepingutes on maksetähtaeg 14 – 30 kalendripäeva. Regionaalhaigla maksab arved arvete tasumise tähtpäeval.







Regionaalhaigla





Majandustegevuse
ülevaade

Otsene loodud ja jagatud majanduslik väärtus

tuhat EUR	2022	2021	Muutus
Tegevustulud kokku	305 438	277 276	10%
Toetused ja sihtfinantseerimised	21 472	13 694	57%
Tervishoiuteenused	280 312	260 436	8%
Muud teenused	2 792	2 783	0%
Muud tulud	863	364	137%
Tegevuskulud kokku	295 412	271 010	9%
Tööjõukulud	151 652	142 944	6%
<i>Töötasu</i>	113 065	106 885	6%
<i>Erisoodustused</i>	853	508	68%
<i>Tööjõukuludega kaasnevad maksud ja sotsiaalkindlustusmaksed</i>	37 734	35 550	6%
Majandamiskulud	106 279	95 902	11%
Muud kulud	21 795	17 450	25%
Maksud riigile ja kohalikule omavalitsusele	59 467	52 892	12%
sh. tööjõumaksud	37 374	35 550	5%
sh. käibemaks	21 665	17 285	25%
<i>Käibemaksukulu muudelt toodetelt ja teenustelt</i>	14 113	12 360	14%
<i>Käibemaksukulu põhivara soetuselt</i>	7 552	4 925	53%
sh. kohalikud maksud	37	37	0%
<i>Maamaks</i>	36,66	36,85	-1%
sh. muud maksud	32	20	60%
Aruandeaasta tulem	9 367	5 890	59%

Loodud ja jagatud otsene majanduslik väärtus kirjeldab rahalist väärtust, mille Regionaalhaigla grupp loob oma tegevusega. Kogu oma tegevuse käigus loome väärtust paljudele sidusrühmadele, sealhulgas patsientidele, töötajatele, tarnijatele, valitsusasutustele ja kohalikule kogukonnale.

Regionaalhaigla grupi majandustulemust 2022. aastal mõjutas Regionaalhaigla ja grupi haiglate poolt osutatud ravi maht ning kasvavad kulud seoses kõrge inflatsiooniga. Samuti avaldasid mõju ehitusprojektidega seotud sihtfinantseeringud.

Suuremad kasvud tervishoiuteenuste tuludes tulenevad ravi mahu ning teenuse hinna tõusust. Kulud kasvasid kõrge inflatsiooni mõjul, mille vedajaks olid energiakandjad. Elektri hind tõusis Regionaalhaigla grupis võrreldes 2021. aastaga 93%. Tulude tõus tervishoiuteenustes on seotud peamiselt kollektiivkokkuleppe muutustega, mis võimaldas tõsta tööjõukulusid keskmiselt 8% võrreldes 2021. aastaga, samuti suurenes üldkulude rahastus tervishoiuteenustes.

Kõrgemat majandusaasta tulemit mõjutab riigi sihtasutusele kohalduv arvestuspõhimõte, millest juhindudes sihtfinantseeringud kajastuvad perioodi tulus, kuid soetatud varad avaldavad mõju kuludele pikema aja jooksul, lähtuvalt kasutusele võtust ja amortisatsioonist.

Regionaalhaigla investeerib tulemi kogu ulatuses oma põhitegevusse: töötajatesse, tehnoloogiasse, infrastruktuuri ning innovatsiooni.

Tasutud maksud suurenesid võrdluses eelneva aastaga 12%, mille peamisteks põhjusteks on suurenenud tööjõukulud ning suuremad investeeringud põhivarasse. Seoses põhivara investeeringutega kasvas põhivaralt tasutud käibemaksu summa võrdluses eelneva aastaga 53% (2,6 miljonit eurot).

Finantssuhtarvud

tuhat EUR	2022	sh Regionaalhaigla	2021	sh Regionaalhaigla
Lühiajaliste kohustuste kordaja (käibevara/lühiajaliste kohustustega)	1,3	1,2	1,3	1,2
Maksevalmiduse kordaja (raha/lühiajalised kohustised)	0,4	0,3	0,3	0,2
Netovara suhtarv (netovara/vara)	57,4%	55,9%	62,0%	60,5%
Netovõlakkoormus ((võlakohustused-likviidsed varad)/tegevustulud)	14,9%	17,1%	15,4%	17,9%
ROA ((aruandeaasta tulem/vara)*100)	3,6%	3,1%	2,6%	2,6%

Põhja-Eesti Regionaalhaigla grupp investeeris 2022. aastal põhivarasse 33 mln eurot. Rekonstrueerimisprojektide finantseerimiseks võtsime 2022. aastal laenu summas 24,5 mln eurot. Selle laenu kaasabil rekonstrueerisime vähiravi ja patoloogia keskuse.

Laenukohustuse suurenedes vähenes netovara suhe varadesse 4,5 protsendipunkti võrra, kuna varad suurenesid laenukohustuse arvelt.

Regionaalhaigla grupp ei taotle oma tegevusega kasumit ega 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.

Saadud toetused

2022. aastal sai grupp toetusi ja sihtfinantseeringuid kokku 21,5 miljoni euro ulatuses (2021: 13,7; 2020: 11,6), millest:

- Struktuurifondide ehitusinvesteeringute sihtfinantseerimine 15,6 miljonit eurot (2021: 6; 2020: 0,3);
- Residentide töötasude sihtfinantseerimine 4,7 miljonit eurot (2021: 4,6; 2020: 4,7).

21,5
miljonit eurot sai grupp
2022. aastal toetusi ja
sihtfinantseeringuid

Investeeringud taristusse

Haigla taristu arendamisel on fookuses patsientide ja personali vajadused. Jälgime, et muutused oleksid kaasaegsed, lihtsustaksid haigla tööprotsesse, tagaksid taristu toimepidevuse ning vähendaksid tänu hoonete energiatõhususe parendamisele ka kinnisvara kasutuskulusid.

2022. aastal investeerisime taristusse kokku 33 miljonit eurot, mis jagunes:

- Y-korpus ja AB-korpuse 0. ja 1.k liidestuspinnad 18 miljonit EUR
- B-korpuse osaline rekonstrueerimine (sh isolaatorid) 7 miljonit EUR
- B-korpuse liftide rekonstrueerimise 2. etapp 2,2 miljonit EUR
- Verekeskuse rekonstrueerimise I etapp 1 miljonit EUR
- Hiiumaa haigla 2 miljonit eurot
- Teised infrastruktuuri investeeringute kava parendus- ja remondiprojektid 1,3 miljonit EUR

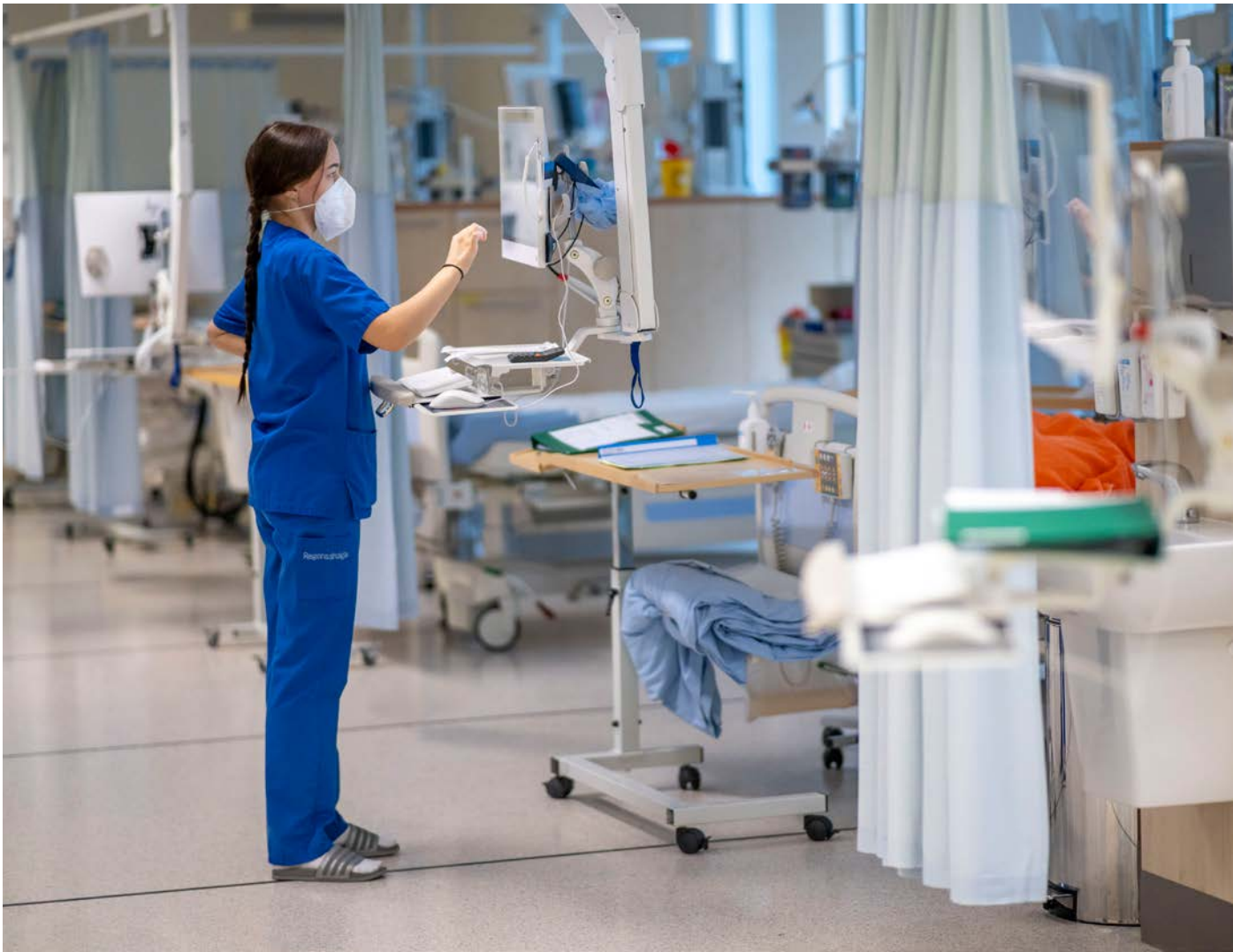
Euroopa Liidu Regionaalarengu Fondist laekus 2022. aastal Y-korpuse ehituseks toetust 13,1 miljonit eurot. Euroopa Liidu struktuurivahenditest toetatakse ka verekeskuse ja B-korpuse osalisi rekonstrueerimisi ning B-korpuse isolaatorite rajamist.

2023. aasta infrastruktuuri investeeringute eelarve on 31,7 miljonit eurot (km-ga), mis jaguneb:

- Verekeskuse rekonstrueerimise I etapp 8,7 miljonit EUR
- AB-korpuse 0. ja 1.k liidestuspinnad ja Y-korpus 5,8 miljonit EUR
- B-korpuse osaline rekonstrueerimine (sh isolaatorid) 5,2 miljonit EUR
- B-korpuse liftide rekonstrueerimise 2. etapp 0,3 miljonit EUR
- Hiiumaa haigla rekonstrueerimine 10 miljonit eurot
- Teised infrastruktuuri investeeringute kava parendus- ja remondiprojektid (I poolaasta) 1,8 miljonit EUR

2022. aasta olulisemad taristu arendamisega seotud tegevused:

- jätkasime 2020. aastal alustatud vähiravi- ja patoloogiakeskuse ehitustöödega ning AB-korpuse liidespindade rekonstrueerimistöödega vastavalt projektiplaanile. Saime vähiravi- ja patoloogiakeskuse kasutuselevõtuks vajalikud kasutusload;



- viisime läbi vaimse tervise keskuse ehitamise teise hanke ning kuulutasime ehitushindade üldise kallinemise tõttu hanke hoone ehitamiseks välja ka kolmandat korda;
- rekonstrueerisime Mustamäel palatikorpusel kolm osakonda ja alustasime rekonstrueerimistöödega kahele järgmisel osakonnal;
- omandasime 500-kohalise parkimismaja Retke tee 32 kinnistul;
- kolisime verekeskuse tegevuse asenduspindadele ja alustasime verekeskuse (Ädala 2, Tallinn) rekonstrueerimistööde esimese etapiga.

2023. aasta eesmärgid:

- võtame kasutusele valmis ehitatud vähikeskuse statsionaar- ja päevaravikorpuse ja patoloogiakeskuse korpuse;
- lõpetame rekonstrueerimistööd ja võtame kasutusele uuenenud fuajee ja palatikorpusel osakonnad koos kaasaegsete isolaatorpalatite ning kaasaegsete tsentraalsete keskkonnasüsteemidega;
- teostame verekeskuse hoone rekonstrueerimise esimese etapi tööd (Ädala 2, Tallinn).

Digivõimekus

Kaasaegne patsiendikäsitlus eeldab kooskõlastatud ravikorraldust erinevate tervishoiuteenuste osutajate vahel ja kõrget infotehnoloogilise koostöö võimekust.

Selleks, et suurendada IT arendustööde otsustamise läbipaistvust hindab ja otsustab IT arendustööde üle arenduskomitee. Arenduskomiteesse kuuluvad arstkonna esindajad dr Helis Pokker ja dr Äli Roose, õendusvaldkonna esindaja Katre Zirel, kvaliteediteenistusest Priit Tohver, tütar- ja partnerhaiglate esindaja Riina Tamm ning IT-teenistusest Imbi Kivi-Sild.

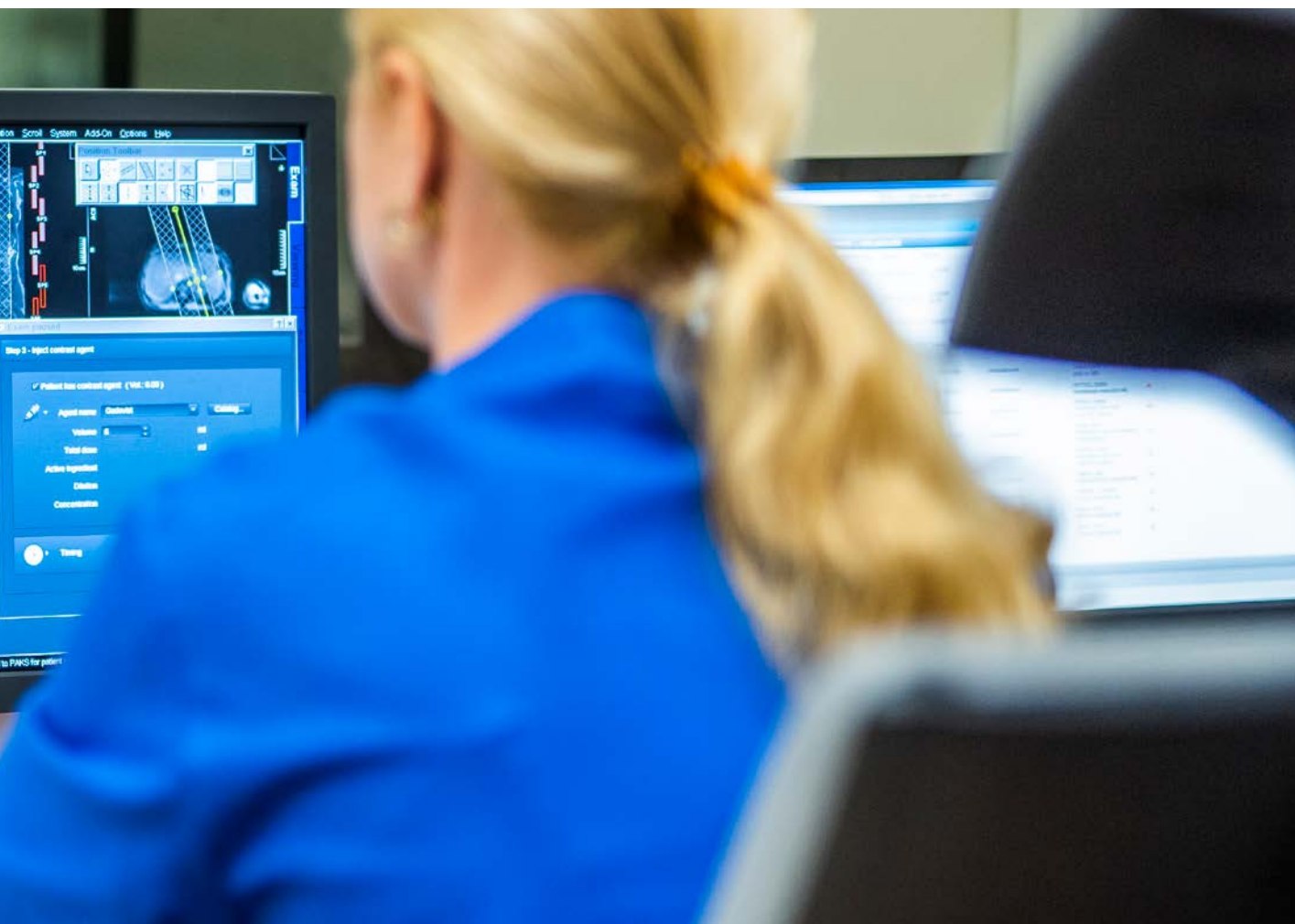
Ootused toimivale ja turvalisele IT-teenusele on muutunud elementaarseks. Väärilise IT-teenuste pakkumiseks läbis Regionaalhaigla IT-teenistus ITIL-i koolituse (*Information Technology Infrastructure Library*; 'infotehnoloogia infrastruktuuride loetelu') ning meeskonnaliikmed omandasid ITILsertifikaadi. ITIL on raamistik, mis koondab ülemaailmselt parimad tunnustatud IT-teenuse osutamise praktikad. Suurim väärtus ITIL raamistikust on ühtne arusaam IT protsessidest, terminitest ja seostest, mida on meeskonnal vaja, et osutada head IT-teenust.



2022. aasta peamised digivõimekusega seotud tegevused:

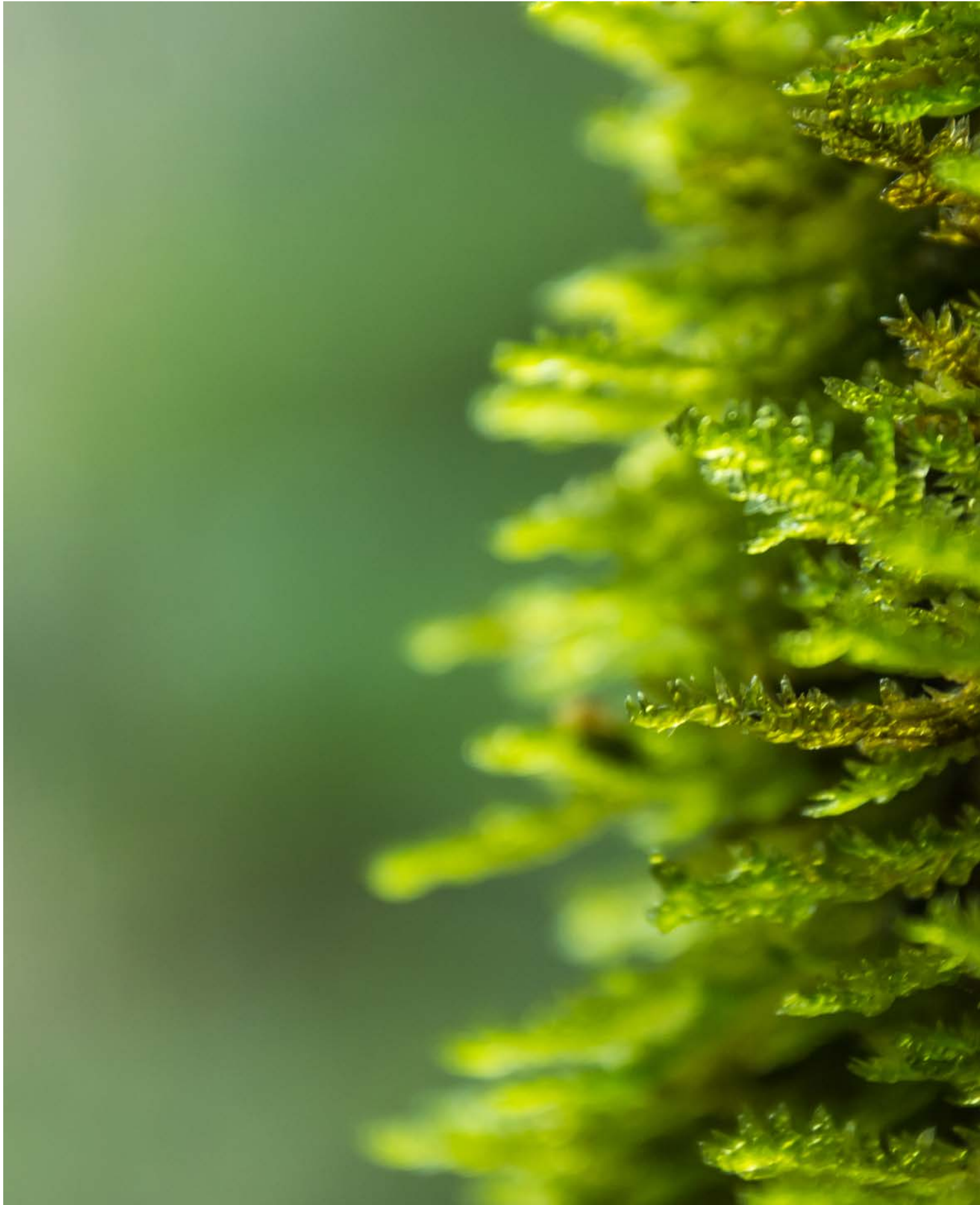
- viisime läbi hanke tehisintellektipõhise autokontureerimise süsteemi ostmiseks kiiritusravis, mis lisaks võimaldab valitud paikmetel ka automaatselt ravi planeerida. Alustasime süsteemi kasutust 2023. jaanuaris ning jätkame jooksvalt tehisintellekti juurutamist;
- viisime läbi digipatoloogia juurutamise analüüsi ning arutasime võimalusi süsteemi üleriigiliseks kasutuselevõtuks patoloogide seltsiga. Projekti elluviimiseks vajalike kokkulepete sõlmimisega jätkatakse;
- teostasime uue e-haigusloo eel- ja ärianalüüsi, mis loob eeldused uue ülehaiglalise infosüsteemi hankimiseks nii Regionaalhaiglale kui ka teistele huvitatud partneritele. Projekt jätkub ning lähitulevikus on plaanis teostada uue infosüsteemi hange;
- sõlmisime raamleppe pakkujaga üleriigilise vereteenistuse infosüsteemi juurutamiseks koostöös Tartu Ülikooli Kliinikumiga, mis tagab parema koostöö Eesti veresüsteemide vahel.


Tulevikus on plaan ühildada kardiokirurgia ja kardioanesteesia andmebaas EACTS (*European Association for Cardio-Thoracic Surgery*) andmebaasiga ning luua sellega võimalus ravitulemuste võrdluseks teiste keskustega.





Regionaalhaigla





2022. aasta
konsolideeritud
raamatupidamise
aastaruanne

Konsolideeritud bilanss

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
VARAD			
Käibevarad			
Raha	20 157	9 826	3
Nõuded ja tehtud ettemaksud	37 112	31 427	4
Varud	7 923	6 933	5
Käibevarad kokku	65 192	48 186	
Põhivarad			
Finantsinvesteeringud	3	3	
Kinnisvarainvesteeringud	5 725	5 791	6
Materiaalsed põhivarad	181 696	164 740	7
Immateriaalsed põhivarad	8 626	8 153	8
Põhivarad kokku	196 050	178 687	
VARAD KOKKU	261 242	226 873	
KOHUSTISED			
Lühiajalised kohustised			
Võlad tarnijatele ja muud võlad	44 073	31 849	10
Laenukohustised	6 604	5 080	15
Lühiajalised kohustised kokku	50 677	36 929	
Pikaajalised kohustised			
Võlad tarnijatele	1 338	1 843	
Laenukohustised	59 173	47 458	15
Pikaajalised kohustised kokku	60 511	49 301	
KOHUSTISED KOKKU	111 188	86 230	
Netovara			
Sihtkapital nimiväärtuses	34 243	34 243	
Eelmiste perioodide tulem	106 444	100 510	
Aruandeaasta tulem	9 367	5 890	
Netovara kokku	150 054	140 643	
KOHUSTISED JA NETOVARA KOKKU	261 242	226 873	

Konsolideeritud tulemiaruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	Lisa
Tulud			
Müügitulu	283 104	263 218	16
Toetused ja sihtfinantseerimised	21 472	13 694	17
Muud tulud	863	364	
TULUD KOKKU	305 438	277 276	
Kulud			
Antud toetused	-70	-41	17
Tööjõukulud	-151 652	-142 944	18
Mitmesugused tegevuskulud	-106 279	-95 902	19
Muud kulud	-21 795	-17 450	20
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	-15 616	-14 673	6,7,8
KULUD KOKKU	-295 412	-271 010	
PÕHITEGEVUSE TULEM	10 026	6 266	
Finantstulud ja -kulud	-659	-376	
ARUANDEAASTA TULEM	9 367	5 890	

Konsolideeritud rahavoogude aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	Lisa
Rahavood põhitegevusest			
Laekumised teenuste ja kaupade müügist	281 199	263 117	
Laekunud tegevustoetused ja annetused	5 769	5 213	17
Väljamaksed teenuste ja kaupade ostmisel	-119 935	-132 891	
Väljamakstud tööjõukulud	-150 959	-140 059	
Makstud toetused	-49	-41	
Makstud intressid	-293	-75	
Laekunud intressid	0	3	
KOKKU RAHAVOOD PÕHITEGEVUSEST	15 732	8 183	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-32 320	-28 860	
Laekumised põhivara sihtfinantseerimisest	14 032	4 791	17
Laekumised materiaalse põhivara ja kinnisvara investeeringu müügist	0	4	
KOKKU RAHAVOOD INVESTEERIMISTEGEVUSEST	-18 288	-24 065	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Saadud laenud	24 500	0	
Tagasi makstud laenud	-5 569	-4 806	15
Tagasi makstud kapitalirent	-6 044	-271	
KOKKU RAHAVOOD FINANTSEERIMISTEGEVUSEST	12 887	-5 077	
KOKKU RAHAVOOD	10 331	-20 959	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	9 826	30 785	3
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	20 157	9 826	3
RAHA JA RAHA EKVIVALENTIDE MUUTUS	10 331	-20 959	

Konsolideeritud netovara muutuste aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Netovara kokku	Lisa
31.12.2020	34 243	100 510	134 754	
Kontserni majandusaasta tulem	0	5 890	5 890	
31.12.2021	34 243	106 400	140 643	
Põhivara ümberhindlus	0	44	44	7
Kontserni majandusaasta tulem	0	9 367	9 367	
31.12.2022	34 243	115 811	150 054	



Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Kasutatud arvestuspõhimõtted

1.1. Üldine informatsioon

SA Põhja- Eesti Regionaalhaigla konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavalt Eesti finantsaruandluse standardile (EFS). EFS on rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuse ja aruandluse põhimõttele tuginev avalikkusele suunatud finantsaruandluse nõuete kogum, mille põhinõuded kehtestatakse Eesti Vabariigi raamatupidamise seadusega ja mida täiendavad Raamatupidamise Toimkonna poolt väljaantavad juhendid ning Avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhend.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla ning tema tütarhaiglate (SA Läänemaa Haigla, SA Raplamaa Haigla, SA Hiiumaa Haigla) arvnäitajad on esitatud eurodes. Informatsioon tütarhaiglate kohta on toodud lisa 2.

Raamatupidamise aastaaruande koostamisel on lähtutud soetusmaksumuselt, välja arvatud teatud varade ja finantsinstrumentide ümberhindlused.

1.2. Tütarettevõtete kajastamine

Konsolideerimise põhimõtted

Konsolideeritud aruandes on rida-realt konsolideeritud kõik tütarhaiglad. Elimineeritud on kõik kontsernisisesed nõuded ja kohustised, kontserni ettevõtete vahelised tehingud ning nende tulemusena tekkinud realiseerimata kasumid ja kahjumid.

Konsolideeritud aastaaruande lisades esitatud Emaettevõtte konsolideerimata aruanded

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisades avaldatakse konsolideeriva üksuse (emaettevõtte) eraldiseisvad konsolideerimata põhjaruanded.

Emaettevõtte konsolideerimata aruannetes, mis on esitatud käesoleva konsolideeritud raamatupidamisaaruande lisadena, on investeringud tütarettevõtjatesse kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuselt.

Emaettevõtte põhjaruannete koostamisel on järgitud samu arvestuspõhimõtteid, mida on rakendatud ka konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel.

1.3. Finantsvarad

Finantsvaraks loetakse raha, lühi- ja pikaajalisi finantsinvesteeringuid, nõudeid ostjate vastu ja teisi lühi- ja pikaajalisi nõudeid.

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

Kõik tavapärastel turutingimustel toimunud finantsvarade ostud ja müügid kajastatakse tehingupäeval, s.t päeval, mil asutus võttis endale kohustise (näiteks sõlmis lepingu) teatud finantsvara ostuks või müügiks. Tavapärasel turutingimusel toimuvaks nimetatakse selliseid oste ja müüke, mille puhul ostetava või müüdava finantsvara üleandmine müüjalt ostjale toimub antud turul väljakujunenud või vastavate turegulatsioonidega nõutud perioodi jooksul. Pärast algset arvele võtmist kajastatakse kõiki finantsvarasid õiglases väärtuses, v.a nõuded teiste osapoolte vastu (kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuselt).

Pikaajaliste finantsinvesteeringutena kajastatakse antud laenud, mille maksetähtaeg on hilisem kui 12 kuud pärast aruandekuupäeva.

1.4. Raha ja rahalähendid

Rahana rahavoogude aruande mõistes kajastatakse sularaha ja nõudmiseni hoiuseid (raha arvelduskontodel pangas).

Rahalähenditeks loetakse laiemalt aktsepteeritud piisavalt likviidset valuutas sularaha ning nõudmiseni hoiuseid, mis on konverteeritavad kuni 3 kuu jooksul.

Rahavooaruande aruande koostamisel on kasutatud otsest meetodit. Äritegevuse rahavood on esitatud brutona, st olulisemad laekumised ja väljamaksed on esitatud eraldi kirjetel.

1.5. Nõuded ja ettemaksed

Nõuded ostjate vastu, viitlaekumised ning muud lühi- ja pikaajalised nõuded (sh. laenunõuded, deposiidid) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuv summas.

Iga kvartali lõpus hinnatakse nõuete laekumise tõenäosust. Iga nõude laekumise tõenäosust hinnatakse nõude kaupa. Kõik nõuded, mis on laekumata 90 või enam päeva hinnatakse ebatõenäolisteks nõueteks. Ebatõenäoliselt laekuvateks hinnatud nõuded füüsiliste isikute vastu loovutatakse inkasso ettevõttele ja loovutamisel kantakse bilansist välja.

Erandiks on nõuded kindlustusfirmadele meditsiiniteenuste eest, mille puhul on menetlusaeg enne allahindluse teostamist kuni 3 aastat.

Allahindlus kajastatakse bilansis kliendinõuete kontrol negatiivse summana ja kuludes olenevalt nõude liigist (tulemiaruanDES real "Muud kulud"). Ebatõenäoliselt laekuvalt kajastatud ja hiljem lootusetuks hinnatud nõuded kantakse bilansist välja.

Aruandekuupäevaks alustatud, kuid veel lõpetamata ja Haigekassale edastamata ravijuhtusid kajastatakse nõuetes ja ettemaksetes eraldi kirjena.

1.6. Varud

Varud võetakse algselt arvele nende soetusmaksumuses, mis koosneb ostukulutustest, tootmiskulutustest ja muudest kulutustest, mis on vajalikud varude viimiseks nende olemasolevasse asukohta ja seisundisse.

Lähtuvalt Avaliku sektori finantsarvestuse ja -aruandluse juhendist kajastatakse varude soetamisega kaasnev mittetagastatav käibemaks ja lõiv kuludes tulemiaruanDES real „Muud kulud”.

Varude soetusmaksumuse kindlaks määramisel on kasutatud individuaalmaksumuse (ravimid) ja FIFO (v.a ravimid) meetodit. Varud on bilansis hinnatud lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus. Neto realiseerimisväärtus on toote hinnanguline müügihind tavapärase äritegevuse käigus, millest on maha arvatud hinnangulised kulutused, mis on vajalikud toote müügivalmidusse viimiseks ja müügi sooritamiseks.

1.7. Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteeringuks Avaliku sektori finantsarvestuse ja -aruandluse juhendi tähenduses loetakse ainult sellist hoonet, mida renditakse välja avalikku sektorisse mittekuuluvale üksusele renditulu teenimise eesmärgil ja mida ükski avaliku sektori üksus ei kasuta oma põhitegevuses.

Kinnisvarainvesteering võetakse esialgselt arvele soetusmaksumuses. Edasi kajastatakse kinnisvarainvesteeringuid bilansis soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsiooni määr määratakse sõltuvalt vara kasulikust elueast.

Grupi kinnisvarainvesteeringute kasulik eluiga on 50 aastat. Kui on märke sellest, et varaobjekti eluiga või lõppväärtus on oluliselt muutunud, tehakse muudatused vara amortiseerimises edasiulatuvalt.

1.8. Materiaalne põhivara

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja –asukohta.

Materiaalse põhivara kapitaliseerimise alampiir on 5 000 eurot (ilma käibemaksuta), välja arvatud maa, mis võetakse soetusmaksumuses arvele olenemata maksumusest.

Materiaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumuleeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Alampiiri ei rakendata maa puhul, mis võetakse arvele olenemata soetusmaksumusest.

Alampiiri ei rakendata ka kultuuriväärtusega asjadele, mille väärtus aja jooksul ei vähene.

Soetusmaksumus

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses.

- Ostetud põhivara soetusmaksumus koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja –asukohta.
- Materiaalse põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu, samuti vara soetamisega seotud makse (välja arvatud tööjõukuludelt arvestatud maksud) ja lõive.
- Omavalmistatud põhivara soetusmaksumus koosneb asukoha ettevalmistamise kuludest, valmistamisel ja kasutuselevõtul tehtud kulutustest materjalidele ja teenustele ning hüvitistest tööjõule.

Kui materiaalse põhivara objekti valmistamine vältab pikema perioodi jooksul ning seda finantseeritakse laenu või mõne muu võlainstrumendiga, siis laenukasutuse kulutusi ei kapitaliseerita põhivara soetusmaksumusse, vaid need kantakse tekkimise perioodil intressikuludesse.

Konsolideeritud aruandes on tütarhaiglate materiaalne põhivara haiglate võrgustamisel kajastatud jääkväärtuses.

Amortisatsiooni arvestus

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust elueast. Kasulike eluigade vahemikud on materiaalse põhivara gruppidele järgmised:

Ehitised	
Hooned	3 – 38 aastat
Rajatised	2 – 20 aastat
Masinad ja seadmed	
Meditiiniseadmed	2 – 17 aastat
Transpordimasinad	5 – 8 aastat
Infotehnoloogilised seadmed	3 – 5 aastat
Muu põhivara	
Mööbel	3 – 10 aastat
Muu	3 – 10 aastat

Maad ei amortiseerita.

Kui ilmneb, et vara tegelik kasulik tööiga on oluliselt erinev esialgu hinnatust, muudetakse amortisatsiooniperioodi. Amortisatsiooniperioodi muutuse mõju kajastatakse aruandeperioodis ja järgmistes perioodides, mitte tagasiulatuvalt.

Parenduste kajastamine

Parenduste käigus asendatud komponent eemaldatakse bilansist. Uuele komponendile määratakse eluiga lähtuvalt tema kasulikust elueast, kuid mis ei ole põhiobjekti elueast pikem.

Materiaalse põhivara ümberhindlus

Avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhend kohaselt on lubatud erandina asendada põhivara objekti algne soetusmaksumus ümberhinnatud väärtusega juhul, kui objekti õiglane väärtus erineb oluliselt tema bilansilisest jääkmaksumusest, tingituna vähemalt ühest järgmisest asjaolust:

- põhivara objekt on soetatud 1995. aastal või varem;
- põhivara objekti tegeliku soetusmaksumuse kohta puuduvad korrektsed andmed, sealhulgas juhul, kui see on avaliku sektori üksusele üle antud ümberkorralduste käigus või omaniku puudumise tõttu, kusjuures saajal puuduvad korrektsed andmed selle soetusmaksumuse kohta või kui see on tingitud varem kehtinud arvestuspõhimõtete erinevusest võrreldes üldeeskirjas esitatud arvestuspõhimõtetega.

Maad on lubatud hinnata ümber ümberhindluse läbiviimise ajal kehtinud maa maksustamishinna alusel.

Materiaalse põhivara ümberhindlust on lubatud läbi viia ainult üks kord.

Põhivara müük

Riigiraamatupidamiskohustuslaste üksuste vahelist põhivara müüki, tasuta võõrandamist ja tasuta kasutusse andmist käsitletakse kui siiret, mille puhul antakse üle vara soetusmaksumus ja kulum. Vara saajana kajastatakse grupi aruandluses üle antud põhivara soetusmaksumust ja kulumit.

Kajastamise lõpetamine

Materiaalse põhivara kajastamine lõpetatakse, kui vara enam ei eksisteeri, vara võõrandamisel, kasutuselt eemaldamisel või kui kontsern ei eelda selle vara müügist majandusliku kasu saamist.

Põhivara mahakandmine toimub kooskõlas Riigivaraseadusega.

Materiaalse põhivara kajastamise lõpetamisest tekkivad kasumid ja kahjumid kajastatakse sellel perioodil, millal kajastamine lõpetati, tulemiaruanDES real muud tulud või muud kulud.

Põhivara väärtuse langus

Põhivara väärtuse languse korral (osaline või täielik demonteerimine, lammutamine, hävimine, kahjustamine, kadumine) viiakse läbi allahindlus. Varade allahindlust kajastatakse koos amortisatsiooniga.

Avaliku sektori üksusena ei tee Regionaalhaigla varade väärtuse teste ega kajasta varade väärtuse langust kaetavale väärtusele avaliku teenuse osutamiseks vajalike põhivarade puhul, kui vara väärtus ei ole langenud selle riknemise või muul põhjusel osaliselt või täielikult kasutusest eemaldamise tõttu.

1.9. Immateriaalne põhivara

Immateriaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest. Immateriaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Immateriaalse põhivara kapitaliseerimise alampiir on 5 000 eurot (ilma käibemaksuta).

Firmaväärtust kajastatakse soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale immateriaalse põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust elueast.

Kasulike eluigade vahemikud on immateriaalse põhivara gruppidele järgmised:

Arvutitarkvara	3 – 5 aastat
Litsentsid	3 – 5 aastat
Firmaväärtus	5 aastat

Kui on märke sellest, et varaobjekti eluiga või lõppväärtus on oluliselt muutunud, tehakse muudatused vara amortiseerimises edasiulatuvalt.

1.10. Finantskohustised

Kõik finantskohustised (võlad tarnijatele, võetud laenud, viitvõlad ning muud lühi- ja pikaajalised võlakohustised) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste finantskohustiste korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega, mistõttu lühiajalisi finantskohustisi kajastatakse bilansis maksmisele kuuluvas summas. Pikaajaliste finantskohustiste korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadud tasu õiglases väärtuses (millest on maha arvatud tehingukulutused), arvestades järgnevatel perioodidel kohustistelt intressikulu sisemise intressimäära meetodil.

Finantskohustis liigitatakse lühiajaliseks, kui selle tasumise tähtaeg on kaheteist kuu jooksul alates bilansikuupäevast, kui kontsernil pole tingimusteta õigust kohustise tasumist edasi lükata rohkem kui 12 kuud pärast bilansikuupäeva või kui laenuandjal oli õigus bilansipäeval finantskohustis tagasi kutsuda laenulepingus sätestatud tingimuste rikkumise tõttu.

1.11. Rendid

Kapitalirendina käsitletakse rendilepingut, mille puhul kõik olulised vara omandiga seonduvad riskid ja hüved kanduvad üle rentnikule. Muud rendilepingud kajastatakse kasutusrendina.

Rentide klassifitseerimisel kapitali- ja kasutusrentideks loevad avaliku sektori üksused, kelle põhieesmärgiks ei ole omanikule kasumi teenimine, kapitalirendile viitavaks kriteeriumiks ka olukordi, kus renditavat vara pole võimalik kergesti asendada teise varaga.

Kui rendileping sõlmitakse ühisesse konsolideerimisgruppi kuuluvate üksuste vahel, siis klassifitseeritakse rendileping alati kasutusrendiks.

Kontsern kui rentnik

Kapitalirenti kajastatakse bilansis vara ja kohustisena renditud vara õiglase väärtuse summas või rendimaksede miinimumsumma nüüdisväärtuses juhul, kui see on madalam. Rendimaksed jaotatakse finantskuluks (intressikulu) ja kohustise jääkväärtuse vähendamiseks (põhiosa tagasimakse). Finantskulu jaotub kogu rendiperioodile arvestusega, et intressimäär on igal ajahetkel kohustise jääkväärtuse suhtes sama.

Kapitalirendi tingimustel renditud vara amortiseeritakse sarnaselt omandatud põhivaradega, kusjuures amortisatsiooniperioodiks on vara eeldatav kasulik tööiga või rendisuhte kehtivuse periood, olenevalt sellest, kumb on lühem. Kapitalirendi lepingute sõlmimisega otseselt kaasnevad rentniku poolt kantavad esmased otsekulutused kajastatakse renditava vara soetusmaksumuse koosseisus.

Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tulemiaruanDES kuluna.

Kontsern kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt muule kontserni bilansis kajastatavale varale. Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tuluna. Kontsern rendib äripindu.

1.12. Eraldised ja tingimuslikud kohustised

Eraldistena kajastatakse bilansis aruandeperioodil või eelnevatel perioodidel tekkinud kohustisi, millel on seadusest või lepingust tulenev kohustis, kohustise realiseerumine on tõenäoline ja selle summat on võimalik usaldusväärselt mõõta. Eraldis kajastatakse bilansis summas, mis on juhtkonna hinnangu kohaselt bilansipäeva seisuga vajalik eraldisega seotud kohustise rahuldamiseks.

Muud võimalikud või eksisteerivad kohustised, mille realiseerumine ei ole tõenäoline või millega kaasnevate kulutuste suurust ei ole võimalik piisava usaldusväärsusega hinnata, on avalikustatud aastaaruande lisades tingimuslike kohustistena.

1.13. Annetused ja toetused

Toetuste liigid

Sihtotstarbelised toetused e sihtfinantseeringud – projektipõhisel sihtotstarbeliselt saadud ja antud toetused, mille puhul määratakse selle eesmärk koos mõõdikutega eesmärgi täitmise jälgimiseks: ajakava ja rahaline eelarve ning toetuse andja nõuab saajalt detailset aruandlust raha kasutamise kohta ning raha ülejääk või mittesihtotstarbeline kasutamine tuleb maksta andjale tagasi.

Mittesihtotstarbelised toetused e tegevustoetused – antud ja saadud toetused ning kogutud ja saadud annetused, mis antakse saajale lähtudes tema põhikirjalistest ülesannetest ja arengudokumentides määratud eesmärkidest.

Kodumaine sihtfinantseerimine – residentidelt, sh teistelt avaliku sektori üksustelt saadud ja neile antud sihtfinantseerimine, v.a nende kaudu vahendatud välismaine sihtfinantseerimine.

Välismaine sihtfinantseerimine – mitteresidentidelt, sealhulgas rahvusvahelistelt organisatsioonidelt saadud sihtfinantseerimine.

Põhivara sihtfinantseerimine – põhitingimuseks on, et selle saaja peab ostma, ehitama või muul viisil soetama teatud põhivara.

Tegevuskulude sihtfinantseerimine – sihtfinantseerimine, mis ei ole varade sihtfinantseerimine.

Sihtfinantseerimisena kajastatakse sihtotstarbeliselt antud ja teatud tingimustega seotud toetusi.

Toetuste kajastamine

Sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna tegevuskulude tegemise või põhivara soetamise perioodil, kui sihtfinantseerimise tingimustega ei kaasne sisuline tagasinõude või laekumata jäämise risk; kui eksisteerib sisuline tagasinõude või laekumata jäämise risk, kajastatakse sihtfinantseerimine tuluna vastava riski kadumisel.

Tegevuse sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna siis, kui sihtfinantseerimine muutub sissenõutavaks ning sihtfinantseerimisega seotud võimalikud tingimused on täidetud. Saadud sihtfinantseerimine, mille puhul tuluna kajastamise tingimused ei ole täidetud, kajastatakse bilansis kohustisena. Sihtfinantseerimine võetakse arvele saadud või saadava vara õiglasest väärtuses. Tulu sihtfinantseerimisest kajastatakse tulemiaruanDES „Toetused ja sihtfinantseerimised“ kirjel.

Mitterahalist sihtfinantseerimist või tegevustoetust kajastatakse saadud vara õiglasest väärtuses.

1.14. Tulud

Müügitulu kajastatakse teenuse osutamisel, või juhul kui teenus osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, siis lähtudes osutatava teenuse valmidusastmest eeldusel, et teenuse tulused ja kulused on võimalik usaldusväärselt prognoosida ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline (aruandekuupäevaks on füüsilistele isikutele tervishoiuteenused osutatud, kuid Haigekassale on haigusjuhud veel edastamata).

Müügitulu korrigeeritakse aruande alg- ja lõppkuupäeval hinnatud lõpetamata haigusjuhtude muutusega.

Kontserni põhitegevuse müügituluks on Haigekassa ravi rahastamise lepingu alusel tervishoiuteenuse osutamine kindlustatud isikutele ja erakorralise arstiabi osutamine kõikidele inimestele.

Kontserni müügituluna kajastatakse veel tasulisi tervishoiuteenuseid nii füüsilistele- kui juriidilistele isikutele, diagnostilisi teenuseid, psühhiaatrilisi ekspertiise, raviasutustele veretoodete müüki, osutatud meditsiiniliste koolituste- ja konverentside tasusid.

Kaupade müügist tulenevat tulu kajastatakse siis, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle ostjale ning müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav.

Intressitulu kajastatakse tekkepõhiselt.

1.15. Kulud

Majandustehingute kajastamisel järgitakse tulude ja kulude vastavuse printsiipi, mille kohaselt kantakse aruandeperioodi kuludesse aruandeperioodi tulude saamiseks vajalikud kulud. Kulud kajastatakse tekkepõhise arvestusprintsiibi alusel.

Tööjookuludena kajastatakse töövõtjatele tekkepõhiselt arvestatud töötasud, nimetatud tasudega maksumisel võrdsustatud tasud ja erisoodustused ning nendelt arvestatud maksud.

Aruandeperioodil välja maksmata tööjõuga seotud kulud kajastatakse kohustisena töötajatele. Kasutamata puhkusepäevade ja välja maksmata puhkusetasude kohustist hinnatakse üks kord aastas aruandeaasta lõpu seisuga ning kajastatakse lõppenud aruandeperioodi kuluna.

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

Finantstulude ja -kuludena kajastatakse finantsinvesteeringute ja võetud laenukohustiste tulud ja kulud. Finantstulud ja -kulud kajastatakse nende tekkimise perioodil.

1.16. Välisvaluutatehingute kajastamine

Kontserni kuuluvate üksuste arvestusvaluutadeks on euro. Konsolideeritud finantsaruande esitusvaluutaks on euro.

Välisvaluutas toimunud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursid. Välisvaluutas fikseeritud monetaarsed varad ja kohustised hinnatakse bilansipäeval ümber arvestusvaluutasse bilansipäeval kehtivate Euroopa keskpanga valuutakursside alusel. Ümberhindamise tulemusena tekkinud kursikasumid ja -kahjumid kajastatakse aruandeperioodi tulemiaruanDES.

1.17. Seotud osapooled

Osapooli loetakse seotuks juhul, kui üks osapool omab kontrolli teise osapoole üle või olulist mõju teise osapoole äriotsustele.

Kontsern loeb seotud osapoolteks:

- Regionaalhaigla kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmeid ja nende pereliikmeid, kelleks loetakse abikaasa, elukaaslane ja laps;
- Regionaalhaigla kõrgema juhtorgani-, tegevjuhtkonna- ja nende pereliikmete valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid;
- Sihtasutusi, mille üks asutajatest on Regionaalhaigla;
- Regionaalhaigla tütarettevõtete kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmeid ja nende pereliikmeid, kelleks loetakse abikaasa, elukaaslane ja laps;
- Regionaalhaigla tütarettevõtete kõrgema juhtorgani-, tegevjuhtkonna- ja nende pereliikmete valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid.

Vastavalt avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhendile avaldatakse informatsioon seotud isikutega tehtud tehingute kohta, mis ei vasta õigusaktidele või raamatupidamiskohustuslase sisedokumentide üldistele nõuetele või turutingimustele.

1.18. Aruandekuupäevajärgsed sündmused

Raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised vara ja kohustiste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva ja aruande koostamise kuupäeva vahel, kuid on seotud aruandeperioodil või varasematel perioodidel toimunud tehingutega. Korrigeerivad sündmused kajastatakse lõppenud aasta bilansis ja tulemiaruanDES. Korrigeeriv sündmus on niisugune, mille mõju oli juba aruandekuupäeval olemas.

Mittekorrigeerivate sündmuste mõju ei kajastata lõppenud aasta bilansis ja tulemiaruanDES, vaid avaldatakse lisades juhul, kui nad on olulised. Mittekorrigeeriv aruandekuupäevajärgne sündmus on selline sündmus, mis ei anna tunnistust aruandekuupäeval eksisteerinud asjaoludest.

Lisa 2 Kontserni tütarettevõtted

SA Põhja- Eesti Regionaalhaigla võrgustas SA Läänemaa Haigla 13.02.2015, SA Raplamaa Haigla 26.02.2015 ja SA Hiiumaa Haigla 24.07.2017.

Sihtasutuste puhul ei oma asutajad kontrolli osaluse kaudu, kontroll toimib nõukogu liikmete nimetamise kaudu.

SA Põhja- Eesti Regionaalhaigla saab võrgustunud haiglate nõukogudesse nimetada kolm nõukogu liiget ning kohalikud omavalitsused saavad nimetada kaks nõukogu liiget. Sellega on SA Põhja- Eesti Regionaalhaiglagala omandanud haiglate igapäevatöö suunamisel olulise rolli.

Lisa 3 Raha

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021
Raha Riigikassas	12 116	5 423
Raha kommertsbankades	7 989	4 360
Sularaha kassas	51	42
Raha kokku	20 157	9 826

Rahandusministeerium on võimaldanud arveldukrediiti 10 mln ulatuses, mida pole aruandekuupäevani kasutatud, vt ka Lisa 22.

Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Ostjatelt laekumata arved	21 437	19 571	
Lõpetamata ravijuhud ¹	8 137	6 201	
Ettemaksed ja tulevaste perioodide kulud	1 235	1 488	
Nõuded toetuste eest	6 126	3 941	16
Muud nõuded	175	204	
Maksude ettemaksed ja maksuvõlad	2	22	
Nõuded ja ettemaksed kokku	37 112	31 427	

¹ Lõpetamata ravijuhtudena kajastatakse aruandekuupäevaks alustatud, kuid veel lõpetamata ja Haigekassale edastamata ravijuhud.

Lisa 5 Varud

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021
Meditsiiniline materjal	3 932	3 258
Ravimid	3 602	3 201
Veri ja verekomponendid	320	418
Muu (sh toit ja ravitoit)	69	55
Kokku varud	7 923	6 933

Aastainventuuri tulemusel vähenes ravimite laovarud aruandekuupäevaga 801 (2021: 476) tuh võrra ja meditsiiniliste tarvikute laovaru suurenes 63 (2021: 3) tuh võrra.

Lisa 6 Kinnisvarainvesteering

<i>tuhandetes eurodes</i>	Parkimismaja	KOKKU
Jääkmaksumus 31.12.2021	5 791	5 791
2022. aastal toimunud muutused		
Ostud ja parendused	70	70
Amortisatsioonikulu	-135	-135
Saldo seisuga 31.12.2022		
Soetusmaksumus	5 973	5 973
Akumuleeritud kulum	-248	-248
Jääkmaksumus 31.12.2022	5 725	5 725

2022. aasta mais soetas Regionaalhaigla 7 mln euro eest parkimismaja, millest 6 mln on kinnisvarainvesteering ja 1 mln käibemaks. Kuni soetuseni oli parkimismaja kapitalirendil.

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Kinnisvara investeeringult teenitud parkimistulu	209	166
Kinnisvarainvesteeringute haldamisega otseselt kaasnevad kulud	81	41

Lisa 7 Materiaalne põhivara

<i>tuhandetes eurodes</i>	Maa	Ehitised	Masinad ja seadmed	Muu	Lõpetamata projektid	Ettemaksud	KOKKU
Saldo seisuga 31.12.2021							
Soetusmaksumus	5 723	172 743	74 193	1 659	20 226	2 063	276 607
Akumuleeritud kulum	0	-58 382	-52 607	-878	0	0	-111 867
Jääkmaksumus 31.12.2021	5 723	114 361	21 586	781	20 226	2 063	164 740
2022. aastal toimunud muutused							
Ostud ja parendused	0	0	5 609	184	24 245	381	30 419
Vara ümberhindlus	44	0	0	0	0	0	44
Amortisatsioonikulu	0	-7 788	-5 317	-246	0	0	-13 351
Mahakantud vara jääkväärtuses	0	-35	-43	0	0	0	-78
Ümberklassifitseerimised ja muud muutused*	0	6 693	175	0	-4 978	-1 967	-77
Saldo seisuga 31.12.2022							
Soetusmaksumus	5 767	176 459	76 597	1 797	39 493	478	300 591
Akumuleeritud kulum	0	-63 228	-54 590	-1 077	0	0	-118 895
Jääkmaksumus 31.12.2022	5 767	113 231	22 007	719	39 493	478	181 696

*Muud muutused- lõpetamata ehituste või ettemaksetena kajastatud varad, mis hiljem on hinnatud tegevuskuludeks.

Raplamaa Haigla kasutas Avaliku sektori finantsarvestuse ja-aruandluse juhendis, § 45. Materiaalse põhivara ümberhindlus, lubatud võimalust ning on ümberhinnanud maa väärtuse.

Ümberhinnatud väärtust on 53 tuh, seda loetakse uueks soetusmaksumuseks ning senine soetusmaksumus 8 tuh on elimineeritud. Uus soetusmaksumus on leitud kasutades 2022. aasta maa maksustamishinda.

Vana ja uue maksumuse vahe on kajastatud omakapitali kirjel – akumuleeritud eelmiste perioodide tuleml.

Projektid, mis on kajastatud lõpetamata ehitustes (tuhandetes eurodes)

Summa	Projekti nimi
26 598	Mustamäe Y korpuse ehitus
6 315	Mustamäe B korpuse renoveerimine
3 607	Mustamäe korpuste rekonstrueerimised
1 471	Hiiumaa haigla peamaja renoveerimine
956	Ädala korpuse ehitus
301	Hiiumaa haigla esmatasandi tervisekeskuse ehitus
74	Läänema haigla seadmed
81	Mustamäe C korpuse renoveerimine
57	Mustamäe X korpuse renoveerimine
39	Psühhiaatria kliiniku rekonstrueerimine
39 393	KOKKU

Projektid, mis on kajastatud põhivara ettemaksetena (tuhandetes eurodes)

Summa	Projekti nimi
230	y korpus
152	Mustamäe b korpuse renoveerimine
96	Psühhiaatria kliiniku projekteerimine
478	KOKKU

Lisa 8 Immateriaalne põhivara

<i>tuhandetes eurodes</i>	Tarkvara	Litsentsid	Firma- väärtus	Lõpetamata projektid ja ettemaksed	Kokku
Saldo seisuga 31.12.2021					
Soetusmaksumus	7 233	1 169	3 699	525	12 625
Akumuleeritud kulum	-3 240	-579	-653	0	-4 472
Jääkmaksumus 31.12.2021	3 993	590	3 046	525	8 153
2022. aastal toimunud muutused					
Ostud ja parendused	0	646	0	1 899	2 545
Amortisatsioonikulu	-1 073	-261	-739	0	-2 072
Ümberklassifitseerimine	1 414	0	0	-1 414	0
Saldo seisuga 31.12.2022					
Soetusmaksumus	8 647	1 815	3 699	1 009	15 170
Akumuleeritud kulum	-4 313	-840	-1 392	0	-6 545
Jääkmaksumus 31.12.2022	4 334	975	2 307	1 009	8 626

Firmaväärtusena kajastatakse oftalmoloogilist teenust osutav osa soetust Dr. Kai Noor Silmakabinet OÜ ettevõttest.

Tehingu osaks on: oftalmoloogiliste teenuste osutamiseks vajalik vara, õigused, lepingud ja kohustused (sh. töölepingud personaliga) omandamine. Samuti sõlmiti üürileping Katusepapi 6, Tallinn kliiniku ruumide kasutamiseks.

Müügileping sõlmiti 2021. aastal- tehingu väärtuseks on 2,7 mln eurot, mis tasutakse 4. aasta jooksul. 2022. aastal maksti 0,4 mln (2021: 1,08 mln), maksmata osa on kajastatud bilansis kohustusena.

Firmaväärtusena on kajastatud 2,3 mln amortisatsiooniperioodiga 5 aastat.

Projektid, mis on kajastatud lõpetamata projektide ja ettemaksetena (tuhandetes eurodes)

Summa	Projekti nimi
291	Uued arendused
198	Õendusepikriis
138	Digisaatekiri
89	Väiksemad arendused kokku
71	Uus töövõimetuslehtede lahendus
69	ERP - BC juurutamine
58	Digilugu – spetsialistide ligipääs
94	Investeeringud süsteemide toimimiseks
1 009	KOKKU

Lisa 9 Kasutusrent

Aruandekohustuslane kui rendileandja

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	lisa
Kasutusrentidest saadud tulu	1 202	1 166	16

Järgmiste perioodide kasutusrenditulu mittekatkestavatest lepingutest

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
12 kuu jooksul	662	756
1-5 aasta jooksul	767	1 640
Üle 5 aasta	742	1 100

Rendile või üürile antud varade bilansiline jääkmaksumus

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Kokku muud varad	2 656	2 788

Aruandekohustuslane kui rentnik

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Kasutusrentidest saadud kulu	1 668	1 198

Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatkestavatest lepingutest

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
12 kuu jooksul	1 394	738
1-5 aasta jooksul	4 537	2 062
Üle 5 aasta	2 893	1 410

Lisa 10 Võlad tarnijatele ja muud võlad

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Võlad tarnijatele ²	18 417	8 665	11
Võlad töötajatele	13 426	12 583	12
Maksuvõlad	3 404	3 178	13
Viitvõlad	5 288	6 101	
Eraldis	1 760	1 287	14
Toetuste ja sihtfinantseerimiste ettemaksud	532	18	17
Muud võlad, saadud ettemaksud ja intressikohustused	7 848	17	
Kokku võlad ja ettemaksud	50 675	31 849	

Viitvõlana kajastatakse tekkepõhiseid sotsiaalkindlustusmaksu.

Lisa 11 Võlad tarnijatele

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Võlad tarnijatele toodete ja teenuste eest	14 627	4 165	
Võlad tarnijatele põhivara eest	3 790	4 500	
Kokku võlad tarnijatele	18 417	8 665	10

Lisa 12 Võlad töövõtjatele

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Töötasude kohustis	8 180	7 636	
Puhkusetasude kohustis	2 937	2 808	
Maksukohustised	2 264	2 109	
Kinnipidamised töötasudest	45	30	
Kokku võlad töövõtjatele	13 426	12 583	10

² Ei sisalda pikaajalist võlga tarnijale

Lisa 13 Maksuvõlad

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Sotsiaalmaks	3 092	3 314	
Üksikisiku tulumaks	1 723	1 884	
Käibemaks	134	471	
Töötuskindlustusmaks	208	227	
Kohustuslik kogumispension	109	129	
Muud maksuvõlad	22	76	
Kokku maksuvõlad	5 288	6 101	10

Lisa 14 Eraldised

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Eraldis seisuga 01.01.	1 287	1 397	
Eraldise kasutamine perioodil	-1 968	-1 397	
Eraldise moodustamine	2 441	1 287	
Eraldis seisuga 31.12.	1 760	1 287	10

Eraldisena kajastatakse 2023. aastal välja makstavad tulemustasud ja lisatasu fond 2022. aasta eest.

Eraldis moodustatakse eelmise perioodi väljamakstud juhatuse poolt kinnitatud lisatasu summadest 10% ulatuses. Väljamaksed toimuvad 2023. aasta I kvartalis juhul, kui majandustulemused vastavad eelarvestatule.

Lisa 15 Võlakohustised

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisa
Pikaajalised võlakohustised			
Pikaajalised võlakohustised	58 684	41 314	
Pikaajalised kapitalirendikohustised	490	6 144	6
Pikaajalised võlakohustised kokku	59 173	47 458	
Lühiajalised võlakohustised			
Lühiajalised võlakohustised	6 340	4 779	
Lühiajalised kapitalirendikohustised	264	301	
Lühiajalised võlakohustised kokku	6 604	5 080	
Võlakohustised kokku	65 778	52 538	

Pangalaenude laenulepingud sisaldavad muuhulgas teatud tingimusi (loan covenants) suhtarvude osas, millele kontserni finantsnäitajad peavad vastama. Vastasel korral võib olla pangal õigus laen koheselt tagasi nõuda.

Seisuga 31.12.2022 vastasid kontserni finantsnäitajad kõikidele laenulepingu tingimustele.

Võlakohustiste muutus perioodis

tuhandetes eurodes	Jääk 31.12.2021	Tasutud laenud	Saadud laen	Jääk 31.12.2022	Jaotus jäarelejäanud tähtaja järgi		
					12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	Üle 5 aasta
Nordic Investment Bank (NIB)	13 000	-2 855	24 500	34 645	3 645	14 581	16 419
European Investment Bank (EIB)	33 074	-2 695	0	30 379	2 695	10 780	16 904
Swedbank	19	-19	0	0	0	0	0
Kapitalirent	6 445	-6 044	354	753	264	490	0
Võlakohustised kokku	52 538	-11 614	24 854	65 778	6 604	25 850	33 323

Tagatiseks panditud varade bilansiline maksumus

tuhandetes eurodes	31.12.2022	31.12.2021
Ehitised	1 042	1 174
Maa	37	37
Kokku	1 079	1 211

EIB ja NIB laenude tagatiseks ei ole seatud pante. EIB laenu tagab Rahandusministeeriumi antud 52,2 mln euro suurune garantii.

Laen	Lepingu algus	Lepingu lõpp	Võetud laen eurodes	Intress	Alus- valuuta
Nordic Investment Bank	08.06.2006	12.09.2028	32 mln	6 kuu euribor + 0,22%	EUR
Nordic Investment Bank ³	09.10.2017	05.10.2037	24,5 mln	6 kuu euribor + 0,85%	EUR
European Investment Bank	25.05.2020	25.05.2044	25 mln	6 kuu euribor + väljamaksest sõltuv intress	EUR
European Investment Bank	16.09.2011	30.04.2035	43,5 mln	6 kuu euribor + (0,40% - 0,75%)	EUR
Council of Europe Development Bank ³	18.12.2020	18.12.2043	25 mln	6 kuu euribor + väljamaksest sõltuv intress	EUR
Swedbank	2009 - 2012	2020 - 2022	1,7 mln	6 kuu euribor + (1,29% - 1,95%)	EUR

³ Selle laenulepingu alusel pole 2022. aastal laenu välja võetud



Lisa 16 Müügitulu

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	Lisa
Tervishoiuteenuste osutamine			
Teenuste müük Eesti Haigekassale	257 256	239 638	
sh kulupõhine tervishoiuteenus Hiiumaa Haiglale ⁴	3 429	3 409	
sh lisarahastus seoses COVID-19	1 564	4 020	
sh lõpetamata haigusjuhud	1 936	575	
Tervisoiuteenuste müük teistele juriidilistele isikutele	10 574	9 389	
Kiirabiiteenuse müük	9 922	9 074	
Patsientide omaosalustasud ja tasulised teenused	2 560	2 335	
Kokku tulud tervishoiuteenuste osutamisest	280 312	260 436	
Muude teenuste osutamine			
Üüritulud	1 202	1 166	9
Toitlustus	521	440	
Koolitusteenused	520	427	
Muud teenused	403	552	
Ravimite müük	146	196	
Kokku tulud muude teenuste osutamise	2 792	2 783	
Kokku tulu ettevõtlusest	283 104	263 218	

⁴ Alates 01.04.2018 rahastab Eesti Haigekassa SA-st Hiiumaa Haigla müüdud teenuste eest kulupõhiselt, teisi kontserni kuuluvaid haiglaid rahastatakse ravijuhupõhiselt.

Lisa 17 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused

Tuludena kajastatud sihtfinantseeringud ja tegevustoetused liikide lõikes

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021
Põhivara sihtfinantseerimine	15 796	8 013
Kodumaine põhivara soetuse sihtfinantseerimine	226	1 966
Välismaine põhivara soetuse sihtfinantseerimine	15 570	6 048
Tegevuskulude sihtfinantseerimine	5 592	5 565
Kodumaine tegevuskulude sihtfinantseerimine	5 503	5 568
Välismaine tegevuskulude sihtfinantseerimine	89	-3
Tegevustoetused ja annetused	83	115
Kokku sihtfinantseerimise, annetused ja toetused	21 472	13 694

Põhivarade sihtfinantseerimiseks saadud vahendeid on kasutatud: 12 mln Regionaalhaigla Mustamäelinnaku Y korpuse ehitamiseks, 2 mln Hiiumaa esmatasandi Tervisekeskuse ja haigla peahoone rekonstrueerimiseks, 0,6 mln B korpuse renoveerimiseks, 1 mln Verekeskuse rekonstrueerimiseks.

Tegevuskulude sihtfinantseerimise vahendeid on saadud teadusprojektide toetuseks, rahvusvahelistes uuringutes osalemiseks ja muude tegevuskulude sihtfinantseerimiseks.

Sihtfinantseeringute ja tegevustoetuste muutus aruandeperioodil

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	Lisa
Nõuded aruandekuupäeva seisuga	6 126	3 941	4
Kohustised aruandekuupäeva seisuga	532	18	10
Tulud aruandeperioodil	21 472	13 694	
Kulud aruandeperioodil	70	41	
Laekunud aruandeperioodil	19 801	10 796	

Lisa 18 Tööjõukulud

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Töötasud, tulemustasud, puhkusetasud ja preemiad	113 065	106 885
Tööjõukuludelt arvestatud maksud	37 734	35 550
Tööjõukulud klassifitseeritud erisoodustusena koos arvestatud maksudega	853	509
Kokku tööjõukulud	151 652	142 944
Töötajate keskmine arv taandatud täistööajale	4098	4122

Lisa 19 Tegevuskulud

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Põhitegevuse kulud		
Ravimid	32 594	29 519
Meditsiinilised materjalid	14 018	12 881
Operatsiooni abimaterjalid	9 344	8 347
Reaktiivid ja allergeenid	9 093	9 260
Ostetud meditsiinilised teenused	5 091	5 941
Meditsiiniliste seadmete majandamiskulud	4 149	5 089
Eri-, vormiriietus ja ühekordse kasutusega pesu	2 766	3 325
Muud meditsiinilised vahendid	3 768	1 916
Uurimis- ja arendustööd	74	94
Kokku põhitegevuse kulud	80 897	76 372
Mitmesugused tegevuskulud		
Kinnistute, hoonete ja ruumide majandamiskulud	13 804	9 250
Info- ja kommunikatsioonitehnoloogia kulud	4 059	3 089
Toiduained ja toitlustusteenused	1 768	1 152
Koolitus- ja lähetuskulud	1 465	771
Administreerimiskulud	1 359	1 188
Sõidukite majandamiskulud	1 135	990
Mitmesugused majanduskulud	1 107	2 500
Inventari majandamiskulud	685	590
Muud tegevuskulud kokku	25 382	19 530
Kokku tegevuskulud	106 279	95 902

Lisa 20 Muud kulud

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Kaupade ja teenuste käibemaksukulu	14 113	12 360
Soetatud põhivara käibemaksukulu	7 552	4 925
Muud maksud, lõivud, ebatõenäoliselt laekuvad nõuded, varude allahindlus ja valuutakursi muutused	130	165
Kokku muud kulud	21 795	17 450

Lisa 21 Seotud osapooled

1. Põhja- Eesti Regionaalhaigla ja kontserni kuuluvate tütarettevõtete tegev- ja kõrgema juhtkonna liikmete arvestatud tasud ja muud olulised soodustused.

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Tööjõukulu sh. maksukulu	707	653
Erisoodustused	0	26
Isikliku sõiduauto töösõitudeks kasutamise hüvitis	6	2

Kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmete ja nende pereliikmetega ning nende valitseva või olulise mõju all olevate sihtasutustega, mittetulundusühingutega või äriühingutega, 2022. aastal ega võrdlusperioodil tehinguid pole toimunud.

2. Olulised tehingud sihtasutustega, mille üks asutajatest on Regionaalhaigla.

	Laenuandja nõukogus kin- nitati laenu andmise otsus	Lepingu lõpp	Võetud laen eurodes	Alus- valuuta	Intress
Läänemaa Haigla, leping 2019/9-17/127-1	30.10.2018	15.12.2026	1 200 tuhat	EUR	6 kuu euribor +1,10%

<i>tuhandetes eurodes</i>	Laenu jääk 31.12.2021	Arvestatud intress	Tasutud laenud	Laenu jääk 31.12.2022	Jaotus järelejäänud täht- aja järgi	
					12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul
Läänemaa Haigla	900	9	400	500	100	400
Võlakohustised kokku	900	9	400	500	100	400

Lisa 22 Sündmused pärast aruandekuupäeva

Rahandusministri 11. detsembri 2003. a. määrusesse nr 105 „Avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhend“ viidi sisse muudatused, mis hakkavad kehtima 01.01.2023. aastal.

Muudatus, mis mõjutab Regionaalhaigla grupi 2023. aasta majandustulemust, on materiaalse- ja immateriaalse põhivara soetusmaksumuse alampiiri tõstmine 5 000 eurolt 10 000 euroni.

Rakendussätte kohaselt kantakse põhivara soetusmaksumusega alla 10 000 euro hiljemalt 31.01.2023 seisuga bilansist välja, kajastades selliste varade jääkmaksumuse 31.12.2022 seisuga 2023. aasta amortisatsioonikuluna.

Aruandekuupäevajärgselt on Regionaalhaigla grupi üksustes alla 10 000 euro piirmäära põhivarad bilansist välja kantud. Mahakantud varade jääkväärtus, mida kajatakse amortisatsioonikuluna on 2,4 mln. Samade varade 2023. aasta tavapärane kulum oleks 0,8 mln ehk piirmäära muutmine vähendab tulemit 1,6 mln võrra.

2023. aasta märtsis valmib Regionaalhaigla Mustamäelinnakus uus Y korpus maksumusega 27 mln eurot, millest 13 mln on struktuurtoetused.

2023. aasta märtsis suurendas Rahandusministeerium vajalike käibevahendite tagamiseks Põhja-Eesti Regionaalhaigla arvelduskrediiti 10 miljonilt 20 miljoni euroni.

Hiumaa Haigla sõlmis arvelduskrediidi kasutamise lepingu Swedbank AS'ga 2,5 miljoni ulatuses.

Arvelduskrediiti kasutatakse jooksva kuusise rahavoo ning likviidsusriskide paremaks juhtimiseks. Kõige enam mõjutab jooksva rahavoo seisu struktuuritoetuste abil elluviidavad ehitusinvesteeringud, mis rahastatakse kuni toetuste laekumiseni Regionaalhaigla rahavoost.

Bilanss

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2022	31.12.2021	Lisad
VARAD			
Käibevarad			
Raha	16 446	5 465	
Nõuded ja tehtud ettemaksud	34 144	30 744	
Laenuõuded	100	100	22
Varud	7 806	6 827	
KÄIBEVARAD KOKKU	58 496	43 136	
Põhivarad			
Osalus tütarettevõtetes	2 300	2 300	
Finantsinvesteeringud	400	800	
Pikaajalised laenuõuded	3	3	22
Kinnisvarainvesteeringud	5 725	5 791	
Materiaalsed põhivarad	169 311	153 570	
Immateriaalsed põhivarad	8 626	8 153	
PÕHIVARAD KOKKU	186 365	170 617	
VARAD KOKKU	244 861	213 753	
KOHUSTISED			
Lühiajalised kohustised			
Võlad tarnijatele ja muud võlad	38 830	28 873	
Laenukohustised	6 604	5 060	
Eraldised	1 734	1 259	
Sihtotstarbeliste toetuste kohustis	378	18	
LÜHIAJALISED KOHUSTISED KOKKU	47 547	35 210	
Pikaajalised kohustised			
Võlad tarnijatele	1 337	1 842	
Laenukohustised	59 173	47 457	
PIKAAJALISED KOHUSTISED KOKKU	60 511	49 299	
KOHUSTISED KOKKU	108 058	84 509	
Netovara			
Sihtkapital nimiväärtuses	34 243	34 243	
Eelmiste perioodide tulem	95 000	89 513	
Aruandeaasta tulem	7 559	5 488	
NETOVARA KOKKU	136 803	129 244	
KOHUSTISED JA NETOVARA KOKKU	244 861	213 753	

Tulemiaruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021
Tulud		
Müügitulu	268 154	248 543
Saadud annetused ja toetused	19 104	13 351
Muud tulud	863	369
TULUD KOKKU	288 121	262 263
Kulud		
Antud toetused	-97	-41
Tööjõukulud	-140 548	-132 286
Mitmesugused tegevuskulud	-103 489	-93 213
Muud kulud	-20 980	-16 896
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-14 795	-13 970
KULUD KOKKU	-279 909	-256 406
PÕHITEGEVUSE TULEM	8 212	5 857
Muud finantstulud ja -kulud	-653	-369
ARUANDEAASTA TULEM	7 559	5 488



Rahavoogude aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	2022	2021	Lisad
Rahavood põhitegevusest			
Laekunud sihtfinantseeringud, toetused ja annetused	5 665	5 103	
Laekumised teenuste ja kaupade müügist	266 046	248 666	
Väljamaksed teenuste ja kaupade ostmisel	-116 066	-116 623	
Väljamakstud tööjõukulud	-140 003	-129 565	
Makstud intressid	-293	-74	
Makstud toetused ja sihtfinantseeringud	-49	0	
KOKKU RAHAVOOD PÕHITEGEVUSEST	15 291	7 464	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-31 338	-28 065	
Laekumised põhivara sihtfinantseerimisest	13 714	4 417	
Antud laenude tagasimaksed	400	100	22
Laekunud intressid	9	17	
KOKKU RAHAVOOD INVESTEERIMISTEGEVUSEST	-17 215	-23 531	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Saadud laenud	24 500	0	
Tagasi makstud laenud	-5 550	-4 760	
Tagasi makstud kapitalirendikohustused	-6 044	-271	
KOKKU RAHAVOOD FINANTSEERIMISTEGEVUSEST	12 906	-5 031	
KOKKU RAHAVOOD	10 982	-21 098	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	5 465	26 563	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	16 446	5 465	
RAHA JA RAHA EKVIVALENTIDE MUUTUS	10 982	-21 098	

Netovara muutuste aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Netovara kokku
Korrigeeritud netovara 31.12.2021	34 243	106 400	140 643
Majandusaasta tulem	0	7 559	7 559
Netovara 31.12.2022	34 243	102 559	136 803
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste bilansiline väärtus	0	-2 300	-2 300
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste väärtus arvestatuna kapitaliosaluse meetodi	0	15 705	15 705
Korrigeeritud netovara 31.12.2022	34 243	115 965	150 208

