

MAJANDUSAASTA ARUANNE

aruandeaasta algus: 01.01.2011

aruandeaasta lõpp: 31.12.2011

sihtasutuse nimi: Sihtasutus Tallinna Lastehaigla

registrikood: 90006590

tänava/talu nimi, Tervise 28

maja ja korteri number:

linn: Tallinn

maakond: Harju maakond

postisihthnumber: 13419

telefon: +372 6977111

faks: +372 6977143

e-posti aadress: admin@lastehaigla.ee, raamat@lastehaigla.ee

veebilehe aadress: www.lastehaigla.ee

Sisukord

Tegevusaruanne	3
Raamatupidamise aastaaruanne	15
Bilanss	15
Tulemiaruanne	16
Rahavoogude aruanne	17
Netovara muutuste aruanne	18
Raamatupidamise aastaaruande lisad	19
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted	19
Lisa 2 Raha	22
Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed	22
Lisa 4 Varud	23
Lisa 5 Kinnisvarainvesteeringud	23
Lisa 6 Materiaalne põhivara	24
Lisa 7 Immateriaalne põhivara	25
Lisa 8 Kasutusrent	26
Lisa 9 Võlad ja ettemaksed	26
Lisa 10 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad	27
Lisa 11 Muud võlad	27
Lisa 12 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused	28
Lisa 13 Tulu ettevõtlusest	29
Lisa 14 Mitmesugused tegevuskulud	29
Lisa 15 Tööjõukulud	30
Lisa 16 Finantstulud ja -kulud	30
Lisa 17 Seotud osapooled	30

Tegevusaruanne

SA Tallinna Lastehaigla loodi 2001.aastal Tallinna Lastehaigla, Nõmme Haigla Nõmme Lastehaigla ja Kesklinna Lastepoliikliiniku ühendamise teel. Asutajateks olid Tallinna linn ja Tallinna Lastehaigla.

SA Tallinna Lastehaigla on piirkondlik haigla (VV määrus nr.105, 02.04.2003). Haigla põhieesmärk on osutada kõrge kvaliteedilist ja perekesket piirkondliku haigla nõuetele vastavat (III etapi) eriarstiabi Põhja-Eesti ja osaliselt ka Lõuna-Eesti lastele kõikidel laste-, kirurgiliste-, ortopeediliste- ja nina-kõrva-kurguhaiguste erialadel ning II etapi abi Harju maakonna lastele. Lastehaiglas osutatakse abi 26 erialal: üldpediaatria, allergoloogia, dermatoloogia, endokrinoloogia, gastroenteroloogia, hematoloogia, intensiivravi, infektsioonhaigused, kardioloogia, nefroloogia, neonatoloogia, neuroloogia, oftalmoloogia, onkoloogia, pulmonoloogia, reumatoloogia, nina-kõrva-kurguhaiguste, ortopeedia, traumatoloogia, lastekirurgia, uroloogia, taastusravi, psühhiaatria, psühholoogia, logopeedia, sotsiaalabi. Lastehaigla struktuuris on järgmised põhiüksused: pediaatrikliinik, kirurgiikliinik, psühhiaatrikliinik, allergoloogia-, endokrinoloogia-, kardioloogia- ja reumatoloogia teenistused, Kesklinna Lastepoliikliinik, ning diagnostilised teenistused.

Lastehaigla on õppebaasiks arstidele, meditsiiniõdedele ja teistele laste tervise kaitsel osalevatele spetsialistidele Tartu ja Tallinna Ülikoolidest ja Tallinna ning Tartu Tervishoiu Kõrgkoolist. Lastehaigla ja Tervishoiu Kõrgkoolide vahel on 2009.aastal sõlmitud koostöölepingud. Lastehaigla osaleb lastehaiguste alases tervisedenduses, kuuludes 2002. aastast Eesti Tervisedendavat Haiglate Võrgustikku ja selle kaudu vastavasse WHO organisatsiooni. Koostöös Tartu Ülikooli Arstiteaduskonnaga ja Helsingi Ülikooli Lastekliinikuga ning Tallinna Ülikooliga osaleb lastehaiguste –alases teadustegevuses. Erialaseltsidesse kuulumise kaudu osalevad lastehaigla töötajad eriarstiabi kvaliteedi ja -korralduse edendamisel, kuuluvad Sotsiaalministeeriumi erialakomisjonide koosseisu, ning muudesse ühiskondlikesse organisatsioonidesse kuulumise kaudu – tervisliku elukeskkonna ja tervisliku eluviisi edendamisel. 2011.aastal osalesid lastehaigla töötajad (õed) Mustamäe Linnaosa Valitsuse poolt korraldatud tervisepäevadel lastele ja nende vanematele, jagades informatsiooni lastehaiguste ja lastehaiguste preventtsiooni teemadel.

SA Tallinna Lastehaigla juhatus lähtus 2011.aastal oma tegevuse korraldamisel:

1. haigla missioonist (olla juhtiv ja parim paljuprofilne perekeskne laste tervisekeskus Eestis, integreerides ravi, hoolduse, õppe- ja teadustöö) ja visioonist (osutada kvaliteetset, Euroopa standardile vastavat tervishoiuteenust, kaitsta ja parandada Eesti laste tervist, valmistada ette lastetervishoiu tulevikuliidreid);
2. piirkondlike haigekassadega 2011.aastaks sõlmitud raviteenuse osutamise lepingutest;
3. Vabariigi Valitsuse ja Sotsiaalministri tervishoiualastest seadustest ja määrustest ning haigla nõukogu suunistest.

2011. aasta eesmärkide seadmisel tuli arvestada jätkuvalt majandussituatsioonist määratud Eesti Haigekassa eelarve suurus ja sellest tingitud 5% teenuste hindade langetamist, mistõttu haigekassadega sõlmitud eriarstiabi leping 2011.aastal ei kasvanud, vaid jäi ka madalamaks 2010.aasta tasemest. Oluline mõju oli eelarve koostamise perioodil ka teave majandusteenuste (küte, elekter) hindade tõusust 2011.aasta jooksul.

2011.majandusaasta üldeesmärgid:

1. efektiivne ravi-diagnostiline ja majanduslane tegevus 2011. aasta eelarvepiirangute raames:
lepingujärgsete haigusjuhtude plaanipärane täitmine ja haigusjuhu keskmise maksumuse hoidmine, kulude kokkuhoid töökorralduslike muutuste ja tegevuskulude mõistliku piiramise kaudu;
2. kaasaegse ravikvaliteedi tagamine ja arendamine:
personalitoolitus, kvaliteedialane kontroll ja -tegevused, patsiendi õiguste - ja ohutuse alase tegevuse laiendamine, ravikvaliteedi analüüs tõendus põhise hindamiseks ja arendamiseks, patsiendi nõustamiskvaliteedi arendamine, õenduspersonalitoolituse osatähtsuse suurendamine nõustamisel;
3. Infotehnoloogiline arendus:
haigla infosüsteemi Liisa arendamine parema funktsionaalsuse tagamiseks, arendused ühinemiseks e-tervise infosüsteemi erinevate moodulitega;
4. Investeeringute kava täitmine.

Tulud ja lepingud haigekassadega

Haigla tulude peamiseks allikaks on tulud tervishoiuteenustest. 2011.aasta kogutuludest moodustas tulu tervishoiuteenustest 97.1% (2010.a. 95.7%).

2011. aasta algul sõlmitud leping haigekassadega eriarstiabi osutamiseks vähenes 2010.a.täitmisega võrreldes 0.35 mln EUR ehk 2.4%. Haigekassa teenuste hinna 1% tõus ei taganud Eriarstiabi lepingu (määrab raviteenuste mahu) rahalise osa kasvu, kuna Haigekassadel on võetud suund statsionaarse teenuse vähendamisele ning ambulatoorse – ja päevastatsionaarse abi suurendamisele. Tsentraallepingu (kaetakse patsiendile osutatud ravikulutusi) osa suurenes 2010. aastaga võrreldes 0.13 mln EUR. 2011.aasta algul Haigekassadega sõlmitud lepingute järgi oli haigekassa tulude maht 0.21 mln EUR väiksem kui 2010.aastal täideti.

Kogutulude maht aasta algul sõlmitud lepingute kohaselt oli 0.36 mln EUR (2.0%) väiksem 2010.aasta kogutuludest. Seda mõjutas peamiselt SA Tallinna Lastehaigla Toetusfondi abi ca 25 kordne vähenemine seoses seadusandlike muudatustega sponsoreerimisel, mistõttu Toetusfondi osa eelarves oli 0.07% (2010.a. – 1.74%).

Aasta jooksul osutatud tervishoiuteenuste tulemusel (bioloogiline ravi) kasvas tsentraalleping 129 223 EUR, kuid eriarstiabi lepingute täitmise maht ei suurenenud võrreldes aasta algul sõlmituga, vaid vähenes 156 003 EUR. Võrreldes 2010.aastaga jäi 2011.aasta eriarstiabi lepingu täitmine 512 382 EUR võrra (3.6%) väiksemaks. Põhjuseks oli Pärnu Haigekassa lepingu alataitmine (tagastasime 262 369 EUR) seoses ülikallite haigusjuhtude puudumisega Pärnu piirkonnast 2011.aastal, seevastu 2010.aastal oli samast piirkonnast 3 ülikallist juhtu summas 300 683 EUR.

Lisatuluallikana jätkus 2011.aastal RIA toetus (130 380 EUR) seoses RIA-le 2009.aastal esitatud taotlusega "SA Tallinna Lastehaigla infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega – Tervise Infosüsteemiga ja Retseptikeskusega".

2011. aasta tuludes oli toetusi Tallinna linnalt kokku 231 762 EUR (2010.a. - 3.5 mln EEK): visiiditasu kompenseerimine 142 107 EUR, sõltuvushäiretega üksuse tegevuse toetamine 26 076 EUR, ambulatoorse psühhoterapia toetamine sõltuvushäiretega lastele 18346 EUR, perede ja noorte nõustamiskeskuse toetamine 37133 EUR ja noorukite südeametertervise kabineti toetamine 8100 EUR.

Haigla kogutulu kasvas aasta jooksul võrreldes planeerituga 78 869 EUR võrra, kuid 2010.aastaga võrreldes vähenes kogutulu 263 129 EUR. Seega on haigla kogutulu jätkuvalt vähenenud alates 2008.aastast, seoses Haigekassa lepingute vähenemisega esmalt teenuste hinna langetamise tõttu (2009., 2010. ja 2011.aastal), Haigekassa teenuste ostu profiili muutusega (suund päevastatsionaari ja ambulatoorsele teenusele), konkurrentsiga tekimise neonatolabis (Tallinna Keskhaiglate arendused) ja kallite haigusjuhtude arvu juhuslikkusega ning vähenemisega 2011.aastal.

2011.aasta tulem oli esmakordselt -515 416 EUR, 2010.aasta võrdluses oli negatiivne kasv 1.32 mln EUR. 2011.aasta negatiivne tulem oli tingitud tulude vähenemisest, millele ei olnud võimalik vastata proportsionaalselt kulude vähendamisega. Üldine hindade tõus 2011. aastal mõjutas kommunaal-, toidustus-, meditsiinitarvete kulusid, teenuste hinna 1% tõus - meditsiiniteenuste ostukulud teistest haiglatest. 2011.aastal kasvasid personalikulud 297 434 Eur, kuid jäid planeeritust tagasihoidlikumaks (täitmine 99.7%), samuti jäid planeeritust tagasihoidlikumaks kommunaalkulud (täitmine 96.4%).

Finantssuhtarvud

<u>Lähteandmed (tuh.eurodes)</u>	2011	2010
Käibevara	3 756	4 211
Lühiajalised kohustused	1 957	1 805
Raha	1 830	2 385
Kohustused	1 957	1 807
Varad	11 128	11 494
Varud	149	139
Netovara	9 172	9 687

Finantssuhtarv	Valem	2011	2010
Puhas käibekapital ehk töökapital	Käibevara-Lühiajalised kohustused (tuh.eurodes)	1 799	2 406
Lühiajalise võlgnevuse kattekordaja	Käibevara / Lühiajalised kohustused (kordades)	1,92	2,33
Maksevalmiduse kordaja	Raha / Lühiajalised kohustused (kordades)	0,94	1,32
Võlakordaja	(Koguvõlgnevus / Varad)*100 (%)	17,60	15,72
Soliidsuskordaja	(Netovara/Varad)*100 (%)	82,40	84,28

Raviteenuse osutamine ja arendamine

2010.aastal osutati lastehaiglas ambulatoorset ja statsionaarset eriarstiabi 26 erialal. Eriarstiabi lepingute järgi suurenes 2011.aastal ambulatoorsete ja päevastatsionaari juhtude arv ning vähenes statsionaarsete juhtude arv võrreldes 2010.aastaga. Teenuse osutamise alusel ületati lepingujärgsete juhtude arv kõikides teenusteliikides..

Juhtude arv

	2011			2010	
	plaan	täitmine	%	plaan	täitmine
Ambulatoorne	150037	153278	102,2	143676	147941
Päevastatsionaar	2396	2770	115,6	1902	2133
Statsionaar	17418	17974	103,2	18537	17570

Teenuseliikide struktuuri muudatused on vastavuses meditsiiniteaduse arengutasemega, patsientide ootustega ning Eesti Haigekassa kavadega elanike kindlustamisel kvaliteetse meditsiiniabiga.

Raviteenuse juhtude mahud ületati hematoloogias (116.4%), kirurgias (107.6%), ortopeedias (103.8%), pediatrias (103.2%), taastusravis (101.7%), psühiatrias (101.4%), onkoloogias (100,6%) ja oftalmoloogias (100.5%).

Haigusjuhtude struktuur regiooniti on püsinud stabiilne.

Ambulatoorsete haigusjuhtude enamik – 90% on kindlustatud HK Harju osakonnas (2010.a. – 91.4%), järgnevad Pärnu 3.9% (2010.a. – 3.7%), Viru 2.7% (2010.a. – 2.3%), ning Tartu 1.0% (2010.a. – 1.0%).

Statsionaari haigusjuhtudest 77.7% oli Harju osakonnast (2010.a. – 79%), 8.9% Pärnu osakonnast (2010.a. – 10.4%), 9.5% Viru osakonnast (2010.a. – 8.98%) ja 2.3% Tartu osakonnas (2010.a. – 1.6%).

Juhu maksumus

Teenusepõhiste hindadega ja ilma hooldusarveteta arvestatud haigusjuhu keskmised maksumused olid järgmised (EUR):

	2011	2010
Statsionaarne juht haiglas	796	892
Haigekassa osakondade järgi		
Harju	679	730
Tartu	1380	1468
Viru	1273	1485
Pärnu	1174	1568

Haigusjuhu maksumus erialati

	2011	2010
Statsionaar		
LOR	330	328
Kirurgia	766	737
Pediaatria	708	811
Ortopeedia	1148	1015
Psühhiaatria	1329	1263
Onkohematoloogia	1317	2287
Päevastatsionaar		
Pediaatria	246	272
LOR	207	259
Kirurgia	239	296
Ortopeedia	284	327
Ambulatoorne		
LOR	17	16
Ortopeedia	22	19
Kirurgia	25	26
Pediaatria	39	40

Operatsiooni keskmine maksumus statsionaaris oli 190 EUR (2010.a. – 208 EUR) ja päevastatsionaaris – 129 EUR (2010.a. – 126 EUR).

Ehkki 2011.aastal asendus teenuste hinnakoeffitsient 0.94 koeffitsiendiga 0.95, ei tõusnud enamiku haigusjuhtude hind 2011.aastal, v.a. psühhiaatria ja ortopeedia statsionaarse haigusjuhu hind. Pediaatrias ja onkohematoloogias ravijuhu keskmine hind langes, kuna 2011.aastal ei olnud neil erialadel kalleid haigusjuhte, nagu oli see 2010.aastal

Haigusjuhud maksumusega >31 956EUR (sh > 63 912EUR)

	2011	2010
Kokku	9	22
Haigekasaa osakondade lõikes		
Harju	6	12 (4)
Pärnu	1	7 (3)
Viru	2 (1)	3 (1)

Ülikallid juhud on erakorralised, nende planeerimine ei ole võimalik, kuid nende mõju lepingu täitmisse ja järgmise aasta lepingu täitmisse on oluline. Näiteks 2010.aastal moodustasid Harju ja Viru HK ülikallid juhud eriarstiabi lepingust 4.5% ja 4.9%, Pärnu HK ülikallid juhud – 15.9%. Kõige kallimad on <1000g sünnikaaluga vastsündinute haigusjuhud, mis DRG grupi järgi maksid keskmiselt 33 493 EUR (2010.a. 35 892 EUR).

Raviteenuse arendamisel on olulised nii materiaalne-tehniline baasi-, töökorraldus-, personaliteadmistesse tehtud investseeringud ning koostöö arendamine kolleegidega teistest ravi- ja teadusasutustest.

2011.aastal toetuti arengutele meditsiiniteaduses, koolitustel kogutud teadmistele, koostööpartnerite poolt juurutatud diagnostilistele uuendustele, kvaliteediteenistuse poolt läbiviidud ravikvaliteedi alastele audititele ja töökeskkonna-spetsialisti poolt läbiviidud riskianalüüside tulemustele.

Materiaal- tehnilise baasi osas loodi tingimused väikelaste psühhiaatria päevastatsionaarse abi korraldamiseks, onkoloogiaosakonnas ehitati 2 ühekohalist boksi isoleerimiseks, eraldati ruum päevastatsionaari ja ambulatoorsete haigete teenindamiseks, loodi reumatoloogia teenistus. 2011.aasta II poolaastal ühines lastehaigla geneetikateenistus TÜ Kliinikumi Ühendlabori Geneetikakeskusega, mistõttu selle eriala vajadus rahuldatakse geneetiku konsultatsioonide kaudu.

Olulised aparatuuri ja instrumentide uuendused tehti radioloogias, kardioloogias, neuroloogias ja taastusravis, allergoloogias, nina-kõrva-kurguhaiguste ja oftalmoloogia erialal, endokrinoloogias (uut tüüpi insuliinpumpad ja sensorid).

Jätkuvalt arendati triaazi kvaliteeti vastuvõtuosakonnas, laiendati õdede iseseisvat vastuvõttu (reumatoloogia, allergoloogia, endokrinoloogia, riskilaste polikliinik, Kesklinna LP) koos õigusega iseseisva haigusjuhu ja arve vormistamiseks. Paranes ülekaaluliste laste päevastatsionari programm ja selle täitmine.

Tõhusalt arendati elektroonilist õenduslugu, mis on kasutusel kõikides osakondades, täismahus programmiga pediaatria- ja vastsündinute osakonnas.

Hästi on edenenud tegevus patsiendi ohutuse tagamisel – sisenakkuste registreerimine (162 juhtu – 0.3HI/100vp), antibakteriaalse ravi kasutuse hindamine (36.1 DDD/100vp), ärahoitud ravivigade ja ebasoodsate juhtude registreerimine.

Patsientide ambulatoorse teenindamise huvides saadetakse mitmel erialal SMS teade registreeritud vastuvõtuajast. Töötati edasi kroonilise haige ühtlustatud käsitluse ja selle rakendamise alal.

Võeti kasutusele rida ravi-diagnostilisi uuendusi – bioloogilise ravimahu kasv, allergeeni komponentide määramine allergiahaigetel. NO sisalduse määramine väljahingatavas õhus, sublingvaalse ravimeetodi laiem kasutamine, propranolooli kasutamine hemangioomide ravis, MRT uute versioonide kasutamine (spektro- ja traktograafia), kapselendoskoopia, enteroskoopia, laiendati viroloogilisi uuringuid (PCR kompleksid), ortopeedias võeti kasutusele luuasendahad- graanulid, taastusravis rakendus edukalt kõnnirobot. Valmistati ette 3 patseinti neerusiirdamiseks, tehti esmakordselt Eestis trombolüüs insuldihaigetele ning 3 ajubiopsiat diagnoosi täpsustamiseks kasvaja korral. 25.6% arvelolevatest diabeedihäigetest kasutab insuliinpumpa. Kvaliteetsemaks muutus meeskonnatöö – suured visiivid ja konsiiliumid erinevate spetsialistide osavõtul pediaatria, neuroloogia ja vastsündinute osakonnas.

Jätkuvalt olid kasutusel 2010.a. rakendatud uuendused.

Raviteenuse arendamist toetasid arengud (tark- ja riistvaraline) haigla infosüsteemis. 2011.aastal viidi lõpule RIA projekt "SA Tallinna Lastehaigla infosüsteemide liidestamine e-tervise infosüsteemidega – Tervise infosüsteemi ja Retseptikeskusega", milles teostati digilugu, digipilt, digiregistratuur, õendusloo dokumendid, laste jälgimise dokumendid, vaktsineerimise-, NH teatised, tõendid, teatised, sünniepikriis, kiirabi kaart, EMO kaart, TVL.

2011.aastal viis Haigekassa läbi tervishoiuteenuse osutamist tõendavate dokumentide kontrolli kaheksal korral. Kontrolliti päevakirurgia ravijuhtude grupeerimist DRG-sse uue Nord DRG 2010. järgi, EMO tööd selgitamaks nõudluse kasvu põhjuseid, plaanilise ravijärjekorra pidamise reegleid, apendektoomia tüsistuste kodeerimist, soodusravimite aripiprasool ja Concerta väljakirjutamise õigsust, statsionaarse hambaravi põhjendatust, päevakirurgia tööd. Toodi esile mõningaid kõrvalekaldeid üksikutes kontrollitud lõikudes, kuid üldiselt olid kontrolli tulemused lastehaigla positiivsed.

2011.aastal tähistas Kesklinna Lastepolikliinik oma 25 aastast tegvust konverentsiga. Novembrikuus toimus Lastehaigla sügiskonverents "Kroonilise haigusega täiskasvanuikka", mis korraldati koostöös PERH-ga.

Personalijuhtimine

31.detsember 2011.seisuga oli Lastehaigla personal 722 töötajat (2010.a. – 739), neist Kesklinna Lastepolikliinikus 143 töötajat. Otseselt on meditsiiniteenuse osutamisega seotud 69.8% töötajatest (2010.a. – 70.6%).

Töötajate arv põhirühmides:

Aasta	Arstid	Residendid	Õed	Hooldustöötajad	Proviisorid	Muud	Kokku
2009	123	26	303	104	2	223	755
2010	124	19	302	96	2	215	739
2011	121	18	296	87	2	216	722

Haiglas töötab 7 doktorikraadiga arsti, arstid kuuluvad 16 erialasele Eesti Vabariigi ning 7 Euroopa erialasele.

Kõrgharidusega õendusprioriteetide osakaal %:

Aasta	Pediaatrikliinik	Kirurgiikliinik	Anestesiol.-intensiivravi	Kesklinna Lastepolikliinik	Muu
2009	44	56	39	13	14
2010	47	58	43	14	24
2011	53	57	43	22	32

2011.aastal asus tööle üks noor arst (intensiivravi osak), Kesklinna Lastepolikliinikus alustas tööd kaks arsti. Töölt lahkus 8 arsti (2 pensionile, 4 geneetikateenistuse koosseisus üle viiduna TÜ Kliinikumi, kaks omal soovil).

Töölt lahkus 23 õde ja asus tööle 20 õde (neist 7 viidi üle õe ametikohale hooldustöötaja ametikohalt seoses Tervishoiu Kõrgkooli lõpetamisega). Hooldusprioriteetide liikuvus – lahkus 13, tööle asus 19.

Arstide ja muu personali hulgas prevaleerib vanusgrupp >50 aasta, õendusprioriteetide hulgas aga vanusgrupp 18 – 40 aastat. Arstide hulgas on mehi 19%.

2011.aastal oli tasemeõppes 32 töötajat – doktoriõppes 3 arsti ja üks psühholoog, õdede tasemeõppes 8 õde, spetsialistiõppes – 3 õde, Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolis 11 hooldustöötajat ja muudes õppeasutustes 10 töötajat.

Lastehaiglas oli 2011.aastal õppetöös 55 resident (neist 7 pediaatria erialal) ja 30 üliõpilast.

2011.aastal suurendati koolituskulusid 2010.aastaga võrreldes 15 480 EUR. Kokku osalesid arstid ja kõrgharidusega spetsialistid haiglavälistel koolitustel 494 korral (2010.a. - 350 korral), keskmiselt 2 päeva Eestis ja 4 - 5 päeva välismaal.

Arstide sisekoolitused toimuvad iganädalaselt kuuplaani alusel. 2011.aastal toimus üks ümarlaud päevastatsionaari toimimise vormidest, ja korduvad arutelud vastasündinute intensiivravi korraldamisest lastehaiglas.

Haiglas on arstidele 14 rahvusvahelist meditsiinilist ajakirja, leping on sõlmitud TÜ Kliinikumi andmebase kasutamiseks. Haiglasse osteti raamatuid 8595 EUR eest.

Osaleti ülelinnalistel kliinilis-patoloogilistel konverentsidel korraldamisel (korralduskomitees), neist kolmel ka ettekannetega.

Lastehaigla korraldas arstidele 4 täienduskursust TÜ Täienduskeskuse kaudu, millele on antud väga head hinnangud. Huvipuuduse tõttu jäid ära 2 kursust lastekirurgia erialal. Korraldati lastehaigla sügiskonverents ning osaleti Vilniuses Esimesel Balti lastearstide kongressil, kus esineti ettekannetega ja teesidega. Kokku esitati teese konverentsidele 15 korral, neist pooled Vilniuse lastearstide kongressile, ülejäänud teistele väliskonverentsidele. Osaleti Eesti Haigekassa poolt välja antud Depressiooni ravijuhendi väljatöötamisel.

Esitati 7 publikatsiooni Eestis ning 6 välispublikatsiooni. Lastehaigla arstid olid esimeseks autoriks kahes ja kaasautoriks 4-s rahvusvahelises publikatsioonis.

Lastehaigla arstid osalesid Eesti Teadusfondi poolt finantseeritud 7 granduuringus (krooniliste haiguste patogenees ja ravi, allergoloogia ja immunoloogia, psühhiaatria- ja psühholoogia), neljas rahvusvahelises uuringus (diabeedi patogenees, antibiootikumide kasutamine, lisainete roll ravimites, efektiivne perinataalabi Euroopas), ühes TÜ uuringus (immunoloogia). Osaleti 5 kliinilises ravimuuringus.

Õdede koolituses oli 2011.aastal põhitähelepanu koondatud õdede sisekoolitusele. Tähelepanu all oli ühtne patsiendikäsitlus kroonilisel haigel, ohutu keskkonna loomine, hügieen, operatsioonieelne nõustamine. Suur osa koolitusprogrammist oli pühendatud elektroonilise õendusloo õppimisele- testimisele. EÕL pädevusnõuete alusel viidi läbi õdede hindamine, milleks koostati hindamiskriteeriumid, mis on aluseks õdede tasustamisele.

Sisekoolitustel osles 175 õde, keskmiselt oli koolitustsükkel 5.9 päeva. Väliskoolitusel osales 157 töötajat, keskmiselt 2.6 päeva töötaja kohta (408 päeva, 2010 – 151 päeva). Praktilisel väljaõppel oli 2 õde – infektsioonikontrolli komiteest ja reumatoloogiateenistusest. Mentorluse koolituse läbis 14 õde. Juhendati 247 üliõpilast (25950 tundi)

Personalitöös on olulisel kohal sotsiaalsed (juubelpreemia, jõulutoetus, tähtpäevade hommikukohv, sünnipäevalilled, ekskursioonid), füsioloogilised (töötingimused, töötervishoiu korraldus - 2011.aastal kulutati selleks 10 682 EUR (2010.a. – 9 838 EUR), s.h.prillide kompensatsioon, toitlustamine, joogivesi, kohvautomaat, kliimaseade), turvalisuse alased (kindlustus, tööleping, toetuste võimalus, tööriiast), ning eneseteostuse alased (parim arst, õde, lapsesõbralik töötaja, elutöö preemia, koolitused, evalveearsti mobiiltelefon) kompensatsioonid ja tähelepanu personali kinnistamiseks ja motiveerimiseks. Parandati töötingimusi (ruumid) onkoloogiaosakonnas, väikelaste psühhiaatriaosakonnas, vastasündinute osakonnas.

Personalipoliitika üheks kajastuseks on lastevanemate hinnangud. Kvaliteediteenistuse poolt viidi 2011.aastal läbi lastevanemate anketeerimine statsionaarse ravi ajal, lastevanemate kvalitatiivne rahulolu uuring, lastevanemate rahulolu hindamine intensiivraviosakonnas. Üldine lastevanemate rahulolu on kõrge – näit. Intensiivravi osakonnas oli väga rahul suhtlemisega 74% ja rahul – 15% küsitletud lastevanematest. Personalil kvalifikatsiooni ja töökorraldust hindas kvaliteediteenistus EMO protsessi analüüsimisel, MMC ja HC haigete ravi korraldamisel, ülekaaluliste laste päevastatsionaari pilootuuringul, traumapunkti külastuste analüüsimisel.

Avaldusi ja ettepanekuid esitati 94 (statsionaaris – 786 - 0.05% kogu 2011.aasta lastehaiglasse tehtud visiitidest ja statsionaarsetest haigetest), enamik neist oli seotud suhtlemisprobleemidega. Tänuavaldusi neist oli 31.

Investeeringud

2011.aastal planeeriti investeeringuteks vastavalt põhivara kulumile 674 893 EUR, sellest meditsiiniseadmetesse 562 544 EUR, IT arendusse 70 303 EUR ja remondifondi 34 048 EUR. Uut tüüpi seadmetest soetati 2011.aastal digiradiografiaseade; põhiliselt uuendati olemasolevaid vananenud seadmeid (narkoosiaparaadid, oksümeeter, monitorid, ECHO –kardiograafi, EEG, Holter, kliiniline vereanalüsaator, soojenduslambid), summas 565 387 EUR. Plaanitust veidi enam soetati IT vahendeid, remonti tehti 73 246 EUR eest (köök, fassaad, onkoloogia- ja vastsündinute osakond, kabinettide remondid, tee remont, katused, veetorustiku vahetus, konditsioneerid, tuletõrje vevõtukohad ja voolikud). Kokku investeeriti 680 059 EUR. RIA projekti - e-tervise infosüsteemi liidestamiseks saadi aruandeaastal 130 380 EUR toetusraha.

Toetusfond andis tasuta kasutada vara 143 076 EUR väärtuses, sh hingamisaparaat, elustamislaud, funduskaamera, ortoosid ja jõusaali sisustus. Laste Südameliidult saadi tasuta EKG aparaat.

Kliiniline tegevus

Lastehaigla struktuuris on järgmised põhiüksused:

Pediaatrikliinik

Kirurgikliinik

KesklinnaLastepoliikliinik

Teenistused – allergoloogia, endokrinoloogia, kardioloogia, reumatoloogia, psühhiaatria

Diagnostilised üksused – radioloogia, laboratoorium, funktsionaaldiagnostika

üksused (neurofüsioloogia, urodünaamika, audiomeetria, kardio- respiratoorse süsteemi funktsiooni uuringud, motoorse ja vaimse funktsiooni uuringud)

Mittemeditsiinilised teenistused – füsioteraapia, logopeedia, psühholoogia

Ambulatoorne arstiabi

Ambulatoorset arstiabi osutatakse eriarstide eelregistreeritud vastuvõttudel Kesklinna Lastepoliikliinikus ja Mustamäe Haiglas. Akuutsete haigete ambulatoorne vastuvõtt toimub haigla valvetoas ja traumapunktis.

Kokku tehti ambulatoorseid vastuvõtte (akuutsed ja konsultatiivsed) 2011.aastal 168 711 (2010.a. – 159 681), mis on 5.6% enam kui 2010.aastal (joonis 1). Vastuvõttude arv kasvas Mustamäe korpuses 8945 võrra (pediaatrikliinikus +17.8%). Enim kasvas visitatsioon ortopeedi, pediaatri ja kardioreumatoloogi juurde. Ühe patsiendi kohta tuli 2011.aastal keskmiselt 1.07 vastuvõttu (2010.a. – 1.06). Visiite teinud haigete hulk oli 2011.aastal 157 091 (2010.a. – 149 880). Vanusgruppide järgi oli kõige enam haigeid vanuses 1 – 4 aastat. Visiite teinud haigete laste hulk suurenes vanuses 1 -4-aastat, 5 – 9 aastat ja 10 – 14 aastat, kahanenud on imikute ja < 15 aastaste laste osa (viimaste langus 7.9%-lt 7.1 %-ni).

	<1a.	1-4a.	5-9a.	10-14a.	>15a.
2011	26258	50559	39067	29952	11255
2010	26716	48549	35004	28729	10882
2009	26549	47188	33735	26979	11255

Ambulatoorsete vastuvõttude struktuuris erialati ja haigusgruppide lõikes (incl. akuutsed pöördumised) muutusi ei ole toimunud. Konsultatiivseid visiite on enim nina-kõrva-kurguarstide, pediaatrite ja ortopeedide juurde, järgnevad oftalmoloogid, allergoloogid, neuroloogid jt.

Kõikidest ambulatoorsetest vastuvõttudest pöördui enam vigastuste- mürgistuste (peamiselt erinevad traumad) tõttu, järgnevad hingamiselundite haiguste ja erinevate sümptomidega pöördunud haiged, naha- ja nahaaluskoe-, nakkushaiguste, kõrva- ja silmahaigustega pöördunud. Kõikide nimetatud haigustega on 2011.aastal pöördunud enam kui 2010.aastal.

Ambulatoorset abi saanud haigetest oli kõige enam kindlustatud Harju Haigekassa piirkonnas (90%, 2010.a. – 91.4%), järgnesid Pärnu (3.9%, 2010.a. – 3.7%), Viru (2.7%, 2010 – 2.3%) ja Tartu (1.0%, 2010.a. -1.0%) Haigekassas kindlustatud. Muude maksjate osakaal (liikluskindlustus, välismaalased, kindlustamata haiged, Eesti HK) veidi tõusis (2.4%, 2010 – 1.6%), eeskätt Eesti Haigekassast tasunud teenuste tõttu.

Erakorraline abi

Erakorraliste probleemide tõttu haigla valvetuppa ja traumapunkti pöördunute arv aasta-aastalt kasvab. Akuutsete probleemide tõttu valvetuppa pöördunutele tuleb enamik omal initsiatiivil, kasvanud on ka öiste pöördumiste arv.

Pediaatria valvetuppa pöörduti 2011. aastal 2579 võrra enam kui 2010.aastal. Neist 81.4% tuli omal initsiatiivil. Kiirabiga toodi 12.3% pöördunute ja hospitaliseeriti 20 % pöördunute.

Keskmine pöördumiste arv ööpäevas on aasta-aastalt kasvanud – 2006.aastal keskmiselt 42.6 patsienti, 2010.aastal 56.3 ja 2011. aastal – 62 patsienti ööpäevas. Kasvanud on öiste pöördumiste arv (kell 21.30 - 8.00). Tööpäevade öödel on pöördumisi kvartalite lõikes keskmiselt 10 - 11.34 – 9 – 11, puhkepäevadel – 11.5 – 14.7 – 9.7 – 15.

Pöördumiste arv tingib valvepersonalit suurendamist, samas on haigekassa valvetoetus määratud endiselt vaid kahele valvepediaatrile.

Kirurgia valvetuppa pöörduti 2011.aastal 224 korda enam kui 2010.aastal. Ka siin pöördus suurem osa (79.5%) omal initsiatiivil. 7% pöördunuid toodi kiirabiga ja kõigist pöördunute hospitaliseeriti 18.6%.

Nina-kõrva-kurguhaiguste valvestile oli pöördumisi 8632, s.o. 574 pöördumist enam kui 2010.aastal. 90.7% pöördunute tuli omal initsiatiivil, 1.1% pöördunute toodi kiirabiga ja hospitaliseeriti 5.6% pöördunute.

Esmaseid traumapunkti pöördumisi oli 18657, mis on 1378 juhtu enam kui 2010.aastal. Kiirabi poolt toodi 7.1% pöördunute ja hospitaliseeriti 5% pöördunute. Ca 60% traumadest juhtus vaba aja veetmisel, spordiga seotud traumasid oli ca 16.8%, liiklustraumasid – 4.1% ja põletusi – 2.3% kõigist pöördunute. Ligi 50% traumadest oli seotud kukkumisega, ning 44% traumadest tekkis mehhaanilise jõu toimele. Traumade jaotus välispõhjuste järgi ei erinenud 2010.aasta traumadest.

Valvetubades ja ambulatoorsetel vastuvõttudel tehti kokku 11972 kirurgilist protseduuri, neist haigla juures 7515 ja Kesklinna LP - 4457.

Peamiselt on protseduurid seotud luumurdude paigaldamisega, kipslahaste asetamisega, nahaõmblustega, krüoteraapiaga, võõrkehade eemaldamisega loomulikest avadest (nina, neel, kõrv). Kesklinna Lastepoliklinikus on ambulatoorsete protseduuride arv kasvanud peamiselt krüoteraapia tõttu.

Ambulatoorsed vastuvõttud akuutsete seisundite korral (pöördumised valvetuppa ja traumapunkti) moodustasid koguvastuvõttudest 30.2% (2010.a. – 28%). 2010.aastaga võrreldes sai valvetubades abi 4574 last enam. Pediatrite juures +2508 (2010.a. +1758) last, nina-kõrva-kurguarstide juures + 518 (2010.a. +551) last, kirurgide juures +141 last ja traumapunktis + 1407.

Päevastatsionaar

2011.aastal oli avatud 27 päevastatsionaari voodit. 21 voodit oli avatud pediatria erialal (15 voodit statsionaaris ja 6 Kesklinna LP-s), väikelaste psühhiaatria erialal oli avatud 5 voodit ja onkohematoloogias – 1 voodi. Kirurgilistel erialadel eraldi päevastatsionaari voodeid avatud ei ole, kasutatakse vabu aktiivravi voodeid.

Kokku raviti päevastatsionaaris 2781 haiget (2010.a. – 2134), neist 2459 (2010.a. – 1876) statsionaari juures ja 322 (2010.a. – 258) – Kesklinna LP-s.

Kokku raviti haigeid 6420 (2010.a. – 4532) voodipäevaga, keskmine ravikestvus – 2.3 (2010.a. - 2.1) päeva.

Päevastatsionaari põhikontingent on vanuses 1 –14 aastat, <1 aasta vanuseid lapsi oli 451 (2010.a. – 283) ja >15aasta vanuseid –284 (2010.a. – 194).

Kõige enam oli päevastatsionaaris endokrinoloogilisi haigeid (15.2%), kaasasündinud patoloogia tõttu oli 11.1% haigetest, seedeelundite haiguste tõttu – 7.6% haigetest, närvisüsteemi ja hingamisteede haigustega – 8.7% ja 6.7% haigetest. Psühhiaatriliste haigustega lapsi oli 5.6%, erinevate sümptomide tõttu – 8.8% lastest.

Statsionaarne arstiabi

Lastehaiglas oli 2011.aasta algul avatud 166 voodit, novembrikuust vähendati voodite arvu voodifondi statistilisi näitajaid arvesse võttes hematoloogia, onkoloogia ja vastsündinute erialal a' 2 voodi võrra, mistõttu voodite arv novembrikuust oli 159, ja aasta keskmine voodite arv 164.9. Seega on 2011.aasta lõpust lastehaiglas pediaatriakliinikus 120 voodikohta (2010.a. – 127) ja kirurgiakliinikus 39 voodikohta.

2011.aastal raviti statsionaaris 10732 haiget (2010.a. -10461) haiget, mis on 271 haiget enam kui 2010.aastal. Kokku raviti haigeid 45652 (2010.a. – 45522) voodipäevaga, nagu ka eelneval aastal. Suundumus päevastatsionaarsele tööle oli juba toimunud 2010.aastal, ja 2011.aastal tendentsi päevaravi suurenemisele enam ei olnud, kuna on saavutatud tasakaal statsionaarse ja päevastatsionaarse raviviisi vahel.

Keskmine ravikestvus oli 4.3 päeva (2010.a. – 4.4 päeva). Opereeritud haigete keskmine ravikestvus kirurgia osakonnas oli 4.7 päeva (2010.a. – 4.9), ortopeedia osakonnas – 3.1 päeva (2010.a. 4.9) ja LOR osakonnas 2.5 päeva (2010.a. -2.5) (joonis 14,15 ja 16).

II astme intensiivravipäevi oli 4352 (2010.a. – 6016) ja III astme intensiivravipäevi – 1680 (2010.a. -2455). Intensiivravi päevade muutus on seotud ülikallite haigusjuhtude vähenemisega 2011.aastal, mil raviti vaid üks ravijuht maksumusega >63912 euro.

Vaatamata osade voodite sulgemisele 2010. ja 2011. aastal, on mitme osakonna voodite kasutamine madal, jäädes < 75% (ortopeedia-, kirurgia-, pediaatria-, vastsündinute- ja onkoloogia-hematoloogia osakonnad). Et jätkub suund vastsündinute ravi intensivistamisele (nii intensiivsuse kui ravikestvuse aspektist) sünnitusmajades, mõjutab see lastehaigla vastsündinute osakonna töö iseloomu üha enam järelravi suunas.

69% haigetest hospitaliseeriti erakorralisena (2010.a. – 70% ja 2009.a. – 61.3%). Erakorralisuse suhtarv on suurenenud seoses plaanilise töö kandumisega päevastatsionaarsele ja ambulatoorsele ravivormile.

Hospitaliseeritud laste vanuseline struktuur on jäänud stabiilseks, kõige enam hospitaliseerimist vajanud vanusegrupp on endiselt 1 –4 aastat.

Aasta	<1a.	1-4a.	5-9a.	10-14a.	>15a.
2011	2199	3848	2126	1843	716
2010	2164	3850	1946	1757	744
2009	2225	4200	2269	2173	833

Enamik statsionaaris ravitud haigeid oli kindlustatud Harju Haigekassas (77.7%), Pärnu osakonnast oli 8.9% , Viru osakonnast 9.5% ja Tartu osakonnast 2.3% haigeid. 2010.aastaga võrreldes on Harju piirkonna haigete osa vähenenud 1.3% võrra, Pärnu piirkonna haigete osa – 0.8%, suurenenud on Viru (+0.6%) ja Tartu (+0.5%) haigete osakaal.

Ravitud haigete struktuur haigusgruppides on aastate lõikes stabiilne. Kõige enam on ravitud hingamisteede haigustega haigeid (28%, 2010.a. -27.3%), järgnevad vigastused-mürgistused (12%, 2010.a. - 11.3%). Nakkus- ja parasitaarhaigusi on 7% (2010.a. - 7.5%), järgneb seedeelundite haiguste grupp (7%, 2010.a. -6.5%), edasi võrdse 5.0% närvisüsteemi- ja nina-kõrva-kurguhaigusi.

Operatiivne tegevus

Statsionaaris ja päevastatsionaaris tehti haigekassa teenuste operatsioonikoodide järgi kokku 4467 operatsiooni (2010.a. - 3774). Kasv mõõdund aastaga võrreldes 385 operatsiooni.

Operatiivne aktiivsus statsionaaris tehtud operatsioonide järgi:

Kirurgia osakonnas	64.4% (2010.a. - 53.6%)
LOR osakonnas	73.3% (2010.a. – 71%)
Ortopeedia osakonnas	40.4% (2010.a. – 41%).

Nii statsionaaris kui päevastatsionaaris on operatsioonide arv suurim nina- kõrva –kurguhaiguste erialal, kus juhtivaks on kõrvaoperatsioonid ja adeno-tonsillektoomiad, järgnevad operatsioonid luu- lihaskonnal, seedetraktis ja naha-nahaaluskoos. <10 % operatsioonidest moodustavad urotraktis, närvisüsteemis ja hingamiselundites tehtavad operatsioonid.

Operatsioonigruppide järgi kuulub ca 50% operatsioonidest II gruppi, järgnevad I grupi operatsioonid (14.5%), IV ja III grupi operatsioonid (12.7% ja 11.6 %). Kõrgema grupi operatsioonidest tehakse enam IX grupi operatsioone (3.0%), teiste osakaal on alla 1% .

Lastekirurgiliste operatsioonide struktuuris on esikohal seedetraktis ja urotraktis tehtavad operatsioonid, järgnevad naha- ja nahaaluskoos operatsioonid. Struktuur püsib aastate jooksul muutumatuks.

Kõigist operatsioonidest oli erakorralisi 42.3%, mis kasvas 13% 2010.aastaga võrreldes. Põhjuseks oli plaaniliste operatsioonide kasv

päevastatsionaarses tegevuses. Kõige enam – 64% oli erakorralisi operatsioone kirurgias.

Anesteesiaid oli 2011.aastal 4329 (2010.a. – 4334), neist endotrahheaalseid 2633 (2010.a. – 2576). Anesteesiaid ASA riskiga IV-V oli 40 (2010.a. -62), neist erakorralistel operatsioonidel – 30. 66% anesteesiastest on kestusega kuni 30 minutit, 33% - kestusega 0.5 – 1 tund. >3 tunni kestvaid operatsioone oli 2.1% (94), nagu ka 2010.aastal.

Vanusgrupiti jaotusid anesteesiad järgnevalt:

vanus	2011	2010	2009
0-28 päeva	51	62	82
29 päeva-1 aasta	777	775	771
2-14 aastat	4011	3160	3219
>15 aasta	318	337	283

Anesteesiaga seotud probleeme oli 7 juhul – larüngospasm (5), raske intubatsioon (2) ja epiduraalanesteesiaga seotud jala tuimus – 1.

2011.aastal toimus ühel korral erakorraline anesteesia organi loovutamise (organdoonori) tõttu.

Ärkamistoas abistati ja jälgiti 3114 patsienti, mis on 214 patsienti enam kui 2010.aastal. Alustas tööd anestesist, kes visiteerib ja hindab operatsioonieelselt patsientide seisundit.

Reanimobiiliteenistusel oli 2011.aastal 268 väljasõitu (2010.aastal 367), neist maakondadesse 126 korral (2010.a. – 116). Vastsündinuid transporditi 179 korral (2010.a. -117). Tallinna sünnitusmajadest transporditi 2011.aastal 109 vastsündinut, mis on 30 vastsündinut vähem kui 2010.aastal. Sarnane langus oli ka aastatel 2009 – 2010.

Intensiivravi osakonnas raviti 465 patsienti (2010.a. - 502 patsienti) 4072 voodipäevaga (2010.a- 4332 voodipäeva), neist 187 vastsündinut (2010.a. - 192 vastsündinut).

III ja IIIa intensiivravi päevi oli 2011.aastal 1570 (2010.aastal 2340), II astme intensiivravi päevi – 1158 (2010.a. -1976). 2011.aastal moodustasid III astme intensiivravi päevad 54.7% ravipäevadest, mis on alates 2001. aastast (71%) pidevalt vähenenud.

Letaalsus vanuste järgi:

vanus	2011	2010	2009
vastsündinud	6,4	11,5	13,6
29 päeva -1 aasta	2,8	4,9	5,0
1-3 aastat	5,8	11,9	3,0
3-7 aastat	0	2,6	4,0
>7 aasta	0,8	0,9	4,0

Hambaravi

Hambaravi maht on järjest vähenenud, kuna laste hambaravi võimalused on laialdased.

Narkoosis hambaravi vajadus on jätkuvalt suur, ja see on kasvanud 2011.aastal hambaravi teenuste mahtu. Teenuse kasvatamine sõltub seda teenust osutavate arstide ja operatsiooniploki koostöö võimalustest ning hambaravi aparatuuri kaasajastamise võimalustest.

Diagnostika

Kasutatakse lastehaigla kliinilise-, biokeemilise-, immunoloogilise ja tsütogeneetilise labori võimalusi ja linna (vabariigi) teiste haiglate võimalusi.

Lastehaigla laborites tehti 395143 uuringut (2010.a. - 316854 uuringut), mujalt osteti 67924 (2010.a. – 43268) uuringut. Enim ostetakse mikrobioloogilisi (32137, 2010.a. - 17957), immunoloogilisi (15920, 2010.a. - 12425), hüübimissüsteemi (4325, 2010.a. - 3379) ja geneetilisi uuringuid (9128, 2010a. -1364) uuringuid. Seega on aastaga kasvanud uuriongute math tänu uute ja spetsiifilite uuringute lisandumisele.

Laboris toimub nõuetele vastav sisemine ja väline kvaliteedikontroll. Toimub ettevalmistus laboratooriumi akrediteerimiseks.

Radioloogilisi uuringuid lastehaigla ja välistellijatele tehti kokku 58781 (2010.a. - 56749), neist röntgenuuringuid 37538 (2010.a. – 35249) ja ultraheli uuringuid 22245 (2010.a. - 21502). Seega suurenes nii röntgenuuringute kui ultraheli uuringute maht. Kontrastainega uuringuid tehti 601 (2010.a. – 577). Ultraheliuuringutest prevaleerivad kõhukooa uuringud, järgnevad lihas-luustüsteemi, endokriinsüsteemi ja veresoonte doppler-uuringud, ja aju uuringud.

Radioloogilistest uuringutest ostetakse MRT uuringuid (2011.a. – 1823, 2010.a. – 1939, 2009.a. - 1540) ning CT uuringuid (2011.a. – 2079, 2010.a. - 2045, 2009.a. -1160).

Erinevaid funktsionaalse diagnostika uuringuid tehti 2011.aastal 44918 (2010.aastal 43602), endoskoopilisi uuringuid 316 (2010.a.- 249).

Erinevaid teenused osutati järgmiselt: logopeedid 9989 (2010.a. – 10187) teenust, psühholoogid 9574 (2010.a. – 7389) teenust, massaažiseansse 1500 (2010.a. -2319), ravivõimlemise seansse 6785 (2010.a. – 6209), ravivõimlemist basseinis 27879 (2010.a. -21668), füsioteraapiat 20781(2010.a. - 20247) ja tegelusteraapiat 717 (2010.a. – 966).

Massaazi vähenemine on seotud füsioteraapiateenuse arenguga, tegelusteraapia vähenemine – töötaja lapsepuhkusega.

Letaalsus

2011.aastal suri 22 haiget (2010.a. – 38 haiget), letaalsus 0.2% (2010.a. 0.36%).

Surnud laste vanuseline struktuur:

<1a.	15 last, neist	5 – perinataalperioodi patoloogia 5 - kaasasündinud väärarengud
1 -	imiku äkksurma sündroom	
4 –	sepsis	
1 –4 a.	4, neist	1 – pahaloomulised kasvaja 1 – kaasasündinud südamerike 1 – meningiit 1 - müopaatia
5 – 9a.	1, neist	1 – peaaegu kaasasündinud väärareng
10 - 14a.	2, neist	1 – lobaarne pneumonia 1 - hüpogammaglobulineemia

Tegevussuunad 2012

Lastehaigla peamiseks tuluallikaks on meditsiinitenuse osutamine Haigekassa lepingu alusel. Ehkki 2011.aastal vähendati Haigekassa teenustele 2009.a. lõpul rakendatud koefitsienti 1% võrra, ei suurenenud Haigekassa eriarstiabi lepingu maht 2011.aastal 2010.aastaga võrreldes, vaid vähenes 527816 EUR võrra. Eriarstiabi lepingu mahu vähenemine oli seotud ülikallite haigusjuhtude väksema arvuga 2011.aastal, kallima statsionaarse teenuse vähendamisega päevastatsionaarse ja ambulatoorse ravi kasuks, mille tulemusena haigla keskmine haigusjuhu maksumus 2011.aastal vähenes 102 EUR võrra.

Uue ravitüübi – bioloogilise ravi - laiem kasutamine suurendas tsentraallepingu mahtu, seetõttu jäi Haigekassa koguleping 2010.aasta piiridesse. Teised tervishoiuteenused saadud tulud olid sihtotstarbelised, tulude allikana 2011.aastal aga kadus Tallinna Lastehaigla Toetusfondi osa maksuseaduse muudatuste tõttu.

Seega toimus 2011.aasta tegevus jätkuvalt piiratud ressursside tingimustes. Tasuda tuli kallinenud majanduskulud, tsentraallepingu suurenemise tõttu kasvasid eelarves ravimikulud, kasvas käibemaksukulu, ning juhatas suurendas personalikulud minimaalse töötasu tõstmise tõttu. Ehkki osutatud teenuste maht kasvas 2010.aastaga võrreldes, on teenused Haigekassa suunitluste alusel odavnenud, mistõttu tulu jäi kasvanud kulude täitmiseks väheseks ja 2011.aasta lõpetati kahjumiga. Oluliseks peame aasta jooksul tehtud investeeringuid, mis võimaldasid jätkata raviteenust ja uuringuid kaasajale vastavates tingimustes. Lõpetatud RIA projekt liidestumiseks e-tervisega (IT arendus) oli samuti oluline tähtis tervishoiuteenuse edendamisel ja personali oskuste arendamisel.

Haigekassa suundumus päevaravi ja ambulatoorse ravi suurendamisele on leidnud positiivse vastukaja ka patsientides, ning vaatamata voodikohtade vähendamisele kaasneb kõrge voodikäibega mitmes osakonnas madal voodikasutus. See tingib jätkuva tähelepanu personali hõivatusele ja töökoormusele ning töökoormuse jaotamisele statsionaarse ja ambulatoorse teenuse vahel. Arvestades haigekassa

teenusetesse kodeeritud madalaid personalihindu ja tagasihoidlikku kõrgtehnoloogilise teenuse osutamist lastehaiglas, haigusjuhtude arvu vähenemist 2012.aasta lepingutes, on vajalik 2012.aastal töö intensiivistamine ja personalikulude kokkuhoid.

Raviteenuse osutamise üldeesmärgid 2012.aastal ei muutu – peamine on kvaliteetse ja ohutu teenuse osutamine. Ravivormide ja mahtude muutumine tingib töökorralduslike muutustega tegelemise, jätkuvalt tuleb investeerida ja uuendada olemasolevat aparatuuri. 2012.aastal selgub võimalus Laste Vaimse Tervise Keskuse ehituse rahastamiseks Sotsiaalministeeriumi abiga ning ehituse alustamiseks 2012.aasta teisel poolaastal. Investeeringuteks on 2012.aastaks planeeritud 300000 EUR . 2012.aasta remontidest on olulisemad tööd tuleohutuse nõuete tagamiseks, ökonoomse ventilatsiooni tagamine soojuse tagastusega , elektrikilpide vahetus, mitmete osakondade (KLP, IRO, EMO) remondiprojektide koostamine. Jätkuvad arendused IT vallas süsteemide täiustamiseks ja funktsionaalsuse suurendamiseks.

Raamatupidamise aastaaruanne

Bilanss

(eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010	Lisa nr
Varad			
Käibevara			
Raha	1 830 212	2 385 287	2
Nõuded ja ettemaksed	1 776 285	1 686 390	3
Varud	149 077	139 071	4
Kokku käibevara	3 755 574	4 210 748	
Põhivara			
Kinnisvarainvesteeringud	255 340	257 973	5
Materiaalne põhivara	6 914 725	6 874 334	6
Immateriaalne põhivara	202 656	151 191	7
Kokku põhivara	7 372 721	7 283 498	
Kokku varad	11 128 295	11 494 246	
Kohustused ja netovara			
Kohustused			
Lühiajalised kohustused			
Võlad ja ettemaksed	1 956 640	1 804 518	9
Kokku lühiajalised kohustused	1 956 640	1 804 518	
Pikaajalised kohustused			
Võlad ja ettemaksed	0	2 657	9
Kokku pikaajalised kohustused	0	2 657	
Kokku kohustused	1 956 640	1 807 175	
Netovara			
Sihtkapital/Osakapital nimiväärtuses	6 129 213	6 129 213	
Eelmiste perioodide akumuleeritud tulem	3 557 858	2 750 285	
Aruandeaasta tulem	-515 416	807 573	
Kokku netovara	9 171 655	9 687 071	
Kokku kohustused ja netovara	11 128 295	11 494 246	

Tulemiaruanne

(eurodes)

	2011	2010	Lisa nr
Tulud			
Annetused ja toetused	229 795	562 779	12
Tulu ettevõtlusest	17 494 629	17 450 358	13
Muud tulud	17 916	0	
Kokku tulud	17 742 340	18 013 137	
Kulud			
Mitmesugused tegevuskulud	-8 087 424	-7 276 833	14
Tööjõukulud	-9 510 426	-9 242 572	15
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-674 328	-692 913	5,6,7
Kokku kulud	-18 272 178	-17 212 318	
Põhitegevuse tulem	-529 838	800 819	
Finantstulud ja -kulud	14 422	6 754	16
Aruandeaasta tulem	-515 416	807 573	

Rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2011	2010	Lisa nr
Rahavood põhitegevusest			
Laekunud annetused ja toetused	124 988	117 193	
Laekumised kaupade müügist ja teenuste osutamisest	17 473 407	16 871 348	
Väljamaksed tarnijatele kaupade ja teenuste eest	-8 014 951	-7 248 137	
Väljamaksed töötajatele	-9 518 683	-9 318 129	
Kokku rahavood põhitegevusest	64 761	422 275	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-720 603	-499 302	6,7,9,12
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivara müügist	22 389	0	6
Laekunud intressid	14 422	6 754	16
Kokku rahavood investeerimistegevusest	-683 792	-492 548	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Laekumised sihtotstarbelistest tasudest, annetustest, toetustest	63 956	75 833	3,12
Kokku rahavood finantseerimistegevusest	63 956	75 833	
Kokku rahavood	-555 075	5 560	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	2 385 287	2 379 727	2
Raha ja raha ekvivalentide muutus	-555 075	5 560	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	1 830 212	2 385 287	2

Netovara muutuste aruanne

(eurodes)

			Kokku netovara
	Sihtkapital/Osakapital nimiväärtuses	Akumuleeritud tulem	
31.12.2009	6 129 213	2 750 285	8 879 498
Aruandeaasta tulem	0	807 573	807 573
31.12.2010	6 129 213	3 557 858	9 687 071
Aruandeaasta tulem	0	-515 416	-515 416
31.12.2011	6 129 213	3 042 442	9 171 655

Asutamisel moodustus sihtkapital rahalisest sissemaksest summas 330 571 eurot ning mitterahalisest sissemaksest summas 1 490 997 eurot. 2002 aastal suurendas Tallinna linn sihtkapitali mitterahalise sissemaksega 1 533 880 eurot ja rahalise sissemaksega 1 661 703 euro võrra. Seisuga 31.12.2002 oli sihtkapitali suuruseks 5 017 150 eurot.

2003.a tegi Tallinna Linn 281 211 euro suuruse rahalise sissemaks sihtkapitali ning mitterahalise sissemaksena 639 116 eurot maksva Laste 1 asuva kinnistu. Seisuga 31.12.2003 oli sihtkapitali suuruseks 5 937 478 eurot.

2004.a. suurendas Tallinna linn rahalise sissemaksega sihtkapitali 191 735 euro võrra. Sihtkapitali suuruseks on alates 31.12.2004.a. 6 129 213 eurot.

Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

SA Tallinna Lastehaigla 2011 aasta raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavuses riigi üldeeskirjas esitatud arvestuspõhimõtetega, lähtudes "Raamatupidamise seaduses" ja RTJ-des toodud nõuetest aastaaruandele.

SA Tallinna Lastehaigla arvestus- ja esitusvaluutaks on euro.

01.jaanuarist 2011 ühines Eesti eurosooniga ja Eesti kroon (EEK) asendus euroga (EUR). Sellest tulenevalt konverteeris SA Tallinna Lastehaigla sellest kuupäevast alates oma raamatupidamisarvestuse eurodesse ning 2011. aasta ja järgnevate aastate finantsaruanded koostatakse eurodes.

Aruandeaasta võrdlusandmed on konverteeritud ametliku üleminekukursiga 15,6466 EEK/EUR.

Raha

Raha ja selle ekvivalentidena on kajastatud kassas olevat sularaha, raha pankade arveldusarvetel ja nõudmiseni hoiuseid pankades.

Nõuded ja ettemaksed

Nõuetena ostjate vastu on kajastatud ettevõtte tavapärase äritegevuse käigus tekkinud nõudeid. Nõuded ostjate vastu, samuti kõik muud nõuded, on kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses (so soetusväärtus, millest on maha arvatud nõude laekumise ebatõenäolisusest tingitud allahindlus ning laenude põhiosa tagasimaksed) või soetusmaksumuses.

Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid on kajastatud bilansis tõenäoliselt laekuvas summas.

Iga nõude väärtuse langust ehk vajadust allahindluseks hinnatakse iga ostja osas eraldi.

Allahindlus kajastatakse tulemiaruanDES kuluna järgmistel ridadel:

"mitmesugused tegevuskulud" - nõuded ostjate vastu ja muud äritegevusega seotud nõuded;

"finantstulud ja -kulud" - lühiajalised investeerimistegevusega seotud nõuded;

"finantstulud ja -kulud" - pikaajalised investeerimistegevusega seotud nõuded.

Kui nõude tagasisaamine on muutunud lootusetuks, siis kajastatakse need nõuded bilansiväliste varadena.

Intressitulud nõuetelt kajastatakse tulemiaruanDES real "finantstulud - ja kulud".

Varud

Varud võetakse arvele soetusmaksumuses, mis koosneb varude ostuhinnast, ostuga kaasnevast tollimaksust, ja soetamisega otseselt seotud veokuludest, millest on maha arvatud hinnaalandid. Varude soetusmaksumuse kindlaks määramisel kasutatakse kaalutud keskmise soetusmaksumuse meetodit (majandusmaterjalid, pesu, väheväärtuslikud meditsiiniaparaadid ja pisiinstrumentarium) ning FIFO meetodit (ravimid).

Varud hinnatakse bilansis lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus. Varude allahindlusi nende neto realiseerimismaksumusele kajastatakse aruandeperioodi kuluna ja kajastatakse tulemiaruanDES real "mitmesugused tegevuskulud".

Kuna SA Tallinna Lastehaigla kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud riigi raamatupidamise üldeeskirja erisusest varude arvestamisel. Varude soetamisel tasutud käibemaks ja muud tagastamisele mittekuuluvad maksud on kajastatud soetamishetkel kuluna ning seda ei kajastata varude soetusmaksumuse koosseisus.

Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteering on maa või hoone, mida hoitakse kas renditulu teenimise või turuväärtuse tõusmise eesmärgil ning mida ei kasutata ettevõtte enda majandustegevuses. Kinnisvarainvesteering võetakse bilansis arvele algselt tema soetusmaksumuses, mis sisaldab ka soetamisega otseselt seonduvaid tehingutasusid. Kinnisvara-investeeringu edasisel kajastamisel lähtutakse soetusmaksumuse meetodist, mis tähendab, et kinnisvarainvesteeringuid kajastatakse bilansis soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud amortisatsioon ja võimalikud allahindlused väärtuse langusest. Amortisatsiooni arvatakse lineaarsel meetodil 2-5% aastas. Amortisatsioonikulu kajastatakse tulemiaruanDES real "põhivara kulum ja väärtuse langus".

Materiaalne ja immateriaalne põhivara

Materiaalseks põhivaraks loetakse varasid maksumusega alates 2000 eurost ja kasuliku tööeaga üle ühe aasta. Varad, mille kasulik tööiga on üle 1 aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 2000 euro, kajastatakse kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudena) ja vara kasutusele võtmise hetkel kantakse 100%-liselt kulusse. Kuludesse kantud väheväärtuslike inventaride üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalne põhivara võetakse arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Juhul, kui materiaalse põhivara objekt koosneb üksteisest eristatavatest komponentidest, millel on erinevad kasutusead, on need komponendid raamatupidamises võetud arvele eraldi varaobjektidena. Omatarbeks ehitatud materiaalse põhivara finantseerimiseks võetud laenu kasutuse kulusid (s.h. lepingu sõlmimise tasu, intressid), mis on arvestatud alates ehitustegevuse algusest kuni valmis vara vastuvõtmiseni, ei kajastata materiaalse põhivara soetusmaksumuse osana. Riigi raamatupidamise üldeeskirja kohaselt ei kapitaliseerita põhivara soetusmaksumusse riiklikke makse (mittetagastatav käibemaks) ja lõive (v.a. omatarbeks ehitatavate varade maksumusse lisatavatele tööjõukuludelt arvestatud maksud); sellised maksud ja lõivud kajastatakse tekkepõhiselt perioodikuluna tulemiaruarande kirjel "Mitmesugused tegevuskulud".

Põhivara parendusväljaminekud on lisatud põhivara soetusmaksumusele või võetud arvele parendatud varaobjekti koosseisus eraldi varaobjektina, kui need on vastanud põhivara mõistele ja vara bilansis kajastamise kriteeriumile (mh tõenäoline osalemine tulevikus majandusliku kasu saamisel). Parenduse käigus asendatud varaobjekti või selle osa algne soetusmaksumus ning vastav kulum on kantud bilansist välja.

Jooksvad hoolduse- ja remondikulud on kajastatud tulemiaruanDES.

Edaspidi kajastatakse materiaalsel põhivara bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud amortisatsioon ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Materiaalse põhivara amortiseerimisel kasutatakse lineaarse amortisatsiooni meetodit. Amortisatsiooninorm määratakse igale põhivara objektile eraldi sõltuvalt selle kasulikust tööeast.

Materiaalse põhivara bilansilise väärtuse võimalikku langust kontrollitakse juhtudel, kui mingid sündmused või asjaolude muutumine näitavad, et vara kaetav väärtus võib olla langenud alla tema bilansilise väärtuse. Kui sellised asjaolud on olemas, viiakse läbi vara kaetava väärtuse hindamine. Juhul, kui põhivara kaetav väärtus on langenud alla tema bilansilise väärtuse, siis hinnatakse see vara alla kuni kaetava väärtuseni, milleks on kas sellest varast tulevikus saadavate rahavoogude nüüdisväärtus või selle vara neto müügihind, olenevalt kumb on kõrgem. Vara neto müügihinna määramisel kasutatakse ettevõtteväliste ekspertide abi. Allahindlus kajastatakse aruandeperioodi kuluna tulemiaruanDES real "põhivara amortisatsioon ja väärtuse langus".

Vara on hakatud amortiseerima alates hetkest, mil see on juhtkonna poolt kavandatud seisundis ja asukohas.

Vara amortiseerimine on lõpetatud, kui vara amortiseeritav osa on täielikult amortiseerunud või kui vara on lõplikult kasutusest eemaldatud, samuti siis, kui vara on ümberklassifitseeritud müügiootel põhivaraks (olenemata sellest, et vara on kasutatud kuni müügini ettevõtte põhitegevuses). Ajutiselt kasutusest eemaldatud vara amortiseerimist ei peatata.

Immateriaalne põhivara võetakse algselt arvele soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Immateriaalsel põhivara kajastatakse bilansis selle soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Amortisatsiooni arvatakse lineaarselt, lähtudes põhivara eeldatavast kasulikust elueast.

Bilansipäeval on hinnatud varaobjektide amortisatsiooninormide vastavust järelejäänud kasulikule elueale ning vajadusel on norme korrigeeritud. Hinnangute muutuse mõju kajastub aruandeperioodis ja järgnevates perioodides.

Kasulik eluiga põhivara gruppide lõikes (aastates)

Põhivara grupi nimi	Kasulik eluiga
Ehitised ja rajatised	10-50 aastat
Põhitegevuse seadmed	5-10 aastat
Muud masinad ja seadmed	5-7 aastat
Muu inventar, tööriistad ja sisseseade	10 aastat
Immateriaalne põhivara	5 aastat

Rendid

Kapitalirendina kajastatakse selliseid renditehinguid, mille puhul kõik olulised vara omandiga seonduvad riskid ja hüved kanduvad üle rentnikule. Kõiki ülejäänud renditehinguid kajastatakse kasutusrendina.

Kapitalirendi tingimustel soetatud vara kajastatakse rentniku bilansis vara ja kohustusena renditud vara õiglase väärtuse summas või miinimumrendimaksede nüüdisväärtuses, juhul kui see on madalam. Kapitalirendi tingimustel soetatud varade amortisatsiooniperioodiks on

vara kasulik tööiga või rendiperiood, olenevalt sellest, mis on lühem.

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

Finantskohustused

Kõik finantskohustused (võlad tarnijatele, võetud laenud ning muud lühi- ja pikaajalised võlakohustused) on võetud algselt arvele nende soetusmaksumuses, milleks on makstava tasu õiglane väärtus. Algne soetusmaksumus sisaldab ka kõiki soetamisega otseselt kaasnevaid kulutusi. Edasine kajastamine on toimunud korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil.

Lühiajaliste finantskohustuste korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega, mistõttu lühiajalisi finantskohustusi on bilansis kajastatud maksmisele kuuluvas summas.

Pikaajalised finantskohustused on võetud algselt arvele maksmisele kuuluva tasu õiglases väärtuses. Pikaajalistelt kohustustelt intressikulu arvestamisel on kasutatud finantsinstrumendi sisemise intressimäära meetodit. Kui pikaajalise kohustuse sisemine intressimäär erineb lepingus fikseeritud intressimäärast, on see võetud arvele tema nüüdiseväärtuses, diskonteerituna turu intressimääraga sarnaste tingimustega finantsinstrumendile.

Annetused ja toetused

Varade sihtfinantseerimine

Põhivara sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna põhivara soetamise perioodis. Tulu näidatakse tulemiaruaande kirjel "Annetused ja toetused".

Tegevuskulude sihtfinantseerimine

Sihtfinantseerimisest saadud tulu kajastatakse tulemiaruaandes proportsionaalselt sellega seonduvate kuludega. Tulu kajastamisel rakendatakse brutomeetodit, st. saadud toetusi ja kompenseeritavat kulu kajastatakse tulemiaruaandes eraldi ridadel. Sihtfinantseerimisega seotud tulud kajastatakse tulemiaruaandes ridadel "Annetused ja toetused".

Maksustamine

SA Tallinna Lastehaigla on piiratud käibemaksukohustuslane. Käibemaksu arvestust peetakse otsearvestuse teel. Arvestatud käibemaksust arvatakse maha ainult majandustegevuses kasutatavate kaupade ja teenuste sisendkäibemaks.

Riigi raamatupidamise üldeeskirja kohaselt ei kapitaliseerita põhivara soetusmaksumusse riiklikke makse (mittetagastatav käibemaks) ja lõive, (v.a. omatarbeks ehitatavate varade maksumusse lisatavatele tööjõukuludelt arvestatud maksud); sellised maksud ja lõivud kajastatakse tekkepõhiselt perioodikuluna tulemiaruaande kirjel "Mitmesugused tegevuskulud".

Kulud kajastatakse raamatupidamisarvestuses käibemaksuta netosummas ning käibemaks kajastatakse eraldi kululiigina- käibemaksukuluna.

Seotud osapooled

Osapooli on loetud seotuks juhul, kui üks osapool omab kas kontrolli teise osapoole üle või olulist mõju teise osapoole äriliste otsustele. SA Tallinna Lastehaigla seotud osapoolteks on:

- a) asutaja Tallinn Linn;
- b) teised samasse konsolideerimisgruppi kuuluvad ettevõtted ja asutused;
- c) juhatuse ja nõukogu liikmed
- d) punktis c kirjeldatud isikute lähedased pereliikmed (elukaaslased ja lapsed) ja nende poolt kontrollitavad või nende olulise mõju all olevad ettevõtted

Tulud

Tulu kaupade müügist on kajastatud siis, kui kõik olulised omandiga seotud riskid ja hüved on läinud üle ostjale, SA Tallinna Lastehaiglal puudub kontroll kauba üle, müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav, tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline.

Lõpetamata tööd, s.o meditsiiniteenused, mille eest arved väljastatakse järgmisel aruandeperioodil, kajastatakse bilansis viitnõudena

(Muud lühiajalised nõuded) ja tulemiaruaandes tuluna (Tulud majandustegevusest). Arvestusvalemit: (patsientide arv aasta lõpul*keskmine ravijuhu maksumus aruandeaastal) + (hooldajate/emade arv aasta lõpul*keskmine hooldusarve maksumus aruandeaastal).

Tulu teenuse müügist on kajastatud üldjuhul teenuse osutamise järel. Intressitulu kajastamisel on lähtutud vara sisemisest intressimäärast.

Kulud

Puhkusetasu kulu on kajastatud kohustuse tekkimise perioodil. Puhkusetasu reservi korrigeeritakse kord aastas, so aruandeaasta lõpul. Väljateenitud, kuid väljamaksmata puhkusetasu ja sellega seotud maksud kajastatakse tulemiaruanDES kuluna ja bilansis lühiajalise kohustusena töövõtjatele.

Bilansipäevajärgsed sündmused

Raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised varade ja kohustuste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva ja aruande koostamise kuupäeva vahemikul, kuid on seotud aruandeperioodi või varasematel perioodidel toimunud tehingutega. Bilansipäevajärgsed sündmused, mida ei ole varade ja kohustuste hindamisel arvesse võetud, kuid mis oluliselt mõjutavad järgmise majandusaasta tulemust, on avalikustatud aastaaruande lisades.

Lisa 2 Raha

(eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010
Sularaha kassas	11 089	2 931
Arvelduskontod	1 179 123	1 743 240
Tähtajalised hoiused	640 000	639 116
Kokku raha	1 830 212	2 385 287

Real "Tähtajalised hoiused" kajastatakse tähtajalise hoiuse leping. Leping lõpeb 15.06.2012(31.12.2010 seisuga 03.06.2011), lepingut on õigus igal ajal üles öelda.

Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed

(eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010	Lisa nr
Nõuded ostjate vastu	1 587 424	1 548 665	
Ostjatelt laekumata arved	1 587 424	1 548 665	
Muud nõuded	83 214	68 540	
Viitlaekumised	60 780	49 288	
Muud lühiajalised nõuded	22 434	19 252	
Ettemaksed	19 231	16 700	
Sihtfinantseerimise nõue	86 416	52 484	12
Kokku nõuded ja ettemaksed	1 776 285	1 686 389	

Real "Sihtfinantseerimise nõue" kajastub projekti "SA Tallinna Lastehaigla infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega-Terviseinfosüsteemiga ja Retseptikeskusega" maksetaotlus ning projekti "Tallinna Lastehaigla ventilatsiooni rekonstrueerimistööde projekteerimine" väljamaksetaotlus. Nõue koosneb kahest osast - sihtfinantseerimisest põhivara soetuseks summas 40 348 eurot (31.12.2010 a. 34768 eurot) ning tegevuskulude katteks 46 068 eurot (31.12.2010 a. 17 716 eurot).

Lisa 4 Varud

(eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010
Tooraine ja materjal	149 077	139 071
Kokku varud	149 077	139 071

Lisa 5 Kinnisvarainvesteeringud

(eurodes)

Soetusmaksumuse meetod			
			Kokku
	Maa	Ehitised	
31.12.2009			
Soetusmaksumus	150 013	131 658	281 671
Akumuleeritud kulum	0	-21 065	-21 065
Jääkmaksumus	150 013	110 593	260 606
Amortisatsioonikulu	0	-2 633	-2 633
31.12.2010			
Soetusmaksumus	150 013	131 658	281 671
Akumuleeritud kulum	0	-23 698	-23 698
Jääkmaksumus	150 013	107 960	257 973
Amortisatsioonikulu	0	-2 633	-2 633
31.12.2011			
Soetusmaksumus	150 013	131 658	281 671
Akumuleeritud kulum	0	-26 331	-26 331
Jääkmaksumus	150 013	105 327	255 340

	2011	2010
Kinnisvarainvesteeringutelt teenitud renditulu	110 007	110 223
Kinnisvarainvesteeringute otsesed haldamiskulud	-16 819	18 801

2005.a müüdi ehitisi Laste 1 müügihinnaga 1 283 985 eurot ja jääkväärtusega 473 865 eurot. Arvele jäi vastav hoonestusõigusega koormatud maa 150 013 eurot.

2005 aastal klassifitseeriti kinnisvarainvesteeringuna varem materiaalse põhivarana käsitletud Ravi 27 hoonest rendile antud 10%-line osa soetusväärtusega 131 658 eurot. Vt. lisa 8 renditulu osa.

Lisa 6 Materiaalne põhivara (eurodes)

	Maa	Ehitised				Masinad ja seadmed	Muu materiaalne põhivara	Lõpetamata projektid ja ettemaksed	Kokku
			Transpordi- vahendid	Arvutid ja arvuti- süsteemid	Muud masinad ja seadmed				
31.12.2009									
Soetusmaksumus	232 063	6 627 348	72 078	139 148	2 981 495	3 192 721	105 415	238 784	10 396 331
Akumuleeritud kulum	0	-1 315 413	-33 409	-81 201	-2 070 533	-2 185 143	-53 188	0	-3 553 744
Jääkmaksumus	232 063	5 311 935	38 669	57 947	910 962	1 007 578	52 227	238 784	6 842 587
Ostud ja parendused	0	94 300	0	65 520	448 574	514 094	0	90 435	698 829
Amortisatsioonikulu	0	-265 953	-13 305	-25 359	-314 656	-353 320	-6 589	0	-625 862
Allahindlused väärtuse languse tõttu	0	-20 530	0	0	-17 627	-17 627	-3 063	0	-41 220
31.12.2010									
Soetusmaksumus	232 063	6 762 942	68 953	193 213	3 204 188	3 466 354	83 310	221 368	10 766 037
Akumuleeritud kulum	0	-1 558 827	-43 589	-71 617	-2 176 935	-2 292 141	-40 735	0	-3 891 703
Jääkmaksumus	232 063	5 204 115	25 364	121 596	1 027 253	1 174 213	42 575	221 368	6 874 334
Ostud ja parendused	0	32 025	0	73 177	565 387	638 564	2 962	20 138	693 689
Amortisatsioonikulu	0	-274 914	-13 306	-42 999	-296 724	-353 029	-5 395	0	-633 338
Müügid	0	0	0	0	-7 273	-7 273	0	0	-7 273
Ümberklassifitseerimised							2 998	-2 998	0
Ümberklassifitseerimine lõpetamata projektidest	0	0	0	0	0	0	2 998	-2 998	0
Muud muutused	0	0	0	0	-12 687	-12 687	0	0	-12 687
31.12.2011									
Soetusmaksumus	232 063	6 794 967	68 953	266 390	3 626 791	3 962 134	89 270	238 508	11 316 942
Akumuleeritud kulum	0	-1 833 741	-56 895	-114 616	-2 350 835	-2 522 346	-46 130	0	-4 402 217
Jääkmaksumus	232 063	4 961 226	12 058	151 774	1 275 956	1 439 788	43 140	238 508	6 914 725

Müüdnud materiaalne põhivara müügihinnas

	2011	2010
Masinad ja seadmed	22 389	0
Muud masinad ja seadmed	22 389	0
Kokku	22 389	0

Vastavalt riigi raamatupidamise üldeeskirja par. 58(6) kanti 2010 aastal maha põhivara soetusmaksumusega summas 192 314 eurot (jääkväärtuses 18 005 eurot) ning väärtuse kaotamise tõttu kanti maha põhivara soetusmaksumuses summas 137 542 eurot (jääkväärtuses 23 215 eurot). 2011 a. kanti maha põhivara kasutuskõlbmatuks muutumise tõttu soetusmaksumuses 96 858 eurot (jääkväärtuses 12 687 eurot). Kirjel "Lõpetamata projektid" kajastub Laste Vaimse Tervise Keskuse ehitamiseks tellitud C-korpuse põhiprojekt, detailplaneering, konstruktiivse osa ekspertiis ning eksperthinnang põhiprojekti kohta. Juhtkonna hinnangul on projekt jätkuvalt kasutuskõlblik (

31.12.2010 seisuga projekt kasutuskõlblik).

2011 a. saadi tasuta vara 0 euro eest (2010 a. saadi tasuta vara 317 937 euro eest). Vt ka lisa 12.

2011 a. olulisemad ostud: ehhokardiograaf (141 877 eurot), röntgenaparaat (146 230 eurot). 2010 a. olulisemad ostud: 2 anesteesiaaparaati koos monitoridega (91 394 eurot)

Lisa 7 Immateriaalne põhivara

(eurodes)

			Kokku
	Arvutitarkvara	Lõpetamata projektid ja ettemaksed	
31.12.2009			
Soetusmaksumus	100 497	0	100 497
Akumuleeritud kulum	-44 517	0	-44 517
Jääkmaksumus	55 980	0	55 980
Ostud ja parendused	18 196	100 213	118 409
Amortisatsioonikulu	-23 198	0	-23 198
31.12.2010			
Soetusmaksumus	118 693	100 213	218 906
Akumuleeritud kulum	-67 715	0	-67 715
Jääkmaksumus	50 978	100 213	151 191
Ostud ja parendused	3 510	73 626	77 136
Amortisatsioonikulu	-25 671	0	-25 671
31.12.2011			
Soetusmaksumus	122 203	173 839	296 042
Akumuleeritud kulum	-93 386	0	-93 386
Jääkmaksumus	28 817	173 839	202 656

Real "Lõpetamata projektid ja ettemaksed" kajastuvad projekti "SA Tallinna Lastehaigla infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega- Tervise infosüsteemiga ja Retseptikeskusega" tarkvara arendustööd. Projekti lõpptähtaeg on jaanuar 2012.

Lisa 8 Kasutusrent

(eurodes)

Aruandekohustuslane kui rendileandja

	2011	2010	Lisa nr
Kasutusrenditulu	126 149	127 581	13
Järgmiste perioodide kasutusrenditulu mittekatkestatavatest lepingutest			
	31.12.2011	31.12.2010	Lisa nr
12 kuu jooksul	29 622	24 005	
Rendile või üürile antud varade bilansiline jääkmaksumus			
Kinnisvarainvesteeringud	105 327	107 960	5
Kokku	105 327	107 960	

Rida "Kasutusrenditulu" koosneb Ravi tn 27 asuva kinnisvarainvesteeringu renditulust summas 110 007 eurot (2010 aastal 110 223 eurot) ning Tervise 28 hoone renditulust summas 16 142 eurot (2010 aastal 17 357 eurot). Vt.kinnisvarainvesteeringu osas ka lisa 5.

Rendilepinguid on võimalik lõpetada 3 kuulise etteteatamisega, 3 kuu renditulu moodustab 29 622 eurot (2010 aastal 24 005 eurot).

Aruandekohustuslane kui rentnik

	2011	2010	Lisa nr
Kasutusrendikulu	32 290	34 079	
Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatkestatavatest lepingutest			
	31.12.2011	31.12.2010	Lisa nr
12 kuu jooksul	30 536	1 892	
1-5 aasta jooksul	87 100	7 568	
Üle 5 aasta	79 460	81 352	

2009 aastal seati Ravi tn 27 kinnistule hoonestusõigus 50 aastaks. 2011 aastal sõlmiti arvutite kasutusrendileping kestvusega 48 kuud. Järgmiste perioodide kasutusrendikulu koosneb hoonestusõiguse tasust, arvutitöökohtade rendimaksetest ning sõiduki täisteenusliisingu maksetest.

Lisa 9 Võlad ja ettemaksed

(eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010	Lisa nr
Võlad tarnijatele	687 200	514 027	
Võlad töövõtjatele	940 222	938 900	
Maksuvõlad	324 661	347 879	10
Muud võlad	2 657	6 369	11
Saadud ettemaksed	1 900	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	1 956 640	1 807 175	

Kirje "Võlad tarnijatele" jaguneb võlad tarnijatele toodete ja teenuste eest summas 653 159 eurot (2010 aastal 514 027 eurot) ning võlad tarnijatele põhivara eest summas 34 041 eurot (2010 aastal 0 eurot).

Lisa 10 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad (eurodes)

	31.12.2011	31.12.2010
	Maksuvõlg	Maksuvõlg
Käibemaks	1 219	506
Üksikisiku tulumaks	99 322	107 132
Erisoodustuse tulumaks	1 483	2 882
Sotsiaalmaks	195 429	210 607
Kohustuslik kogumispension	5 862	3 962
Töötuskindlustusmaksed	21 346	22 790
Kokku maksude ettemaksed ja maksuvõlad	324 661	347 879

Vt. ka lisa 9

Lisa 11 Muud võlad (eurodes)

	31.12.2010	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa nr
		12 kuu jooksul	1 - 5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Muud võlad	6 369	3 712	2 657		
Kokku muud võlad	6 369	3 712	2 657		9

	31.12.2011	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa nr
		12 kuu jooksul	1 - 5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Muud võlad	2 657	2 657			
Kokku muud võlad	2 657	2 657			9

Rida "Muud võlad" koosneb Sotsiaalministeeriumilt isikukaitsevahendite soetamiseks saadud eraldisest.

Lisa 12 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused (eurodes)

Brutomeetod

	31.12.2009	Saadud	Tagastatud	Tulu/amortisatsioon	31.12.2010	Lisa nr
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks						
SA Tallinna Lastehaigla Toetusfond vt. kalisa 6	0	317 937	0	-317 937	0	
Riigi Infosüsteemide Arenduskeskus - infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega	0	75 833	0	-110 601	-34 768	
Kokku sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks	0	393 770	0	-428 538	-34 768	
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks						
Riigi Infosüsteemide Arenduskeskus - infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega	0	19 730	0	-34 506	-14 776	
SA Tallinna Lastehaigla Toetusfond *	0	24 678	0	-24 678	0	
Integratsiooni ja Migratsiooni SA - välismaise sihtfinantseerimise kaasfinantseerimine	0	650	0	-650	0	
Tervise Arengu Instituut - sihtotstarbelised eraldised	0	49 103	0	-52 043	-2 940	
Füüsilised ja juriidilised isikud - tegevuskuludeks	0	9 036	0	-9 036	0	
Neste Eesti AS - diislikütus	0	13 328	0	-13 328	0	
Kokku sihtfinantseerimine tegevuskuludeks	0	116 525	0	-134 241	-17 716	
Kokku sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused	0	510 295	0	-562 779	-52 484	3
	31.12.2010	Saadud	Tagastatud	Tulu/amortisatsioon	31.12.2011	Lisa nr
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks						
Riigi Infosüsteemide Arenduskeskus- infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega	-34 768	69 536	0	-69 536	-34 768	
Rahandusministeerium- ventilatsiooni rekonstrueerimistööde projekteerimine.Toetaja kannab raha otse hankijale	0	10 601	0	-16 181	-5 580	
Kokku sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks	-34 768	80 137	0	-85 717	-40 348	
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks						
Riigi Infosüsteemide Arenduskeskus- infosüsteemi liidestamine e-tervise infosüsteemidega	-14 776	29 553	0	-60 845	-46 068	
SA Tallinna Lastehaigla Toetusfond *	0	13 748	0	-13 748	0	
Tervise Arengu Instituut- sihtotstarbelised eraldised	-2 940	56 228	0	-53 288	0	
Füüsilised ja juriidilised isikud- tegevuskuludeks	0	16 197	0	-16 197	0	
Kokku sihtfinantseerimine tegevuskuludeks	-17 716	115 726	0	-144 078	-46 068	
Kokku sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused	-52 484	195 863	0	-229 795	-86 416	3

*Toetusfond finantseerib nõuandetelefoni "Lastearst kuuleb" töötajate töötasu ja maksude kulu.

Lisa 13 Tulu ettevõtlusest

(eurodes)

	2011	2010	Lisa nr
Meditšiiniteenuste müük haigekassale	16 069 760	16 063 415	
Füüsilistele ja juriidilistele isikutele müüdnud meditsiiniteenused	344 598	372 226	
Kiirabiteenuse osutamine	258 000	259 985	
Residentide praktilise koolituse teenus	245 999	247 652	
Visiiditasu	142 107	146 307	
Rehabilitatsiooniteenused	96 295	99 220	
Renditulu	126 149	127 581	8
Müüdnud kaubad ja teenused	122 066	56 063	
Laste ja noorukite psühholoogiline nõustamine	37 133	37 133	
Tervishoiuteenuse osutamine sõltuvus- ja käitumishäiretega lastele ja noorukitele	26 076	26 076	
Ambulatoorne psühhoteeraapia	18 346	9 587	
Südametervise profülaktilise töö teenus	8 100	5 113	
Kokku tulu ettevõtlusest	17 494 629	17 450 358	

Lisa 14 Mitmesugused tegevuskulud

(eurodes)

	2011	2010
MATERJALIDE JA TEENUSTE KULUD		
Ravimid ja tarvikud, veri	-3 806 500	-3 381 588
Ostetud med.uuringud	-952 814	-936 046
Kommunaalkulud	-671 543	-704 525
Toidukulud	-231 166	-194 524
Inventari hooldus ja remont	-168 999	-157 857
Inventar	-160 874	-159 273
Lennutransport, üleveoteenus	-43 561	-25 202
MUUD TEGEVUSKULUD		
Konsultatsioonid, muud teenused ja kulud	-1 183 467	-1 003 229
Hoone remont ja korrashoid	-668 159	-527 345
Büroo-, posti- ja sidekulud	-92 698	-78 980
IT kulud	-72 245	-61 007
Transpordikulud	-28 296	-41 512
Esinduskulud	-6 625	-5 725
Ebatõenäoliselt laekuvate arvete kulu	-477	-20
Kokku mitmesugused tegevuskulud	-8 087 424	-7 276 833

Lisa 15 Tööjõukulud

(eurodes)

	2011	2010
Palgakulu	-7 036 394	-6 843 071
Sotsiaalmaksud	-2 412 013	-2 351 772
Erisoodustused koos maksudega	-62 019	-47 730
Kokku tööjõukulud	-9 510 426	-9 242 573
Töötajate keskmine arv taandatud täistööajale	636	655

Lisa 16 Finantstulud ja -kulud

(eurodes)

	2011	2010
Intressitulud	14 422	6 754
Intressitulu hoiustelt	14 422	6 754
Kokku finantstulud ja -kulud	14 422	6 754

Lisa 17 Seotud osapooled

(eurodes)

Aruandekohustuslase emaettevõtja nimetus	Tallinna Linn
Riik, kus aruandekohustuslase emaettevõtja on registreeritud	Eesti Vabariik

Saldod seotud osapooltega rühmade lõikes

	31.12.2011		31.12.2010	
	Nõuded	Kohustused	Nõuded	Kohustused
Teised samasse konsolideerimisgruppi kuuluvad ühingud	29 807	38 873	22 147	35 482

	2011		2010	
	Ostud	Müügid	Ostud	Müügid
Teised samasse konsolideerimisgruppi kuuluvad ühingud	406 470	239 591	343 396	226 725

Tegev- ja kõrgemale juhtkonnale arvestatud tasud ja muud olulised soodustused		
	2011	2010
Arvestatud tasu	104 790	94 022

Juhatuse ja nõukogu liikmed ei saa ettevõttelt pensioniga seotud õigusi ning neile ei maksta lahkumisel hüvitist.

Aruande digitaalallkirjad

Sihtasutus Tallinna Lastehaigla (registrikood: 90006590) 01.01.2011 - 31.12.2011 majandusaasta aruande andmete õigsust on elektrooniliselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
PEETER INŠAKOV	Juhatuse liige	06.03.2012
TIIA MUTS	Juhatuse liige	06.03.2012
MALL-ANNE RIIKJÄRV	Juhatuse liige	06.03.2012

SÕLTUMATU VANDEAUDIITORI ARUANNE

Sihtasutus Tallinna Lastehaigla nõukogule

Oleme auditeerinud Sihtasutus Tallinna Lastehaigla raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31.12.2011, tulemiaruanne, netovara muutuste aruannet ja rahavoogude aruannet eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta kohta, aastaaruande koostamisel kasutatud oluliste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisaasid. Auditeeritud raamatupidamise aastaaruanne, mis on toodud lehekülgedel 15 - 30, on kaasatud käesolevale aruandele.

Juhtkonna kohustus raamatupidamisaruannete osas

Juhtkond vastutab raamatupidamise aastaaruande koostamise ja õiglase esitamise eest kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga ning sellise sisekontrolli eest, mida juhtkond peab vajalikuks, et võimaldada pettusest või veast tuleneva olulise väärkajastamiseta raamatupidamise aastaaruande koostamist.

Vandeaudiitori kohustus

Meie kohustuseks on avaldada oma auditi põhjal arvamust selle raamatupidamise aastaaruande kohta. Viisime oma auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimisstandarditega (Eesti). Nende standardite kohaselt on nõutav, et oleme kooskõlas eetikanõuetega ning planeerime ja viime auditi läbi omandamaks põhjendatud kindluse selle kohta, kas raamatupidamise aastaaruanne on olulise väärkajastamiseta.

Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnahtajate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali hankimiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Valitud protseduurid sõltuvad vandeaudiitori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Nende riskihinnangute tegemisel võtab vandeaudiitor arvesse sisekontrolli, mis on relevantne majandusüksuse raamatupidamise aastaaruande koostamisel ja õiglasel kajastamisel, kavandamaks antud tingimustes asjakohaseid auditiprotseduure, kuid mitte arvamuse avaldamise eesmärgil majandusüksuse sisekontrolli tulemuslikkuse kohta. Audit hõlmab samuti juhtkonna poolt kasutatud arvestuspoliitika asjakohasuse ja tehtud arvestushinnangute põhjendatuse ning ka raamatupidamise aastaaruande üldise esitusviisi hindamist.

Usume, et auditi tõendusmaterjal, mille oleme hankinud, on piisav ja asjakohane aluse andmiseks meie auditiarvamusele.

Arvamus

Meie arvates kajastab kaasatud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistes osades õiglaselt Sihtasutus Tallinna Lastehaigla finantsseisundit seisuga 31.12.2011 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

/digitaalselt allkirjastatud/

Enn Leppik
Vandeaudiitori nr 57

Evald Veldemann
Vandeaudiitori nr 70

Audiitorbüroo ELSS AS
(Nexia Internationali liige)
Audiitorettevõtja tegevusloa number 59
Tartu
06.03.2012

Audiitorite digitaalallkirjad

Sihtasutus Tallinna Lastehaigla (registrikood: 90006590) 01.01.2011 - 31.12.2011 majandusaasta aruandele lisatud audiitori aruande on digitaalselt allkirjastanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
ENN LEPPIK	Vandeaudiitor	06.03.2012
EVALD VELDEMANN	Vandeaudiitor	06.03.2012

Sidevahendid

Liik	Sisu
Telefon	+372 6977111
Faks	+372 6977143
E-posti aadress	raamat@lastehaigla.ee
E-posti aadress	admin@lastehaigla.ee
Veebilehe aadress	www.lastehaigla.ee