

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum

KONSOLIDEERITUD

MAJANDUSAASTA ARUANNE

Registrikood : 90001478

Aruandeaasta algus: 01.01.2015

Aruandeaasta lõpp: 31.12.2015

Aadress: L. Puusepa 1A Tartu 50406

Telefon: 7319401

Faks: 7319402

e-posti aadress: kliinikum@kliinikum.ee

veebilehe aadress: www.kliinikum.ee

Sisukord

KONSOLIDEERITUD TEGEVUSARUANNE 2015	4
SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM.....	4
Üldandmed.....	4
Tervishoiuteenuste osutamine	16
Personal ja muutused personalis	27
Teadus-, õppe- ja arendustöö	29
Kokkuvõte	33
Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud	34
TARTU KIIRABI.....	35
Üldandmed.....	35
Kiirabi teenuse osutamine	35
Eesmärgid aastaks 2016	36
Peamised finantssuhtarvud.....	36
LÕUNA-EESTI HAIGLA AS	37
Üldandmed.....	37
Personal	43
Tegevusplaanid aastaks 2016.....	43
Metsakohvik OÜ.....	43
Pesuring OÜ	44
Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes.....	44
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE.....	45
KONSOLIDEERITUD BILANSS.....	45
KONSOLIDEERITUD TULEMIARUANNE	46
KONSOLIDEERITUD RAHAVOOGUDE ARUANNE	47
KONSOLIDEERITUD NETOVARA ARUANNE.....	48
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANDE LISAD	49
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted.....	49
Lisa 2 Kontserni tütarettevõtted	60
Lisa 3 Raha	61
Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed	62
Lisa 5 Nõuded ostjate vastu	63
Lisa 6 Varud.....	63
Lisa 7 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad.....	64
Lisa 8 Investeeringud sidusettevõtjatesse.....	64
Lisa 9 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad.....	65
Lisa 10 Pikaajalised finantsinvesteeringud	65
Lisa 11 Muud nõuded.....	66
Lisa 12 Kinnisvarainvesteeringud.....	66
Lisa 13 Materiaalne põhivara	67
Lisa 14 Immateriaalne põhivara	69
Lisa 15 Kapitalirent	70
Lisa 16 Kasutusrent	71
Lisa 17 Laenukohustused	72
Lisa 18 Võlad ja ettemaksed	74
Lisa 19 Võlad tarnijatele	75
Lisa 20 Võlad töövõtjatele.....	75
Lisa 21 Tingimuslikud kohustused ja varad.....	75
Lisa 22 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused	76
Lisa 23 Tulu ettevõtlusest.....	77
Lisa 24 Muud tulud	78
Lisa 25 Tegevuskulud	79
Lisa 26 Tööjõukulud	79

<i>Lisa 27 Muud kulud</i>	80
<i>Lisa 28 Intressikulud</i>	80
<i>Lisa 29 Muud finantstulud ja –kulud</i>	80
<i>Lisa 30 Seotud osapooled</i>	81
<i>Lisa 31 Sündmused pärast bilansipäeva</i>	83
<i>Lisa 32 Bilansiväline vara</i>	83
<i>Lisa 33 Konsolideerimata bilanss</i>	84
<i>Lisa 34 Konsolideerimata tulemiaruanne</i>	85
<i>Lisa 35 Konsolideerimata rahavoogude aruanne</i>	86
<i>Lisa 36 Konsolideerimata netovara aruanne</i>	87

Konsolideeritud tegevusaruanne 2015

SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM

Üldandmed

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (edaspidi kliinikum) on ainuke ülikoolihaigla ning töömahult suurim raviasutus Eestis, siin on esindatud kõik riigis viljeldavad erialad. Kliinikum osutab ambulatoorset, päevaravi ja statsionaarset eriarstiabi kõigile Eesti elanikele, samuti välismaalastele. Mitmete erialade ja raviviiside osas (nt allogeense luuüdi ja organsiirdamised, laste kardiokirurgia) on kliinikum ainuke teenusepakkuja Eestis. Lisaks ravitööle on kliinikum kogu arstiteaduse valdkonna diplomieelse ja suures mahus ka diplomijärgse õppe baasiks.

Kliinikumi visioon on olla Euroopas tunnustatud ülikoolihaigla, millel on juhtiv roll Eesti meditsiinis.

Siin haiglas viljeldakse tõenduspõhist meditsiini, kasutades olemasolevat parimat tõendusmaterjali konkreetse patsiendi ravi üle otsustamisel. Kliinikumis kasutatakse maailmas tunnustatud diagnostika- ja ravimeetodeid ning ravijuhiseid. Tehnoloogia vallas oleme Euroopa ülikoolihaiglatega võrreldaval varustatusel.

Tunnustatus Euroopas saavutatakse läbi euroopalike töömeetodite, organisatsioonikultuuri ja patsiendikäsitluse ning rahvusvahelise koostöö nii ravi- kui teadustöö osas. Ravitöö kvaliteedi eesmärgistamisel kasutatakse rahvusvaheliselt mõõdetavaid ja võrreldavaid näitajaid. Tunnustatuse oluliseks komponendiks on osalemine rahvusvahelistes kvaliteedijälgimise skeemides ning akrediteerimine, mille ulatust plaanime laiendada.

Kliinikumi juhtiv roll Eesti meditsiinis tuleneb ülikoolihaigla eripärast – ravi-, õppe- ja teadustöö integratsioonist ning tihedast koostööst Tartu Ülikooliga. Paljud kliinikumis töötavad arstid on samal ajal ka ülikooli õppejõud, mis annab võimaluse ühendada kliiniline tegevus teadustegevusega ning seeläbi hõlbustab ka teaduse saavutuste kiiremat jõudmist igapäevaelu. Oluline osa Eesti kliinilise meditsiini teadus-, arendus- ja innovatsioonialasest tegevusest on koondunud Tartu Ülikooli Kliinikumi.

Kliinikumi moto on ladina keeles „Compassio Scientia Fides“, eesti keeles „Hoolivus Pädevus Usaldusväarsus“:

- COMPASSIO (ladin.) – hoolivus (kaastunne ja aitamistahe), humaansuse aspekt, mis seisneb teiste kannatuste mõistmises ja soovis neid kannatusi leevendada.
- SCIENTIA (ladin.) – pädevus (tarkus ja kogemus), teadmised kõige laiemas tähenduses, mis viitavad süstemaatilisele teadmiste kogumisele või praktikale, mis viib meisterlikkuseni.
- FIDES (ladin.) – usaldusväarsus, lubaduste pidamine, kindlustunne, tõsiseltvõetavus.

Kliinikumi põhiväärtused

- Ravida patsiente ja edendada nende tervist lähtudes tänapäevase teaduse saavutustest, rakendades parimal võimalikul viisil arstikunsti ja kõrgtasemel teeninduskultuuri.

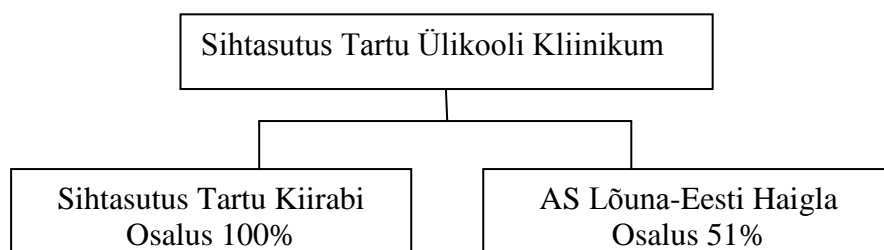
- Austada patsiente igas olukorras, mõista nende muresid, lähtuda oma tegevuses eelkõige patsiendi huvidest ja kaitsta nende väärikust sellal, kui haigus neil enese eest seista ei võimalda.
- Kasvatada ja õpetada kõrge arstieetika, parimate erialateadmiste ja avatud maailmavaatega uusi Eesti arstide ja õdede põlvkondi Tartu Ülikooli Kliinikumi sajanditepikkuste tavade kohaselt.
- Austada ülikoolis ja kliinikutes töötavaid ning mäletada siin töötanud silmapaistvaid teadlasi ja arste ning anda omapoolne vääriiline panus maailma arstiteaduse arengusse.

Koostööpartnerid

Kliinikumi rahvusvahelised koostööpartnerid on Viini Ülikoolihaigla Austrias, Charite Ülikooli Kliinikum ja Kasseli Ülikooli Kliinikum Saksamaal, Karolinska Haigla Rootsis, Ullevåli Haigla Norras, Helsingi Ülikooli Haigla ja Tampere Ülikooli Haigla Soomes. Koostöölepingud on sõlmitud Ida-Viru Keskhaigla, Valga Haigla, Viljandi Haigla ja Narva Haigla. Lõuna-Eesti Haigla ja Tartu Kiirabi on kliinikumi tüdarettevõtted. Kliinikumil on konstruktiivne koostöö Sotsiaalministeeriumiga, Eesti Haigekassaga, Terviseametiga, Tervise Arengu Instituudiga, Ravimiametiga ning paljude teiste tervishoiu alal tegutsevate organisatsioonidega. Kliinikum on Eesti Haiglate Liidu liige.

Organisatsioon ja juhtimine

Tartu Ülikooli Kliinikumi konsolideerimisgruppi kuuluvad lisaks kliinikumile kaks juriidilist isikut.



Kliinikumi koosseisus on 17 kliinikut, sh 44 statsionaarset osakonda 965 voodikohaga ning 9 meditsiinilist ja 11 mittemeditsiinilist teenistust.

Kliinikumi kõrgeim juhtorgan on 8-liikmeline nõukogu.

Kliinikumi juhib 4-liikmeline juhatus:

- Urmas Siigur, juhatuse esimees
- Margus Ulst, juhatuse liige ravi-, õppe- ja teadustöö valdkonnas
- Mart Einasto, juhatuse liige personali-, kvaliteedi-, marketingi, avalike suhete ja infotehnoloogia valdkonnas
- Hannes Danilov, juhatuse liige majandus-, ehitus-, tehnika-, toitlustus- ja transpordi valdkonnas.

2015.aastal töötas kliinikumis 4 082 füüsilist isikut 3 655 ametikohal (31.12.2015 seis).

2015. aasta sügisel lõppesid mitmed suured ehitusprojektid.

Novembris avati statsionaarse ja ambulatoorse õendusabi osakondade jaoks renoveeritud saja-aastase ajalooga L. Puusepa 6 maja. Uude majja koondusid iseseisva õendusabi teenused: ambulatoorne ja statsionaarne õendusabi, sealhulgas hospiits ning ka dementsete patsientide õendusabi. Uude õendusabimajja on võimalik mahutada kuni 115 voodikohta. Uues majas on patsientide ravi- ja olmetingimused oluliselt paremad kui endises Riia tänava majas.

Detsembris avasime Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu, korpused J, K ja L. Nende projektide tulemusena suurenes oluliselt kliinikumi võimekus osutada maailmatasemel ravi kõigile abivajajaile, samuti loodi igati kaasaegne õppe- ja teadustöö keskkond. Kõik see sai teoks tänu Euroopa Liidu toele paljude osapoolte tulemuslikule koostööle. Esimesena kolisid uutesse ruumidesse ühendlabori immuunanaluüsi, kliinilise mikrobioloogia ning mükobakterioloogia osakonnad, mis seni asusid L. Puusepa 1a polikliinikus.

Sügisel avati psühhiaatrikliinikus laste ja noorukite vaimse tervise keskuses noorukitepsühhiaatria osakond. Noorukite jaoks renoveeriti 12 voodikohaga palatiplokk koos töökabinettidega. Kuna psühhiaatrikliinikus viibivad ravil ka tahtest olenemata isikud ja kohtuekspertiisi kaudu määratud patsiendid, rajati turvanõuetest tulenevalt aiaga piiratud noorukite õueala. Kokku sai olema laste ja noorukite vaimse tervise keskuses 25 voodikohta, millest 12 on noorukitele ja 13 lastele.

Põhinäitajad

Näitajad	2011	2012	2013	2014	2015	muutus 2014/2015	muutuse %
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE							
Haigete arv statsionaaris	42 932	42 057	42 804	42 329	42 546	217	1%
Haigete arv päevaravis	11 441	11 563	12 178	12 517	13 366	849	7%
Erakorraliste haigete osakaal (stats-s)	77%	76%	77%	77%	74%	-3	
Ravikestus (päevades)							
kliinikum kokku	6,3	6,4	6,1	6,1	6,1	0	0%
sh aktiivravis	5,2	5,3	5,1	5,1	5,2	0,1	2%
Ravivoodite keskmine arv (stats-s)	956	975	971	968	965	-3	0%
Voodihõive (%)	77%	75%	74%	73%	73%	0	
Letaalsuskordaja (%)	1,9%	1,9%	1,7%	2,0%	1,9%	0	
sh akuutravis (%)	1,4%	1,3%	1,3%	1,4%	1,4%	0	
Ambulatoorsete vastuvõttude arv:							
eriarstiabis	456 793	457 630	464 709	483 157	498 680	15 523	3%
sh EMOs	43 942	43 924	43 134	45 053	45 906	853	2%
hambaravis	81 009	74 554	74 445	74 773	73 645	-1 128	-2%
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	53 995	60 685	70 173	74 632	78 415	3 783	5%
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK							
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)							
ravijuhtude arv kokku	515 760	520 918	515 758	528 126	534 868	6 742	1%
sh ambulatoorne eriarstiabi	392 118	400 808	410 349	422 194	430 928	8 734	2%
sh päevaravi	11 230	11 497	12 073	12 789	12 913	124	1%
sh statsionaarne eriarstiabi	44 767	44 255	44 642	44 219	43 825	-394	-1%
summa kokku (tuh eur)	98 513	107 543	114 785	124 434	131 571	7 137	6%
sh ambulatoorne eriarstiabi	28 456	31 190	34 206	38 288	40 975	2 687	7%
sh päevaravi	4 111	4 735	5 210	5 805	6 131	326	6%
sh statsionaarne eriarstiabi	62 005	67 424	71 094	76 036	79 683	3 647	5%
TEADUSTÖÖ							
Publikatsioonide arv							
artiklid rahvusvahelistes ajakirjades (ETIS 1.1, 1,2)	174	185	175	204	211	7	3%
ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3)	66	56	60	77	64	-13	-17%
Doktoriväitekirjade arv	2	6	6	7	6	-1	-14%

Tabel 1. Põhinäitajad

Eesmärkide täitmine

Eesmärk 2014	Täitmine	Selgitus
1.Kliinikumi esindatuse suurendamine teistes Eesti raviasutustes ning turuosa suurendamine meditsiiniteenuste turul		
Põhitegevuse eelarve tasakaal – vältida negatiivset tulemit	Kliinikumi koondeelarve tulem on + 20 miljonit eurot, sh põhitegevuse eelarve tulem 3 miljonit eurot.	Euroopa Regionaalarengu Fondi (ERDF) kaasfinantseerimine meditsiinilinnaku II etapi ehituseks ja L. Puusepa 6 rekonstrueerimiseks kajastati tuluna summas 17 miljonit eurot.
Koostatud on koostöös kliinikumiga Lõuna-Eesti Haigla 2015–2019 arengukava	Arengukava on koostatud ja Lõuna-Eesti Haigla nõukogus kinnitatud	
Androloogia ambulatoorse vastuvõtu alustamine Ida - Virumaal	Täitmata	Androloogia eriala vastuvõttudega Narvas ei alustatud, ettevalmistused tegevuskohaga ja personali koolitustega võtsid planeeritust rohkem aega. Vastuvõttudega on plaanis alustada 2016.a.
Eriarstiabi tervishoiuteenuste osakaal kogu Eesti eriarstiabi tervishoiuteenustest on 23,2%	Tervishoiuteenuste osakaal Eesti Haigekassa kogu tervishoiuteenuste kulude eelarvest oli 22,1%, olles 2015.a. kõige suurema kasvuga viimase viie aasta jooksul (kasv 0,4 protsendipunkti). Kliinikumi eriarstiabi moodustas 23,9% (2014.a. 23,4%) Eesti Haigekassa poolt rahastatud eriarstiabi teenustest	Kliinikumi tervishoiuteenuste osakaal kogu Eesti tervishoiuteenustest on olnud üsna stabiilne, 2015.a. väikse kasvu tendentsiga.
Võrgustumine Põlva Haiglaga	Läbirääkimised Põlva Haiglaga on alustatud, protsess on pooleli	
Välisriigi patsientidele osutatud tervishoiuteenuste (tasuliste teenuste) rahalise mahu kasv 5%	Välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahaline maht vähenes 14%, sealhulgas:	13% (572 tuh eur) tasuliste teenuste rahalisest mahust osutati välismaalastele, mis võrreldes 2014.aastaga vähenes.

	<ul style="list-style-type: none"> • EL liikmesriikidest patsientidele kasvas 20% (osutatud teenuste rahaline maht oli 150 tuh eur) • EL välistest riikidest patsientidele vähenes 22% võrra (osutatud teenuste rahaline maht oli 422 tuh eur) 	
2. Patsientide rahulolu suurendamine		
Patsientide üldine rahuolu statsionaaris abis 75%, valmidus uuesti ravile tulemiseks 90%	Patsientide üldine rahulolu statsionaari raviga oli 74%. Ravile kliinikumi tuleks kindlasti tagasi 88%	Võrreldes 2013.aasta statsionaarse uuringuga tõusis rahulolu 2% (2013.a. – 72%). Rahulolu tõusu mõjutasid õdede selgitused uuringute ja protseduuride kohta ning kodus toimetuleku õpetused ja ka asjaajamise selgus ja kiirus haiglasse vastuvõtul. Üldist rahulolu haiglaraviga mõjutavad kõige tugevamini arstide, õdede usaldusvärsus ja oskused ning arstidelt patsientide küsimustele antud vastuste selgus.
Ohujuhtumite registreerimine on suurenenud, kõik juhtumid on menetletud	Kokku registreeriti 577(2014.a. 575) juhtumit	Kahju- ja ohujuhtumite infosüsteem (POI) on töösse rakendunud, registreeritud juhtumite arv on veidi kasvanud. Registreeritud juhtumitest ligemale pooled olid erakorralised juhtumid psühhiaatriakliinikus ja õnnetusjuhtumid seoses patsiendi kukkumisega. Esines veel teabe edastamisega, invasiivsete protseduuridega ja aseptika rikkumisega seotud juhtumeid.
Ambulatoorsed järjekorrad on Haigekassa poolt lubatud piirides Kirurgiakliinikus ja Sisekliinikus	Lubatud ooteaja jooksul (< 42 päeva) said patsiendid esmasele arsti vastuvõtule järgmistel erialadel: <ul style="list-style-type: none"> - kirurgiakliinikus – lastekirurgia, uroloogia ja veresoontekirurgia - sisekliinikus - sisehaigused, 	Erialade, üldkirurgia, reumatoloogia ja gastroenteroloogia, ravijärjekorda ei olnud võimalik viia alla 42 päeva, sest ravi rahastamise leping seda ei võimaldanud. Antud erialadel oli leping täidetud ja osa arveid esitasime ka koefitsendiga.

	<p>endokrinoloogia, nefroloogia ja nakkushaigused</p> <p>Järjekorrad olid pikemad kui 42 päeva järgmistel erialadel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kirurgiakliinikus – üldkirurgia - sisekliinikus – reumatoloogia, gastroenteroloogia 	
<p>Kaebuste arv on vähenenud, kõik kaebused analüüsitud</p>	<p>Kaebuste arv vähenes, kokku esitati 156 (2014.a. 196 ja 2013.a. 154) kaebust. Kõiki kaebuseid analüüsiti ja esitaja sai vastuse. Kolmandik kaebustest oli ravitöö kvaliteedi kohta, üks neljandik suhtlemise kohta ja teine neljandik tervishoiuteenuste kättesaadavuse kohta.</p>	<p>Ettepanekute ja kaebuste süsteemi aruanne on avaldatud kliinikumi kodulehel http://www.kliinikum.ee/aruanded/ettepanekute-ja-kaebuste-suesteem</p>
<h3>3. Diagnostika- ja raviteenuste arendamine</h3>		
<p>Hospitaalinfektsiooni prevalents on 2014 aasta tasemel</p>	<p>Tähtsamad hospitaalinfektsioonid (HI) Kliinikumis on kontrolli all ja esinemissageduses olulisi muutuseid ei ole</p>	<p>HI järelvalves jälgitakse operatsioonipiirkonna-, vereringe-, kuseteede-, invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioone ja ka keisrilõike ning aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioone.</p> <p>Hospitaalinfektsioonide osakaal hetklevimusuuringus on püsinud 4-6% vahel (2015.a.6,0; 2014.a. 5,6). 2015.a. põhiprobleemiks oli nosokomiaalne pneumoonia ja bronhiit, kuseteede infektsioon ning vereringe infektsioonid. Invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid täiskasvanute intensiivravis vähenesid, samuti oli vähem aortokoronaarse šunteerimise järgseid infektsioone ja operatsioonipiirkonna infektsioone.</p> <p>Infektsiooniteenistuse aastaaruanne on üleval DHS aastaaruannete registris.</p>

<p>Kirurgiliste tüsistuste register on juurutatud</p>	<p>Ravi ja diagnostiliste protseduuride tüsistuste, sealhulgas kirurgiliste tüsistuste registreerimine on igapäeva praktikasse rakendunud</p>	<p>2015.a. kevadel võeti kasutusele kliinikumis “Ravi ja diagnostiliste protseduuride tüsistuste klassifikaator” ja kinnitati tüsistuste registreerimise kord, dokumenteerimine toimub haigla infosüsteemis eHL.</p>
<p>Traumaregistri väljatöötamist on alustatud</p>	<p>Täitmata</p>	
<p>Ema (raseda, sünnitaja või sünnitanu) eluohtliku seisundi registreerimisega on alustatud.</p>	<p>Välja on töötatud near-miss juhtude registreerimise ja analüüsimise kord</p>	<p>Kinnitati vastav „Ema eluohtlike seisundite registreerimise juhend (JNA-13). Ema eluohtlikud seisundeid (Near miss) registreeriti 2015.a. 3.</p>
<p>Kasutusele on võetud kirurgilise ohutuse kontrollkaart</p>	<p>Kirurgilise ohutuse kontrollkaart on kasutusele võetud operatsioonitubades</p>	<p>2015. sügisest täidetakse kirurgilise ohutuse kontrollkaarti kõikidel juhtudel.</p>
<p>Välja töötatud ja rakendatud on Kliinikumi vähiravi tulemus- ja kvaliteedinäitajate kogumise töökord</p>	<p>Kirjeldatud on Kliinikumi vähiravi tulemus- ja kvaliteedinäitajate kogumise töökord, mille järgi on välja töötatud hulga aruandeid, aruannete tegemine jätkub 2016.a.</p>	<p>OECI (Organisation of European Cancer Institutes) poolt läbi viidud akrediteerimise tulemustele tuginevalt omistati 2015. aastal Kliinikumile OECI kliinilise vähikeskuse staatus.</p> <p>Akrediteerimise tulemuste põhiselt loodi parendusplaan, mille ühe tulemina loodi Kliinikumi vähikeskus.</p> <p>Tegeleti andmekvaliteedi parandamisega ja kinnitati juhend “Pahaloomulise kasvaja diagnoosi dokumenteerimine” (JKL-159), mille rakendamine toimub igapäevaselt.</p>

QNIC akrediteerimine on alustatud Psühhiaatriakliinikus	Viidi läbi QNIC enesehindamise protsess lastepsühhiaatrias, mis andis võimaluse sisemisi protsesse täiustada	2016.a. jätkub psühhiaatrias söömishäirete osakonna tegevuse enesehindamine ja lasteosakonna parendusplaanide rakendamine
---	--	---

4. Organisatsiooni IT võimekuse ja personali arendamine

<p>-Labori elektrooniline tellimus on juurutatud</p> <p>-Haiglasisene elektrooniline ravimileht on juurutatud</p> <p>-Patsiendiportaalis saab registreeruda tasulistele teenustele</p> <p>-Uuringute elektroonilise tellimise analüüs on lõpetatud</p>	<p>Labori elektrooniline tellimus juurutati</p> <p>Elektroonilise ravimilehe osas said osad tööd teostatud, tööd jätkuvad 2016.a.</p> <p>Patsiendiportaali arendus tasuliste teenuste osas käis, IT arendustööde lõpetamine toimub 2016.a.</p> <p>Uuringute elektroonilise tellimise analüüs teostati osaliselt.</p>	<p>Koostöös ühendlabori spetsialistidega seadistati iga osakonna jaoks sobivad tellimispaneelid, koolitati kasutajaid ning soetati juurde arvuteid ja võetkoodilugejaid. Aasta lõpuks realiseeriti 75%-lt elektrooniline tellimus, juurutamata jäid eelkõige ambulatoorset tööga seotud osakonnad. Lisaks spetsiifiliselt elektroonilise tellimise funktsionaalsusele täiendati ka analüüsivastuste vaatamise võimalusi risttabelis, lisati otsingufiltreid ja täiendati analüüsivastuste dünaamika graafilise jälgimise komponenti. Seoses kolimisega L korpusesse seadistati analüüsisaatorid ja integreeriti infosüsteemiga, mistõttu väike osa labori e-tellimusest lükkus 2016.a-sse.</p> <p>Aasta jooksul viidi läbi ravimilehe ja ravikorralduste analüüs, valmisid äriprotsessi prototüübid ja alustati uue visuaalse prototüübi väljatöötamist. Seoses muude, planeerimata tööde suure osakaaluga, ei jõutud ravimilehe arendust lõpuni viia ja tööd jätkuvad 2016. aastal.</p> <p>Kliinikumi patsiendiportaali ePatsient lisandusid rahvastikuregistri päringud isiku esindusõiguse kindlakstegemiseks, selle tulemusena saame patsiendiportaalis kuvada lastevanematele ka nende laste haigusjuhtude andmeid ning võimaldada lapsele vastuvõtuaega broneerida. Täiendati võlgnevuste kuvamise komponenti. Jätkusid tööd portaalis tasuliste vastuvõtuaegade kuvamisega seotud funktsionaalsusega. Tööd lõpetatakse 2016. aastal.</p> <p>Üsna keeruliseks kujunes uuringute ehk diagnostika</p>
--	--	---

		saatekirjade ja digitaalse broneerimisega seotud funktsionaalsuse analüüs. Saatekirjade osas tuli arvestada riikliku saatekirja standardi uue versiooniga ning ka erinevate saatekirjade liikidega, haiglasistest ja teiste tervishoiuteenuse osutajatelt laekunud saatekirjadega. Analüüsis keskenduti broneeringumooduli muudatusvajaduste kaardistamisele. Arendustööd jätkuvad 2016. a.
130 kõrgkoolis õppijat töötavad samaaegselt kliinikumis Noori (alla 35 aasta) arste on tööle võetud vähemalt 10	Seisuga 31.12.2015 töötas kliinikumis 103 üliõpilast ja 184 arst-residenti. Suveperioodil töötas kliinikumis 12 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna üliõpilasest abiarsti. Tööle võeti 20 noort arsti	Abiarstide rakendamise kogemus geneetikakeskuses, ägedate infektsioonide ja erakorralise meditsiini osakondades oli valdavalt hea, mistõttu plaanitakse neid ka edaspidi värvata. Noored arstid võeti tööle residentuuri lõpetamise järgselt konkursside korras.
Lahkumised töötaja algatusel alla 3%	Kliinikumi tööjõu volavus oli 2,3%.	
Läbi on viidud juhtimiskoolitus kliinikute juhtkondadele	Toimus ühepäevane pilootkoolitus kliinikumi juhatusele ning kahepäevane pilootkoolitus anestezioloogia- ja intensiivravi kliiniku juhtkonnale.	Pilootkoolitustele eelnevalt töötati välja koolituseesmärgid ja –meetodid. 2016.a kaalutakse vastava koolitushanke korraldamist.
2 tippjuhti osalevad Riia koolitusprogrammis	Täitmata	Riia juhtide koolitusprogramm lõpetas tegevuse.
5. Õppe- ja teadustegevuse arendamine		
Publikatsioonide arv eelretsenseeritavates ajakirjades - 100	Publikatsioonide arv rahvusvahelistes ajakirjades 211 (ETIS 1.1, 1.2) ja ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3) 64	

<p>Õppetööga seotud arst – õppejõudude arv: -Diplomieelselt 72% -Diplomijärgselt 75%</p>	<p>Õppetööga seotud arst – õppejõude oli: -diplomieelselt 77% -diplomijärgselt 77%</p>	
<p>Osalemise vähemalt 5 ja Tartu linnaga ning vähemalt 10 rahvusvahelises koostööprojekti</p>	<p>2015.a. osaleti 19 koostööprojekti kogumaksumusega 2 miljonit eurot. Tartu linnaga olid mitmed koostööprojekti. Norra programmi „Rahvatervis“ projekti raames „Lõuna-Eesti laste ja noorukite vaimse tervise keskuse loomine“ ja vaimse tervise teenuste arendamine ja abi kättesaadavuse parandamine, selle raames maakondades vaimse tervise kabinetide töö koordineerimine.</p>	<p>Koostöös Tartu Ülikooliga osaleti 8 projekti: „Happy Pregnancy“ 101 086 eurot „MiRNA“ 19 974 eurot „Cytoskin“ 24 839 eurot „LSAMP“ 57 565 eurot „Indimed“ 8 398 eurot „Abdosi“ 27 394 eurot „Allergofood“ 3 837 eurot „TumorTech“ 8 779 eurot Kliinikum osales aktiivselt Laste vaimse tervise keskuse väljaarendamisel Lõuna-Eestis ja Ida-Virumaal summas 369 366 eurot. Koostööprojekti Tartu linnaga - Tartu linna lastele ja noortele vältimatu arstiabi omaosaluse kompenseerimine, Tartu linna elanikele iseseisva õendusabiteenuse omaosaluse kompenseerimine, koduõenduses abivajaja varustamine hooldus- ja põetusevahenditega ning noorsportlaste tervisekontrolli läbi viimine.</p>

6. Materiaalse baasi täiustamine, Maarjamõisa meditsiinilinnaku väljaarendamine

<p>- Uue korpuse ehitus on lõpetatud</p> <p>- L. Puusepa 6 hoone renoveerimine on lõpetatud</p>	<p>Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu rajamine toimus vastavalt ajakavale ning eelarvele; ehitustööd lõpetati tähtaegselt; hoone kasutusluba saadi tähtaegselt. Aruandlusdokumendid (väljamaksete prognoosid, seirearuanded, lõpparuanne) esitati rakendusüksusele õigeaegselt.</p> <p>L. Puusepa 6 hoone renoveerimine lõpetati.</p>	<p>Ehitise kasutusloa taotlus esitati Tartu Linnavalitusele oktoobris 2015, kasutusluba Maarjamõisa meditsiinilinnaku teisele ehitusjärgule väljastati 07.12.2015. Kolimine algas detsembrikuu teises pooles (struktuuriüksustest esimesena kolis uude hoonesse ühendlabor).</p> <p>Novembri lõpus avati statsionaarse ja ambulatoorse õendusabi osakondadele L. Puusepa 6 hoone. Patsiendid said õendusteenusele detsembris 2015.a.</p>
<p>- Vaimse tervise keskuse palatikorpus on valminud</p> <p>-Köögi laiendamine on lõpetatud</p> <p>-Projekteerimishanked vabanevate ruumide renoveerimiseks on algatatud</p>	<p>Avati noorukite palatiplokk psühhiaatrikliiniku laste ja noorukite vaimse tervise keskses.</p> <p>Lõpetati kliinikumi köögi laiendamine ja renoveerimine.</p> <p>Kaardistati vajadusi ja võimalusi.</p>	<p>Laste ja noorukite vaimse tervise keskses sai olema kokku 25 voodikohta, millest 12 noorukitele ja 13 lastele. See võimaldab võtta ravile rohkem haigeid ja eelkõige noorukeid.</p>

Tabel 2. Eesmärkide täitmine

Tervishoiuteenuste osutamine

Ambulatoorne eriarstiabi

2015.a. oli arsti vastuvõttude arv kõigi aegade suurim kliinikumis. Viimase 15 aastaga on see kasvanud 40% ehk 140 000 vastuvõtu võrra.

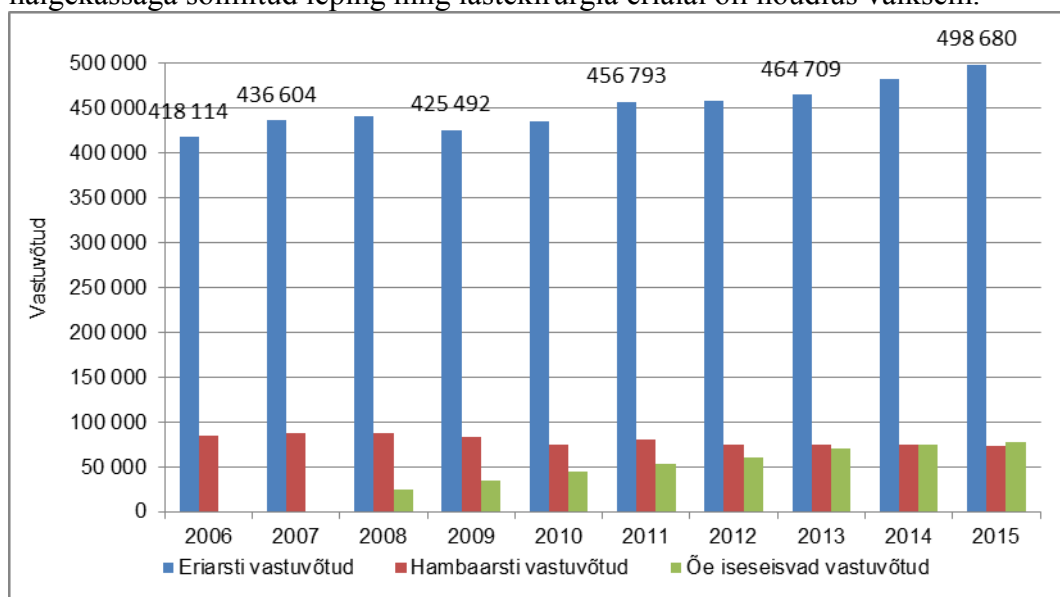
Ambulatoorse eriarstiabi teenuseid kasutanud isikute arv on kasvanud iga aastaga ca 2%. Osutatud teenuste maht on suurenenud nii plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude, õe iseseisvate vastuvõttude, kui ka ööpäevaringselt osutatud vältimatu arstiabi vastuvõttude ja nende käigus tehtud uuringute ja protseduuride osas.

2015.a. tehti eriarsti vastuvõtte 498 680, mis võrreldes 2014. aastaga suurenes 15 523 vastuvõtu võrra ehk 3% (joonis 1).

Eestis kokku eriarsti vastuvõttude arv vähenes. Mitmeegi kitsa eriala vastuvõttude vähenemine või kadumine teises maakonnas mõjutas vastava eriala vastuvõttude arvu kliinikumis.

Kliinikumis toimus vastuvõtte rohkem androloogia, silmahaiguste, hematoloogia, radioteraapia, uroloogia, pulmonoloogia, nahahaiguste, näo-lõualuude kirurgia, kardioloogia, taastusravi ja meditsiinigeneetika erialadel.

Arsti vastuvõttude arv vähenes endokrinoloogia, reumatoloogia, lastekirurgia ja günekoloogia erialadel. Kahel esimesel nimetatud erialal oli peamiseks languse põhjuseks personali vähesus, kuna mitu noort arstid olid lapsehoolduspuhkusel. Günekoloogia erialal vähenes aga haigekassaga sõlmitud leping ning lastekirurgia erialal oli nõudlus väiksem.



Joonis 1. Ambulatoorsed vastuvõttud

Patsientide ootused eriarstiabile on suured, arsti vastuvõttule soovitakse saada võimalikult kiiresti. Kuigi haigekassa planeerib igal aastal ravi rahastamise lepingusse ambulatoorseid ravijuhte üha rohkem (samas statsionaari ravijuhtude planeeritud arvu vähendades), ei ole võimalik kehtivate nõuete juures tagada kättesaadavust kõikidel erialadel Eesti Haigekassa nõukogu poolt määratud 6 nädala jooksul. Tervishoiuteenuste rahastamine seatud eesmärgi tagamiseks on ebapiisav; seatud eesmärk on ebareaalne. Oleme teinud vastuvõtte iga aastaga järjest rohkem, kui ravirahastamise lepingus kokku lepitud (antud teenused maksti 0,7 või 0,3 koefitsiendiga), vaatamata sellele ei ole järjekorrad oluliselt lühenenud. Kliinikumi pöördub iga uusi patsiente, kes siin varem pole käinud, ühe isiku kohta tehtud esmaste ja korduvate vastuvõttude arv kasvanud ei ole.

Vaadates vastuvõttude muutuseid lähtudes patsiendi elukohast, siis vastuvõtule pöördunute arv on aastaga kasvanud kõige rohkem Ida-Virumaa (9%) ja Lääne-Virumaa (9%), Järvamaa (8%) ja Raplamaa(8%), Harjumaa (7%) ning Põlvamaa (7%) ja Viljandimaa (6%) patsientide osas.

Ambulatoorsele arstivastuvõtule saamise kiirus sõltub terviseprobleemist. Kiiremat arstiabi vajavad patsiendid saavad seda EMO-sse pöördudes kohe või Cito! vastuvõtuoja kaudu 7 tööpäeva jooksul. Pooltel erialadel oli keskmine ooteaeg 2–4 nädalat, kuid paljudel erialadel rohkem kui 6 nädalat. Üle kuue nädala olid järjekorrad (31.12.2015.a seisuga) gastroenteroloogia, reumatoloogia, hematoloogia, günekoloogia, neurokirurgia, neuroloogia, üldkirurgia, näo-lõualuukirurgia ning otorinolarüngoloogia erialadel.

Aasta lõpus oli elektroonsesse järjekorda esmasele vastuvõtule registreeritud üle 24 000 patsiendi. Võrreldes 2014. aasta lõpuga suurenes järjekorras olevate isikute arv ca 3 000 võrra.

Teenuste parema kättesaadavuse tagamiseks osutasime ambulatoorseid teenuseid mitmes linnas ja maakonnas. 2015. aastal tegime kokku üle 26 000 (5%) eriarsti vastuvõtu väljaspool Tartut, viimati avatud kohad nendest olid silmaarsti vastuvõtt Rāpinas ja üldkirurgi vastuvõtt Narvas. Teenuste mahult suuremad vastuvõttud olid androloogias ja meditsiinigeneetikas Tallinnas. Ida-Virumaal tehti vastuvõtte hematoloogia, onkoloogia ja veresoontekirurgia erialal.

Ööpäevaringselt osutatud ambulatoorne vältimatu arstiabi

Ambulatoorset vältimatut arstiabi osutatakse ööpäevaringselt viies üksuses - erakorralise meditsiini osakonnas (edaspidi EMO), lastekliinikus, kõrvakliinikus, silmakliinikus ja psühhiaatrikliinikus.

EMO-sse toodi kiirabi poolt või pöördus ise 45 906 patsienti, neist 38 445 (84%) said ambulatoorset arstiabi ja 7 461 (16%) vajasis hospitaliseerimist erakorralistel näidustustel. Päevas osutati arstiabi keskmiselt 126 haigele, nendest ligemale pooled olid traumadega. Pöördumiste arv EMO-sse kasvas ca 800 ambulatoorset abi vajava patsiendi võrra ning peamiselt seoses üldhaigestumisega. Raskete ehk punase ja oranži triaazikategooriaga haigete osakaal oli väike (7,2% EMO-sse pöördunutest), kuid absoluutnumbrina suurenes punase tiraažiga haigete arv märkimisväärselt, 205 haige võrra ning oranži kategooriasse määratleti 432 haiget rohkem kui eelnenud aastal. Ligi pooled pöördujad olid kergema ehk roheliste triaazikategooriaga.

Hambaravi

Hambaarstidele pöördumisi oli kokku 73 645 (joonis 1) ning nende arv mõnevõrra vähenes täiskasvanute hambaravi, suukirurgia ja hambaproteesi osas.

Hambaravi teenuste osutamist mõjutab Tartu linna ja ümbritsevate maakondade erahambaarstide tegevus ja elanike majanduslik toimetulek, kuna enamuse hambaravi teenuseid täiskasvanule on tasulised. Stomatoloogiakliinikus osutatakse kõiki hambaraviteenuseid nii täiskasvanutele kui ka lastele, suu- ja hambahaiguste-, suukirurgia-, ortodontia-, kui ka hambaproteesi valdkonnas.

Laste hambaravi toimus nii hambaravi polikliinikus ja ka 11 kooli hambaravikabinetis. Kokku tehti ca 30 tuh vastuvõttu, osutati hambaravi- ja orodontia teenuseid ning toimus ka laste hambahaiguste ennetustegevus. Lastele osutatud hambaravi teenuste arv oli ainus, mis hambaravis kasvas.

Iseseisev õendusabi

Õendusabi teenuste, sealhulgas õe ja ämmaemanda iseseisvate vastuvõttude, hulk on aasta-aastalt kasvanud. Paljudes tegevusvaldkondades on õendustegevuse ja -pädevuse laienemine vähendanud arstide töökoormust ning parandanud patsientide informeeritust ja ambulatoorset ravikvaliteeti. Õe ja ämmaemanda iseseisvaid vastuvõtte toimus 2015. a. 78 415, mis aastaga kasvas 3 783 vastuvõtu võrra ehk 5%.

Iseseisvaid õe vastuvõtte ja õendustegevusega seotuid toiminguid tehakse kõikides kliinikutes. Iseseisvaid vastuvõtte alustas hepatiidiõde ja südameõde. Hepatiidiõde jälgib arsti poolt koostatud raviplaani alusel haiget, korraldab kontrollanalüüsid ja vajalikud uuringud. Vajadusel peab nõu arstiga. Südameõde nõustab kõrge kardiovaskulaarse riskiga patsiente, selgitab patsiendile ja tema lähedastele südamehaiguse olemust ning riskifaktoreid, õpetab enesetunnet hindama ja jälgima, pidama oma tervise päevikut, ning nõustab dieedi ja elustiili korrigeerimisel. Psühhiaatriakliinikus laiendati oluliselt vaimse tervise keskuse tegevust ning oldi eestvedajaks vaimse tervise kabinetide töö käivitamisel maakondades. Õdede grupiteraapiaalne koolitus võimaldas suurendada õdede arvu, kes saavad osutada grupiteraapia teenust.

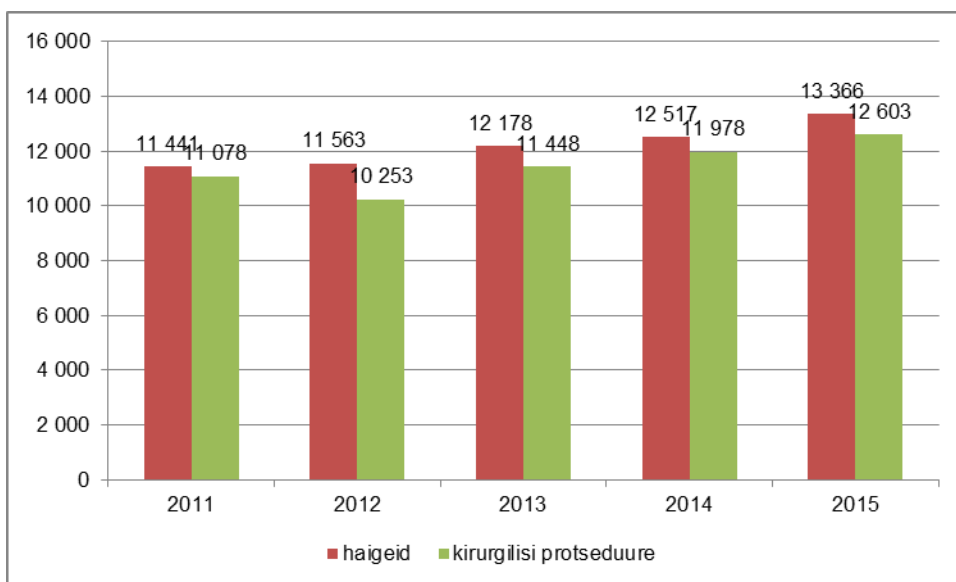
Patsiendid, kes vajavad füüsiliste või vaimsete piirangute tõttu õendusabi teenuseid ja ei saa ise kohale tulla, saavad vastavalt õendusplaanile õendusabi (haavade ja haavandite sidumisi, lamatiste ravi, analüüside võtmist ja lähedaste nõustamist) oma kodus. 2015. aastal oli õe koduviisiite ja koduõenduse visiite kokku 9 280, nendest enamus koduõendusteenusega seotud.

Kliinikum astus suure sammu edasi tubakavaba keskkonna poole. Pärast põhjalikku ettevalmistust keelati alates 1. maist kliinikumi territooriumil suitsetamine.

Päevaravis osutatud teenused

Päevaravis ravitud haigete arv kasvas ca 850 patsiendi võrra ehk 7%, seda nii traumatoloogia ja ortopeediakliinikus ning spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku sporditraumatoloogia keskuses tehtud põlveliigese ja õlaliigese operatsioonide osas, nahahaiguste kliinikus psoriaasahaigete bioloogilise ravi ning naha ja nahaaluskoe tuumorite eemaldamise osas, kõrvakliinikus mandlioperatsioonide osas ja silmakliinikus erinevate silma operatsioonide osas. Lastekirurgia osakond alustas laserravi kirurgiliste protseduuride ja songa operatsioonide tegemisega päevaravis. Lisaks ühepäevasele kirurgiale tehti päevaravis rohkem ka bioloogilist ravi ja muid ravimi infusioone.

2015. aastal raviti päevaravis kokku 13 366 (2014.a. 12 517) patsienti, nendest 78% opereeriti ning kokku tehti 12 603 kirurgilist protseduuri (joonis 2). Sagedasemad kirurgilised protseduurid päevaravis olid kataraktilõikused (3 102), kurgumandlite ja adenoidide eemaldamine lastel (894), meditsiiniline abort (764), operatsioonid perifeersetel närvidel (498), alajäseme veenide jm veenide lõikused, luu- ja liigeste operatsioonid, naha- ja nahaaluskoe operatsioonid ning kroonilise neerupuudulikkusega haigete hemodialüüs.



Joonis 2. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Mitmeidki teenuseid osutatakse üha enam päevaravis, mis on trendiks OECD andmetel enamuses Euroopa Liidu liikmesriikides, sh ka Eestis. Erinevate protseduuride liikumine statsionaaris päevaravisse on efektiivse ressursi kasutuse seisukohalt õige suund. Nii näiteks oli kubemesonga operatsioonide osakaal täiskasvanutel päevakirurgias 45% ja lastel 23%, mis on Eesti piirkondlike ja keskhaiglate keskmine näitaja. Tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal päevakirurgias oli alla 18 aastastel 58%, antud näitaja on kasvanud. Katarakti lõikused tehakse aga 98% juhtudel päevakirurgias. Arenguruumi päevakirurgia osas on mitmel erialal.

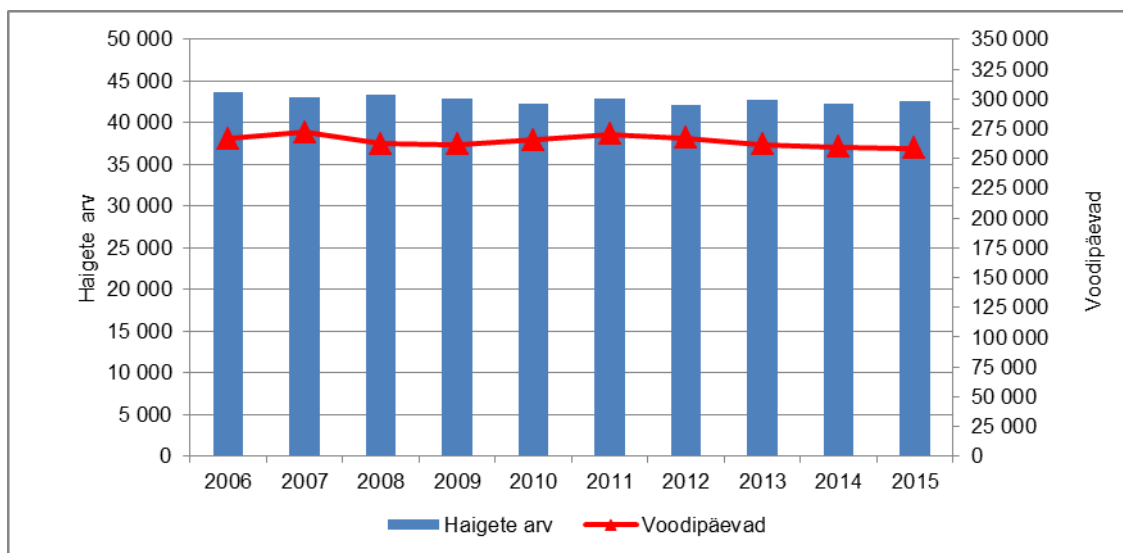
Statsionaarne arstiabi

Kliinikumis osutatakse haiglaravi teenuseid kõigil arstlikel erialadel kõikide maakondade elanikele, kokku 965 ravivoodil. Raskes või üliraskes seisundis haigeid, kes vajavad III astme intensiivravi, kirurgilist ravi, invasiivseid uuringuid või –raviprotseduure, toodi üle Ida-Viru Keskhaiglast, Lõuna-Eesti haiglatest ja ka teistest haiglatest. 2015. aastal oli 78% haigetest pärit Lõuna-Eesti maakondadest, ca 11% haigetest oli Ida-Virumaalt ning ca 12% muudest maakondadest. Rohkem oli haigeid Viljandimaalt, Pärnumaalt ja Harjumaalt.

Haiglaravil viibis (st haiglast lahkunud haiged) 42 546 patsienti (joonis 3), nendest 39 805 e 94% aktiivravi osakondades. Kuigi 2015. aasta ravi rahastamise lepingus statsionaarsete ravijuhtude arv vähenes ca 400 võrra, viibis ravil 217 haiget rohkem. Arvestades kõrget erakorraliste haigete osakaalu (74%) ja pikki haiglaravi järjekordi tuli statsionaarsele ravile võtta haigeid rohkem, kui seda ravi rahastamise leping võimaldas. Rohkem oli haigeid ravil laste intensiivris, hematoloogia-onkoloogia kliiniku onkokirurgia- (+85) ja onkoterapia osakonnas (+81), südamekliiniku kardioloogia osakondades (+152), kopsukliiniku torakaalkirurgia osakonnas (+60) ning sisekliiniku gastroenteroloogia- (+90) ja reumatoloogia osakonnas (+73). Sünnitusi oli 98 võrra rohkem.

Vähem oli haigeid kirurgiakliiniku lastekirurgia ja uroloogia osakonnas, kõrvakliinikus ning lastekliiniku üldpediatria ja ägedate infektsioonide osakonnas.

Erakorralise meditsiini osakonnast (edaspidi EMO) hospitaliseeriti haiglaravile 7 461 haiget s.o. 16% EMO-sse pöördunutest. Enim hospitaliseeriti patsiente kirurgiakliinikusse – 1 751, sisekliinikusse - 1 320, südamekliinikusse - 1 106 ja närvikliinikusse - 1 097. Raskes seisundis patsiente, kes hospitaliseeriti anestesioloogia- ja intensiivravi kliinikusse, oli 335 ehk 5% hospitaliseeritustest ja see veidi vähenes.



Joonis 3. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad haiglast lahkumise alusel

Kliinikumi naistekliinikus võeti vastu ja registreeriti 2 456 (2014. a. 2 358, 2013. a. 2 420) sünnitust. Sünnis 2 527 last (nendest 68 paari kaksikuid ja ühed kolmikud). Sünnituste arv tõusis Tartu linna, Tartumaa, Jõgevamaa, Võrumaa ja Ida-Virumaa sünnitajate osas. Vähem tuldi sünnitama Põlva- ja Pärnumaalt ning ka väljas poolt Eestit. Vene Föderatsioonist oli 2015.a. 31 (2014.a. 53) sünnitajat.

20% sünnitustest vajasisid kirurgilist sekkumist, st toimusid keisrilõike teel. Surnultsünnimuskordaja 1 000 sünni kohta kliinikumis oli 5,5, vastav näitaja Eestis 2014. a. oli 3,3. Perinataalsuremuskordaja 1 000 sünni kohta oli 7,5, vastav näitaja Eestis 2014. a. oli 4,3. Perinataalsurmade põhjuseks oli sügav enneaegsus ja väga madal sünnikaal või eluks sobimatu kaasasündinud väärareng. Arvestades, et kliinikumi suunatakse raseduse jälgimisele ja sünnitama kõrge riskiga rasedad, on keisrilõigete, enneaegsete vastsündinute (< 37 rasedusnädalat) ja surnultsünnide osakaal suurem kui Eesti keskmine vastav näitaja. Seetõttu on ka perinataalsurmade näitaja kõrgem.

Ravikestus kliinikumis kokku oli 6,1 päeva, aktiivravi osakondades 5,2 päeva ja ei ole muutunud viimase kolme aasta jooksul. Voodihõive oli 73%.

Haiglas suri 794 haiget, nendest 546 aktiivravi osakondades. Letaalsuskordaja oli kliinikumis 1,9%, sh aktiivrais 1,4%. Patoanoomilises korras lahati 163 ja kohtuarstlikult 22 surnut, patoanoomiliste lahanguite osakaal oli 20% (samalähedane arv kolme eelneva aastaga). Jättes välja statsionaarses õendusabis ja õendushooldus osakonnas surnud (245 juhtu), tuleb patoanoomiliste lahanguite protsendiks kliinikumis 30. Kliinikumi üldine lahkdiagnooside % oli 4,3, mis on ilmselt kliinikumi ajaloo senini madalaim lahkdiagnooside % (andmed 2004.aastast). Enamus lahkdiagnoose esines alla 24h haigusjuhtudel, kus haiglaravi jäi väga lühikeseks ja lõplik kliiniline diagnoos ebaselgeks.

Kliinikumi statsionaaris viibivatest haigetest opereeriti 17 100. Opereeritud haigete arv vähenes võrreldes 2014. aastaga saja kuuekümneme opereeritu võrra, kirurgiakliiniku lastekirurgias -209/-23% ja kõrvakliinikus -205/-7%. Samas opereeriti rohkem haigeid kardiokirurgias (+97/21%), abdominaalkirurgias (+57/7%), kirurgilises onkoloogias (+70/6%) ja näo-lõualuudekirurgias (+62/16%).

Kirurgiline aktiivsus kirurgilistes osakondades oli 76%, see on eelmise aastaga samal tasemel. Üle poole operatsioonidest olid erakorralised, erakorralistest kirurgilistest haigetest opereeriti esimesel kahel päeval 88%. Operatsioonijärgselt suri 125 haiget, s.t. operatsioonijärgne letaalsus oli 0,7%, mis on veidi kasvanud eelnevate aastatega võrreldes.

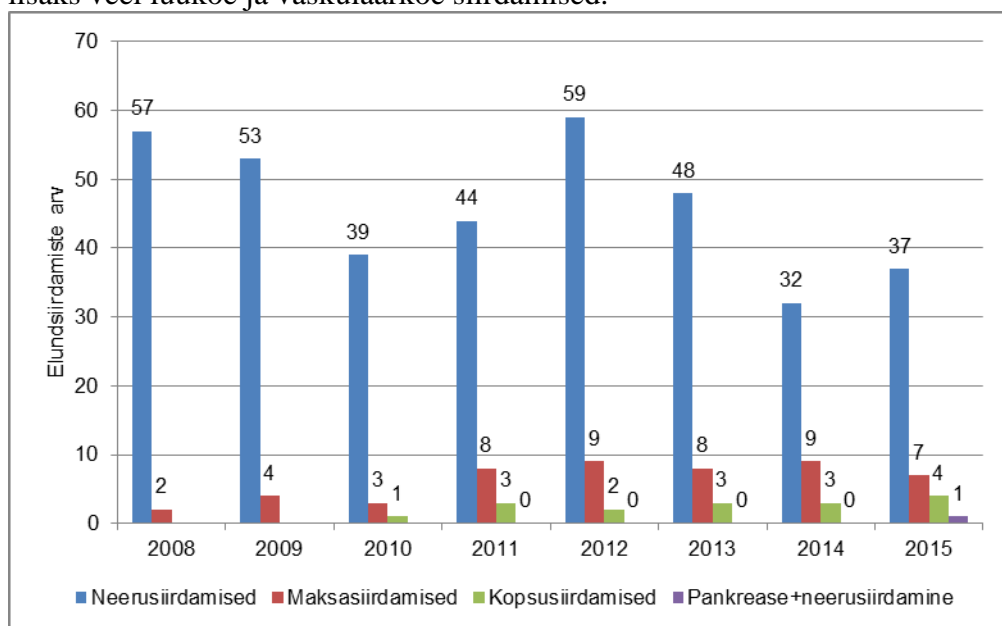
Kordusoperatsioone registreeriti 187 juhul (2014. a. 161 ja 2013. a. 175), nende peamiseks põhjusteks olid: sisemine verejooks 44, pindmine verejooks 4, süvainfektsioon 47, pindmine infektsioon 10, haava või anastomoosi dehistsents 10 juhul.

2015.a. kevadel võeti kliinikumis kasutusele uus “Ravi ja diagnostiliste protseduuride tüsistuste klassifikaator” ja kinnitati tüsistuste registreerimise kord. Kokku registreeriti 468 raviga seotud tüsistust, millest 88 oli operatsiooniaegset ja 304 postoperatiivset tüsistust.

2015. aastal toimus 49 elundsiirdamist (2014. a. 44, 2013. a. 59), sh 37 neerusiirdamist, 7 maksasiirdamist, 4 kopsusiirdamist ning üks kombineeritud neeru ja kõhunäärme siirdamine (joonis 4). Kõhunäärme siirdamine oli Eestis esmakordne, sellega käivitati mitmeid aastaid ettevalmistatud kõhunäärme siirdamise programm. Eesti patsientidel on olemas ka võimalus südamesiirdamiseks ja kopsude ning südame samaaegseks siirdamiseks koostöös Helsingi Ülikooli Kesksaigla ja Viini Ülikoolihaigla siirdamiskeskustega. Selle raames toimus Helsingis 2 südamesiirdamist Eesti retsipientidele.

Jätkus koostöö Lätiga kopsu- ja maksasiirdamiste osas, Läti patsientide hindamine siirdamise ootelehele võtmiseks ning potentsiaalsete kopsu- ja maksadoonoritehindamine.

Vereloome tüvirakkude siirdamisi toimus kliinikumis 29 (2014.a. 32). Embrüosiirdamisi oli 668 (2014.a. 652), raseduste tekkimise protsent oli 33,5. Silma sarvkesta siirdamisi oli 32, lisaks veel luukoe ja vaskulaarkoe siirdamised.



Joonis 4. Elundsiirdamised

Aasta lõpuks oli statsionaarse ravi elektroonsesse järjekorda registreeritud kõikidel erialadel kokku 4 673 patsienti, mis on üle 500 patsiendi rohkem kui aasta tagasi. Kõikidel erialadel oli ooteaeg lubatud piirides (üldjuhul 8 kuud) tagatud, vaid laste kõrva-nina-kurgu operatsioonidel oli ooteaeg täpselt lubatud maksimumpikkus ehk 8 kuud ja üldkirurgia bariatrilistel lõikustel 1,5 aastat. Üldkirurgia ja günekoloogia operatsioonide järjekord oli 6 kuud.

Arstiabi kvaliteet, ohutus ja patsiendikesksus

Kvaliteetne arstiabi on tervishoiuteenuste osutamise lahutamatu nõue. Parima ravikvaliteedi ja patsiendi ohutuse tagamiseks toimub pidev tervishoiuteenuste kvaliteedi jälgimine, hindamine ja parendamine. Soovime pakkuda kõrgekvaliteedilist arstiabi, mis nõuab kogu personalilt kõrgeid professionaalseid oskuseid.

Otsene tagasiside patsientidelt tuleb rahulolu uuringu kaudu. Patsientide küsitlemine aitab määratleda raviprotsessi parandamist vajavad valdkonnad ja nende hulgast esile tuua olulisemad. 2015. a. kevadel toimus haiglaravil ehk statsionaaris viibinud patsientide küsitlus, milles osales 45% haiglaravil viibinutest (1753 patsienti). Üldine rahulolu kasvas, haiglaraviga jäi väga rahule 74% (2013. a. 72%, 2011.a 69% ja 2009. a. 68%) vastanutest. Vajadusel tuleks kindlasti taas kliinikumi ravile 88% küsitluses osalenutest.

Patsientide rahulolu on tõusnud seoses õdede selgitustega kodus toimetuleku kohta, uuringute ja protseduuride kohta jagatud teabega ja võimalusega olla omaette palatis. Rahulolu haiglaraviga on mõjutanud arstide ja õdede usaldusväarsus ja oskused ning arstide poolt patsientide küsimustele antud vastuste arusaadavus. Patsientidele on probleemiks pikad ravijärjekorrad, nii ambulatoorsele vastuvõtule kui ka haiglaravile ning rohkem soovitakse saada teavet erinevate ravivõimaluste ning ravimite ja nende kõrvaltoimete kohta.

Tagasisidet saime ka kaebuste, ettepanekute ja tänuavalduste kaudu. Kaebuseid ja ettepanekuid esitati 2015.a. 246, võrreldes eelneva aastaga see viiendiku võrra vähenes. Enim kaebusi oli ravitöö kvaliteedi ja ettepanekuid olmetingimuste kohta. Esines olukordi, kus töötajate hoolivus ja tööülesannete täitmine jättis soovida.

Samas positiivne tagasiside tänamise kaudu suurenes. Kokku tänati ca 500 juhul, tunnustati head ravitöö kvaliteeti ja kiideti meeldivat suhtlemist.

Patsiendi ohutuse ja kvaliteetse tervishoiuteenuse tagamiseks registreerime ja analüüsime ravitüsistusi ning patsiendi tervist ja heaolu kahjustavaid või ohustavaid juhtumeid. Nende teadmine ja tuvastamine võimaldab vältida vigu ja ennetada olukordi, mis võivad viia tüsistuse tekkimiseni või mittesoovitava tulemuseni.

2015.a. kevadel võeti kliinikumis kasutusele uus ravi ja diagnostiliste protseduuride tüsistuste klassifikaator ja kinnitati tüsistuste registreerimise kord, mille eesmärgiks oli dokumenteerida kõik ravi ja diagnostiliste protseduuridega seotud tüsistused, mis on tekkinud kliinikumis teostatud operatsioonide ja protseduuride ajal või järgselt. Selle kaudu saab tagasisidet operatsiooniaegsete ja operatsioonijärgsete tüsistuste, anesteesia-, endoskoopia- radioloogia- jm, tüsistuste kohta. Eelmise aasta üheksa kuuga registreeriti kokku 468 raviga seotud tüsistust, millest 88 oli operatsiooniaegsed ja 304 operatsioonijärgsed tüsistused.

Patsiendi kahju- ja ohujuhtumite registreerimise süsteemis fikseeriti 577 (2014.a. 574 ja 2013.a. 403) juhtumit, millest ligemale pooled olid erakorralised juhtumid psühhiaatriakliinikus ja õnnetusjuhtumid seoses patsiendi kukkumisega. Esines veel teabe edastamisega, invasiivsete protseduuridega ja aseptika rikkumisega seotud juhtumeid.

Juhtumite menetlemisel keskenduti valdavalt juhtumi tekkepõhjustele ja püüti leida lahendusi, mis aitaksid sarnaste juhtumite kordumise tõenäosust vähendada.

Rakendamisel on lamatiste (Bradeni skaala) ja kukkumiste (Morse skaala) riski hindamise süsteem, et vähendada lamatise ja patsiendi kukkumisi.

Oluline roll ravikvaliteedi vallas on infektsioonikontrollil. Tähtsamad hospitaalinfektsioonid (HI) kliinikumis on kontrolli all ja esinemissageduses olulisi muutuseid ei ole. HI järelvalves jälgitakse operatsioonipiirkonna-, vereringe-, kuseteede-, alumiste hingamisteede-, invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioone ja ka keisrilõike ning aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioone.

Hospitaalinfektsioonide osakaal hetklevimusuuringus on püsinud 4-6% vahel (2015.a.6,0; 2014.a. 5,6). 2015.a. põhiprobleemiks oli nosokomiaalne pneumoonia ja bronhiit, kuseteede infektsioon ning vereringe infektsioonid. Invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid täiskasvanute intensiivravis vähenesid, samuti oli vähem

aortokoronaarse šunteerimise järgseid infektsioone ja operatsioonipiirkonna infektsioone (tabel 3).

	2011	2012	2013	2014	2015
nosokomiaalsed vereringe-infektsioonid (arv)	169	182	185	168	212
invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid intensiivravis (% kõikidest hospit-st)	3,1	4,4	4,7	4,8	3,5
keisrilõike järgsed infektsioonid (% kõikidest operatsioonidest)		2,2	2,0	3,4	1,3
aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioonid ((% kõikidest operatsioonidest)		3,0	3,3	4,0	2,6

Tabel 3. Hospitaalinfektsioonide aastaringne järelevalve näitajad

Töötajate endi tervise kaitseks on vaja jätkuvalt teha teavitustööd. Personali lõike- ja torkevigastusi registreeriti 39, mis on kliinikumi suuruse ravisutuse kohta väga madal ja viitab alaregistreerimisele. Meditsiinitöötajate gripivastane vaksineerimine tööandja poolt on paranenud ja osades kliinikutes jõudnud 50%-i, sihtmärgiks võiks olla 75%.

Mitmed kliinikumi struktuurüksused on oma tegevusvaldkonna akrediteerinud ja saanud tunnustuse, et osutatud teenused vastavad rahvusvahelise aktsepteeritud tasemele.

Kevadel sai Kliinikum Euroopa Vähiinstituutide Organisatsiooni (OECI – Organisation of European Cancer Institutes) akrediteeringu kui OECI kvaliteedistandarditele vastav kliiniline vähikeskus. Akrediteerimise esmase parendustegevusena loodi ja alustas tööd kliinikumi vähikeskus. Oma põhimääruse järgi on see keskus, mis korraldab, koordineerib ja juhib kliinikumi eesmärkidele vastavat pahaloomuliste kasvajate alast töökorraldust diagnostikas, ravi-, õppe- ja teadustöös. Vähikeskuse tegevuses osalevad kõik kliinikumi pahaloomuliste kasvajate diagnostika ja raviga tegelevad kliinikud ja meditsiinilised teenistused. Vähikeskuse kaasatakse ka Tartu Ülikooli pahaloomuliste kasvajate alase õppe- ja teadustööga tegelevad teadusüksused. Välja töötamisel on Kliinikumi vähiravi tulemus- ja kvaliteedinäitajate kogumise kord.

Läbi viidi ka QNIC enesehindamise protsess lastepsühhiaatrias, mis andis sisendi täiustada sisemisi tööprotsesse. 2016.a. jätkub psühhiaatrias söömishäirete osakonna tegevuse enesehindamine ja lasteosakonna parendusplaanide rakendamine.

Haigla igapäevatöö osaks on jätkuvalt suured visiivid, konsiiliumid, haigusjuhtude arutelud, teiste erialade haigete konsulteerimised ja kliinilised konverentsid. Enamus osakondade tööpäevad algavad ühiste aruteludega, kliiniku/teenistuse- ja eriala juhtide eestvedamisel tehakse suuri visiite ning arutatakse üheskoos keerulisi olukordi. Igapäevatöö osa on konsiiliumid, kus tehakse raviotsused keeruliste haigusjuhtumite korral. Vähiravi otsuseid ekspertkomisjonide poolt kokku 2 362 (2014. a. 2 118) korral, sh 1 932 hematoloogia-onkoloogia kliiniku poolt. Aastate pikkuse traditsioonina toimuvad suured kliinilised konverentsid, kus esitatakse ja analüüsitakse harvaesinevaid ja keerulisi meditsiiniteemasid ning haigusjuhte. Kliinilisi konverentse kantakse üle ka teistesse haiglatesse, sealhulgas Lõuna-Eesti Haigla, Põlva Haigla ja Valga Haigla.

Tervishoiuteenuste müük

Kliinikumi poolt osutatud tervishoiuteenuseid rahastab suures osas Eesti Haigekassa (edaspidi haigekassa), kuid teenuseid ostavad ka paljud asutused, Sotsiaalministeerium, liikluskindlustusfirmad ning Euroopa Liidu vastavad organisatsioonid. Tervishoiuteenuseid tellivad ja nende eest maksavad ka patsiendid ise, kui nad on kindlustamata või soovivad pöörduda ilma suunamiseta vastuvõtule erialadel, kus on nõutud saatekiri. Samuti tuleb patsiendil endal maksta teenuste eest, kui on soov pöörduda plaanilisele vastuvõtule kiiremini kui seda võimaldab haigekassa lepingumahust tingitud järjekord. Sotsiaalministeerium maksab kindlustamata isikute vältimatu arstiabi eest ja liikluskindlustusfirmad vastavalt liikluskindlustuse seadusele traumaga seotud ravijuhtude eest.

Viimase viie aasta jooksul on kolmekordistunud erinevate asutuste (sh perearstid ja teised raviasutused) poolt tellitud tervishoiuteenuste rahaline maht. Rahalise mahu arvestuses olid suuremad koostööpartnerid AS Põlva Haigla, Tartu Linnavalitsuse Tervishoiuosakond ja AS Medicum.

Patsientide poolt makstud tasuliste teenuste maht moodustas 3% (4 400 tuh eur) kogu kliinikumi tervishoiuteenuste rahalisest mahust, kasvades võrreldes 2014. aasta rahalise mahuga 6%. Patsientide poolt ostetakse jätkuvalt enim hambaravi teenuseid (sh hambaproteesi teenused), moodustades 40% kogu tasuliste teenuste rahalisest mahust. Tasuliste teenuste maht on teiste kliinikutega võrreldes suurem ka androloogiakeskuses (15%) ja naistekliinikus (9%). Sagedasemad patsientide poolt ostetud teenused eriarstiabis olid ambulatoorsed vastuvõttud ning nendega seotud radioloogilist uuringud, laboranalüüsid ja taastusravi protseduurid. Operatsioone tehti tasulise teenusena kokku 129 (2014.a. 140), sealhulgas üks maksa siirdamine Läti kodanikule ja viis bariaatrilist laparoskoopilist operatsiooni. Sünnitama tuldi kliinikumi 31 (2014.a. 53) korral Venemaalt ja 8 korral Soomest.

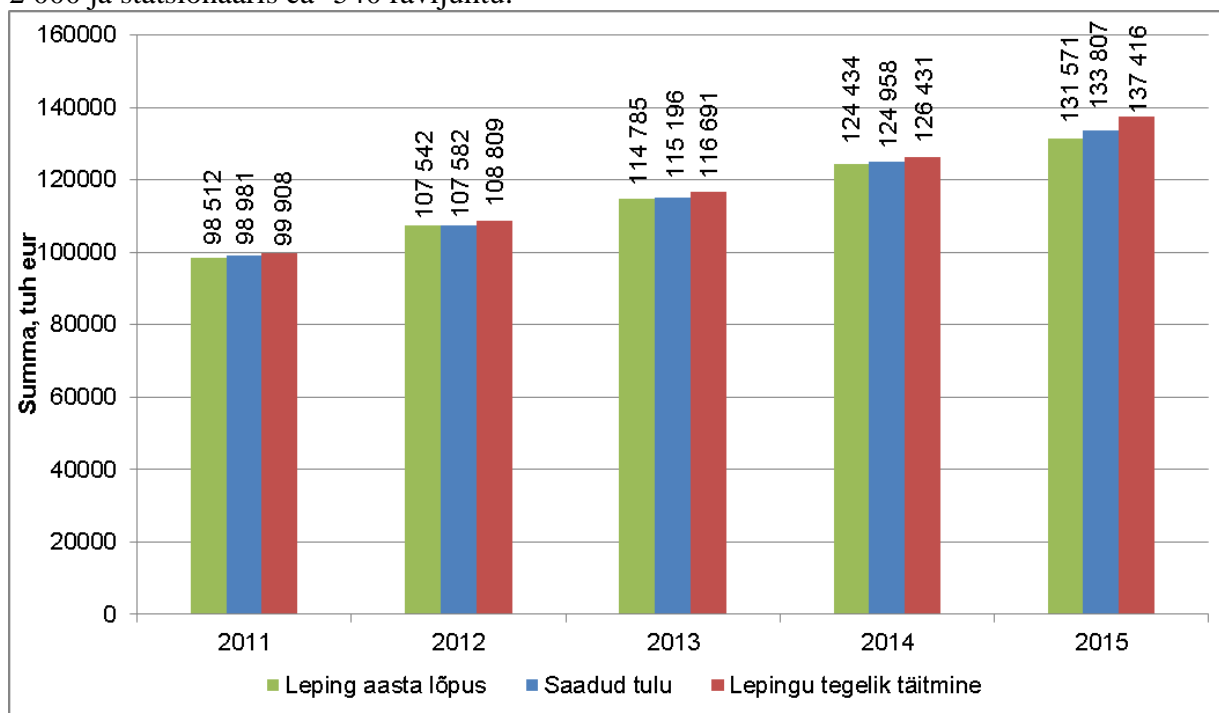
13% (572 tuh eur) tasuliste teenuste rahalisest mahust oli ostetud väljaspool Eestit pärit patsientide poolt, aastaga antud teenuste rahaline maht veidi vähenes. Nimetatud teenuseid ostsid välismaalased, kes ajutiselt viibisid Eestis ja ei omanud ravikindlustust ning ka patsiendid, kelle reisieesmärgiks oli tervishoiuteenuste ostmine. Euroopa Liidu (edaspidi ELL) liikmesriigist pärit patsientide teenuste summa oli 2015. a. 150 tuh eur ehk 26% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 421 ravijuhtu. Pooled patsientidest elasid Soomes ja kolmandik Lätis. Euroopa Liidu välistest riikidest pärit isikute teenuste summa oli 422 tuh eur ehk 74% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 174 ravijuhtu ning see vähenes Venemaalt ravile tulnud patsientide osas.

Tervishoiuteenuste eest maksid ise ka Euroopa Liidu liikmesriigi patsiendid, kes tulid ravile piiriülese tervishoiuteenuste direktiivi alusel. Esmalt maksid saadud teenuste eest patsiendid ise ning seejärel taotlesid nad oma kindlustusandjalt kulude hüvitamist vastavalt antud riigi tervishoiuteenuste hindadele.

Ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga

Haigekassa poolt makstud tervishoiuteenuste maht moodustas 2015. aastal 94% kliinikumi kogu tervishoiuteenuste rahalisest mahust. Alates 2014. aastast sõlmitakse igal aastal sõltumata patsiendi kindlustuspiirkonnast üks lepingu rahaline lisa, kus lepitakse kokku I ja II poolaasta ravijuhtude arv ja summa. Sellest tulenevalt jälgitakse lepingu täitmisel poolaastaid eraldiseisvatena ning haigekassa tasub ka üle lepingumahu osutatud tervishoiuteenuste eest kaks korda aastas vastavalt lepingus kokku lepitud koefitsientidele. Eraldi on lepingus välja toodud erijuhud (endoproteesimised, katarakti operatsioonid, organsiirdamised, luuüdi siirdamine, kuulmisimplantatsioonid, sünnitused, viljatusravi, hemodialüüs ja peritoneaaldialüüs), mis makstakse kinni haigekassa poolt vastavalt osutatud teenuste mahule.

Ravi rahastamise lepingu suurima osa moodustas eriarstiabi leping, mille rahalisest mahust 63% moodustasid statsionaarsed, 32% ambulatoorsed ja 5% päevaravi teenused. Õendusabi, hambaravi, ennetuse projektid ning valvekulude leping moodustas kokku 3,6% kogu kliinikumi lepingu rahalisest mahust. 2015. aasta lõpu seisuga oli ravi rahastamise lepingu kogumaht 131 571 tuh eur ja 534 868 ravijuhtu (joonis 5). Võrreldes 2014. aasta lepingu täitmisega kasvas 2015. aasta leping rahalises mahus 4% võrra (5 141 tuh eur), kuid ravijuhtudes vähenes 1% (-4 042 ravijuhtu) võrra, sealhulgas ambulatoorses eriarstiabis ca - 2 000 ja statsionaaris ca -540 ravijuhtu.



Joonis 5. Ravi rahastamise lepingu rahaline maht aasta lõpus, saadud tulu ja lepingu tegelik täitmine

Lepingu tegelik täitmine kajastab kõikide haigekassale esitatud raviarvete summat, sh ületööd enne koefitsiendiga maksmist ja DRG mõjuta. See tähendab, et tegelik lepingu täitmine koosneb haigekassa poolt väljamakstud summast ja ületööst saamata jäänud tulust. Saadud tulu, mis on haigekassa poolt väljamakstud raviarvete summa (sh koefitsiendiga makstud raviarvete summa).

Aasta jooksul saime lisalepinguid kokku 1 840 tuh eur ja 3 467 ravijuhtu, sealhulgas 1 122 tuh eur oli ülikallite ravijuhtude (>65 tuh eur) katteks 70% ulatuses ravijuhtu maksumusest. Lisaks vormistati lisalepinguid erijuhtudele (luuüdi transplantatsioon, hemodialüüs, peritoneaaldialüüs, sünnitused), kus teenuste vajadus oli oluliselt suurem võrreldes eelneva aastaga. Täiendavat lepingumahtu tervishoiuteenuste osutamiseks saime ennetusele, ambulatoorsete silmaarsti vastuvõttude avamiseks Räpinas ning psühhiaatrias uue noorte palatibloki avamiseks, kokku summas 183 tuh eur. Võrreldes 2014.aastaga saime lisalepinguid rohkem 600 tuh eur võrra.

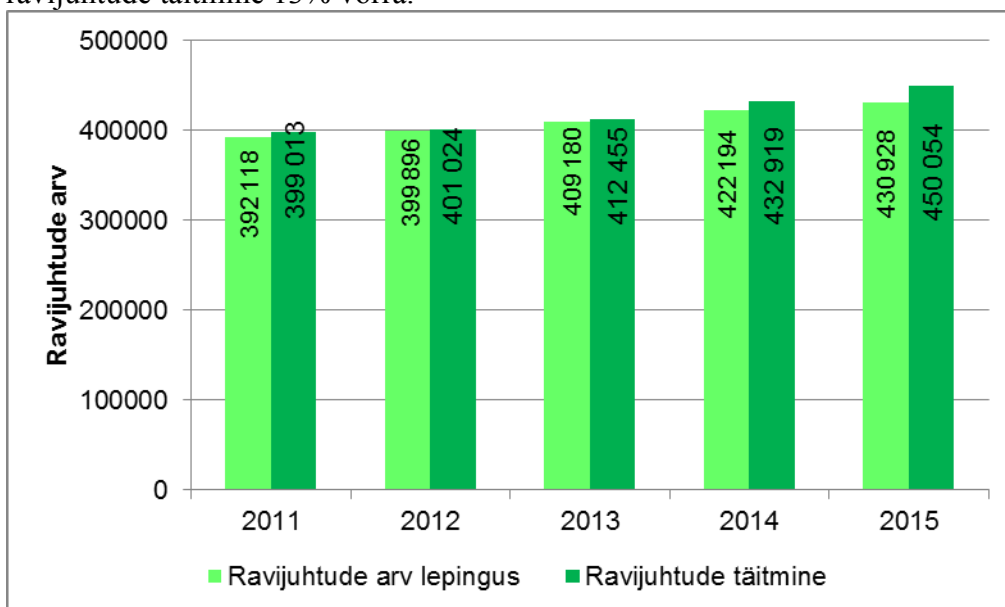
Ülikalleid ravijuhte (>65 tuh eur) oli sel aastal oluliselt rohkem kui varasemalt (2013 – 13 tk, 2014 – 12 tk, 2015 – 20 tk). Vastavalt eelnevatele aastatele planeeris haigekassa 2015.aasta lepingusse 14 ülikallist ravijuhtu (30% kliinikumi lepingusse ja 70% EHK reservi). Planeeritust oli rohkem 6 RJ, kogusummas 406 064 €, nende eest tasus haigekassa 70% ulatuses. Kõige rohkem ülikalleid ravijuhte oli organsiirdamistes, 4 ravijuhtu kogusummas 299 tuh eur.

Ravi rahastamise lepingu täitmine ja jälgimine

Ravi rahastamise lepingu jälgimisel saime haigekassaga kooskõlastamata rakendada lepingu rahalises lisas kokkulepitud erialade rahaliste kohustuste summa kõikumist +/-10% eriala ambulatoorse ja päevaravi ning +/-7% statsionaarse ravitüübi rahaliste kohustuste summast, kuid mitte üle kokkulepitud rahaliste kohustuste kogusumma.

Nii I kui ka II poolaastal kliinikumis osutatud tervishoiuteenuste rahaline maht ületas lepingus kokkulepitud rahalist mahtu. Koefitsiendiga maksmise eelduseks oli poolaasta lepingus kokkulepitud ambulatoorsete ravijuhtude täitmine, mis mõlemal poolaastal sai täidetud ning ületöö maksti vastavalt lepingus kokku lepitud koefitsiendiga. II poolaasta ületöö oli oluliselt suurem, kui I poolaastal. Kliinikumi saamata jäänud tulu 2015. a kujunes 3 597,6 tuh eur, sh I poolaastal 1 285,3 tuh eur ja II poolaastal 2 312,3 tuh eur.

Eriarstiabi ambulatoorne leping täideti rahalises mahus 106% ja ravijuhtudes 104% (joonis 6). Ambulatoorseid ravijuhte tegime 19 tuha võrra rohkem kui lepingusse planeeritud, kuna paljudel erialadel olid ravijärjekorrad väga pikad ja nõudlus suur. Ravijuhu tegelik maksumus oli I poolaastal veidi odavam kui lepingus planeeritud, ent II poolaastal 4% kallim. I poolaastal oli suurim ületöö ambulatoorselt günekoloogias (ületööst 64% moodustas naistenõuandla ületöö), pulmonoloogias, onkoloogias ja hematoloogias. II poolaastal oli suurim ületöö ambulatoorselt günekoloogias (ületööst 65% moodustas geneetikakeskuse ületöö), hematoloogias ja pulmonoloogias. Ambulatoorse ületöö põhjustas nii lepingus kokkulepitud ravijuhtude arvu ületamine ehk patsientide rohkus kui ka see, et tegelik ravijuhu keskmine maksumus oli lepingusse planeeritust kallim. Vaadates lepingumahu ja tehtud töö kasvu viimasel viiel aastal, on näha, et ambulatoorse töö osakaal on kasvanud. Ambulatoorsete ravijuhtude arv lepingus on võrreldes 2011.aastaga kasvanud 10% võrra ning ravijuhtude täitmine 13% võrra.



Joonis 6. Ambulatoorsed ravijuhud 2011-2015

Päevaravi leping täideti rahalises mahus 106% ning ravijuhtudes samuti 106%. Ravijuhte tehti 800 võrra rohkem kui lepingus kavandatud. Ravijuhu tegelik maksumus vastas üldiselt lepingusse planeeritud keskmisele maksumusele, olles II poolaastal isegi veidi odavam.

Eriarstiabi statsionaarne leping täideti rahalises mahus 104%, ravijuhtudes 102%, rohkem tehti 793 juhtu. Ravijuhu tegelik maksumus vastas I poolaastal lepingusse planeeritud keskmisele maksumusele, kuid II poolaastal osutus 5% kallimaks. I poolaastal oli suurim ületöö statsionaarselt kardiokirurgias, kardioloogias ja veresoontekirurgias. II poolaastal oli suurim ületöö statsionaarsetes osakondades kardioloogias, neuroloogias, hematoloogias,

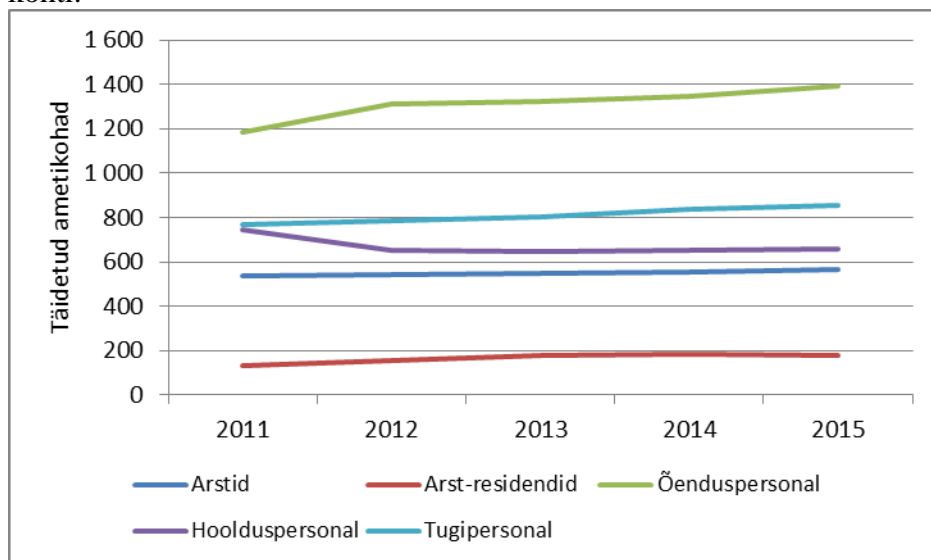
nefroloogias ning neurokirurgias. Kõikidel erialadel oli ravijuhu tegelik maksumus planeeritust kallim.

Kliinikumi ravi rahastamise lepingus oli 2015. aastal kolm ennetuse projekti – noorsportlaste tervisekontroll, emakakaelavähi varajane avastamine ning rinnavähi varajase avastamise projekt. Alates 2015. aastast liikusid eriarstiabi lepingusse varasemad ennetuse projektid fenüülketonuuria ja hüpotüreoosi uuringud ning vastsündinute kuulmisskriining.

Personal ja muutused personalis

Kliinikumis oli seisuga 31.12.2015 täidetud ametikohtade arv 3655,1 (joonis 7), millest 79% ametikohtadest oli otseselt seotud tervishoiuteenuste osutamisega.

Võrreldes 2014. aastaga suurenes täidetud ametikohtade arv 77,2 koha võrra. Neist arstidel 13,9 kohta, millest 8,5 arst-õppejõu ametikohta täideti residentuuri lõpetanutega. Õenduspersonalile lisandus 43,1 kohta ja hoolduspersonalile 5,7 kohta, sealhulgas psühhiaatrikliiniku laste- ja noorukite väimse tervise keskuse avamisega loodud kohad. Tugipersonalile lisandus 18,3 kohta, juurde tuli füsioterapeutide, sekretäride ja autojuhtide kohti.



Joonis 7. Täidetud ametikohad seisuga 31.12.2014

Konkursi korras võeti tööle psühhiaatrikliiniku juhataja, 52 arst-õppejõudu (neist 20 residentuurist), sisekliiniku ülemõde, 4 vanemõde ja 2 osakonnajuhatajat (õendusabi osakondades). Uute töötajate värbamisel oli efektiivseim info levitamise kanal tööotsingute avaldamine kliinikumi kodulehel.

Kliinikumist lahkus 19 arsti (9,9 ametikohalt), konkursside läbimise järgselt tuli tööle 28 arsti (20,25 ametikohale), neist 20 residentuurist (16,8 ametikohale) Osaliselt muutub täidetud ametikohtade arv lapsehoolduspuhkuse tagasitulnute arvelt või koormuse suurendamisest või vähendamisest. Kliinikumi tööjõu voolavus oli 2,3%.

2015.a suveperioodil töötas Kliinikumis 12 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna üliõpilasest abiarsti, kelle rakendamise kogemus geneetikakeskuses, ägedate infektsioonide ja erakorralise meditsiini osakondades oli valdavalt hea, mistõttu plaanitakse jätkata abiarstide värbamist. Vabatahtlikuna tegutses 24 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna tudengit, kes tegelesid õppimisest vabal ajal naistekliiniku, statsionaarse õendusabi ja akuutsakonna patsientidega.

Tartu Tervishoiu Kõrgkooli, Tartu Ülikooli ja Tartu kutsehariduskeskusega koostöös olid 2015.a personali- ja kantseleiteenistustes praktikal sekretäri-/ personalitöö eriala ning juhtimisalasel praktikal õendusala magistriõppe tudengid.

Kliinikumis töötab 142 doktorit ja sellele vastava teaduskraadi omajat ning 140 magistrit.

Õenduspersonalist on 208 õde ehk 14% kõrgema kvalifikatsioonistmega, 793 õde ehk 52% I kvalifikatsioonistmega ja 539 õde ehk 35% II kvalifikatsioonistmega.

Kliinikumi töötajate keskmine vanus oli 2015.a lõpus 44 aastat. Arstkonna keskmine vanus oli 49, õenduspersonalil 39, hoolduspersonalil 47 ja tugipersonalil 47 aastat. 70-aastaseid ja vanemaid töötajaid oli arstkonna seas 41 ning õenduspersonalil 13.

2015. aastal oli koolitusosakonna õppeplani järgsetel kursustel 4926 osalejat, neist 3773 kliinikumist ja 1153 väljapoolt. Kursustest osavõtjate üldarv suurenes võrreldes 2014.aastaga 8%.

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikumi 2015.a. tööjõukulude koos sotsiaalmaksu ja tööandja töötuskindlustusmaksuga olid 77 927 368 eurot (2014. Aastal 72 558 115 eurot). Juhatuse ja nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 2015. Aastal 424 365 eurot (2014. Aastal 381 676 eurot). Juhatuse liikmega sõlmitud teenistuslepingu lõppemisel seoses volituste ennetähtaegse lõppemisega makstakse hüvitist, mille suuruseks on viimase 3 kuu teenistustasu. Nõukogu liikmetele nende ametist lahkumisel hüvitist ei maksta.

Teadus-, õppe- ja arendustöö

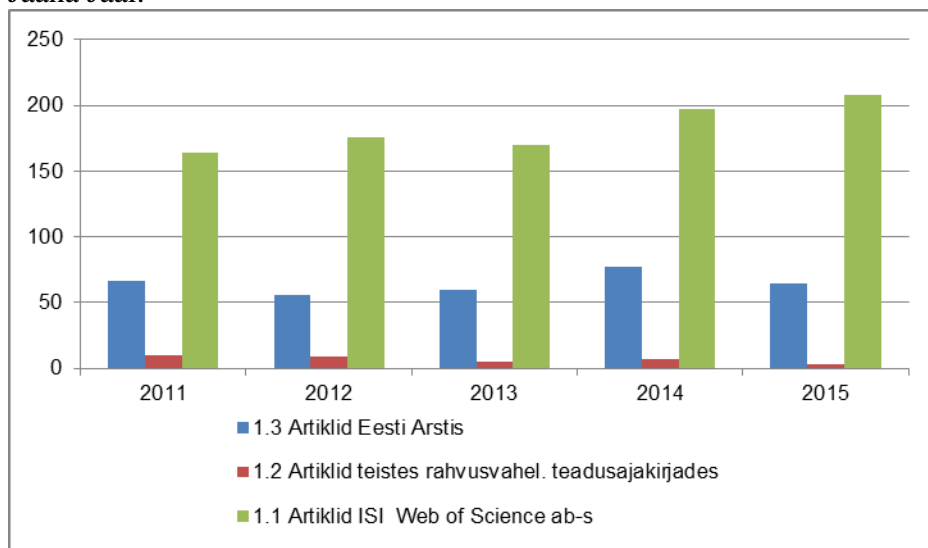
Kliinikum täidab ülikoolihaiglana ka akadeemilise raviasutuse rolli. Diplomi eelne õpe toimub koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga. Diplomijärgsest õppest toimub meil residentide ja kliiniliste erialade doktorantide õpe ning arstide täiendõpe. Lisaks võimaldame EL Erasmus+ programmi raames kliinikumis õppepraktikat sooritada ka 10 välistudengil aastas. Kliinikum on õppebaasiks ka Tartu Tervishoiu Kõrgkooli üliõpilastele.

Uute ravikorpuste valmimine kliinikumis on loonud senisest paremad tingimused teoreetilise ja praktilise õppetöö läbiviimiseks. Diplomieelse ja – järgse õppetööga on seotud suur osa arstidest ning ka teatud osa õendustöötajatest. 2015. aastal osales diplomieelses õppetöös 434 arst-õppejõudu ning diplomijärgses õppetöös 444 arst-õppejõudu ehk 77% arstidest.

Teadustegevus on orienteeritud kliinilise meditsiini arendamisele. Konsortsiumis koos Tartu Ülikooli ja Maaülikooliga arendame teadusuuringuid tuumiktaristus (Siirdemeditsiini keskus), 50% kliinikutest osaleb Euroopa Liidu tõukefondide poolt rahastatud projektides, osaleme tehnoloogia arenduskeskuste töös. Lisaks uutele teadmistele, mida on võimalik praktilises ravitöös rakendada, avardab teadustöö arstide silmaringi, laiendab tema kontakte väliskolleegidega, süstematiseerib mõtlemist ja soosib isiku ning kliinikumi tuntust maailmas. Kliinikum motiveerib koostöös ülikooliga teadusartiklite avaldamist rahvusvahelistes ajakirjades, soodustame kliiniliste ravimiuuringute läbiviimist ja toetame kliinikumi arengufondi abil ka uurija algatatud kliinilisi teadusuuringuid.

Suur osa Eesti teadlaste kliinilise meditsiini valdkonna publikatsioonidest valmib kliinikumi arst-õppejõudude osalusel. 2015. aastal avaldati 160-s rahvusvahelistes mainekates teadusajakirjas 211 artiklit (ETIS-e liigitus 1.1.,1.2.) ning kaitsti 6 doktoritööd (joonis 8). Pooled avaldatud artiklid ilmusid mainekates, kõrge või väga kõrge mõjufaktoriga ajakirjades.

Kliinikum väärtustab ja toetab teadustööd, loodud on teadustööd toetav keskkond (nt elektrooniline haiguslugu oma arendustega, kliinilised andmebaasid, medinfo keskus). Uurija saab teadustööks töövaba aega, võimaluste piires rahastatakse uurijate algatatud projekte. Ajakirjas Eesti Arst avaldati 64 teadusartiklit, sealhulgas oli üks ravijuhend ja kümme juhtumi kirjeldust (case report). Üks juhtumi kirjeldus ilmus rahvusvahelises ajakirjas Case Reports on Oncological Medicine, selle autoriks oli hematoloogia-onkoloogia kliiniku arst-õppejõud dr Jaana Jaal.



Joonis 8. Avaldatud publikatsioonid (2011-2014.a. on täpsustatud teaduspublikatsioonide andmebaaside alusel).

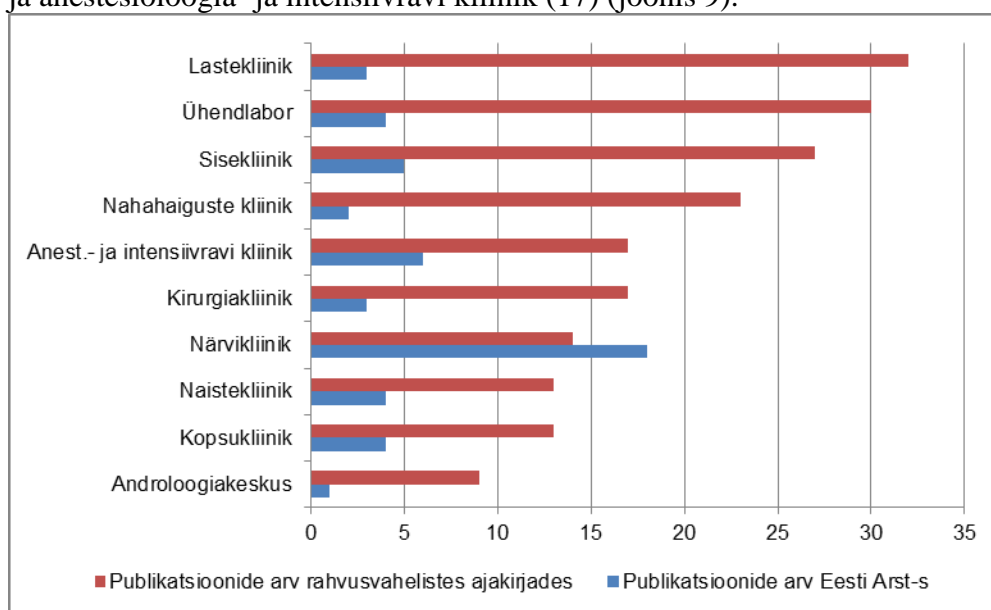
- 208 artiklit Web of Knowledge andmebaasis (ETIS 1.1)
- 3 artiklit teistes rahvusvahelistes andmebaasides (ETIS 1.2)
- 64 artiklit ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3)

Väga kõrge mõjufaktoriga ajakirjades avaldati 21 artiklit, sealhulgas järgmistes mainekates ajakirjades:

- NEJM (IF 55,873) ilmus 4 artiklit, autoriteks Metsvaht T., Varendi H., Pöder A., Kirss F., Kirss A., Rull K., Lubi M.
- The Lancet (IF 45,217), ilmus 1 artikkel, autoriks Altraja A.
- JAMA (IF 35,289) ilmus 1 artikkel, autoriks Kolk A.
- Nature Genetics (IF 29,352) ilmus 3 artiklit, autoriteks Heilman K., Tillmann V., Talvik T., Toit K.
- The Lancet Oncology (IF 24,690), ilmus 1 artikkel, autoriks Kahu J.

2015.a. publitseeriti 239 konverentsiteesi (ETIS-e liigitus 5.1., 5.2.), kus autoriteks olid kliinikumi töötajad. Ära märkimist väärivad ajakirjas European Heart Journal (IF 15,203) avaldatud prof Jaan Eha konverentsi teesid ja ajakirjas Blood (IF 10, 452) avaldatud prof Hele Everausi 2 konverentsi teesid.

Rahvusvahelistes ajakirjades avaldatud artiklite osas olid viis kõige edukamad struktuuriüksust lastekliinik (32), ühendlabor (30), sisekliinik (27), nahahaiguste kliinik (23) ja anesthesioloogia- ja intensiivravi kliinik (17) (joonis 9).



Joonis 9. Edukamad kliinikud publikatsioonide avaldamise osas

Kliinikute juhid ja arst-õppejõud on juhendajateks mitmetele doktorantidele. 2015. aastal kaitsiti kokku 6 doktoritööd (2014.a. 7). Kliinikumi ja Tartu Ülikooli arstiteaduskonna aastalõpu kontserdil tunnustas kliinikum värsked doktoritöö kaitsnud tunnistuse ja preemiaga:

- Tamme K. High volume haemodiafiltration in treatment of severe sepsis – impact on pharmacokinetics of antibiotics and inflammatory response. Anesthesioloogia- ja intensiivravi kliinik

- Kase M. Glioblastoma multiforme: possibilities to improve treatment efficacy. Hematoloogia-onkoloogia kliinik
- Peet A. Intrauterine and postnatal growth in children with HLA-conferred susceptibility to type 1 diabetes. Lastekliinik
- Laanpere M. Factors influencing women's sexual health and reproductive choices in Estonia. Naistekliinik
- Part K. Sexual health of young people in Estonia in a social context: the role of school-based sexuality education and youth-friendly counseling services. Naistekliinik
- Reemann P. The effects of microenvironment on skin cells. Radioloogiakliinik.

Paljud kliinikumis töötavad arstid on samal ajal ka ülikooli õppejõud, mis annab võimaluse ühendada kliiniline tegevus teadustegevusega ning seeläbi hõlbustab ka teaduse saavutuste kiiremat jõudmist igapäevaellu. Oluline osa Eesti kliinilise meditsiini teadus-, arendus- ja innovatsioonialasest tegevusest on koondunud Tartu Ülikooli Kliinikumi.

2015. aastal lõpetati töö 28 teadusgrandiga ja edasine töö jätkub 35 grandiga, milles osaleb kokku ca 120 arst-õppejõudu ja mitmeid teisi kliinikumi spetsialiste. Teadusgrantide osas aktiivsemad struktuurüksused olid lastekliinik, naistekliinik ja ühendlabor. Lõppenud aastal alustati 23 uue ravimiuuringuga, varem alustatud ravimiuuringuid oli töös 72. Kliinilised uuringud aitavad kasutusele võtta uusi ravimeid ja leida uusi näidustusi juba kasutuses olevatele ravimitele.

Kliinikumi arstid teevad tihedat koostööd maailma paljude ülikoolihaiglatega ja tervishoiuorganisatsioonidega, võtavad aktiivselt osa rahvusvaheliste kongresside ja konverentside korraldamisest, esinevad ettekannetega ning toovad kliinikumi uusi ja kaasaegseid teadmisi, mida rakendada patsientide ravis ja diagnostikas.

2015. aastal võeti kliinikumis kasutusele mitmeid uusi ravi- ja diagnostikameetodeid, esmakordselt kliinikumis läbiviidud meetodeid lisandus 26 ja esmakordselt Eestis läbiviidud meetodeid 18.

- Südamekliiniku rütmihäirete osakonnas avati uudne invasiivse elektrofüsioloogia ja rütmihäirete labor, kus võeti kasutusele innovaatiline positsioneerimise süsteem MediGuide. Aparatuur on ainulaadne Eestis ja Baltimaades, samuti pole seade veel jõudnud Rootsi ega ka Soome. MediGuide võimaldab protseduurile kuluvat aega lühendada. Võimalik kateetri positsioneerimine südame erinevates õõntes ilma jätkuvat röntgenikiirgust kasutamata.
- Dr Marko Murruste juhtimisel tehti esmakordselt Eestis kõhunäärme ja neeru samaaegse siirdamise operatsiooni 46-aastasele mehele. Patsient on aastaid põdenud I tüüpi diabeeti ning selle tõttu tekkinud raske neerukahjustuse tõttu vajab ta neerusiirdamist. Pankrease siirdamise eesmärk oli diabeedi ravi. Operatsioonijärgne periood kulges rahuldavalt
- 37-aastasele eestlannale tehti Helsingi Ülikooli Kesksaiglas südamesiirdamine. Siirdamiseks kasutati Eestist pärit doonorsüdant ning operatsioon toimus kahe riigi arstide osavõtul.
- Spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku sporditraumatoloogia keskuses läbi meniski implantaadi paigaldamise operatsiooni. Meniski implantatsiooni tehti kliinikumis esmakordselt. Implantaadist moodustub uus meniskisarnane kude, mille ülesandeks on sarnaselt meniskile kaitsta kõhre vigastuste eest, olla liigese amortisaator ja tagada liigese parem stabiilsus.

- Geneetikakeskus võttis kasutusele vastündinute sõeluuringu, millega uuritakse kõiki Eestis sündinud lapsi rutiinselt, test võimaldab diagnoosida 18 ravitavat ainevahetushaigust lisaks varasemalt testitud fenüülketonuuriale ja kaasasündinud hüpotüreoosile.
- Kirurgiakliinikus tehti Eesti esimene laparoskoopiline doonorneeru eemaldamine siirdamiseks isalt pojale. Lõikus läks edukalt. Eestis siirati surnud doonorilt eemaldatud neer esmakordselt 1968. aastal ja elusdoonori neer 1972. aastal. Kokku on Eestis teostatud 1047 neerusiirdamist, neist elusdoonorilt eemaldatud neeruga 115.

Tunnustused, mis antud ravi-, õppe- ja teadustöö eest

- Presidendilt saab riikliku autasu, **Eesti Punase Risti II klassi teenetemärgi**, kliinikumi **kirurgiakliiniku juhataja dotsent Urmas Lepner**. Eesti Punase Risti teenetemärk antakse Eesti rahva huvides osutatud üldkasulike teenete eest ja elu päästmise eest. Dotsent Urmas Lepner on tunnustatud kirurg nii tudengite kui kolleegide seas ning hinnatud oma toetava suhtumise ja nõuannete poolest.
- Kliinikumi kevadkonverentsil anti üle **kliinikumi preemia**, mille pälvis **dr Peeter Mardna**. Pikaajalise kogemusega nii igapäevapraktikas kui ka Eesti tervishoiu põhiväärtuste edasivijana on tal hindamatu osakaal Eesti arstkonna maine säilitamisel Tervishoiuametis töötatud aastate jooksul. Dr Peeter Mardna õiglasel juhtimisel on raviprotsesside kvaliteediküsimused saanud alati kaalutletud hinnangu. Samamoodi on ta olnud aastakümneid Eesti olulisemaks tervishoiu arvamuslimidriks.
- Neinar Seli sihtkapitali stipendiumifondist sai **viimase viie aasta teaduspublikatsioonide preemia** hematoloogia-onkoloogia kliiniku onkoloogia eriala vanemarst-õppejõud dr Jana Jaal. Teise **stipendiumi** pälvis **2014. aastal avaldatud teaduspublikatsioonide eest professor Katrin Õunap**, kes töötab ühendlabori geneetikakeskuse juhatajana, Tartu ülikooli arstiteaduskonnas kliinilise geneetika professorina ning on tegev mitmete erialaseltside nõukogudes ja juhatustes.
- Tartu Ülikooli Kliinikumi andis arstiteaduskonna aastapäeva raames peetud dekaani vastuvõtul üle 2015. aasta **kliinikumi teadustöö preemia**. Parim teadustöö preemia omistati seekord teemal „Üle-eestiline vastündinute laiendatud sõeltestimine“. **Autoriteks Karit Reinson, Kadi Künnapas, Annika Kriisa, Mari-Anne Vals, Kai Muru, Katrin Õunap**, kes esindavad Tartu Ülikooli lastekliinikut ja Tartu Ülikooli Kliinikumi ühendlabori geneetikakeskust.
- Alates 2015.a. sügisest annab kliinikum välja kuni kaks doktoritöö stipendiumi eesmärgiga soodustada teadustöö tegemist. **Doktoritöö stipendiumile** saavad kandideerida kliinilistel erialadel arstiteaduskonna doktorantuuris õppivad ja kliinikumis töötavad arst-residendid ja arst-õppejõud ning arstid. Stipendiumi makstakse täiskoormusega õppivale doktorandile kuni töö valmimiseni, ent mitte pikemalt, kui on nominaalne õppeaeg. Esimesel korral said stipendiumi **närvikliiniku arst-õppejõud Kati Toom ning silmakliiniku arst-resident Kalev Nõupuu**.
- 2015. aasta riikliku **arstiteaduse teaduspreemia** laureaadiks valiti **kliinikumi lastekliiniku juhataja professor Vallo Tillmann**. Teaduspreemia vääriliseks hinnati professori teadus- ja arendustöö teemal „Diabeedi teket ja arengut mõjutavad tegurid“.

- Et toetada ainsa emakeelse meditsiiniteadusliku ajakirja jätkusuutlikust ning arendada eestikeelset teaduskeelt, annab kliinikum alates 2011. aastast välja **preemia parimale artiklile, mis on ilmunud ajakirjas Eesti Arst**. Konkursi tulemusena hindas toimetuskolleegium parimaks artiklikaks **Vahi P-S, Kals M, Kõiv L, Braschinsky M. Operatsiooni eel tehtud kortikosteroidsüsted on seotud karpaalkanali sündroomi kirurgilise ravi halvema kaugtulemusega**. Eesti Arst 2014; 93(6):324-329.
- Arstiteaduskonna ettepanekul tunnustas Tartu Ülikooli senat **Tartu Ülikooli suure medaliga kliinikumi südamekliiniku juhatajat professor Jaan Eha**. Professor Eha on avaldanud kokku üle 300 teadustöö, neist 66 viimase viie aasta jooksul. Professor Eha on ühtlasi üks Eesti enim tsiteeritud teadlasi.
- Arstiteaduskonna Üliõpilaskogu (ATÜK) valis **parimaks arst-õppejõuks dr Oivi Uibo** lastekliinikust ning parimaks hambaarst-õppejõuks **dr Dagmar Piikovi**. Dotsent Oivi Uibo on ametis lastekliinikus vanemarst-õppejõuna pediatríaerialal. Dr Uibo kaitses doktoritööd 1994. aastal. Dr Dagmar Piikov töötab hambaarst-õppejõuna stomatoloogia kliinikus hambaproteesikeskuses ja suukirurgia osakonnas.
- Kliinikumi 2014. aasta tänuavalduste põhjal avaldasid patsiendid enim tänu südamekliiniku kardiokirurgia osakonna arst-õppejõud **Priit Tammjärvele** ning hematoloogia-onkoloogia kliiniku kirurgilise onkoloogia osakonna arst-õppejõud **Arno Uppinile**.

Kokkuvõte

Kliinikumile oli lõppenud 2015. aasta edukas, ravitöö näitajad kasvasid enamuse tegevusvaldkondades. Aasta märgiks jäid suurte ehitusprojektide lõpulejõudmised. Novembris avati statsionaarse ja ambulatoorse õendusabi osakondade jaoks renoveeritud L. Puusepa 6 maja. Uude õendusabi majja saab avada kuni 115 voodikohta, ravi- ja olmetingimused on oluliselt paremad kui endises Riia tänava majas. Detsembris avasime Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu, korpused J, K ja L. Nende projektide tulemusena suurenes oluliselt kliinikumi võimekus osutada maailmatasemel ravi kõigile abivajajatele, samuti loodi igati kaasaegne õppe- ja teadustöö keskkond. Psühhiaatrikliiniku laste ja noorukite vaimse tervise keskuses läks käiku noorukitepsühhiaatria osakond, kus renoveeriti 12 voodikohaga palatiplokk ja rajati turvanõuetest tulenevalt aiaga piiratud noorukite õueala.

2015. aasta ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga võrreldes 2014. a tegeliku lepingu täitmisega kasvas 4%, kuid ravijuhtudes vähenes 1% võrra, sealhulgas ambulatoorses eriarstias ca -2 000 ja statsionaaris ca -540 ravijuhtu. Kliinikumis osutatud eriarstiabi tervishoiuteenused moodustasid 23,9% Eesti Haigekassa poolt rahastatud eriarstiabi teenustest ning selles osas kliinikumi turuosa võrreldes eelnevate aastatega kasvas.

Arvestades kõrget erakorraliste haigete osakaalu (74%) ja pikki haiglaravi järjekordi tuli statsionaarsele ravile võtta haigeid rohkem, kui seda ravi rahastamise leping võimaldas. Statsionaaris ravisime 217 (1%) ja päevaravis 849 (7%) haiget enam, sellega suurenesid patsiendi ravivõimalused onkoloogias, kardioloogias, torakaalkirurgias, gastroenteroloogias ja reumatoloogias. Sünnitusi oli 98 võrra rohkem.

Kuigi Eestis kokku eriarsti vastuvõttude arv vähenes, siis kliinikumis vastuvõttude arv kasvas 15 523 vastuvõtu võrra ehk 3%. Kokku tehti 498 680 eriarsti vastuvõttu, mis on kliinikumi

kõigi aegade suurim näitaja. Vastuvõtte oli rohkem androloogias, silmahaigustes, hematoloogias, radioteraapias, uroloogias, pulmonoloogias, nahahaigustes, näo-lõualuude kirurgias, kardioloogias, taastusravis ja meditsiinigeneetikas. Õe ja ämmaemanda iseseisvaid vastuvõtte toimus 2015. a. 78 415, mis aastaga kasvas 3 783 vastuvõtu võrra ehk 5%.

Esmakordselt Eestis tegid kliinikumi arstid kõhunäärme ja neeru samaaegse siirdamise operatsiooni. Seejuures kõhunäärme siirdamine oli Eestis esmakordne ning kombineeritud elundite siirdamine toimus üldse kolmandat korda. Eesti ja Soome arstide koostöös siirati Helsingis eestlannale Eestist pärit doonorsüda.

Publikatsioonide avaldamise osas oli aasta samuti tulemuslik, rahvusvahelistes mainekates teadusajakirjades avaldati 211 artiklit ja ajakirjas Eesti Arst 64 artiklit. Doktoriväitekirju kaitsti kokku 6.

Kliinikumi eesmärk on jätkata oma tegevusi ja seatud eesmärkide täitmist parimate teadmistega kasutades kaasaegsemaid ja patsiendi tervist parandavaid ning säästvamaid meetodikaid. Jätkata Eesti meditsiini kvaliteedi ja efektiivsuse liidrina.

Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud

	2015	2014
Ettevõtlustulu kasv %	9,19	14,19
Tulemi kasv %	29,37	2246,57
Puhasrentaablus %	12,03	10,15
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	1,74	1,44
ROA %	11,31	11,26
ROE %	16,46	15,33

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (tulu ettevõtlusest 2015-tulu ettevõtlusest 2014)/tulu ettevõtlusest 2014 *100

Tulemi kasv = (tulem 2015-tulem 2014)/tulem 2014*100

Puhasrentaablus = tulem/tulu ettevõtlusest *100

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = käibevara/lühiajalised kohustused

ROA % = tulem/varad kokku*100

ROE % = tulem/netovara*100

Tartu Kiirabi

Tegevusaruanne

Üldandmed

Tartu Kiirabi põhiliseks tegevusalaks on haiglaeelse erakorralise meditsiiniabi ehk kiirabiteenuse osutamine (tegevusala kood 86901). Täiendavalt osutab Tartu Kiirabi koolitusteenust ja patsiendi transporditeenust.

SA Tartu Kiirabi osutas kiirabiteenust seisuga 31.12.2015 kokku 26 kiirabibrigaadiga, mis paiknevad järgnevalt: Tartu baasides 9 brigaadi (millest 3 reanimobiili), Elva baasis 1, Alatskivi baasis 1, Põlvas 2 brigaadi, Räpinas 1 brigaad, Jõgeval 2 brigaadi, Põltsamaal 1 brigaad, Mustvees 1 brigaad, Otepääl 1 brigaad, Paides 2 brigaadi, Türil 1 brigaad, Viljandis 2 brigaadi, Suure-Jaanis 1 brigaad ja Abja-Paluojaal 1 brigaad.

Kvaliteetse kiirabiteenuse osutamiseks teeb Sihtasutus Tartu Kiirabi koostööd Häirekeskuse, kõigi Eesti erakorralise meditsiiniabi haiglatega, teiste kiirabiasutustega, päästeteenistuse ja politsei ning piirivalvega.

Kiirabiteenuse osutamine

Kiirabiteenust rahastati riigieelarvest vastavalt Tervishoiuametiga sõlmitud halduslepingule. Juhatus koostas ja nõukogu kinnitas SA Tartu Kiirabi 2015. aasta eelarve. Iga kuu esitati Tervishoiuametile rahakasutuse aruanne ja kiirabibrigaadide operatiivarvestuses oldud aeg. Kvartaalselt esitati eelarve täitmise ja põhitegevuste aruanne asutuse nõukogule.

Põhitegevuse käigus tehti 60 848 kiirabivisiiti (2014.a 61 112), elustamiskatseid 147 korral, millest 74 olid efektiivsed.

SA Tartu Kiirabi läks 1.aprillist 2015 üle e-kiirabile ehk arvutipõhisele kiirabikaardi täitmisele. Tegu on pilootprojektiga, mis vajab jätkuvalt arendamist.

Korraldasime korduvalt Soomest ja Lätist raskes üldseisundis haigete transporti SA TÜ Kliinikumi.

Riigieelarvest laekus 9 375 877eurot (2014.a 8 507 740 eurot) kiirabiteenuse osutamiseks. Tulenevalt põhikirjast koostöös Tartu Ülikooli Arstiteaduskonna ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumiga toimus meditsiinipersonalile diplomieelne ja järgne täiendõpe.

SA Tartu Kiirabi koolituskeskus korraldas 276 koolituspäeva (2014.a 247 koolituspäeva) ja kokku oli osalejaid 4093 inimest (2014.a 3625 osalejat). Sellest laekus tulu 170 169 (2014.a 190 621) eurot.

Juhatusel liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga moodustasid 157148 eurot (2014.a 150 822 eurot).

Nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 16 758 eurot (2014.a 16 259 eurot).

SA Tartu Kiirabis töötas 31.12.2015 seisuga 449 töötajat, 81 arsti, 215 õde ja 115 autojuht-kiirabitehnikut.

Töötajate töötasudeks koos sotsiaalmaksuga maksti 7 538 402eurot, millest arstidele tasuti 1 481 811eurot, õenduspersonalile 3 777 170 eurot ning autojuht-kiirabitehnikutele koos administratiiv- ja abipersonaliga 2279421eurot.

2015.aastal saime tulenevalt 19.12.2014.a sõlmitud üleriigilisest tervishoiutöötajate kollektiivlepingust jätkata kvalifikatsioonistmetele vastava töötasustamise süsteemi kasutamist.

Sõlmiti ka SA Tartu Kiirabi ja Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu vaheline kollektiivleping kui töötasukokkulepe

31.12.2015 seisuga koosnes SA Tartu Kiirabi autopark 58 autost. Aasta alguses jätkasime reservautopargi komplekteerimist, mis koosneb kaheksast Terviseameti poolt kiirabile sätestatud täisvarustusest ja kümnest kiirabiautost.

Osutasime kõigi Klubi Tartu Maratoni spordiüritustele meditsiinilist teenindust, turvasime Tartu Rattarallit ning Rally Estonia koos kiiruskatsetega. Osalesime reageerijana ja korraldajana erinevatel koostööõppustel.

Koolitusaktsiooniga „Sinu käed päästavad elu“ 2015 aasta 16. oktoobril, liikusime sinna, kus kiirabi alaliselt ei paikne. Koolitusega tegeles ühe päeva jooksul 135 vabatahtlikku, külastasime oma õpetusega kokku 91 erinevat kohta, koolitus toimus 28 kohas korraga ning koolitust sai üle 5200 inimese. 15. oktoobril tegime koolitusaktsiooni avalöögi Tallinnas, Ülemiste kaubanduskeskuses, kus kolme tunni jooksul sai õpetust ca 230 inimest.

Eesmärgid aastaks 2016

- E-kiirabi puudutavate arenduste jätkamine
- Eesti kiirabi riigireservi edasiarendamine
- Tartu Kiirabi Vabatahtlike Ühingu käivitamine
- Kooliõpilastele suunatud esmaabikoolituse käivitamine
- Teadustöö korraldamine kiirabis
- Töötajate rahulolu tõstmine

Peamised finantssuhtarvud

	2015	2014
Ettevõtlustulu kasv %	10,8	52,1
Tulemi kasv %	52,4	264,3
Puhasrentaablus %	2,59	1,89
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	0,96	0,86
ROA %	6,39	5,3
ROE %	11,53	8,55

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (tulu ettevõtlusest 2015-tulu ettevõtlusest 2014)/tulu ettevõtlusest 2014 *100

Tulemi kasv = (tulemi 2015-tulemi 2014)/tulemi 2014*100

Puhasrentaablus = tulemi/tulu ettevõtlusest *100

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = käibevara/lühiajalised kohustused

ROA % = tulemi/varad kokku*100

ROE % = tulemi/netovara*100

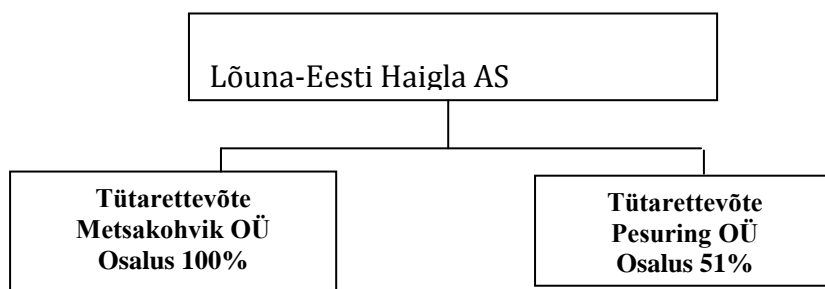
Lõuna-Eesti Haigla AS

Tegevusaruanne 2015

Üldandmed

Lõuna-Eesti Haigla AS on Kagu-Eesti suurim tervishoiu- ja sotsiaalhoolekande teenuseid osutav ettevõtte ja ühtlasi suurim tööandja Võrumaal. Üle 20% haigla patsientidest tulevad ravile väljastpoolt Võrumaad. Haigla tagab ööpäevaringset valmisolekut neljal arstlikul erialal ja ööpäevaringselt töötab labor, tehakse radioloogilisi uuringuid ning erakorralisi operatsioone. Kolme kiirabibrigaadiga tagatakse ööpäevaringselt kõikidele võrumaalastele kiire erakorralise haiglavälise meditsiiniabi.

Lõuna Eesti Haigla AS aktsiaid omavad kaks juriidilist isikut. Enamusaktsionäriks on SA Tartu Ülikooli Kliinikum, millele kuulub 51% aktsiatest ja vähemusaktsionäriks MTÜ Terve Võrumaa. Lõuna-Eesti Haiglal on kaks tütaretevõtet: Pesuring OÜ ja Metsakohvik OÜ.



2015. aasta oli esimene täisaasta, mil Lõuna-Eesti Haigla tegutses SA Tartu Ülikooli Kliinikumi tütaretevõtteks. Tütaretevõtte staatus on andnud meile ligipääsu Kliinikumi oskusteabele. Paranenud on koostöö erinevatel tasanditel. Majandustulemused konsolideeritakse ja Lõuna-Eesti Haigla areng on ühtlasi ka Kliinikumi areng.

Haigla strateegiline eesmärk on säilitada väljakujunenud teenuste osutamise struktuur ja jääda püsima piirkondliku (Kagu-Eesti) eriarstiabi osutava ning valmisolekut tagava üldhaiglana.

Organisatsioon ja juhtimine

Haigla kõrgeim juhtimisorgan on aktsiaseltsi nõukogu, mis koosneb kuuest liikmest, alljärgnevas koosseisus:

- Mart Einasto, nõukogu esimees, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatuse liige
- Dr Rein Kermes, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi sisekliiniku direktor
- Dotsent Urmas Lepner, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi kirurgiakliiniku juhataja
- Priit Süüden, Võru Vallavolikogu esimees
- Anneli Ott, Riigikogu liige
- Rein Järvelill, Meremäe vallavanem

Juhatus on kaheliikmeline:

- Arvi Vask, juhatuse liige, üldjuhtimine
- Külli Raup, juhatuse liige, finantsjuht

Haigla meditsiiniteenuste struktuuri moodustavad kolm kliinikut (sisehaiguste kliinik, psühhiaatrikliinik, kirurgia-anestesioloogia kliinik), kaks keskust (õendusabikeskus, Taastusravi Keskus) ja üks teenistus (diagnostikateenistus).

Haigla võimekus ja patsientide vajadused olid jätkuvalt suuremad kui haigekassa poolne ravijuhtude tellimus. Kehtiva haiglavõrgu arengukava (HVA) kohaselt on Lõuna-Eesti Haiglal suurem teeninduspiirkond kui ainult Võrumaa. Haigla investeeringute ja personali planeerimisel on lähtutud just HVA-st. Haigla ametikohtade struktuur on hetkel optimaalne ja valmis suurema haigekassa lepingu korral rohkem patsiente ravima.

PÕHINÄITAJAD

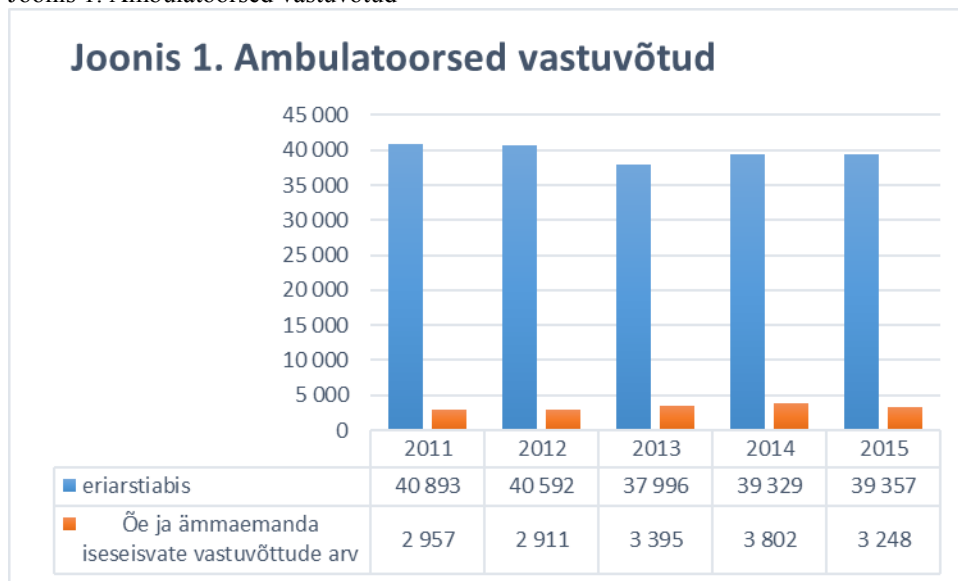
Tabel 1. Põhinäitajad

Näitajad	2011	2012	2013	2014	2015	muutus 2014/2015	Muutuse %
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE							
Haigete arv statsionaaris	4587	5214	5431	5358	5019	-339	-6%
Haigete arv päevaravis	1395	1340	1292	1360	1503	143	11%
Erakorraliste haigete osakaal (stats eriarstiabis)	79%	78%	79%	79%	81%	2,5%	
Ravikestus (päevades)							
LEH kokku	7,7	8,3	8,4	8,8	8,6	-0,2	-2%
sh aktiivravis	6,26	6,6	6,5	6,76	6,67	-0,09	-1%
Ravivoodite keskmine arv (stats-s)	158	165	169,5	177,3	164	-13,3	-8%
Voodihõive (%)	68,2%	71,9%	74,1%	73,0%	72,0%	-1,0%	
Letaalsuskordaja (%)	3,8%	5,0%	4,6%	4,5%	5,1%	0,6%	
sh aktiivravis (%)	2,4%	3,2%	2,4%	2,7%	3,7%	1,0%	
Ambulatoorsete vastuvõttude arv:							
eriarstiabis	40 893	40 592	37 996	39 329	39 357	28	0%
sh EMOs	9 602	9 072	9 425	9 685	9 424	-261	-3%
hambaravis	0	0	0	0	0	0	
Õe ja ämmaemanda iseseisvate vastuvõttude arv	2 957	2 911	3 395	3 802	3 248	-554	-15%
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK							
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)							
ravijuhtude arv kokku (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	43 698	42 542	41 491	41 650	39 549	-2 101	-5,0%
sh ambulatoorne eriarstiabi	35 538	34 614	33 542	33 907	32 850	-1 057	-3,1%
sh päevaravi	1 441	1 292	1 235	1 286	1 260	-26	-2,0%
sh statsionaarne eriarstiabi	4 564	4 191	4 112	4 064	3 888	-176	-4,3%
summa kokku (eurodes) (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	5 072 706	5 349 328	5 731 047	6 295 290	6 567 728	272 438	4,3%
sh ambulatoorne eriarstiabi	1 255 260	1 373 308	1 481 773	1 736 878	1 757 008	20 130	1,2%
sh päevaravi	335 711	350 874	382 145	402 086	411 855	9 769	2,4%
sh statsionaarne eriarstiabi	2 750 485	2 714 807	2 865 770	3 056 306	3 155 725	99 419	3,3%

Eriarstiabi

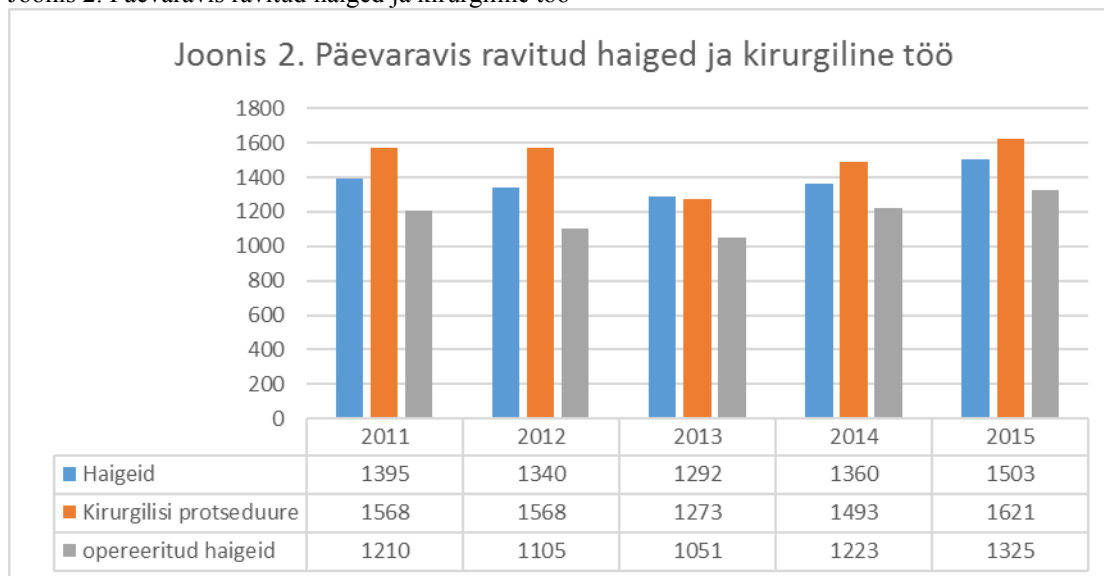
Ambulatoorset arstiabi osutatakse haiglas kokku 19 arsti erialal. Vastuvõtte kokku tehti 39 357, see on eelmise, 2014. aasta tase.

Joonis 1. Ambulatoorsed vastuvõttud



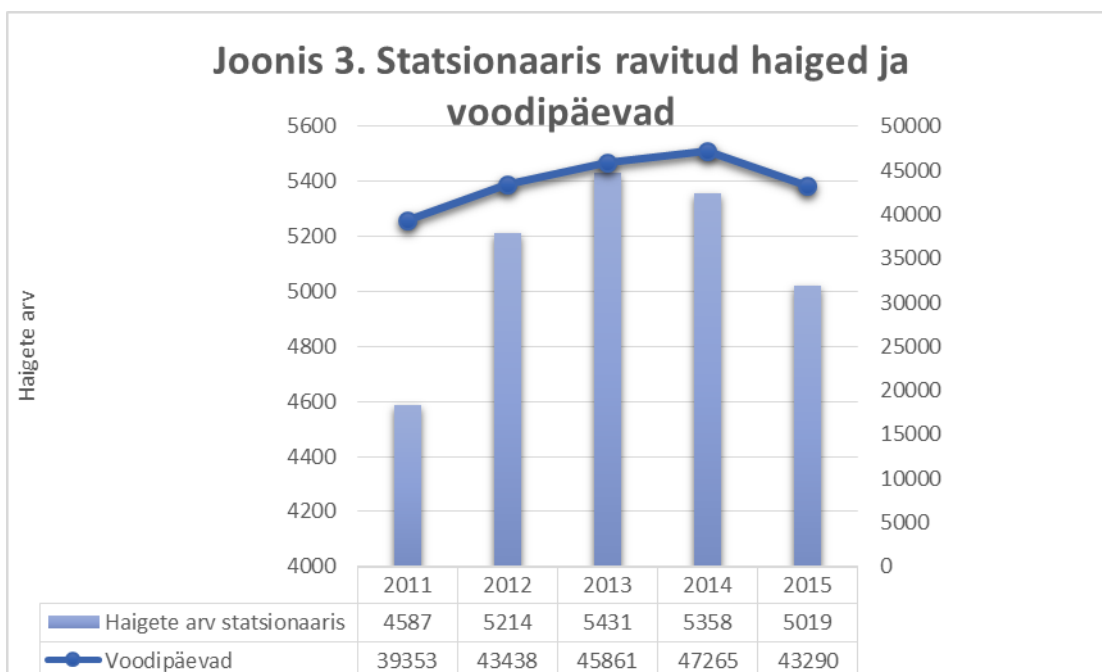
Päevaravis ravitud haigete osakaal ja kirurgiliste protseduuride arv tõusis jätkuvalt ja on võrreldes eelnevate aastatega rekordiline. Kokku opereeriti eelmisel aastal 1325 haiget.

Joonis 2. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö



Statsionaaris raviti haigeid seitsmel erialal, kokku 5019 patsienti. Haigete arv on langustrendis, mida kompenseerib päevaravi osakaalu tõus. Samas suureneb erakorralisuse osakaal, mis eelmisel aastal moodustas 81% kõigist statsionaarsetest haigetest.

Joonis 3. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad



Kiirabi

Kiirabiteenust osutas Lõuna-Eesti Haigla kolme õebrigadiga. Brigadide põhibaasid asuvad Võru ja Antsla linnas.

Tabel 2. Kiirabi kutsed, hospitaliseerimised

	2011	2012	2013	2014	2015
Visiitide üldarv	5670	5862	5851	7457	7529
Hospitaliseeriti	2254	2279	2299	2679	2876
Transpordi kutseid	334	373	248	131	194
Annulleeritud kutseid	79	81	92	233	222
Tulemusteta väljakutseid	41	45	32	44	52

Erakorralise meditsiini ja vastuvõtu osakond

Erakorralise meditsiini osakonna töö on viimase viie aasta jooksul olnud suhteliselt stabiilne.

Tabel 3 Erakorralise meditsiini osakonna pöördumised.

	2011	2012	2013	2014	2015
Pöördujate arv kokku	13490	12875	13546	13816	13228
Ambulatoorseid visiite	9406	8923	9361	9602	9344
Saadeti edasi teise haiglasse	196	149	64	83	80
Hospitaliseeriti vältimatult	3888	3803	4121	4131	3804

Õendusabi ja hooldekodu

Haigla osutab ambulatoorset ja statsionaarset ning koduõenduabi.

Tabel 4. Statsionaarne õendusabi

	2011	2012	2013	2014	2015
Patsientide arv	507	645	717	672	586
Ravikestus	21	20,8	21,2	23,2	23,4
Voodihõive	91,2%	94,1%	69,5%	71,2%	79,9%
Ravijuhte kokku	503	654	712	691	620

Tabel 5. Koduõendus

	2011	2012	2013	2014	2015
visiite	3814	3824	5345	5635	4426
ravijuhte	468	656	759	714	645

Hooldekodu teenust kasutas 2015 aasta jooksul 40 inimest. Hooldekodu kohtade arv oli 24.

Patsientide rahulolu

2015. aasta aprillis toimus Lõuna-Eesti Haiglas statsionaarsete patsientide rahulolu uuring, mille eesmärk oli välja selgitada patsientide rahulolu raviteenustega haiglas. Küsitluse käigus jagati haiglaravil viibinud patsientidele välja 309 ankeeti, millest täidetult tagastati 265 ankeeti ehk 85,8%.

Haiglaraviga jäid väga rahule 72% vastanutest, üldiselt oli rahul 28%. Patsiendid jäid kõikide osakondade tööga kas väga rahule või rahule. Rahulolematuid polnud. 79% vastanutest tuleks kindlasti Lõuna-Eesti Haiglasse ravile tagasi. 56% vastanutest oli haiglaravi planeeritud, 44% toodi haiglasse kiirabiga või EMO kaudu. Haiglaravile saamise ooteajaga jäid väga rahule 52% ja üldiselt rahule 38% vastanutest.

Arstide usaldusväarsuse ja oskustega jäi rahule 98% vastanutest. Teabega erinevate raviviiside ja ravivõimaluste kohta jäi rahule 94% vastanutest.

Õdede kättesaadavusega jäid kõik vastanud rahule, õdede usaldusväarsuse ja oskustega jäi väga rahule 80% ning üldiselt rahule 19% vastanutest. Samuti oli vastanute hinnangul õdesid piisavalt.

Patsientide pöördumised, ettepanekud

Patsientide pöördumised ja ettepanekud registreeritakse haigla asjaajamissüsteemis ning koopia edastatakse vastava struktuuriüksuse juhile. Anonüümselt esitatud pöördumisi ei registreerita ega menetleta. Tänuavaldused ja kiitused avaldatakse haigla sisevõrgus. Pöördumistele ja ettepanekutele vastatakse esimesel võimalusel, hiljemalt 30 kalendripäeva jooksul alates registreerimisest.

2015. aasta jooksul laekus Lõuna-Eesti Haiglale 33 kirjalikult fikseeritud tänuavaldust ning 7 kaebust. Kiideti osakondade personali väga hea töö ja hoolitsemise eest. Enim kiidusõnu pälvisid kiirabibrigaadid. Osakondadest tänati kõige rohkem õendusabiosakonda ja sisehaiguste osakonda. Esile toodi kirurgia- ja sünnitus-günekoloogia osakonna personali.

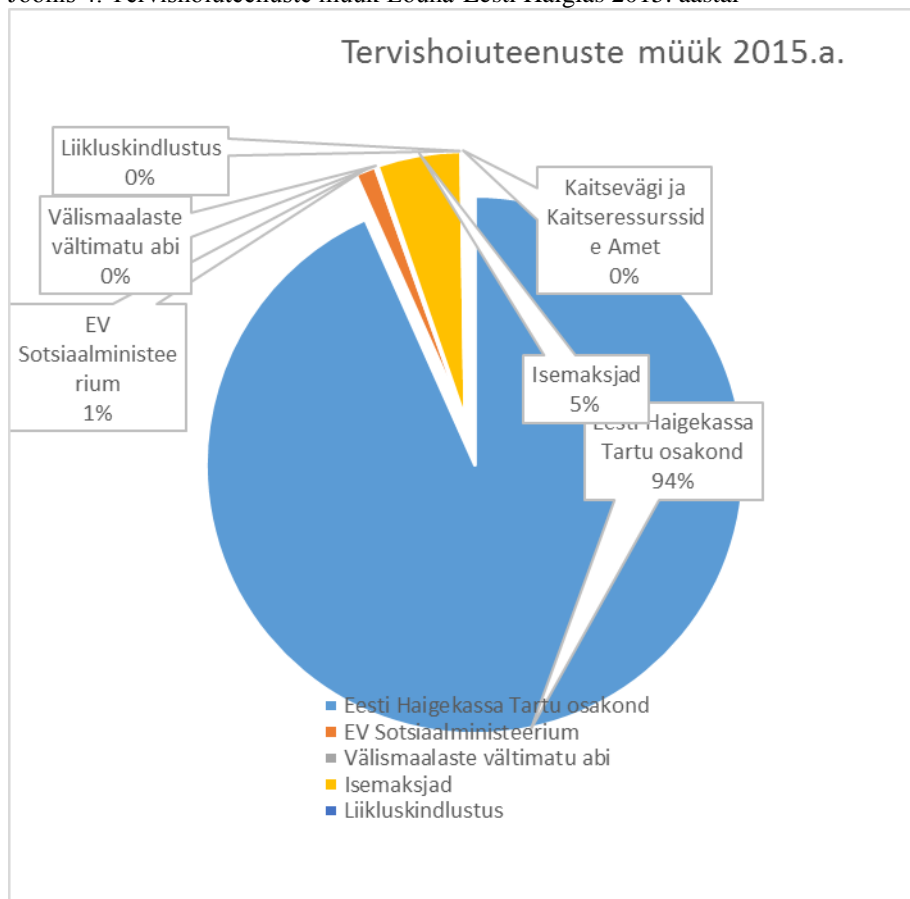
Kõige rohkem tänusõnu pälvis 2015. aastal erakorralise meditsiini osakonna arst Peet Lensment, kes sai ka "Aasta kliendisõber 2015" tiitli.

2015. aastal esitatud kaebustest neli olid seotud personali suhtlemisoskusega või suhtumisega patsienti, kaks kaebust seoses ravitöö korraldusega ja üks kaebus esitati ravikvaliteedi kohta.

Tervishoiuteenuste müük

Tervishoiuteenuste põhiline ostja on Eesti Haigekassa, ostusumma moodustas 94 protsenti. Järgnevad 5% patsiendid, kes maksavad teenuste eest ise. Kindlustamata isikute eest maksab Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium ja see moodustab ühe protsendi tervishoiuteenuste ostusummast. Teiste ostjate (kaitsevägi ja kaitseressursside amet, liikluskindlustust pakkuvad firmad, välisriikide kodanike kindlustusfirmad) osakaal on marginaalne.

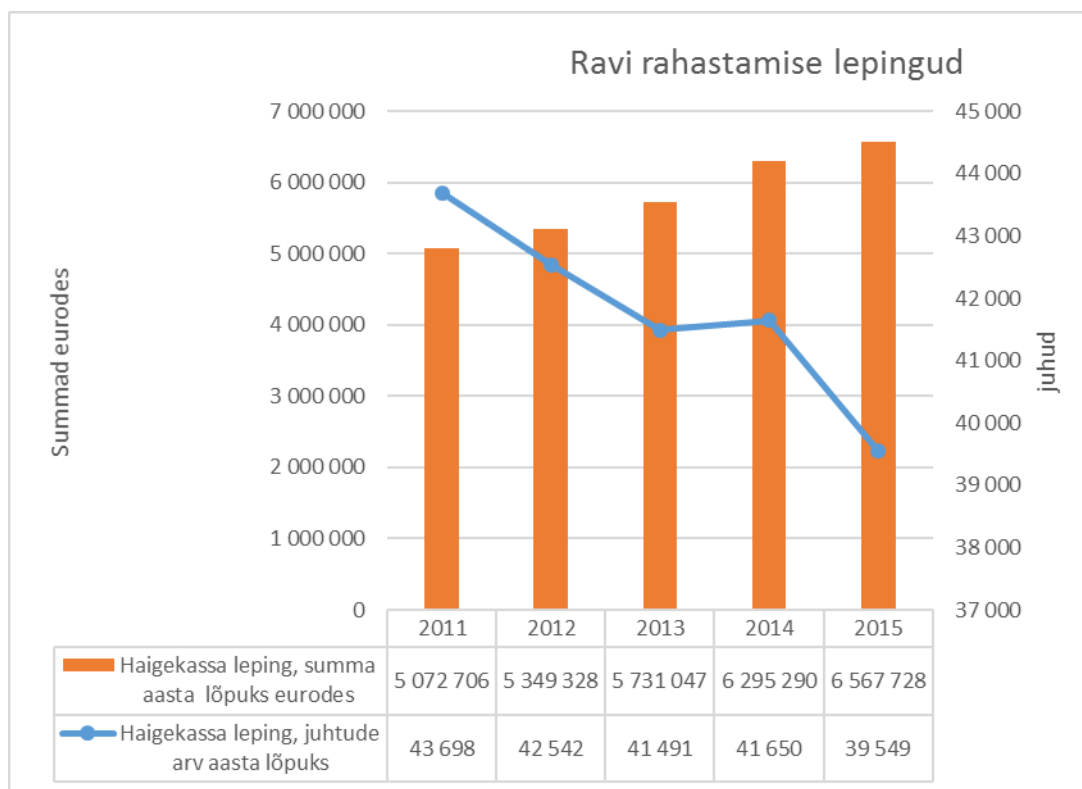
Joonis 4. Tervishoiuteenuste müük Lõuna-Eesti Haiglas 2015. aastal



Ravi rahastamise lepingud

Joonis 5 näitab Eesti Haigekassa lepingusummade ja ravijuhtude muutust viimase viie aasta jooksul. Lepinguline ravijuhtude arv väheneb, samas lepingu summa kasvab.

Joonis 5. Eesti Haigekassa lepingumaht ja ravijuhud



Personal

Aruandeaastal asus tööle 11 arsti, neist 8 arst-residenti, töölt lahkus 21 arsti, sh 15 arst-resident. Lisaks töötas 2015. aastal 18 arsti töövõtulepinguga. Aasta jooksul viibis Lõuna-Eesti Haiglas lühemat või pikemat aega 13 resident ja 15 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna VI kursuse arstiüliõpilast. Aruandeaasta lõpuks oli Lõuna-Eesti Haiglas 399 töötajat, neist 49 arsti, 165 õendusala töötajat, 91 hooldajat ja 94 muud töötajat. Täiendkoolitusel osales 294 töötajat. Tasemeõppes omandas haridust 17 töötajat, neist magistriõppes 2 töötajat.

Tegevusplaanid aastaks 2016

Aastal 2016 on põhieesmärk täita kõik haigekassa lepingulised kohustused ja suurendada tasuliste teenuste müügi mahtu, samas mitte ületada eelarves planeeritud kulude taset. Plaanis on renoveerida osa taastusravi ruumidest ja suurendada taastusravi ambulatoorsete teenuste müüki. 2015. aastal läbiviidud 1,5 T MRT-seadme riigihanke tulemusel tunnistati edukaks OÜ Hansa Medicali pakkumus. Seade paigaldatakse ning rakendatakse tööle käesoleval aastal. Pakutud seade esindab tänapäevase meditsiinidiagnostika tippaset. Eesmärk on müüa uuringuid ka teistele tervishoiuteenuse osutajatele ja saavutada seadme optimaalne koormatus. Süvendatakse veelgi koostööd emattevõtte erinevate allüksustega ja integreeritakse tegevusi.

Metsakohvik OÜ

OÜ Metsakohvik asutati 2004. aastal Lõuna-Eesti Haigla tütarettevõttena. Ettevõtte põhitegevus on ravitoitlustus, toitlustuse korraldamine kahes kohvikus, toidu ja tööstuskaupade müük ja kondiitritoodete valmistamine.

Metsakohvik OÜ müügitulu 2015. aastal oli 630 290 eurot, 2014. aastal 618 125 eurot. Ettevõtte suurim klient on AS Lõuna-Eesti Haigla, kellele müüdud toodangu maht moodustab 30% kogukäibest.

2015. aastal oli töötajate keskmine arv 26, lisaks 3-liikmeline juhatus. Aruandeaasta kasum oli 631 eurot (2014.aastal kasum 3 229 eurot).

Pesuring OÜ

Pesuring OÜ on loodud 2006. aastal. Ettevõtte eesmärk on pakkuda kvaliteetset ja kaasaegset pesupesemis teenust Lõuna-Eesti hoolekandeaustustele, haiglatele ning teistele asutustele ja ettevõtetele. Ettevõtte arendas 2006. aastal täieliku renoveerimise käigus välja kaasaegse barjäärpesumaja, paigaldati kõik uued seadmed ja sellest tulenevalt puudub lähiajal vajadus täiendavateks investeeringuteks.

2015. aastal oli ettevõtte müügitulu 144 857 eurot ja 2014. aastal 154 454 eurot. Ettevõtte peamine lepingupartner on Lõuna-Eesti Haigla (47% käibest).

2015. aasta keskmine töötajate arv oli 5, lisaks 3-liikmeline juhatus. Aruandeaasta kahjum oli 6827 eurot (2014. aastal kasum 1067 eurot).

Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes

	2015	2014
Käibe kasv (%)	3,32	12,89
Kasumi kasv (%)	-52,32	513,08
Puhasrentaablus (%)	-1,08	2,35
Lühiajaliste kohustuste katekordaja (kordades)	2,22	2,38
Koguvara tulutase (ROA) (%)	-1,30	2,70
Omakapitali tulutase (ROE) (%)	-1,68	3,47

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (müügitulu 2015 - müügitulu 2014) / müügitulu 2015 * 100

Kasumi kasv (%) = (puhaskasum 2015 – puhaskasum 2014) / puhaskasum 2014 * 100

Puhasrentaablus (%) = puhaskasum / müügitulu * 100

Lühiajaliste kohustuste katekordaja (kordades) = käibevara / lühiajalised kohustused

ROA (%) = puhaskasum / varad kokku * 100

ROE (%) = puhaskasum / omakapital * 100

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne

Konsolideeritud bilanss

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014	Lisa
-			
VARAD			
Käibevara			
Raha	18 291 955	13 364 984	3
Nõuded ja ettemaksed	20 980 918	18 914 705	4
Varud	3 587 159	3 533 929	6
Käibevara kokku	42 860 032	35 813 618	
Põhivara			
Finantsinvesteeringud	1 981	1 981	10
Nõuded ja ettemaksed	246 335	310 552	4
Kinnisvarainvesteeringud	353 859	391 707	12
Materiaalne põhivara	136 075 868	102 193 426	13
Immateriaalne põhivara	4 298 815	4 008 578	14
Põhivara kokku	140 976 858	106 906 244	
VARAD KOKKU	183 836 890	142 719 862	
KOHUSTUSED JA NETOVARA			
Lühiajalised kohustused			
Laenukohustused	1 321 712	1 393 544	17
Võlad ja ettemaksed	23 723 053	23 155 041	18
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	465 452	241 151	22
Lühiajalised kohustused kokku	25 510 217	24 789 736	
Pikaajalised kohustused			
Laenukohustused	32 893 073	13 069 722	17
Muud pikaajalised kohustused	31 242	44 868	18
Pikaajalised kohustused kokku	32 924 315	13 114 590	
KOHUSTUSED KOKKU	58 434 532	37 904 326	
Netovara			
Sihtkapital	33 773 392	33 970 035	
Eelmiste perioodide akumulieeritud tulem	67 747 020	51 667 374	
Aruandeperioodi tulem	20 834 710	16 079 646	
Vähemusosalus	3 047 236	3 098 481	
NETOVARA KOKKU	125 402 358	104 815 536	
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU	183 836 890	142 719 862	

Lisad lehekülgedel 49 kuni 87 on konsolideeritud raamatupidamise aruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud tulemiaruanne

(eurodes)

	2015	2014	Lisa
Annetused ja toetused	26 016 997	17 152 789	22
Tulu ettevõtlusest	172 789 207	158 242 521	23
Muud tulud	2 120 382	1 864 109	24
Kokku tulud	200 926 586	177 259 419	
Mitmesugused tegevuskulud	-59 435 152	-55 689 903	25
Tööjõukulud	-92 040 250	-83 935 494	26
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-11 559 997	-10 656 618	12,13,14
Muud kulud	-16 945 313	-12 045 362	27
Kokku kulud	-179 980 712	-162 327 377	
Põhitegevuse tulem	20 945 874	14 932 042	
Intressikulud	-170 922	-107 674	28
Muud finantstulud ja -kulud	8 513	1 239 866	29
Erakorralised tulud	0	544	
Aruandeaasta tulem	20 783 465	16 064 778	
Emaettevõtte osa kasumist (kahjumist)	20 834 710	16 079 646	
Vähemusosaluse osa kasumist (kahjumist)	-51 245	-14 868	

Lisad lehekülgedel 49-87 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2015	2014	
Rahavood majandustegevusest			
Tegevustulem	20 945 874	16 079 643	
Korrigeerimised			
Põhivara kulum ja väärtuse langus	11 559 997	10 656 618	12,13,14
Kapitaliseeritud kulud	-68 443	-63 203	
Kasum põhivara müügist	-8 083	-1 846	24
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-26 016 997	-16 973 187	
Muud mitterahalised tehingud põhivaraga	7 374	-23 400	
Eraldise moodustamine	-10 839	-13 441	
Muud mitterahalised tehingud	-407	186 693	
Nõuete ja ettemaksete muutus	16 780	935 405	
Varude muutus	-53 230	-338 181	
Kohustuste ja ettemaksete muutus	862 796	2 310 018	
Makstud intressid	-170 922	-104 844	
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	2 198 075	1 830 908	
Rahavood majandustegevusest kokku	9 261 975	14 481 183	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-46 816 070	-24 121 898	
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivara müügist	8 083	1 846	
Laekunud intressid	8 105	25 101	
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-46 799 882	-24 094 951	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Laekumised sihtfinantseerimisest	21 949 695	6 101 222	
Eraldis riigieelarvest	827 790	1 000 000	
Saadud laenud	21 100 000		
Saadud laenude tagasimaksed	-1 296 059	-1 259 319	
Kapitalirendi tagasimaksed	-116 548	-86 089	
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	42 464 878	5 755 814	
Rahavood kokku	4 926 971	-3 857 954	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	13 364 984	17 222 938	
Raha ja raha ekvivalentide muutus	4 926 971	-3 857 954	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	18 291 955	13 364 984	

Lisad lehekülgedel 49-87 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Vähemusosalus	Kokku netovara	Lisa
Saldo 31.12.2013	33 970 035	50 674 866		84 644 901	
Muud muutused omakapitalis		992 508	3 113 349	4 105 857	2
Aruandeaasta tulem		16 079 646	-14 868	16 064 778	
Saldo 31.12.2014	33 970 035	67 747 020	3 098 481	104 815 536	
Muud muutused omakapitalis	-196 643			-196 643	2
Aruandeaasta tulem		20 834 710	-51 245	20 783 465	
				0	
Saldo 31.12.2015	33 773 392	88 581 730	3 047 236	125 402 358	

Muude muutustena on kajastatud 2010. aastal Tartu Linnavalitsuse korralduse alusel arvele võetud maa, mis tegelikult osteti 2015. aastal.

Lisad lehekülgedel 49-87 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

Tartu Ülikooli Kliinikumi 2015. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne on koostatud kooskõlas Eesti Vabariigi hea raamatupidamistavaga. Hea raamatupidamistava põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduses, mida täiendab Riigi raamatupidamise üldeeskiri. Riigi raamatupidamise üldeeskiri lähtub Eesti heast raamatupidamistavast. Üldeeskirjas kirjeldatud arvestusmeetodid tulenevad Raamatupidamise seadusest ja Raamatupidamise Toimkonna juhenditest, samuti rahvusvahelistest avaliku sektori raamatupidamise standarditest.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel on lähtutud soetusmaksumuse printsiibist, välja arvatud juhtudel, mida on kirjeldatud alljärgnevates arvestuspõhimõtetes.

Konsolideeritud tulemiaruaruande koostamisel on lähtutud Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduse lisas 2 toodud kasumiaruande skeemist nr. 1.

Majandusaasta algas 1. jaanuaril 2015 ja lõppes 31. detsembril 2015. Raamatupidamise aastaaruanne on koostatud eurodes.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised varade ja kohustuste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva 31.12.2015.a. ja aruande koostamise kuupäeva vahemikul, kuid on seotud aruandeperioodil 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.

2015. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum (emaettevõtte) ja tema tütarettevõtete Sihtasutus Tartu Kiirabi, AS Lõuna-Eesti Haigla, OÜ Metsakohvik ja OÜ Pesuring finantsnäitajad. Informatsioon tütarettevõtete kohta on toodud lisas 2.

Konsolideeritud aruande koostamine

Konsolideeritud aruandes on rida-realt konsolideeritud kõik tütarettevõtted. Tütarettevõtte konsolideeritakse alates kuupäevast, mil vastavalt valitsev mõju või ühine kontroll on kontsernile üle läinud ning konsolideerimine lõpetatakse alates kuupäevast, mil kontsernil valitsevat mõju või ühist kontrolli enam ei ole. Elimineeritud on kõik kontsernisisised nõuded ja kohustused, kontserni ettevõtete vahelised tehingud ning nende tulemusena tekkinud realiseerimata kasumid ja kahjumid. Kui realiseerumata kahjumit ei saa katta, ei elimineerita seda aastaaruandest. Vähemusomanike osa tütarettevõtete tulemusel ja omakapitalis on konsolideeritud tulemiaruaruandes näidatud eraldi kirjel ja konsolideeritud bilansis kajastatud omakapitali koosseisus eraldi emaettevõtte omanikele kuuluvast omakapitalist. Vajadusel on tütarettevõtete arvestuspõhimõtteid muudetud vastavaks kontserni arvestuspõhimõtetele.

Tütarettevõtted

Tütarettevõtteks loetakse ettevõtet mille üle on Kliinikumi kontsernil kontroll. Tütarettevõtet loetakse emaettevõtte kontrolli all olevaks, kui kontsern omab kas otseselt või kaudselt üle 50% tütarettevõtte hääleõiguslikest aktsiatest või osadest või on muul moel võimeline kontrollima tütarettevõtte tegevus- ja finantspoliitikat.

Tütarettevõtte definitsioonile vastavad ka mitteäriühingud (sihtasutused). Kui kontsern omab sihtasutuses valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest) kajastatakse osalust 100%-na.

Tütarettevõtte soetamist kajastatakse korrigeeritud ostumeetodil. Omandatud osalus teises ettevõttes kajastatakse omandatud netovara bilansilises väärtuses (s.t. nagu omandatud varad ja kohustused olid kajastatud omandatud ettevõtte bilansis) ning omandatud osaluse soetusmaksumuse ja omandatud netovara bilansilise väärtuse vahe kajastatakse Kliinikumi omakapitali vähenemise või suurenemisena.

Sidusettevõtted

Sidusettevõtte on ettevõtte, mille üle Kliinikumi kontsern omab olulist mõju, kuid mida ta ei kontrolli. Üldjuhul eeldatakse olulise mõju olemasolu juhul, kui kontsern omab ettevõttes 20-50% hääleõiguslikest aktsiatest või osadest.

Kui kontsern omab sihtasutuses olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigusest), osalust ega finantsinvesteeringut bilansis ei kajastata. Sissemaksed osaluse objekti sihtkapitali kajastatakse antud toetuse kuluna.

Osalused sihtasutustes

Osalusi valitseva ja olulise mõju all olevates üksustes (sihtasutustes) kajastatakse järgmiselt:

- Kui kontserni üksus omab sihtasutuse valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest), kajastatakse osalust 100%-na;
- Kui kontsern omab sihtasutuses olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigusest), osalust ega ka finantsinvesteeringut bilansis ei kajastata (sissemaksed osaluse objekti sihtkapitali kajastatakse antud toetuse kuluna).

Kontrolli ja olulise mõju määramisel sihtasutustes arvestatakse ka asjaolu, kas kontsernile lähevad üle sihtasutuse varad selle likvideerimisel.

Kliinikumi kontsern omab valitsevat mõju (üle 50% hääleõigusest) Sihtasutuses Tartu Kiirabi (vt lisa 2)

Kliinikumi kontsern osaleb viies asutatud sihtasutuste tegevuses sihtasutuste nõukogude kaudu, nimetades nendesse oma esindaja(d).

Kliinikum on asutajaliige järgmistes sihtasutustes:

- Sihtasutus Ida-Viru Keskhaigla
- Eesti E-Tervise Sihtasutus
- Sihtasutus Bengt Björksten Fond
- Sihtasutus Eesti Agrenska Fond
- Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank

Konsolideeritud aastaaruande lisades esitatud emaettevõtte konsolideerimata aruanded

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisades avaldatakse konsolideeritava üksuse (emaettevõtte) eraldiseisvad konsolideerimata põhjaruanded: bilanss, tulemiaruanne, rahavoogude aruanne ja netovara muutuste aruanne. Emaettevõtte konsolideerimata põhjaruannete koostamisel on järgitud samu arvestuspõhimõtteid, mida on rakendatud ka konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel. Emaettevõtte konsolideerimata aruannetes, mis on esitatud käesoleva konsolideeritud raamatupidamise aruande lisadena, on investeeringud tütarettevõtetesse kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses.

Finantsvarad

Kliinikumil on järgmised finantsvarad: raha ja ekvivalendid, nõuded ostjate vastu ja muud nõuded, ning lühi- ja pikaajalised finantsinvesteeringud.

Finantsvarade oste ja müüke kajastatakse tehingupäeval (s.t päeval, mil Kliinikum võtab endale kohustuse teatud finantsvara ostuks või müügiks).

Raha ja raha ekvivalendid, nõuded ostjatele ja muud nõuded (viitlaekumised, antud laenu ning muud lühi- ja pikaajalised nõuded), välja arvatud edasimüügi eesmärgil omandatud nõuded, kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus tagasimaksed ning võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekavas summas. Pikaajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadaoleva tasu õiglasest väärtusest, arvestades järgnevatel perioodidel nõudelt intressitulu, sisemise intressimäära meetodit kasutades. Edasimüügi eesmärgil soetatud nõudeid kajastatakse õiglase väärtuse meetodil.

Lühi- ja pikaajalisi finantsinvesteeringuid aktsiatesse ja teistesse omakapitaliinstrumentidesse (v.a. sellised osalused tütar- ja sidusettevõtetes, mida kajastatakse vastavalt kas konsolideerimise või kapitaliosaluse meetodil) kajastatakse õiglasest väärtusest, juhul kui see on usaldusväärset hinnatav. Õiglase väärtuse aluseks on finantsinstrumendi noteeritud turuhind. Aktsiaid ja muid omakapitaliinstrumente, mille õiglase väärtus ei ole usaldusväärset hinnatav, kajastatakse soetusmaksumuses (miinus võimalikud allahindlused, kui investeeringu kaetav väärtus on langenud alla bilansilise väärtuse).

Lühiajaliste finantsinvesteeringutena kajastatakse kauplemiseesmärgil hoitavaid väärtpabereid (aktsiad, võlakirjad, obligatsioonid, fondi osakud jne.) ning kindla lunastustähtajaga väärtpabereid, mille lunastustähtaeg on 12 kuu jooksul bilansipäevast.

Pikaajaliste finantsinvesteeringutena (muude pikaajaliste investeeringutena aktsiatesse ja väärtpaberitesse ning pikaajaliste nõuete) kajastatakse väärtpabereid (aktsiad, võlakirjad, obligatsioonid, fondi osakud jne.), mida tõenäoliselt ei müüda lähema 12 kuu jooksul (v.a. investeeringud tütar- ja sidusettevõtetesse), kindla lunastustähtajaga väärtpaberid, mille lunastustähtaeg on hiljem kui 12 kuud pärast bilansipäeva, ning antud laenu, mille maksetähtaeg on hiljem kui 12 kuud pärast bilansipäeva.

Igal bilansipäeval hinnatakse, kas esineb vara väärtuse võimalikule langusele viitavate asjaolude esinemist. Juhul, kui selliseid tunnuseid esineb, hinnatakse finantsvarad alla järgnevalt:

- (a) Korrigeeritud soetusmaksumuses kajastatavad finantsvarad (näiteks nõuded ja lunastustähtajani hoitavaid võlakirjad) hinnatakse alla finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtuseni (diskonteerituna antud finantsvara esmasel kajastamisel fikseeritud sisemise intressimääraga);
- (b) Soetusmaksumuses kajastatavad finantsvarad (aktsiad ja muud omakapitali instrumendid, mille õiglase väärtus ei ole usaldusväärset hinnatav) hinnatakse alla finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtusele (diskonteerituna turu keskmise tulususemääraga sarnaste finantsvarade suhtes);
- (c) Õiglasest väärtusest kajastatavad finantsvarad hinnatakse alla nende õiglasele väärtusele. Väärtuse langusest tulenevaid allahindlusi kajastatakse tulemiaruanDES kuluna.

Väärtuse languse tühistamised:

- (a) Juhul, kui eelnevalt alla hinnatud korrigeeritud soetusmaksumuses kajastatavate finantsvarade väärtus järgnevatel perioodidel taas tõuseb, tühistatakse varasem allahindlus kuni summani, mis on madalam (1) finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtusest ja (2) bilansilisest jääkväärtusest korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil juhul, kui allahindlust ei oleks eelnevalt toimunud. Allahindluste tühistamisi kajastatakse tulemiaruanDES.
- (b) Nende finantsvarade puhul, mida kajastatakse soetusmaksumuses, kuna nende õiglase väärtus ei ole usaldusväärset määratav, allahindlusi ei tühistata.

Raha

Raha ja selle ekvivalentidena kajastatakse bilansis raha kirjel ja rahavoogude aruandes kassas olevat sularaha, arvelduskontode jääke, kuni 3-kuulisi deposiite ning paigutusi rahaturufondidesse.

Välisvaluutas toimunud tehingud ning välisvaluutas fikseeritud finantsvarad ja -kohustused

Välisvaluutadeks on loetud kõik teised valuutad peale euro (s.o Kliinikumi arvestusvaluuta). Välisvaluutas toimunud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursid. Kõik välisvaluutas fikseeritud monetaarsed varad ja – kohustused (rahas tasutavad nõuded ja laenud) on ümber hinnatud eurodesse bilansipäeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursside alusel. Ümberhindamise tulemusena tekkinud kursikasumid ja -kahjumid on kajastatud tulemiaruanDES perioodi tulu ja kuluna.

Mitterahalisi välisvaluutas fikseeritud varasid ja kohustusi, mida ei kajastata õiglase väärtuse meetodil (nt ettemaksed, soetusmaksumuse meetodil kajastatavad varud, materiaalne ja immateriaalne põhivara), bilansipäeval ümber ei hinnata, vaid kajastatakse jätkuvalt tehingupäeval kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursi alusel.

Nõuded ja ettemaksed

Nõuetena ostjate vastu kajastatakse Kliinikumi tavapärase majandustegevuse käigus tekkinud lühiajalisi nõudeid. Nõudeid ostjate vastu kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses (s.o nominaalväärtus miinus tagasimaksed ning vajadusel tehtavad allahindlused).

Nõuete allahindlust kajastatakse, kui esineb objektiivseid tõendeid selle kohta, et kõik nõuete summad ei laeku vastavalt nõuete esialgsetele lepingutingimustele. Asjaoludeks, mis viitavad võimalikule nõuete väärtuse langusele, on võlgniku pankrot või olulised finantsraskused ning maksetähtaegadest mittekinnipidamine. Individuaalselt oluliste nõuete väärtuse langust (st. vajadust allahindluseks) hinnatakse iga ostja kohta eraldi, lähtudes eeldatavasti tulevikus laekuvate summade nüüdisväärtusest. Selliste nõuete puhul, mis ei ole individuaalselt olulised ja mille suhtes ei ole otseselt teada, et nende väärtus oleks langenud, hinnatakse väärtuse langust kogumina, arvestades eelmiste aastate kogemust laekumata jäänud nõuete osas. Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete allahindlussumma on vahe nende nõuete bilansilise väärtuse ja tulevaste rahavoogude nüüdisväärtuse vahel, kasutades sisemise intressimäära meetodit. Nõuete bilansilist väärtust vähendatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete allahindlussumma võrra ning kahjum allahindlusest kajastatakse tulemiaruanDES mitmesuguste tegevuskuludena. Kui nõue loetakse lootusetuks, kantakse nõue ja tema allahindlus bilansist välja. Varem alla hinnatud ebatõenäoliste nõuete laekumist kajastatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete kulu vähendamisenä.

Kõiki muid nõudeid (viitlaekumised, muud lühiajalised nõuded) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus tagasimaksed ning võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuv summas.

Pikaajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadaoleva tasu õiglases väärtuses, arvestades järgnevatel perioodidel nõudelt intressitulu, sisemise intressimäära meetodit kasutades.

Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude tulude kajastamisel aastavahetusel näidatakse grupis "Nõuded ja ettemaksed" eraldi real.

Varud

Varud on varad, mida hoitakse müügiks tavapärase äritegevuse käigus, mida parajasti toodetakse müügiks tavapärase äritegevuse käigus ja materjalid ja tarvikud, mida tarbitakse tootmisprotsessis või teenuste osutamisel.

Varudeks on tooraine ja materjal, lõpetamata toodang, valmistoodang, ostetud kaubad müügiks, ettemaksed hankijatele varude eest, müügiks hoitavad seadmed, kinnisvara ja teenused.

Vastutaval hoiul olevate tervishoiualase hädaolukorra ravimite ja tuberkuloosiravimite varu kohta peetakse arvestust bilansiväliselt.

Varude soetusmaksumuse arvestuspõhimõtted

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

Varude ostukulutused sisaldavad lisaks ostuhinnale varude ostuga kaasnevat tollimaksu ja varude soetamisega otseselt seotud transpordikulutusi, millest on maha arvatud hinnaalandid ja dotatsioonid.

Kuna Kliinikum kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud Riigi raamatupidamise üldeeskirja erisustest varude arvestamisel. Tulenevalt „Riigi raamatupidamise üldeeskirja“ jõustumisest alates 1. jaanuar 2004.a. on varude soetamisel tasutud käibemaks ja muud tagastamisele mittekuuluvad maksud kajastatud soetamishetkel kuluna ning seda ei kajastata varude soetusmaksumuse koosseisus.

Varude soetusmaksumuse kuludesse kandmisel kasutatakse FIFO meetodit.

Varud hinnatakse bilansis lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimisväärtus.

Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteeringuks loetakse ainult selliseid kinnisvaraobjekte (maa, hoone, hoone osa), mida renditakse välja avalikku sektorisse mittekuuluvale üksusele renditulu teenimise eesmärgil või hoitakse turuväärtuse tõusmise eesmärgil ja mida ei kasutata oma põhitegevuses.

Mõningaid kinnisvaraobjekte (maa, hoone) kasutatakse peamiselt enda majandustegevuses, kuid ebaolulises osas ka renditulu teenimise eesmärgil. Need kinnisvaraobjektid ei ole eraldi võõrandatavad, mistõttu kajastatakse kogu objekti materiaalse põhivarana.

Kinnisvarainvesteering võetakse bilansis algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis sisaldab ka soetamisega otseselt seonduvaid tehingutasusid, ilma milleta ei oleks ostutehing tõenäoliselt aset leidnud. Edasi kajastatakse kinnisvarainvesteeringuid bilansis soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Hilisemad kulutused on lisatud kinnisvarainvesteeringu soetusmaksumusele juhul, kui on tõenäoline, et Kliinikum saab seoses kulutustega tulevikus majanduslikku kasu ning kulutuste soetusmaksumust on võimalik usaldusväärselt mõõta. Muud hilisemad kulutused (näiteks remont, hooldus) on kajastatud aruandeperioodi kuludes. Juhul, kui kinnisvarainvesteeringu objektile vahetatakse välja mõni komponent, lisatakse uue komponendi soetusmaksumus objekti soetusmaksumusele ning asendatava komponendi jääkmaksumus kantakse bilansist maha.

Kinnisvarainvesteeringute amortisatsioonikulu ja kahjumeid väärtuse langusest kajastatakse tulemiaruanDES analoogiliselt materiaalse põhivara amortisatsioonikuluga ning kulumit arvestatakse lineaarse meetodi järgi, rakendades 5 % amortisatsioonimäära aastas.

Kinnisvarainvesteeringu kajastamine bilansis lõpetatakse objekti võõrandamise või kasutusest eemaldamise korral, kui varast ei teki eeldatavasti tulevast majanduslikku kasu. Kinnisvarainvesteeringu kajastamise lõpetamisest tekkinud tulem kajastatakse lõpetamise perioodi tulemiaruanDES muude tulude või muude kulude real.

Kui kinnisvaraobjekti kasutamise eesmärk muutub, klassifitseeritakse vara bilansis ümber. Alates muutuse toimumise kuupäevast rakendatakse objekti suhtes selle vararühma arvestuspõhimõtteid, kuhu objekt on üle kantud.

Materiaalne ja immateriaalne põhivara

Materiaalne põhivara

Materiaalse põhivarana on bilansis kajastatud Kliinikumi enda majandustegevuses kasutatavaid varasid, mille hinnanguline kasutusiga on rohkem kui üks aasta ja soetusmaksumus ületab 2 000 eurot ühiku kohta. Varad, mille kasulik tööiga on üle ühe aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 2 000 euro, kajastatakse kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudes) ja vara kasutuselevõtmise hetkel kantakse kulusse. Kuludesse kantud väheväärtusliku inventari üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja -asukohta. Materiaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulereeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Kapitalirendile võetud materiaalse põhivara arvestus toimub sarnaselt ostetud põhivaraga. Materiaalse põhivara objektile tehtud hilisemad väljaminekud kajastatakse põhivarana, kui on tõenäoline, et Kliinikum saab varaobjektiga seotud tulevast majanduslikku kasu ning varaobjekti soetusmaksumust saab usaldusväärselt mõõta. Muid hooldus- ja remondikuludid kajastatakse kuluna nende toimumise momendil.

Parenduste käigus asendatud komponent eemaldatakse bilansist. Uuele komponendile määratakse eluiga lähtuvalt tema kasulikust elueast, kuid mis ei ole põhiobjekti elueast pikem. Kuna Kliinikum kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud põhivarade osas Riigi raamatupidamise üldeeskirja erisustest põhivarade arvestamisel. Tulenevalt „Riigi raamatupidamise üldeeskirjast“ ei ole avaliku sektori üksusel lubatud kapitaliseerida materiaalse ja immateriaalse põhivara maksumusse käibemaksu ja muid mittetagastatavaid makse ning lõive (välja arvatud tööjõukuludelt arvestatud maksud), mistõttu on materiaalse põhivara soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud kajastatud soetamishetkel kuluna

ning neid ei kajastata varade soetusmaksumuse koosseisus.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust tööeest. Olulise lõppväärtusega varaobjektide puhul amortiseeritakse kasuliku eluea jooksul ainult soetusmaksumuse ja lõppväärtuse vahelist amortiseeritavat osa. Juhul kui vara lõppväärtus ületab tema bilansilist jääkmaksumust, lõpetatakse vara amortiseerimine. Juhul kui materiaalse põhivara objekt koosneb üksteisest eristatavatest komponentidest, millel on erinevad kasulikud eluead, võetakse need komponendid raamatupidamises arvele eraldi varaobjektidena ning määratakse ka vastavalt nende kasulikule elueale eraldi amortisatsiooninormid. Põhivara arvelevõtmise alampiir on 2000 eurot.

Kasulik eluiga põhivara gruppide lõikes (aastates)

Põhivara grupi nimi	Kasulik eluiga
Hooned ja ehitused	10-50 aastat
Masinad ja seadmed	2-25 aastat

Majandusinventar ja bürooseadmed	5-25 aastat
Transpordivahendid	5-25 aastat
Arvutustehnika	2-7 aastat

Piiramata kasutuseaga objekte (maa ja püsiva väärtusega kunstiteosed) ei amortiseerita.

Amortisatsiooni arvestamist alustatakse hetkest, mil vara on kasutatav vastavalt juhtkonna poolt plaanitud eesmärgile ning lõpetatakse kui lõppväärtus ületab bilansilist jääkväärtust, vara lõpliku eemaldamiseni kasutusest. Igal bilansipäeval hinnatakse kasutatavate amortisatsioonimäärade ning lõppväärtuse põhjendatust.

Laenukasutuse kulutusi (intressid), mis on seotud materiaalse põhivara ehitusega, põhivara soetusmaksumuses ei kajastata.

Materiaalse põhivara kajastamine lõpetatakse vara võõrandamise korral või olukorras, kus vara kasutamisest või müügist ei eeldata enam majanduslikku kasu. Tulem, mis on tekkinud materiaalse põhivara kajastamise lõpetamisest, kajastatakse tulemiaruanDES muude tulude või muude kulude real.

Immateriaalne põhivara

Immateriaalse põhivarana kajastatakse füüsilise substantsita vara kasuliku tööeaga üle ühe aasta ja soetusmaksumusega alates 2 000 eurost. Immateriaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Arvele võtmise järel kajastatakse immateriaalset põhivara selle soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Immateriaalse põhivara soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud on kajastatud soetamishetkel kuluna.

Amortisatsiooni arvestatakse lineaarselt ja lähtutakse vara kasulikust elueast. Igal bilansipäeval hinnatakse vara amortisatsiooniperioodide ning-meetodi põhjendatust.

Litsentsid ja tarkvara

Immateriaalse varana kajastatakse ostetud arvutitarkvara, mis ei ole seonduva riistvara lahutamatu osa. Arvutitarkvara arenduskulud kajastatakse immateriaalse varana, kui need on otseselt seotud selliste tarkvaraobjektide arendamisega, mis on eristatavad, ettevõtte poolt kontrollitavad ning mille kasutamisest saadakse tulevast majanduslikku kasu pikema aja kui ühe aasta jooksul. Arvutitarkvara jooksva hooldusega seotud kulud kajastatakse tulemiaruanDES kuludena. Litsentside ja arvutitarkvara kulud amortiseeritakse hinnangulise kasuliku eluea jooksul, mille pikkus on 5-20 aastat.

Rendid

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

Kliinikum kui rentnik

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

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

Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tulemiaruanDES kuluna.

Kliinikum kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt põhivaraga. Väljarenditavat vara amortiseeritakse lähtudes sama tüüpi varade osas rakendatavatest amortiseerimis põhimõtetest. Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tuluna.

Finantskohustused

Kõik finantskohustused (võlad hankijatele, võetud laenud, viitvõlad, muud lühi- ja pikaajalised võlakohustused) võetakse algselt arvele nende soetusmaksumuses, mis sisaldab ka kõiki soetamisega otseselt kaasnevaid kulutusi. Edasine kajastamine toimub korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil.

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

Pikaajaliste finantskohustuste korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadud tasu õiglases väärtuses (millest on maha arvatud tehingukulutused), arvestades järgnevatel perioodidel kohustustelt intressikulu kasutades sisemise intressimäära meetodit.

Finantskohustus liigitatakse lühiajaliseks, kui selle tasumise tähtaeg on kaheteist kuu jooksul alates bilansikuupäevast; või Kliinikumil pole tingimusteta õigust kohustise tasumist edasi lükata rohkem kui 12 kuud pärast bilansikuupäeva. Laenukohustusi, mille tagasimakse tähtaeg on 12 kuu jooksul bilansipäevast, kuid mis refinantseeritakse pikaajaliseks pärast bilansipäeva, kuid enne aastaaruande kinnitamist, kajastatakse lühiajalistena. Samuti kajastatakse lühiajalistena laenukohustusi, mida laenuandjal oli õigus bilansipäeval tagasi kutsuda laenulepingus sätestatud tingimuste rikkumise tõttu.

Eraldised ja tingimuslikud kohustused

Eraldistena kajastatakse bilansis tõenäolisi kohustusi, mis on avaldunud enne bilansipäeva toimunud sündmuste tagajärjel ning mille realiseerumise aeg või summa ei ole kindlad.

Eraldiste kajastamisel bilansis lähtutakse juhtkonna hinnangust eraldise täitmiseks tõenäoliselt vajaliku summa ning eraldise realiseerumise aja kohta. Eraldis kajastatakse bilansis summas, mis on juhtkonna hinnangu kohaselt bilansipäeva seisuga vajalik eraldisega seotud kohustuse rahuldamiseks või üleandmiseks kolmandale osapoolle.

Juhul kui eraldis realiseerub tõenäoliselt hiljem kui 12 kuu jooksul pärast bilansipäeva, kajastatakse seda diskonteeritud väärtuses (eraldisega seotud väljamaksete nüüdisväärtuse summas), välja arvatud juhul, kui diskonteerimise mõju on ebaoluline.

Muud võimalikud või eksisteerivad kohustused, mille realiseerumine ei ole tõenäoline või millega kaasnevate kulutuste suurust ei ole võimalik piisava usaldusväärsusega hinnata, kuid mis teatud tingimustel võivad tulevikus muutuda kohustusteks, avalikustatakse raamatupidamise aastaaruande lisades tingimuslike kohustustena.

Eraldisena on kajastatud juhatuse liikmete tulemustasu ja kutsehaigetele makstavat hüvitist.

Annetused ja toetused

Tegevuskulude katteks saadud sihtfinantseerimise kajastamisel lähtutakse tulude ja kulude vastavuse printsiibist. Sihtfinantseerimist kajastatakse tuluna hetkel, kui selle laekumine on kindel (maksetaotlus on sihtfinantseerimise andja või vahendaja poolt aktsepteeritud), Kliinikum on täitnud sihtfinantseerimisega seonduvaid lisatingimusi ning teinud kulutused, mille hüvitamiseks antud toetus on mõeldud.

Juhul kui sihtfinantseerimine on küll laekunud, kuid mõned selle kasutamisega seotud tingimused on veel täitmata, kajastatakse saadud vahendid kohustusena. Kui kulutused on tehtud ja sihtfinantseerimise maksetaotlus on aktsepteeritud, kuid see on veel laekumata, kajastatakse sihtfinantseerimine tuluna ja nõudena.

Tegevuskulude katteks saadud sihtfinantseerimist, mille lepingujärgne summa on väiksem põhivara kapitaliseerimise alampiirist 2 000 eurot, kajastatakse laekumisel koheselt tuluna.

Mittesihtotstarbelised toetused nimetatakse alates 01.01.2016 ümber tegevustoetusteks, mis laekumise momendil kajastatakse tuluna. Seisuga 31.12.2015 kajastatakse kõik bilansis arvestatud tegevustoetustega seotud nõuded ja kohustused tuluna või kuluna tulemiaruanDES.

Mitterahalist sihtfinantseerimist kajastatakse saadud kaupade ja teenuste õiglasest väärtuses. Kui sihtfinantseerimisena saadud kaupade ja teenuste õiglast väärtust ei ole võimalik usaldusväärselt hinnata, selle kohta raamatupidamiskandeid ei tehta.

Sihtfinantseerimine põhivarade soetamiseks

Sihtfinantseerimist põhivarade soetamiseks kajastavad need avaliku sektori üksused, kelle põhieesmärgiks ei ole omanikule kasumi teenimine, toetuse saamise tekkepõhisel momendil tuluna (tulenevalt Riigi raamatupidamise üldeeskirjast vastavuses IPSAS 23 (Revenue from Non-Exchange Transactions (Taxes and Transfers))) põhimõtetega.

Sihtfinantseerimise põhivarade soetamiseks saamise tekkepõhiseks kuupäevaks loetakse maksetaotluses esitatud põhivarade soetamise kuupäeva (kapitalizeeritavate tööde tegemise perioodi lõpukuupäeva). Põhivarade sihtfinantseerimise korral võetakse sihtfinantseerimise abil soetatud põhivara bilansis arvele tema soetusmaksumuses. Soetatud põhivara amortiseeritakse sarnaselt muule põhivarale kulusse tema kasuliku eluea jooksul.

Sihtfinantseerimisega seonduvad tulud kajastatakse tulemiaruanDES eraldi kirjetel „Tegevuskulude sihtfinantseerimine” ja „Põhivara sihtfinantseerimine”. Juhul, kui sihtfinantseerimine on küll laekunud, kuid mõned selle kasutamisega seotud tingimused on veel täitmata, kajastatakse saadud vahendeid bilansikontol „Põhivara sihtfinantseerimiseks saadud vahendid“. Kui kulutused on tehtud (põhivara soetatud) ja sihtfinantseerimise maksetaotlus on aktsepteeritud, kuid veel laekumata, kajastatakse sihtfinantseerimine tuluna ja nõudena („Saamata põhivara sihtfinantseerimine“).

Tulud

Tulu kaupade müügist kajastatakse saadud või saadaoleva tasu õiglasest väärtuses, võttes arvesse kõiki tehtud allahindlusi ja soodustusi. Tulu kaupade müügist kajastatakse siis, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle müüjalt ostjale, müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline. Tulu teenuse müügist kajastatakse teenuse osutamise järel, või juhul kui teenus osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, siis lähtudes valmidusastme meetodist.

Kliinikumi põhitegevusega seotud tulude arvestuspõhimõtted on järgmised:

Tervishoiuteenused

Tulu tervishoiuteenuste müügist kajastatakse lähtuvalt osutatava teenuse valmidusastmest bilansipäeval, eeldusel, et teenuse osutamist hõlmava tehingu lõpptulemust (s.o tehinguga seotud tulused ja kulused) on võimalik usaldusväärselt prognoosida ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline. Teenuse osutamisest saadavad tulud kajastatakse proportsionaalselt samades perioodides nagu teenuse osutamisega kaasnevad kulud.

Kui teenuse osutamist hõlmava tehingu või projekti lõpptulemust ei ole võimalik usaldusväärselt prognoosida, kuid on tõenäoline, et Kliinikum suudab katta vähemalt teenusega seotud kulud, on tulu kajastatud ainult tegelike lepingu täitmisega seotud kulude ulatuses. Juhul kui ei ole tõenäoline, et Kliinikum suudab tagasi teenida vähemalt teenusega seotud kulud, tulu teenuse osutamisest ei kajastata. Kui on tõenäoline, et teenuse osutamisega kaasnevad kogukulud ületavad teenuse osutamisest saadava tulu, siis kajastatakse oodatav kahjum täies ulatuses kohe.

Aruandeaasta müügitulu korrigeeritakse vastavalt bilansipäeval lõpetamata haigusjuhtude jääkide muutusele võrrelduna eelmisel bilansipäeval lõpetamata haigusjuhtude jäägiga. Juhtkonna hinnangu aluseks on ravijuhtude väljavõtte raviarvestusprogrammist. Kuna raviarvestusprogrammi piirangu tõttu on võimalik saada infot poolelioleva teenuse kohta ainult nende ravijuhtude kohta, mis on väljavõtte võtmise hetkeks lõpetatud, võetakse väljavõtte võimalikult hilise kuupäevaga. Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude eest on kajastatud kirjel ostjatelt laekumata arved lisas 5.

Koolitusteenused

Ühekordse koolituse puhul kajastatakse tulu antud toimingute teostamise järel. Juhul kui koolitust osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, kajastatakse koolitusteenust tuluna lineaarselt lepingus ettenähtud koolitusperioodi jooksul.

Ravimiuuringuteenus

Tulu ravimiuuringutest kajastatakse lähtudes teenuse valmidusastmest.

Intressitulu kajastatakse siis, kui tulu laekumine on tõenäoline ja tulu suurust on võimalik usaldusväärselt hinnata. Intressitulu kajastatakse kasutades vara sisemist intressimäära, välja arvatud juhtudel, kui intressi laekumine on ebakindel. Sellistel juhtudel arvestatakse intressitulu kassapõhiselt.

Seotud osapooled

Kliinikumi konsolideeritud aastaaruande koostamisel on loetud seotud osapoolteks:

1. Asutajad:
 - 1.1. Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium
 - 1.2. Tartu Ülikool
 - 1.3. Tartu linn
2. Samasse konsolideerimisgruppi kuuluvad tütarettevõtted:
 - 2.1. Sihtasutus Tartu Kiirabi
 - 2.2. AS Lõuna-Eesti Haigla
 - 2.3. OÜ Metsakohvik
 - 2.4. OÜ Pesuring
3. Kliinikumi juhatuse ja nõukogu liikmed
4. Kliinikumi tütarettevõtete juhatuse ja nõukogu liikmed

5. Kliinikumi poolt asutatud ja kontrollitavad sihtasutused:

5.1. Sihtasutus Ida-Viru Kesksaigla

5.2. Eesti E-Tervise Sihtasutus

5.3. Sihtasutus Bengt Björkstén Fond

5.4. Sihtasutus Eesti Agrenska Fond

5.5. Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank

6. Eespool loetletud isikute lähedased pereliikmed ja nende poolt kontrollitavad või nende olulise mõju all olevad ettevõtted

7. Eesti Vabariik ja riigiga seotud institutsioonid

Lisa 2 Kontserni tütaretevõtted

(eurodes)

Tütaretevõtte	Asukohamaa	31.12.2015	31.12.2014
Sihtasutus Tartu Kiirabi	Eesti	100%	100%
AS Lõuna - Eesti Haigla	Eesti	51%	51%
OÜ Pesuring	Eesti	26%	26%
OÜ Metsakohvik	Eesti	51%	51%

Kuni 2013.a. lõppenud majandusaastani kajastas Kliinikum tütaretevõtet Sihtasutus Tartu Kiirabi tuletatud soetusmaksumuses konsolideerimata raamatupidamise aastaaruandes. Kuna Tartu kiirabi müügitulu ületas 2014.a. 5% kliinikumi müügitulust, hakkas Kliinikum alates 01.01.2014 konsolideerima Tartu Kiirabi. Sihtasutuses Tartu Kiirabi omab Kliinikum valitsevat mõju (60% hääleõigusest), seetõttu konsolideerib ta Sihtasutuse Tartu Kiirabi 100 %.

28.02.2014 a. ostis Kliinikum tütaretevõtte Aktsiaseltsis Lõuna - Eesti Haigla osaluse, makstes 51% -lise osaluse eest 2 017 408 eurot. Kohustuse eest tasutakse kahe aasta jooksul intressiga 2% aastas. Omandamisega otseselt seotud väljaminekud moodustasid täiendavalt 7542 eurot. Kliinikum konsolideerib AS Lõuna-Eesti Haiglat alates 01.04.2014.a. Kontrolli Lõuna-Eesti Haigla üle omandas kliinikum 09.04.2014.a. Omandamishetkel oli Lõuna-Eesti Haigla varade väärtus 6 260 814 eurot, kohustuste väärtus 934 209 eurot ja netovara väärtus 4 326 605 eurot. Omandatud netovara bilansiline väärtus oli 3 231 255 eurot. Soetusmaksumuse ja omandatud netovara maksumuse vahe 1 213 847 eurot (negatiivne firmaväärtus) on kajastatud tulemiaruaande muude finantstulude real – vt lisa 29. A. Lõuna-Eesti haigla kaudu omandas Kliinikum kaudse osaluse OÜ Metsakohvik (51%) ja OÜ Pesuring (26 %).

Juhtkonna hinnangul ei erine soetatud varade ja kohustuste väärtused oluliselt õiglasest väärtusest.

2015. aastal eraldati riigieelarvest 827 790 eurot osaluse ja otsustusõiguse omandamiseks Valga Haiglas kvaliteetse eriarstiabi kättesaadavuse tagamiseks Valga maakonnas.

Lisa 3 Raha

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Sularaha kassas	26 781	24 272
Arvelduskontod	18 256 809	13 340 341
Raha teel	8 365	371
Raha ja raha ekvivalendid kokku	18 291 955	13 364 984

2015.a. oli pangaintressitulu kokku 8106 eurot.

2014.a. oli pangaintressitulu kokku 24115 eurot.

Vabu rahalisi vahendeid deponeeritakse tähtajaliselt 1-3 kuud ja igapäevaselt üleöödeposiiti.

Täiendavalt vaata intressitulude kohta lisa 29.

Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed

(eurodes)

	31.12.2015	Jaotus ülejäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Nõuded ostjate vastu	13 237 760	13 237 760	0	0	5
Ostjatelt laekumata arved	13 314 620	13 314 620	0	0	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-76 860	-76 860	0	0	
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded TÜK	32 104	32 104	0	0	7
Muud nõuded	7 435 536	7 435 536			11
Ettemaksed	521 853	275 518	150 511	95 824	
Tulevaste perioodide kulud	280 698	245 116	35 582	0	
Muud ettemakstud ettemaksed	241 155	30 402	114 929	95 824	
Nõuded ja ettemaksed kokku	21 227 253	20 980 918	150 511	95 824	

	31.12.2014	Jaotus ülejäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Nõuded ostjate vastu	12 955 470	12 955 470	0	0	5
Ostjatelt laekumata arved	13 072 835	13 072 835	0	0	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-117 365	-117 365	0	0	
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded	41 683	41 683	0	0	7
Muud nõuded	5 673 468	5 673 468			11
Ettemaksed	554 636	244 084	185 875	124 677	
Tulevaste perioodide kulud	553 389	242 837	185 875	124 677	
Muud ettemakstud ettemaksed	1 247	1 247			
Nõuded ja ettemaksed kokku	19 225 257	18 914 705	185 875	124 677	

Lisa 5 Nõuded ostjate vastu

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Ostjatelt laekumata arved	13 314 620	13 072 835
Ostjatelt laekumata arved	10 787 715	11 194 004
Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude eest	2 526 905	1 878 831
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-76 860	-117 365
Kokku nõuded ostjate vastu	13 237 760	12 955 470
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	2015	2014
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi alguses	-117 365	-85 375
Laekunud ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	53 910	15 804
Ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	-28 162	-59 608
Lootusetuks tunnistatud nõuded	14 757	11 814
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi lõpus	-76 860	-117 365

Lisa 6 Varud

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Tooraine ja materjal	3 550 272	3 493 371
Tooraine ja materjal	3 524 208	3 433 843
Tervishoiu hädaolukorra meditsiiniliste materjalide varu	26 064	59 528
Müügiks ostetud kaubad	36 887	40 558
Kokku varud	3 587 159	3 533 929

Seisuga 31.12.2015 on tooraine ja materjalide varude hulgas ravimeid, sidumisvahendeid ja muud meditsiinilist materjali summas 3 448 235 eurot (seisuga 31.12.2014 summas 3 318 171 eurot), riigieelarveliste vahendite eest soetatud ravimite ja meditsiinivahendite tegevusvaru summas 26 064 eurot (seisuga 31.12.2014 summas 59 528 eurot).

Seisuga 31.12.2015 koosnevad ülejäänud tooraine ja materjalivarud summas 75 973 eurot toiduainete varudest ja muude majandusmaterjalide varudest (seisuga 31.12.2014 summas 115 672 eurot).

Kliinikumi käes on vastutaval hoiul tervishoiualase hädaolukorra ravimi varu summas 526 901 eurot (seisuga 31.12.2014 summas 462 186 eurot) ja Tervise Arengu Instituudi tuberkuloosiravimite varu summas 226 106 eurot (seisuga 31.12.2014 summas 205 917 eurot).

Kliinikumi töö eripärast lähtudes ei ole 2014. ja 2015. aastal laos seisvate meditsiiniliste materjalide allahindlusi toimunud.

Lisa 7 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad

(eurodes)

	31.12.2015		31.12.2014		Lisad
	Ettemaks	Maksuvõlg	Ettemaks	Maksuvõlg	
Käibemaks		15 789		81 054	
Üksikisiku tulumaks		1 175 640		1 205 806	
Erisoodustuse tulumaks		4 481		1 608	
Sotsiaalmaks		2 178 280		2 122 464	
Kohustuslik kogumispension		116 426		113 146	
Töötuskindlustusmaksed		149 601		182 501	
Aktiisimaks		0		634	
Muud maksude ettemaksed ja maksuvõlad		653		855	
Ettemaksukonto jääk	32 104	0	41 683		
Kokku maksude ettemaksed ja maksuvõlad	32 104	3 640 870	41 683	3 708 068	4;18

Lisa 8 Investeeringud sidusettevõtjatesse

Kliinikumi poolt asutatud või kontrollitavad sihtasutused :

1. Sihtasutus Ida-Viru Kesksaigla
2. Eesti E-Tervise Sihtasutus
3. Sihtasutus Eesti Agrenska Fond
4. Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank
5. Bengt Björkstén Fond

Kõik Kliinikumi poolt asutatud või kontrollitavad sihtasutused asuvad Eestis.

Kliinikum omab olulist mõju (üldjuhul 20%-50% hääleõigust):

1. SA Bengt Björkstén Fond (67% hääleõigust), põhitegevusala - edendada ja toetada teaduslikke uuringuid ning anda välja stipendiume, mis on seotud laste allergia või laste mikrobioloogilise ökoloogia uuringute teostamisega. Kliinikumil puudub fondi üle valitsev mõju.
2. SA Ida-Viru Kesksaigla (50% hääleõigust), põhitegevusala - kõrgetasemelise arstiabi andmine ning meditsiini- ja tervishoiualane arendustöö Ida-Viru tervishoiupiirkonnas;
3. SA Eesti Agrenska Fond (33% hääleõigust); põhitegevusala - haiguse või trauma tõttu puude omandanud lastele ja nende vanematele ning lähedastele vajaliku elukvaliteedi tagamine;
4. Eesti E-Tervise SA (15% osalust), põhitegevusala – Eesti Vabariigi tervishoiu infosüsteemi komponentide arendamine ja haldamine ja nende tegevuse koordineerimine;
5. SA Eesti Tervishoiu Pildipank (50% osalust), põhitegevusala – tervishoiuteenuste osutamisel vajalike diagnostiliste piltide arhiveerimine ja kuvamine.

Kuna Kliinikum omab eelpoolnimetatud sihtasutustes olulist mõju, osalust bilansis ei ole

kajastatud (sissemaksud sihtkapitali on kajastatud antud toetuse kuluna).

Lisa 9 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad

(eurodes)

Tütarettevõtjate aktsiad ja osad, üldine informatsioon					
Registrikood	Nimetus	Asukohamaa	Põhitegevusala	Osaluse määr %	
				31.12.2015	31.12.2014
90007141	Sihtasutus Tartu Kiirabi	Eesti	kiirabiteenuse osutamine	100	100
10833853	AS Lõuna-Eesti Haigla	Eesti	tervishoiuteenuse osutamine	51	51
11285842	OÜ Pesuring	Eesti	pesu pesemine	26	26
11005420	OÜ Metsakohvik	Eesti	toitlustamine	51	51
Omandatud osalused					
Tütarettevõtja nimetus		Omandatud osaluse määr %	Omandamise kuupäev	Omandatud osaluse soetusmaksumus	
AS Lõuna-Eesti Haigla		51	28.02.2014	2 024 950	
SA Tartu Kiirabi		100	28.05.2001	810 453	

Lisa 10 Pikaajalised finantsinvesteeringud

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Pikaajalised finantsinvesteeringud		
Aktsiad ja osad	1 981	1 981
Kokku pikaajalised finantsinvesteeringud	1 981	1 981

Kliinikum omab 3100 AS Tervisetehnoloogiarenduskeskus (endine AS Reproduktiivmeditsiini ja –bioloogia Arenduskeskus9) aktsiat.

Pikaajaline finantsinvesteering on kajastatud soetusmaksumuses.

Lisa 11 Muud nõuded

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Viitlaekumised	43 562	300 269
Saamata sihtfinantseerimine	7 391 974	5 373 199
Kokku	7 435 536	5 673 468

Lisa 12 Kinnisvarainvesteeringud

(eurodes)

	Maa	Ehitised	Kokku
Soetusmaksumus 31.12.2013	205 738	754 413	960 151
Akumuleeritud kulum	0	-530 609	-530 609
Jääkmaksumus 31.12.2013	205 738	223 804	429 542
Amortisatsioonikulu	0	-37 835	-37 835
Soetusmaksumus 31.12.2014	205 738	754 413	960 151
Akumuleeritud kulum	0	-568 444	-568 444
Jääkmaksumus 31.12.2014	205 738	185 969	391 707
Ostud ja parendused	196 630	0	196 630
Amortisatsioonikulu		-37 835	-37 835
Korrigeerimine	-196 643	0	-196 643
Soetusmaksumus 31.12.2015	205 725	754 413	960 138
Akumuleeritud kulum	0	-606 279	-606 279
Jääkmaksumus 31.12.2015	205 725	148 134	353 859
	2 015	2 014	
Kinnisvarainvesteeringutelt teenitud renditulu	20 596	20 596	
Kinnisvarainvesteeringute otsesed haldamiskulud	19 800	18 342	

Korrigeerimisena on kajastatud 2010. aastal Tartu Linnavalitsuse korralduse alusel arvele võetud maa, mis tegelikult osteti 2015. aastal.

**Lisa 13 Materiaalne põhivara
(eurodes)**

Põhivara rühm	Maa	Ehitised ja rajatised	Masinad ja seadmed				Muu materiaalne põhivara	Lõpetamata projektid ja ettemaksed			Kokku
			Transpordi vahendid	Arvutid ja arvutisüsteemid	Muud masinad ja seadmed	Masinad ja seadmed kokku		Lõpetamata projektid	Ettemaksed	Lõpetamata projektid ja ettemaksed	
Saldo 31.12.2013											
Soetusmaksumus	823 287	84 970 397	2 502 265	2 884 347	57 190 741	62 577 353	2 160 103	9 218 311	1 783 384	11 001 695	161 532 835
Arvestatud kulum	0	-33 622 550	-1 943 660	-2 021 258	-37 390 982	-41 355 900	-1 754 400	0	0	0	-76 732 850
Jääkmaksumus	823 287	51 347 847	558 605	863 089	19 799 759	21 221 453	405 703	9 218 311	1 783 384	11 001 695	84 799 985
2014a. toimunud muutused											
Ostud ja parendused	0	175 886	296 714	38 490	4 255 041	4 590 245	53 472	17 692 312	680 172	18 372 484	23 192 087
Uute ehitiste ost, parendus	0	175 886	0	0	0	0	0	0	0	0	175 886
Muud ostud ja parendused	0	0	296 714	38 490	4 255 041	4 590 245	53 475	17 692 312	680 172	18 372 484	23 016 204
Lisandumised äriühenduste kaudu	6 231	4 155 422	108 151	0	249 436	357 587	24 393	0	0	0	4 543 633
Amortisatsiooni kulu	0	-4 519 138	-195 512	-213 776	-5 052 751	-5 462 039	-127 478	0	0	0	-10 108 655
Allahindlused väärtuse languse tõttu	0	0	0	0	-46 921	-46 921	0	0	0	0	-46 921
Ümberklassifitseerimised	0	467 831	0	0	8 200	8 200	0	747 700	-1 410 437	-662 737	-186 706
Ümberklassifitseerimine ettemaksetest	0	0	0	0	8 200	0	0	1 849 764	-1 857 964	-8 200	0
Ümberklassifitseerimine lõpetata projektidest	0	467 831	0	0	0	0	0	-467 831	0	-467 831	0
Muud ümberklassifitseerimised	0	0	0	0	0	0	0	-634 233	447 527	-186 706	-186 706
Saldo 31.12.2014											
Soetusmaksumus	829 518	90 567 428	3 060 740	2 907 071	61 950 710	67 918 521	2 308 899	27 658 323	1 053 119	28 711 442	190 335 808
Arvestatud kulum	0	-38 939 581	-2 292 782	-2 219 268	-42 737 945	-47 249 995	-1 952 806	0	0	0	-88 142 382
Jääkmaksumus	829 518	51 627 847	767 958	687 803	19 212 765	20 668 526	356 093	27 658 323	1 053 119	28 711 442	102 193 426

Põhivara rühm	Maa	Ehitised ja rajatised	Masinad ja seadmed			Masinad ja seadmed kokku	Muu materiaalne põhivara	Lõpetamata projektid ja ettemaksed			Kokku
			Transpordivahendid	Arvutid ja arvutisüsteemid	Muud masinad ja seadmed			Lõpetamata projektid	Ettemaksed	Lõpetamata projektid ja ettemaksed	
2015a. toimunud muutused											
Ostud ja parendused	0	271 858	597 710	383 216	12 570 460	13 551 386	1 401 346	29 371 774	390 896	29 762 670	44 987 260
Uute ehitiste ost, parendus	0	271 858	0	0	0	0	0	0	0	0	271 858
Muud ostud ja parendused	0	0	597 710	383 216	12 570 460	13 551 386	1 401 346	29 371 774	390 896	29 762 670	44 715 402
Tasuta saadud	0	0	0	0	60 309	60 309	7 066	0	0	0	67 375
Amortisatsiooni-kulu	0	-4 916 466	-243 081	-233 388	-5 355 116	-5 831 585	-139 799	0	0	0	-10 887 850
Allahindlused väärtuse languse tõttu	0	0	0	-1 632	-86 081	-87 713	0	0	0	0	-87 713
Ümberklassifitseerimised	0	55 411 774	0	0	2 276 535	2 276 535	27 250	-56 831 820	-1 080 369	-57 912 189	-196 630
Ümberklassifitseerimine ettemaksetes	0	0	0	0	269 542	269 542	27 250	586 947	-883 739	-296 792	0
Ümberklassifitseerimine lõpetatud projektidest	0	55 411 774	0	0	2 006 993	2 006 993	0	-57 418 767	0	-57 418 767	0
Muud ümberklassifitseerimised	0	0	0	0	0	0	0	0	-196 630	-196 630	-196 630
Saldo 31.12.2015											
Soetusmaksumus	829 518	146 251 060	3 369 889	3 119 133	74 432 142	80 921 164	3 598 668	198 277	363 646	561 923	232 162 333
Arvestatud kulum	0	-43 856 047	-2 247 302	-2 283 134	-45 753 270	-50 283 706	-1 946 712	0	0	0	-96 086 465
Jääkmaksumus	829 518	102 395 013	1 122 587	835 999	28 678 872	30 637 458	1 651 956	198 277	363 646	561 923	136 075 868

Müüdnud materiaalne põhivara müügihinna	2015	2014
Masinad ja seadmed	8083	1846
Transpordivahendid	7250	946
Muud masinad ja seadmed	833	900

Lisa 14 Immateriaalne põhivara

(eurodes)

	Tarkvara	Serverite litsentsid	Kokku
Saldo seisuga 31.12.2013			
Soetusmaksumus	6 105 858	291 100	6 396 958
Akumuleeritud kulum	-2 389 410	-172 940	-2 562 350
Jääkmaksumus	3 716 448	118 160	3 834 608
2014a. toimunud muutused			
Lisandumised äriühenduste kaudu	12 260	0	12 260
Ostud ja parendused	624 918	0	624 918
Amortisatsioonikulu	-449 767	-13 440	-463 207
Muud muutused	-1	0	-1
Saldo seisuga 31.12.2014			
Soetusmaksumus	6 753 548	291 100	7 044 648
Akumuleeritud kulum	-2 849 690	-186 380	-3 036 070
Jääkmaksumus	3 903 858	104 720	4 008 578
2015a. toimunud muutused			
Ostud ja parendused	836 836	0	836 836
Amortisatsioonikulu	-533 159	-13 440	-546 599
Saldo seisuga 31.12.2015			
Soetusmaksumus	7 587 803	144 275	7 732 078
Akumuleeritud kulum	-3 380 268	-52 995	-3 433 263
Jääkmaksumus	4 207 535	91 280	4 298 815

Lisa 15 Kapitalirent

(eurodes)

	31.12.2015	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi		Intressi määr	Alus- valuuta	Lõpptäht- aeg
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul			
Masinad ja seadmed	5 373	4 594	779	2,5%+ 6 kuu euribor	EUR	2017
Masinad ja seadmed	50 584	16 614	33 970	1,23%+ 1 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	40 159	13 577	26 582	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	8 296	2 508	5 788	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	8 214	2 480	5 734	1,35 %+3 kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	51 563	12 693	38 870	0,98%+ 1 kuu euribor	EUR	2019
Kokku	164 189	52 466	111 723			

	31.12.2014	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi		Intressi määr	Alus- valuuta	Lõpptäht- aeg
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul			
Masinad ja seadmed	50 426	50 426	0	5,42%	EUR	2015
Masinad ja seadmed	4 916	4 916	0	1,2%+ 6 kuu euribor	EUR	2015
Masinad ja seadmed	66 960	16 375	50 585	1,23%+ 1 kuu euribor	EUR	2018
Masinad ja seadmed	9 836	4 463	5 373	2,5%+ 6 kuu euribor	EUR	2017
Transpordivahendid	53 539	13 380	40 159	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	10 764	2 469	8 295	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	9 516	9 516	0	1,15%+ 6 kuu euribor	EUR	2015
Transpordivahendid	10 655	2 440	8 215	1,35%+ 3 kuu euribor	EUR	2019
Kokku	216 612	103 985	112 627			

Renditud vara bilansiline jääkmaksumus		
	31.12.2015	31.12.2014
Masinad ja seadmed	155 281	178 249
Muud varad	112 429	89 058
Kokku	267 710	267 307

Lisa 16 Kasutusrent

(eurodes)

Aruande kohustuslane kui rendileandja:

	2015	2014
Kasutusrenditulu	517 228	551 216

Järgmiste perioodide renditulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2015	31.12.2014
12 kuu jooksul	905 303	486 751
1-5 aastat	0	68 654
üle 5 aasta	0	0

Rendile antud varade bilansiline jääkmaksumus		
Kinnisvarainvesteeringud	340 246	391 707
Muud varad	2 881 939	2 197 540
Kokku	3 222 185	2 589 247

Toodud andmed sisaldavad nii kinnisvarainvesteeringute kui ka materiaalse põhivara renditulu. Rendile antud muude varade puhul kajastatakse hoonete jääkmaksumusi, mida osaliselt kasutatakse Kliinikumi poolt ning osaliselt on välja renditud kasutusrendi tingimustel. Jääkväärtuse esitamisel on arvestatud väljarenditud pindade proportsiooni üldpindadesse.

Aruandekohustuslane kui rentnik:

	2015	2014
Kasutusrendikulu	874 698	733 496

Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2015	31.12.2014
12 kuu jooksul	474 656	599 150
1-5 aastat	297 971	255 771
üle 5 aasta	91 661	124 677

Kliinikum on kasutusrendile võtnud ruume, tööriistu, seadmeid ja sõiduautosid. Olulised rendilepingutega kaasnevad tingimused puuduvad.

Lisa 17 Laenukohustused

(eurodes)

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2015	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuut a	Tagasi- makse tähtaeg	Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta				
Laen 1 SEB	12 552 800	1 141 200	4 564 800	6 846 800	0,299% +6 kuu euribor	euro	2026	
Laen 2 SEB	35 740	19 500	16 240	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 3 SEB	56 594	56 594	0	0	1%+PBI	EUR	2017	
Laen 4 SEB	4 252	4 252	0	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 5 Nordea Finland PLC	282 200	47 700	234 500	0	1,27%+ 6 kuu euribor	EUR	2021	
Laen 6 Laen eraisikult	19 010	0	19 010	0	4%	EUR	2018	
Laen 7 Nordic Investment Bank	21 100 000	0	5 820 688	15 279 312	1,3%+ 6 kuu euribor	EUR	2031	
Pangalaenud kokku	34 050 596	1 269 246	10 655 238	22 126 112				
Kapitali- rendikohus- tused	164 189	52 466	111 723			EUR		15
Laenukohus- tused kokku	34 214 785	1 321 712	10 766 961	22 126 112				

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2014	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuut a	Tagasi- makse tähtaeg	Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta				
Laen 1 SEB	13 694 000	1 141 200	4 564 800	7 988 000	0,299% +6 kuu EURIBOR	euro	2026	
Laen 2 SEB	132 053	75 459	56 594	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 3 SEB	55 239	19 500	35 739	0	1%+PBI	EUR	2017	
Laen 4 SEB	9 952	5 700	4 252	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 5 Nordea Finland PLC	329 900	47 700	238 500	43 700	1,27%+EURIBOR	EUR	2021	
Laen 6 Laen eraisikult	25 510	0	25 510		4%	EUR	2018	
Pangalaenud kokku	14 246 654	1 289 559	4 925 395	8 031 700				
Kapitali- rendikohus- tused	216 612	103 985	112 627		1,15%+EURIBOR- 5,42%	EUR	2014 2019	15
Laenukohus- tused kokku	14 463 266	1 393 544	5 038 022	8 031 700				

Lisainformatsioon:

Tagatiseks panditud varade bilansiline (jääk)maksumus		
	31.12.2015	31.12.2014
Maa	6 231	6 231
Ehitised	4 133 270	4 068 309
Kokku	4 139 501	4 074 540

Kontsern kasutab pangalaene hoonete ehitamiseks ja renoveerimiseks ning seadmete soetamiseks.

Tabelis kajastatud laen (1 ja 7) on võetud Kliinikumi poolt, laenud (2,3,5) Lõuna- Eesti Haigla poolt ja laenud (4,6) OÜ Pesuring poolt.

SEB Pank AS pangalaenude 2 ja 3 tagamiseks on panditud hoonestatud kinnistu, aadressil Meegomäe küla, Võru vald, Võru maakond, bilansilise jääkväärtusega 4 139 501 EUR. Eelpoolnimetatud vara oli panditud ka 31.12.2014.

Pangalaen 1 sisaldab eritingimusi, millede mittetäitmisel on pangal õigus leping erakorraliselt üles öelda:

1. Ilma panga eelneva kirjaliku nõusolekuta ei või Laenusaja:

- koormata oma vara pandiõiguste või muude võla- või asjaõigustega (nt rent, kasutusvaldus vms) alusel;
- ühe majandusaasta jooksul väljaspool oma igapäevase majandustegevuse raame ja/või tavapärastest erinevatel tingimustel Pangaga samasse konsolideerimisgruppi mittekuuluvatelt isikutelt võtta laenu ja muid rahalisi kohustusi, sealhulgas tingimuslikke ja bilansiväliseid kohustusi (s.h. garantiid ja käendused) suuremas summas kui 1 000 000,00 (üks miljon) eurot, samuti ei tohi Laenusaja ühinemise või muul viisil tehinguga saada käesolevas punktis kirjeldatud kohustuste kandjaks. Laenusaja võib võtta laene, mis on Pangalt saadud laenudele allutatud ehk mille järgne intresside ja põhiosa tasumine algab pärast Pangalt saadud laenude tagastamist Pangale.

Laenusaja võib hiljemalt 31.12.2015 võtta laenu Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu finantseerimiseks kokku mitte rohkem kui 35 000 000,00 (kolmkümmend viis miljonit) eurot, tingimusel et võetav laen ei ole täiendavalt tagatud ning sõlmitud laenulepingu ükski tingimus ei ole vastuolus Lepingu tingimustega.

2. Laenusaja kohustub tagama, et Laenusaja intressi kandvad võlakohustused jagatuna EBITDA-ga samal hindamisperioodil ei oleks kuni 31.12.2018 suurem kui 5 ning alates 01.01.2019 suurem kui 3.

Võlakohustuste hulka ei arvestata selle majandusnäitaja arvestamisel laene, mis on Pangalt saadud laenudele allutatud ehk mille järgne intresside ja põhiosa tasumine algab pärast Pangalt saadud laenude tagastamist Pangale. EBITDA arvutatakse järgmise valemi alusel: Laenusaja ärikasum + amortisatsioon -erakorralised tulud + erakorralised kulud. Nimetatud majandusnäitajat hinnatakse üks kord aastas Laenusaja auditeeritud majandustulemuste alusel.

Pangalaen nr 7 sisaldab järgmisi eritingimusi:

- kohustuste ja raha ning pangakontode suhe EBITDA-sse ei tohi ületada 5,5:1 üheski testperioodis;
- omakapitali suhe varade kogusummasse peab olema vähemalt 35%;
- laenukohustuste koguvõlg ei tohi ületada 55 miljonit eurot.

Kliinikum ei ole nimetatud piiranguid majandusaastal ega 31.12.2015 seisuga ületanud.

Kontsernil on seisuga 31.12.2015 järgmised garantii- käenduslepingud:

Tütarettevõtte Lõuna-Eesti Haigla AS on püstitanud 2006 a. hüpoteegi AS SEB kasuks mitteeluruumile majanduskorpus ning garanteerib tütarrevõtte OÜ Pesuring poolt võetud laenu 4 summas 51 129 EUR, mille laenujääk majandusaasta lõpuks oli 4252 eurot. Eelpoolnimetatud garantiid kehtisid ka seisuga 31.12.2014.a.

Lisa 18 Võlad ja ettemaksed

(eurodes)

	31.12.2015	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Võlad tarnijatele	9 355 044	9 355 044	0	0	19
Võlad töövõtjatele	7 302 892	7 302 892	0	0	20
Maksuvõlad	3 640 870	3 640 870	0	0	7
Muud võlad	3 087 898	3 056 656	14 991	16 251	
Muud viitvõlad	2 015 063	2 003 120	4 340	7 603	
Muud võlad	961 199	961 199	0	0	
Eraldis	111 549	92 250	10 651	8 648	
Intressivõlad	87	87	0	0	
Saadud ettemaksed	367 591	367 591	0	0	
Tulevaste perioodide tulu	23 343	23 343	0	0	
Muud saadud ettemaksed	344 248	344 248	0	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	23 754 295	23 723 053	14 991	16 251	

	31.12.2014	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Võlad tarnijatele	10 643 637	10 643 637	0	0	19
Võlad töövõtjatele	6 708 763	6 708 763	0	0	20
Maksuvõlad	3 708 068	3 708 068	0	0	7
Muud võlad	2 062 852	2 017 984	26 518	18 350	
Muud viitvõlad	1 848 221	1 835 192	4 340	8 689	
Muud võlad	82 288	82 288	0	0	
Eraldis	124 549	92 710	22 178	9 661	
Intressivõlad	7 794	7 794	0	0	
Saadud ettemaksed	76 589	76 589	0	0	
Tulevaste perioodide tulu	32 272	32 272	0	0	
Muud saadud ettemaksed	44 317	44 317	0	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	23 199 909	23 155 041	26 518	18 350	

Eraldistena kajastatakse bilansis tõenäolisi kohustusi, mis on avaldunud enne bilansipäeva toimunud sündmuste tagajärjel ning mille realiseerumise aeg või summa ei ole kindlad.

Eraldisena on kajastatud juhatuse liikmete tulemustasu ja kutsehaigetele makstavat hüvitist.

Muude viitvõlgade all on kajastatud tekkepõhine sotsiaal- ja töötuskindlustusmaks.

Lisa 19 Võlad tarnijatele

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Võlad tarnijatele		
Võlad tarnijatele kaupade ja teenuste eest	8 806 663	9 072 283
Võlad tarnijatele materiaalse põhivara eest	548 381	1 571 354
Kokku võlad tarnijatele	9 355 044	10 643 637

Lisa 20 Võlad töövõtjatele

(eurodes)

	31.12.2015	31.12.2014
Töötasude kohustus	4 701 188	4 303 938
Puhkusetasude kohustus	1 379 062	1 280 111
Kinni peetud üksikisiku tulumaks	1 008 384	928 646
Muud kinnipidamised töötasudest	26 919	25 713
Kinni peetud kogumispensionimakse	101 746	93 341
Kinni peetud töötuskindlustusmakse	85 593	77 014
Kokku võlad töövõtjatele	7 302 892	6 708 763

Lisa 21 Tingimuslikud kohustused ja varad

Maksuhalduril on õigus kontrollida kontserni kuuluvate ettevõtete maksuarvestust kuni 6 aasta jooksul maksudeklaratsiooni esitamise tähtajast ning vigade tuvastamisel määrata täiendav maksusumma, intressid ning trahv.

Kontserni emaettevõtte juhtkonna hinnangul ei esine asjaolusid, mille tulemusena võiks maksuhaldur määrata kontserni kuuluvatele ettevõtetele olulise täiendava maksusumma.

Samuti on kontserni emaettevõtte juhtkond kaalunud Haigekassa ja patsientide poolt esitatavaid võimalikke pretensioone. Bilansipäeval selliseid vaidlusi pooleli ei olnud ning ei esine asjaolusid tingimuslike kohustuste avalikustamiseks või eraldise moodustamiseks.

AS C.H.P. on 31.12.2015 seisuga esitanud kliinikumi vastu kaks hagi, mis puudutavad Ülikooli 8 ja 8a kinnistuid. Kohtulahendite tulemusena võib tekkida kohustus tasuda hüvitist.

Lisa 22 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused

(eurodes)

	31.12.2014	Saadud	Tagastatud	Tulu	31.12.2015
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks					
Tartu Ülikool	0	9 262	0	-18 465	-9 203
Tartu Linnavalitsus	0	25 000	0	-25 000	0
ResMed Finland OY	0	7 000	0	-7 000	0
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	60 376	0	-60 376	0
EV Rahandusministeerium	-5 155 119	21 915 433	0	-23 941 374	-7 181 060
Kokku	-5 155 119	22 017 071	0	-24 052 215	-7 190 263
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks					
EV Haridus- ja Teadusministeerium	0	841 972	0	-841 972	0
Eesti Teadusagentuur	21 888	67 236	0	-71 428	17 696
Tervise Arengu Instituut	0	19 000	0	-19 000	0
Tartu Linnavalitsus	0	23 007	0	-23 007	0
Eesti Töötukassa	0	5 189	0	-5 546	-357
EV Sotsiaalministeerium	102 055	259 949	0	-263 781	98 223
Terviseamet	42 303	62 166	-627	-43 176	60 666
EV Välisministeerium	0	71 153	0	-28 299	42 854
University Medical Centre Utrecht	0	46 125	0	-1 380	44 745
Reserca Biomedica	-18 119	0	0	-33 896	-52 015
Organizacio Nacional De Transplantes	3 644	0	0	-9 022	-5 378
Vita Salute S. Raffaele	8 258	0	-8 258	0	0
Kaitsevägi	0	12 000	0	-5 939	6 061
EV Rahandusministeerium	13 026	507 516	0	-369 366	151 176
Erasmus MC	71	0	0	-71	0
JAMK University of Applied Sciences	1 912	0	0	-3 688	-1 776
CVBF	44 051	0	0	-19	44 032
Viljandi Linnavalitsus	0	300	0	-300	0
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	7 375	0	-7 375	0
Johannes Mihkelsoni Keskus	0	166	0	-166	0
EV Kultuuriministeerium	2 000	0	0	-2 000	0
Tartu Ülikool	-199 960	291 182	0	-233 408	-142 186
Avatud Eesti Fond	209	0	0	-209	0
Smittskyddinstitutet	1 734	0	0	-1 734	0
Kokku	23 072	2 214 336	-8 885	-1 964 782	263 741
Kõik kokku	-5 132 047	24 231 407	-8 885	-26 016 997	-6 926 522
	31.12.2013	Saadud	Tagastatud	Tulu	31.12.2014
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks					
Tartu Ülikool	-14 153	14 153	0	0	0
EV Sotsiaalministeerium	3 996 636	6 087 069	0	-15 238 824	-5 155 119
Kokku	3 982 483	6 101 222	0	-15 238 824	-5 155 119
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks					
EV Haridus- ja Teadusministeerium	0	841 972	0	-841 972	0
Eesti Teadusagentuur	4 011	67 236	0	-49 359	21 888
Tervise Arengu Instituut	0	19 000	0	-19 000	0
Tartu Linnavalitsus	0	24 867	0	-24 867	0
Eesti Töötukassa	-182	370	0	-188	0
EV Sotsiaalministeerium	1 848	523 772	0	-423 565	102 055
Terviseamet	0	214 132	0	-171 829	42 303
EV Rahandusministeerium	0	66 179	0	-53 153	13 026
Reserca Biomedica	-13 799	53 136	0	-57 456	-18 119
Organizacio Nacional De Transplantes	-224	7 771	0	-3 903	3 644
Vita Salute S. Raffaele	28 667	0	0	-20 409	8 258
Eesti Kultuurkapital	0	345	0	-345	0
Helsingin Yliopisto PL33	-54 520	40 172	0	14 348	0
Erasmus MC	71	0	0	0	71
JAMK University of Applied Sciences	-461	4 048	0	-1 675	1 912
CVBF	46 503	0	0	-2 452	44 051
Viljandi Linnavalitsus	0	187	0	-187	0
EV Kultuuriministeerium	0	2 000	0	0	2 000

Tartu Ülikool	-131 132	189 125	0	-257 953	-199 960
Avatud Eesti Fond	209	0	0	0	209
SmittskyddInstitutet	1 734	0	0	0	1 734
Kokku	-117 275	2 054 312	0	-1 913 965	23 072
Kõik kokku	3 865 208	8 155 534		-17 152 789	-5 132 047

Lisainformatsioon:

Saadud sihtfinantseerimise ettemaksud on kajastatud perioodi alguses ja lõpus plussiga (+) 241 151 eurot ja 465 452 eurot, sihtfinantseerimise nõuded miinusega (-) summas 5 373 198 eurot ja 7 391 974 eurot (lisa 11).

Põhivara sihtfinantseerimiseks saadud vahendeid on kasutatud meditsiinilinnaku uue korpuse ehituse, õendus-hooldusteenuse keskuse rajamise ja meditsiiniaparatuuri soetamiseks.

Tegevuskulude sihtfinantseerimise vahendeid on kasutatud arstiõppe kliinilise õppe läbiviimisega seotud kulude hüvitamiseks, grandiprojektide toetuseks, rahvusvahelistes uuringutes osalemiseks jm tegevuskulude sihtfinantseerimiseks.

Kliinikum on saanud ja vahendanud sihtfinantseerimist Lõuna-Eesti ja Ida-Virumaa laste ja noorukite vaimse tervise keskuste loomiseks.

Lisa 23 Tulu ettevõtlusest

(eurodes)

	2015	2014
Tervishoiuteenuste müük haigekassadele	141 090 068	130 335 356
Bilansipäevaks lõpetamata haigusjuhtude mõju	648 074	-96 034
Tervishoiuteenuste müük teistele asutustele	7 919 279	7 660 896
Kiirabiteenuse osutamine	10 350 639	9 234 013
Tervishoiuga seotud kauba ja mittemeditsiiniliste teenuste müük	6 687 210	5 371 986
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	6 093 937	5 736 304
Kokku	172 789 207	158 242 521

Lisa 24 Muud tulud

(eurodes)

	2015	2014	Lisa
Kasum materiaalse põhivara müügist	8 083	1 846	13
Rendi-ja üüritulu	517 228	551 216	16
Julgeolekuvaru uuendamise ja hoidmise tulud	173 114	163 762	
Kingina saadud raha	9 956	7 446	
Toitlustamisteenuse tulud	1 011 797	360 245	
Kommunaalteenuste müügitulud	114 757	131 860	
Transportteenus	30 299	44 470	
Muud tulud	255 148	603 264	
Muud äritulud kokku	2 120 382	1 864 109	

Lisa 25 Tegevuskulud

(eurodes)

	2015	2014
Üür ja rent	306 002	264 735
Energia	2 848 347	2 772 921
Elektrienergia	1 654 461	1 624 593
Soojusenergia	1 193 886	1 148 328
Mitmesugused bürookulud	394 273	346 876
Uurimis-ja arengukulud	59 934	89 239
Koolituste ja töölähetuste kulud	1 038 915	966 800
Kinnistute, hoonete ja ruumide remondikulud	170 558	257 635
Põhivara ja kuluinventari remont ja hooldus	1 090 060	1 146 040
Toitlustamine ja toiduained	1 266 233	1 132 557
Infotehnoloogiakulud	1 220 533	1 072 714
Transport ja sõidukite ülalpidamise kulud	774 377	832 288
Inventar, ameti-eririietus	244 411	242 567
Meditiinilised materjalid	23 787 018	22 379 396
Ravimid	20 447 935	19 393 864
Jäätmekäitluse kulud	72 529	43 132
Kaubad müügiks	952 422	901 502
Tervishoiuteenuste ostukulud	1 935 609	1 398 306
Kinnistute, hoonete ja ruumide kulud	1 854 642	1 505 576
Muude teenuste ostukulud	971 354	943 755
Kokku mitmesugused tegevuskulud	59 435 152	55 689 903

Lisa 26 Tööjõukulud

(eurodes)

	2015	2014
Palgakulu	69 128 486	62 910 123
Sotsiaalmaksud	22 911 764	21 025 371
Kokku tööjõukulud	92 040 250	83 935 494
Töötajate keskmine arv taandatuna täistööajale	4458	4374

Lisa 27 Muud kulud

(eurodes)

	2015	2014
Kulud valuutakursi muutustest	2 649	1 015
Ühingute ja liitude liikmemaksud	20 578	42 405
Kingitused ja annetused	13 019	15 730
Antud sihtfinantseering tegevuskuludeks	27 515	63 484
Välismaise sihtfinantseerimise vahendamine	151 876	93 980
Sisendkäibemaksukulud	16 718 626	11 818 828
Muud	11 050	9 920
Kokku	16 945 313	12 045 362

Lisa 28 Intressikulud

(eurodes)

	2015	2014
Intressikulu laenudelt	-163 307	-102 106
Intressikulu kapitalirendilt	-7 615	-3 733
Intressikulu muudelt kohustustelt	0	-1 835
Kokku	-170 922	-107 674

Lisa 29 Muud finantstulud ja –kulud

(eurodes)

	2015	2014
Kasum (-kahjum) valuutakursi muutustest	407	-13
Intressitulud	8 106	26 096
Intressitulu hoiustelt	8 106	25 101
Muud intressitulud	0	995
Tulu negatiivsest firmaväärtusest	0	1 213 783
Finantstulud- ja kulud kokku	8 513	1 239 866

Lisa 30 Seotud osapooled

(eurodes)

Aruandekohustuslase emaettevõtja nimetus	Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum
Riik, kus aruandekohustuslase emaettevõtja on registreeritud	Eesti Vabariik

Liikmete arv majandusaasta lõpu seisuga		
	31.12.2015	31.12.2014
Juriidilisest isikust liikmete arv	3	3

Saldod seotud osapooltega rühmade lõikes				
	31.12.2015		31.12.2014	
	Nõuded	Kohustused	Nõuded	Kohustused
Asutajad ja liikmed	1 220 978	233 122	760 326	201 850
Sidusettevõtjad	45 217	134 019	58 636	99 003
Olulise osalusega juriidilisest isikust omanikud ning nende valitseva õi olulise mõju all olevad ettevõtjad				873
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanike lähedased pereliikmed ning nende valitseva või olulise mõju all olevad ettevõtjad	3 202	17 332	3 343	2 152

	2 015		2 014	
	Ostud	Müügid	Ostud	Müügid
Asutajad ja liikmed	771 919	17 016 806	573 045	6 639 546
Sidusettevõtjad	411 088	500 665	387 291	446 694
Olulise osalusega juriidilisest isikust omanikud ning nende valitseva õi olulise mõju all olevad ettevõtjad	12 803	0	31 791	13 316
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanike lähedased pereliikmed ning nende valitseva või olulise mõju all olevad ettevõtjad	22 449	13 887	17 409	29 085

Toetuste andmine ja saamine				
	2 015		2 014	
	Andmine	Saamine	Andmine	Saamine
Sidusettevõtjad	4 799	0	0	0

Tegev- ja kõrgemale juhtkonnale arvestatud tasud ja muud olulised soodustused		
	2015	2014
Arvestatud tasu	581 973	548 140
Sõiduautode renditasu TÜK	16 410	16 606

Aruandeperioodil ega võrdlusperioodil nõukogu ja juhatuse liikmetele soodustusi ole antud. Juhatuse liikmetega teenistuslepingu ennetähtaegsel lõpetamisel kaasneks sõltuvalt bilansipäeval kehtinud lepingutele lahkumishüvitise maksmine Kliinikumile 76608 eurot (3 kuutasu ulatuses), Tartu Kiirabile summas 16200 eurot (2 kuutasu ulatuses), Lõuna-Eesti haiglale summas 32 580 eurot (6 kuutasu ulatuses).

Seotud osapoolte vastu olevate nõuete osas ei ole 2015.a. nii nagu ka 2014.a. moodustatud allahindluseid.

Lisa 31 Sündmused pärast bilansipäeva

2016.a. alustatakse ravitegevust meditsiinilinnaku II etapi projekti raames valminud korpustes.

Kliinikum kuulutas 2015. aastal välja läbirääkimistega enampakkumise Ülikooli 8 ja 8a kinnistute müügiks. Aastaruande koostamise hetkeks on jõutud hanke võitnud ostjaga lepingu tingimuste kokku leppimise ja lepingu ettevalmistamise faasi.

Lisa 32 Bilansiväline vara

(eurodes)

Kuludesse on kantud soetusmaksumuses:		
	31.12.2015	31.12.2014
Väheolulise maksumusega väikevara kokku:	1 382 263	1 077 069
sh meditsiiniline väikevara	530 388	353 477
sh muu mittemeditsiiniline väikevara	635 228	528 760
sh infotehnoloogiline väikevara	216 647	194 832
Kliinikumi kasutuses on meditsiinilist aparatuuri tasuta kasutamise lepingute ja hoiulepingute alusel kokku summas:		
	seisuga 31.12.2015	253 187
	seisuga 31.12.2014	253 187

Lisa 33 Konsolideerimata bilanss

(eurodes)

31.12.2015 Bilanss	31.12.2015	31.12.2014
VARAD		
Käibevara		
Raha	15 135 446	10 846 734
Finantsinvesteeringud		
Nõuded ja ettemaksed	19 997 358	18 018 501
Varud	3 507 813	3 454 517
Käibevara kokku	38 640 617	32 319 752
Põhivara		
Finantsinvesteeringud	2 837 384	2 837 384
Nõuded ja ettemaksed	8 490	27 234
Kinnisvarainvesteeringud	353 859	391 707
Materiaalne põhivara	129 197 370	95 799 690
Immateriaalne põhivara	4 282 807	3 988 396
Põhivara kokku	136 679 910	103 044 411
VARAD KOKKU	175 320 527	135 364 163
KOHUSTUSED JA NETOVARA		
Lühiajalised kohustused		
Laenukohustused	1 141 200	1 141 200
Võlad ja ettemaksed	21 305 686	21 480 107
Eraldised	90 110	90 414
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	404 786	197 350
Lühiajalised kohustused kokku	22 941 782	22 909 071
Pikaajalised kohustused		
Laenukohustused	32 511 600	12 552 800
Eraldised	2 341	13 318
Muud pikaajalised kohustused	0	470 803
Pikaajalised kohustused kokku	32 513 941	13 036 921
KOHUSTUSED KOKKU	55 455 723	35 945 992
Netovara		
Sihtkapital	33 773 392	33 970 035
Eelmiste perioodide akumuleeritud tulem	65 448 137	50 731 514
Aruandeperioodi tulem	20 643 275	14 716 622
NETOVARA KOKKU	119 864 804	99 418 171
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU	175 320 527	135 364 163

Lisa 34 Konsolideerimata tulemiaruanne

(eurodes)

	2015	2014
Annetused ja toetused	25 969 364	16 973 187
Tulu ettevõtlusest	154 919 630	143 708 088
Muud tulud	1 488 064	1 384 735
Kokku tulud	182 377 058	162 066 010
Mitmesugused tegevuskulud	-56 523 210	-64 391 081
Tööjõukulud	-77 927 369	-72 558 115
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-10 849 320	-10 111 942
Muud kulud	-16 250 586	-185 982
Kokku kulud	-161 550 485	-147 247 120
Põhitegevuse tulem	20 826 573	14 818 890
Intressikulud	-190 465	-126 371
Muud finantstulud ja -kulud	7 167	24 103
Aruandeaasta tulem	20 643 275	14 716 622

Lisa 35 Konsolideerimata rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2015	2014
Rahavood majandustegevusest		
Tegevustulem	20 826 573	14 818 890
Korrigeerimised		
Põhivara kulum ja väärtuse langus	10 849 320	10 111 941
Kapitaliseeritud kulud	-68 443	-63 203
Kasum põhivara müügist	-7 583	-796
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-25 969 364	-16 973 187
Muud mitterahalised tehingud põhivaraga	7 374	-23 400
Eraldise moodustamine	-10 839	-13 441
Muud mitterahalised tehingud	-407	-13
Nõuete ja ettemaksete muutus	58 663	2 007 616
Varude muutus	-53 296	-301 081
Kohustuste ja ettemaksete muutus	122 706	2 475 598
Makstud intressid	-190 465	-124 536
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	2 133 579	1 830 908
Rahavood majandustegevusest kokku	7 697 818	13 745 296
Rahavood investeerimistegevusest		
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-45 688 931	-23 581 896
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivara müügist	7 583	796
Tasutud tütarettevõtete soetamisel	-470 803	-1 075 803
Laekunud intressid	6 760	24 115
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-46 145 391	-24 632 788
Rahavood finantseerimistegevusest		
Laekumised sihtfinantseerimisest	21 949 695	6 101 222
Eraldis riigieelarvest	827 790	1 000 000
Saadud laenud	21 100 000	0
Saadud laenude tagasimaksed	-1 141 200	-1 141 200
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	42 736 285	5 960 022
Rahavood kokku	4 288 712	-4 927 470
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	10 846 734	15 774 204
Raha ja raha ekvivalentide muutus	4 288 712	-4 927 470
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	15 135 446	10 846 734

Lisa 36 Konsolideerimata netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Kokku korrigeeritud netovara
Saldo 31.12.2013	33 970 035	49 731 514	83 701 549
Eraldis riigieelarvest		1 000 000	1 000 000
Aruandeaasta tulem		14 716 622	14 716 622
Finantsinvesteeringud soetusmaksumuses	0	-2 827 861	-2 827 861
Finantsinvesteeringud kapitaliosaluse meetodil	0	5 138 451	5 138 451
Saldo 31.12.2014	33 970 035	67 758 726	101 728 761
Muud muutused	-196 643		-196 643
Aruandeaasta tulem		20 643 275	20 643 275
Finantsinvesteeringud soetusmaksumuses	0	-2 827 861	-2 827 861
Finantsinvesteeringud kapitaliosaluse meetodil	0	5 335 137	5 335 137
Saldo 31.12.2015	33 773 392	90 909 277	124 682 669

Kliinikum kui haiglavõrgu pädevuskeskus on saanud vastavalt riigieelarveseadusele 1 miljon eurot osaluse ja otsustusõiguse omandamiseks Lõuna-Eesti Haiglas, et tagada kvaliteetse eriarstiabi kättesaadavus Võru maakonnas.

Muude muutustena on kajastatud 2010. aastal Tartu Linnavalitsuse korralduse alusel arvele võetud maa, mis tegelikult osteti 2015. Aastal.

Aruande digitaalallkirjad

Aruande lõpetamise kuupäev on: 30.03.2016

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (registrikood: 90001478) 01.01.2015 - 31.12.2015 majandusaasta aruande andmete õigsust on elektrooniliselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
MART EINASTO	Juhatuse liige	30.03.2016
URMAS SIIGUR	Juhatuse liige	30.03.2016
MARGUS ULST	Juhatuse liige, ülemarst	30.03.2016
HANNES DANILOV	Juhatuse liige	30.03.2016

SÕLTUMATU VANDEAUDIITORI ARUANNE

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum nõukogule

Oleme auditeerinud sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum konsolideerimisgrupi konsolideeritud raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31.12.2015, tulemiaruanne, netovara muutuste aruannet ja rahavoogude aruannet eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta kohta, aastaaruande koostamisel kasutatud oluliste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisaasid. Auditeeritud konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne, mis on toodud lehekülgedel 45 kuni 87, on kaasatud käesolevale aruandele.

Juhtkonna kohustus raamatupidamisaruannete osas

Juhtkond vastutab konsolideeritud 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.

Vandeauditori kohustus

Meie kohustuseks on avaldada oma auditi põhjal arvamust selle konsolideeritud 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 omandamiseks põhjendatud kindluse selle kohta, kas raamatupidamise aastaaruanne on olulise väärkajastamiseta.

Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnaõtjate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali hankimiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Valitud protseduurid sõltuvad vandeauditori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Nende riskihinnangute tegemisel võtab vandeauditor 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 auditarvamusele.

Arvamus

Meie arvates kajastab kaasatud konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistel osades õiglaselt sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum konsolideerimisgrupi finantsseisundit seisuga 31.12.2015 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

/digitaalselt allkirjastatud/

Eva Veinberg

Vandeauditori number 193

Grant Thornton Baltic OÜ

Auditiorettevõtja tegevusloa number 3

Ahtri 6a, Tallinn

30.03.2016

Audiitorite digitaalallkirjad

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (registrikood: 90001478) 01.01.2015 - 31.12.2015 majandusaasta aruandele lisatud audiitori aruande on digitaalselt allkirjastanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
EVA VEINBERG	Vandeaudiitor	30.03.2016

Tegevusalad

Tegevusala	EMTAK kood	Põhitegevusala
Haiglaraviteenused	86101	Jah
Eriarstiabi osutamine	86221	Ei
Hambaravi osutamine	86231	Ei
Kiirabi ja parameedikute tegevus	86901	Ei
Õendusabi osutamine	86903	Ei

Sidevahendid

Liik	Sisu
Telefon	+372 7319401
Faks	+372 7319402
E-posti aadress	kliinikum@kliinikum.ee
Veebilehe aadress	www.kliinikum.ee