

MAJANDUSAASTA ARUANNE

aruandeaasta algus: 01.01.2015

aruandeaasta lõpp: 31.12.2015

nimi: Eesti Kirurgide Assotsiatsioon

registrikood: 80041042

tänavatalu nimi, J. Sütiste tee 19
maja ja korteri number:

linn: Tallinn

maakond: Harju maakond

postsihtnumber: 13419

telefon: +372 5079764

faks: +372 6171244

e-posti aadress: jyri.teras@regionaalhaigla.ee

veebilehe aadress: <http://eestikirurgia.ee>

Sisukord

Tegevusaruanne	3
Raamatupidamise aastaaruanne	6
Bilanss	6
Tulemiaruanne	7
Rahavoogude aruanne	8
Netovara muutuste aruanne	9
Raamatupidamise aastaaruande lisad	10
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted	10
Lisa 2 Raha	11
Lisa 3 Tööjõukulud	11
Lisa 4 Seotud osapooled	11
Lisa 5 Sündmused pärast bilansipäeva	11
Aruande allkirjad	12

Tegevusaruanne

Eesti Kirurgide Assotsiatsioon 2015.

2015a jätkas EKA oma senist tegevust kirurgidele suunatud koolituste korraldamisel, kolleegidevaheliste suhtlemise edendamisel, Sotsiaalministeeriumi ja Haigekassa nõustamisel.

07.01.2015 toimus EKA osalusel Ida-Viru Keskhaiglas ümarlaud.

Püstitatud oli 2 teemat –

Kas on võimalik motiveerida Eesti arste jääma tööle väljaspool Tartut ja Tallinna. Mida saab ära teha riik selles küsimuses ja mida Tartu Ülikool ning erialaseltsid ja Eesti arstide Liit.

Võõrtööjõu tööle lubamise- kutse kvalifikatsiooni hindamine, eesti keele omandamine, sobivustesti läbimine.

Ümarlaua avas IVKH ülemarst Aime Keis tutvustades Ida-Virumaad, kui piirkonda, selle elanikearvu prognoosiga kümne aasta peale.

Urmas Siigur lisas, et Ida-Virumaa on spetsiifiline piirkond kogu Eesti julgeoleku mõttes, mis vajab regionaalpoliitiliselt eraldi käsitlust.

Eesti Vabariigi valitsusel (EV) on valmimas loetelu erialadest, kus on tööpuudus kõige suurem. Meditsiinitöötajad asetuvad sellesse loetellu. EV mõistes defineeritakse tippspetsialisti läbi palga kriteeriumi.

Noorte arstide Eestisse jäämise motiveerimise võimalused.

Kõrgem tunnitasu võrreldes Tartu ja Tallinna haiglatest makstava tunnitasuga. Minister Kruuse arvamuse kohaselt Soomes sama mudelit kasutatakse, kuid vaatamata sellele ei lähe Soome arstid nendesse piirkondadesse tööle.

Urmas Siigur avaldas arvamust, et lähtetoetuste eraldamine on efektiivseim meetod noorte arstide motiveerimisel asumaks tööle Ida-Virumaale. Suurendada Tartu Ülikooli vastuvõetavate tudengite arvu. Tartu Ülikool suurendab vastuvõttu järgmisel hooajal, kuid valmis arstid tulevad sealt kümne aasta pärast.

Eesti Arstide Liit pakkus välja idee, kuidas muuta IVKH atraktiivseks arstidele – võimaldada tööd ilma lisatundideta tunnitasuga 9 eurot.

Minister Kruuse lisas, et vaba tööjõu liikumise tingimustes me jäämegi situatsiooni, kus tippspetsialiste on vaja sisse tuua väljaspoolt.

Võõrtööjõu sissetoomine.

IVKH juhatuse esimees tutvustas protsessi, mis eelneb Terviseameti poolt järgnevale.

Enamasti välisarstid kontakteeruvad IVKH ülemarstiga ja nende CV suunatakse erialade vanemarstidele hindamiseks. Erialade vanemarstid otsustavad, kas kutsuda välisarst vestlusele või mitte. Kui välisarst on käinud vestlusel, siis otsustatakse, kas tal soovitatakse pöörduda edasi Terviseametisse või mitte. Soovijatel CV-sid saabub ülemarsti meile praktiliselt iga päev, kuid kohale kutsutakse neist üksikud.

Eesti keele omandamise teeb keeruliseks fakt, et Ida-Virumaal on enamus elanikkonda vene keelt emakeelena kõnelev. Haigla korraldab eesti keele kursuseid, kuid praktikat jääb väheseks. Valvete üleandmine toimub IVKH-s eesti keeles, dokumentatsiooni täitmine samuti. Meedikute omavaheline kõne keeleks on siiski vene keel. Paljud välisarstidest õpivad eesti keelt iseseisvalt.

IVKH-s ei oma keegi välisarstidest C1 eesti keele oskust. Osadel on sooritatud B kategooria eksam.

Otsus – EV seadusi tuleb täita ja arstid peavad sooritama keeleeksami C1 tasemele. Põhjendus, et Ida-Virumaal saab vene keelega hakkama ei ole ratsionaalne, kuna tuleb suhelda oma kolleegidega teistest Eesti haiglatest. Lisaks on vajalik inglise keele oskus, et erialal adekvaatselt areneda.

Eesti Õdede Liit kommenteeris, et õenduses puuduvad vene keeles oskussõnad, mis on eesti keelde jõudnud Euroopa Liidus kasutatava oskussõnavara kaudu. Seega ei saa ainult vene keelt valdavad meditsiiniõed kvaliteetset teenust osutada. Õdesid kolmandatest riikidest siiski Eestisse tööle tulnud ei ole. Õdedel on nõutav B2 kategooria eesti keele valdamine.

Kutsestandardi hindamine

Terviseamet teostab neile esitatud dokumentide põhjal. Asutus ENIC/NARIC hindab esitatud arstidiplomide autentsust, kuid seda ainult 60% tööle soovijatest.

Ettepanek – viia sisse võimalus välisarstide praktiliste oskuste hindamiseks. Varasemalt kasutusel olnud adaptatsiooniperiood oleks mõistlik ja seejuures läbida 4-6 kuuline adaptatsioon kõrgelt hinnatud spetsialisti juures. Enamus osalenutest toetas välisarstide praktiliste oskuste hindamist viia läbi Eesti kahes piirkondlikus haiglas.

Terviseameti peadirektori asetäitja Üllar Kaljumäe võrdles Eesti Vabariigis ja Vene Föderatsioonis arstide ettevalmistust ülikoolides. Eristub fakt, et Vene Föderatsioonis on tundide arv suurem, mis on seletatav faktiga, et õppetöö toimub ka laupäevasel päeval. Samas numbrite võrdlus ei tähenda, et üks õppeprogramm oleks parem kui teine. Need on lihtsalt faktid.

Terviseamet lähtub arstide Tervishoiutöötajate registrisse kandmisel eelkõige nii Eesti Vabariigi kui Euroopa Liidu seadusandlustest. Eesti Arstide Liidul on EV Õiguskantsleri arvamus, kus on märgitud, et Terviseamet tõlgendab seadust teisiti, kui juriidiliselt on sätestatud.

Sobivustest kujutab endast hindamissüsteemi, mis hõlmab ühelt poolt kutsesobivuse hindamist ja teiselt poolt teadmisi Eesti tervishoiu süsteemist tervikuna. Sobivustestile suunab Terviseamet ja selle viib läbi Tartu Ülikool. Sobivustest on eesti keeles sooritatav.

Sobivustestile on suunatud mitmed kolmandatest riikidest tulnud arstid, aga mitte kõik. Välisarstide puhul võetakse arvesse eelnevalt töötatud aastad. Sellest tulenevalt kõik Eestisse jõudnud spetsialistid ei peaks tegema täis mahus residentuuri. IVKH näitel otsustas ortopeedia eriala residentuuri komisjon, et märtsis IVKH-sse tööle võetud arst on pädev sooritama kohe eriala lõpueksami. Praegu antud isik õpib eesti keelt ja on kahe kuu vältel läbinud Tartu Ülikooli Kliinikumis taseme hindamise. Need spetsialistid, kellel pole piisavat tööstaaži, peavad läbima Eestis residentuuri.

Erialaseltsid on väljendanud oma arvamust enne toimuvat ümarlauda kirjalikult ja need on kattuvad. Välisarstidele peavada tööle võtmisel kehtima samad tingimused, mis EV-is teistele arstidele. Eesti keele oskus on peab olema kohustuslik nõue. Vastasel juhul ei saa välisarstid töötada EV-is.

välisarstide palkamisel on surve ka Euroopa Liidu poolt, sest ollakse arvamusel, et EV on ainult „hüppelauaks“ neile, kes IVKH-s tööle asuvad.

Senini on üks arst IVKH-st lahkunud tööle EL riiki.

Ümaralaua otsuseks võib lugeda järgmisi ettepanekuid ja arvamusi:

Meditšiinis oleval tööjõuturul valitseb selge spetsialistide puudus. Selleks, et tagada arstiabi kättesaadavus elanikkonnale on vajalik välistööjõu värbamine. Selles faktis olid kõik osapooled nõus.

Välistööjõu värbamise sõel peab olema äärmiselt tihe ja kontrollitud, selleks, et tagada kvalifitseeritud spetsialistide tööle võtmine.

Erialaseltsidelt on ettepanek Terviseametile, et välisarstide kutsekvalifikatsiooni hindamisel kaasatakse erialaseltside esindajaid.

Tervise- ja tööminister teavitab osapooli Terviseametis toimunud auditist. Ümaralaua ajaks ei olnud tulemused veel teada.

Taastada adaptatsiooniperiood, mis toimuks regionaalhaiglates.

Kohustada välisarste õppima riigi keelt ja sooritama eksami tasemele C1.

Vastavalt eelnevale tööstaažile suunata välisarstid residentuuri, kas täismahus või siis individuaalse programmi alusel.

Põhiliseks ürituseks 2015a oli EKA poolt korraldatud Balti Kirurgide Assotsiatsiooni 8. Kongress, mis korraldati Nordea Kontsertsaalis.

09-12.09.15

Kongressi teemad olid:

1. Abdominal surgery
2. Vascular surgery
3. Bariatric surgery
4. Colorectal surgery
5. Surgical oncology
6. Transplant surgery
7. Trauma and emergency surgery
8. Plastic and reconstructive surgery
9. Miscellaneous

Kongressi avaloeng oli EV Presidendi hr Toomas Hendrik Ilvese poolt teemal: New Models in Healthcare, lisaks esinesid avasessioonil UK suursaadik hr Chris Holtby ja hr Andres Võrk.

Kongressi kutsutud esinejad ja nende tutvustus:

Transplant surgery:

prof Krister Hökxerstedt, Finland

Krister Hökxerstedt, MD, PhD is the pioneer of hepatic transplantation in Scandinavia. He made the first ever hepatic transplantation in Scandinavia in 1982 and has worked for many years promoting transplantation in Finland. Prof Hökxerstedt is holding the position of Chairman of Scandiatransplant since 2010.

Colorectal Surgery:

prof Torbjörn Holm, Sweden

Torbjörn Holm, MD, PhD is a Professor of Surgery at the Department of Molecular Medicine and Surgery, Karolinska Institute in Stockholm, Sweden. Professor Holm has made significant advancements in surgical management of locally and regionally advanced rectal cancer and he is currently the Chair of the Division of Coloproctology at the Karolinska University Hospital.

Vascular Surgery:

Prof Martin Björck, Sweden

Martin Björck, MD, PhD professor-chair of Vascular Surgery, Institution of Surgical Sciences, Department of Vascular Surgery, Uppsala University Hospital, Sweden. His main research interests are in abdominal aortic aneurysm, intestinal ischemia and abdominal compartment syndrome. Professor Björck is a principal initiator and designer of abdominal aortic aneurysm screening programme in Sweden. Professor Björck is associate editor in European Journal of Vascular and Endovascular Surgery and board member of several scientific journals.

Bariatric Surgery:

Prof Richard Welbourn, UK

Richard Welbourn is a Consultant Surgeon in Musgrove Park Hospital, Taunton, where he developed a regional bariatric surgery programme in 2003. He led the unit to become the first International Center of Excellence for Bariatric Surgery outside the USA. The unit has performed well over 2,000 procedures, mainly gastric bypass and gastric banding. He is one of the most well-known bariatric surgeons in the UK and has been elected President of the British Obesity and Metabolic Surgery Society since January 2013. He was the lead author of the first National Bariatric Surgery Registry report in April 2011.

Surgical Oncology

Paul H. Sugarbaker, MD, is the medical director for the Center for Gastrointestinal Malignancies at MedStar Washington Hospital Center.

Acknowledged as a national and international expert in surgical oncology, he is best known for his expertise in gastrointestinal surgical oncology for rare diseases, such as pseudomyxoma peritonei, peritoneal mesothelioma, abdominal sarcomas and peritoneal carcinomatosis from colorectal cancers.

Prof Graeme Poston, UK

Graeme J. Poston, Consultant Hepatobiliary Surgeon has over 20 years experience in Hepatobiliary surgery and has been a pioneer in this area. He has an international reputation and has been awarded a number of personal accolades for his work in this area. Currently Professor of Surgery, University of Liverpool.

Abdominal wall closure, hernia surgery:

Prof Martin Schilling, Switzerland

Martin Schilling, MD, PhD is professor of surgery in Luzern, Switzerland. He has worked in several clinics in Germany and is an internationally recognized lecturer in abdominal wall closure and skin and soft tissue infections. He has conducted and published several studies on abdominal wall closure and is the author of several publications in gastrointestinal surgery.

Kokku toimus 60 loengut ja ettekannet 15 sessioonis, lisaks 80 posterettekannet. Osalejaid Kongressil oli ca 400 kolleegi Eestist, Lätist, Leedust, Inglismaalt ja Soomest.

Raamatupidamise aastaaruanne

Bilanss

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014	Lisa nr
Varad			
Käibevara			
Raha	15 698	15 188	2
Kokku käibevara	15 698	15 188	
Kokku varad	15 698	15 188	
Kohustused ja netovara			
Netovara			
Eelmiste perioodide akumuleeritud tulem	15 188	6 025	
Aruandeaasta tulem	510	9 163	
Kokku netovara	15 698	15 188	
Kokku kohustused ja netovara	15 698	15 188	

Tulemiaruanne

(eurodes)

	2015	2014
Tulud		
Annetused ja toetused	96 560	100 810
Kokku tulud	96 560	100 810
Kulud		
Mitmesugused tegevuskulud	-96 050	-91 652
Kokku kulud	-96 050	-91 652
Põhitegevuse tulem	510	9 158
Muud finantstulud ja -kulud	0	5
Aruandeaasta tulem	510	9 163

Rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2015	2014
Rahavood põhitegevusest		
Põhitegevuse tulem	510	9 158
Korrigeerimised		
Muud korrigeerimised	0	5
Kokku korrigeerimised	0	5
Kokku rahavood põhitegevusest	510	9 163
Kokku rahavood	510	9 163
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	15 188	6 025
Raha ja raha ekvivalentide muutus	510	9 163
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	15 698	15 188

Netovara muutuste aruanne

(eurodes)

		Kokku netovara
	Akumuleeritud tulem	
31.12.2013	6 025	6 025
Aruandeaasta tulem	9 163	9 163
31.12.2014	15 188	15 188
Aruandeaasta tulem	510	510
31.12.2015	15 698	15 698

Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

MTÜ 2015. aasta raamatupidamise aastaaruanne on koostatud kooskõlas Eesti Vabariigi hea raamatupidamistavaga ja kasutades soetusmaksumuse printsiipi. Hea raamatupidamistava tugineb rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuspõhimõtetele (IAS ja Euroopa Ühenduse direktiivid) ning selle põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi Raamatupidamise seaduses ning Vabariigi Valitsuse ja rahandusministri vastavasisulistes määrustes, mida täiendavad Eesti Vabariigi Raamatupidamise Toimikonna poolt välja antud juhendid. Eesti Kirurgide Assotsiatsiooni kasumiaruanne on koostatud Raamatupidamise seaduse lisas 2 toodud kasumiaruande skeemi nr.1 alusel. Kasutatud rahaühik on euro. Alljärgnevalt on kirjeldatud tähtsamaid raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestuspõhimõtteid.

Arvestuspõhimõtete või informatsiooni esitusviisi muutused

Finantstuludes ja – kuludes kajastamist leidnud kasum valuutakursi muutustest ja muud finantstulud ja –kulud on alates käesolavast aruandest jäetud saldeerimata.

Finantsvarad

Finantsvaraks loetakse raha, lühiajalisi finantsinvesteeringuid, nõudeid ostjate vastu ja muid lühi- ja pikaajalisi nõudeid. Finantskohustusteks loetakse tarnijatele tasumata arveid, viitvõlgasid ja muid lühi- ja pikaajalisi võlakohustusi. Finantsvara ja –kohustused võetakse algselt arvele nende soetusmaksumuses, milleks on antud finantsvara või –kohustuse eest makstud või saadud tasu õiglane väärtus. Algne soetusmaksumus sisaldab kõiki finantsvara või –kohustusega otseselt seotud tehingukulutusi. Finantsvara eemaldatakse bilansist siis, kui ettevõtte kaotab õiguse finantsvarast tulenevatele rahavoogudele või ta annab kolmandale osapoolale üle varast tulenevad rahavood ning enamiku finantsvaraga seotud riskidest ja hüvedest. Finantskohustus eemaldatakse bilansist siis, kui see on rahuldatud, lõpetatud või aegunud. Finantsvara oste ja müüke kajastatakse järjepidevalt väärtuspäeval st päeval, mil ettevõtte saab ostetud finantsvara omanikuks või kaotab omandiõiguse müüdud finantsvara üle.

Raha

Raha ja selle ekvivalentidena kajastatakse rahavoogude aruandes kassas olevat sularaha ja arvelduskontode jääke (v.a. arvelduskrediit). Rahavoogude aruandes kajastatakse rahavoogusid äritegevusest kaudsel meetodil. Investeeringu- ja finantseerimistegevusest tulenevaid rahavoogusid kajastatakse otsemeetodil.

Nõuded ja ettemaksed

Nõuetena ostjate vastu kajastatakse ettevõtte tavapärase äritegevuse käigus tekkinud lühiajalisi nõudeid, v. a. nõudeid teiste kontserni ettevõtete vastu. Nõudeid ostjate vastu kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses (s.o. nominaalväärtus miinus vajadusel tehtavad allahindlused). Nõuete laekumise tõenäosust hinnatakse võimaluse korral iga konkreetse kliendi kohta eraldi, arvestades teadaolevat informatsiooni kliendi maksevõime kohta. Lootusetuks hinnatud nõuded kantakse bilansist välja. Varem alla hinnatud ebatõenäoliste nõuete laekumist kajastatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete kulu vähendamisena.

Muud nõuded

Kõiki muid nõudeid kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses, mis on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus võimalikud allahindlused).

Edasimüügi eesmärgil soetatud nõudeid kajastatakse õiglase väärtuse meetodil.

MTÜ rahavoogude aruandes kajastatakse raamatupidamiskohustuslase aruandeperioodi laekumisi ja väljaminekuid, rühmitatuna vastavalt nende eesmärgile äritegevuse, investeerimistegevuse ja finantseerimistegevuse rahavoogudeks. Äritegevuse rahavoogude kajastamisel kasutatakse kaudmeetodit, mille puhul korrigeeritakse aruandeperioodi kasumit mitterahaliste tehingute (amortisatsioon, eraldise moodustamine jne.) mõjuga, äritegevusega seotud varade ja kohustuste saldode muutusega ja investeerimis- või finantseerimistegevusega seotud tulude ja kuludega (kasum või kahjum põhivara või finantsinvesteeringute müügist või likvideerimisest). Investeeringu- ja finantseerimistegevusest tulenevad rahavood kajastatakse otsemeetodil. Brutosummadena esitatakse kõik põhilised laekumiste ja väljamaksete kategooriad.

Lisa 2 Raha

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Pangakontod	15 698	15 188
Kokku raha	15 698	15 188

Lisa 3 Tööjõukulud

(eurodes)

MTÜ-l ei olnud 2015.a palgalisi töötajaid.

Lisa 4 Seotud osapooled

(eurodes)

Liikmete arv majandusaasta lõpu seisuga		
	31.12.2015	31.12.2014
Füüsilisest isikust liikmete arv	12	12

Lisa 5 Sündmused pärast bilansipäeva

Raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised varade ja kohustuste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmneshid bilansipäeva 31. detsember 2015 ja juhatuse poolt aruande koostamispäeva vahemikul.

Aruande digitaalallkirjad

Aruande lõpetamise kuupäev on: 30.06.2016

Eesti Kirurgide Assotsiatsioon (registrikood: 80041042) 01.01.2015 - 31.12.2015 majandusaasta aruande andmete õigsust on elektrooniliselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
JÜRI TERAS	Juhatuseliige	12.09.2016
MATIS MÄRTSON	Juhatuseliige	12.09.2016
JAAN SOPLEPMANN	Juhatuseliige	12.09.2016
TOOMAS TAMM	Juhatuseliige	12.09.2016
TOOMAS SILLAKIVI	Juhatuseliige	12.09.2016
TOOMAS ÜMARIK	Juhatuseliige	12.09.2016
ARMIN HEIMAN	Juhatuseliige	12.09.2016
ILMAR KAUR	Juhatuseliige	12.09.2016
TANEL LAISAAR	Juhatuseliige	13.09.2016
ANDRUS LOOG	Juhatuseliige	14.09.2016
PRIIT PÕDER	Juhatuseliige	15.09.2016
EDUARD VIIRA	Juhatuseliige	18.09.2016
URMAS LEPNER	Juhatuseliige	19.09.2016
TIIT VAASNA	Juhatuseliige	19.09.2016
OLAVI VASAR	Juhatuseliige	20.09.2016
TIIT SUUROJA	Juhatuseliige	24.09.2016

Tegevusalad

Tegevusala	EMTAK kood	Põhitegevusala
Muude kutseorganisatsioonide tegevus	94129	Jah

Sidevahendid

Liik	Sisu
Faks	+372 6171244
Mobiiltelefon	+372 5079764
E-posti aadress	jyri.teras@regionaalhaigla.ee
Veebilehe aadress	http://eestikirurgia.ee