

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum

KONSOLIDEERITUD

MAJANDUSAASTA ARUANNE

Registrikood : 90001478

Aruandeaasta algus: 01.01.2014

Aruandeaasta lõpp: 31.12.2014

Aadress: L. Puusepa 1A Tartu 50406

Telefon: 7319401

Faks: 7319402

e-posti aadress: kliinikum@kliinikum.ee

veebilehe aadress: www.kliinikum.ee

Sisukord

KONSOLIDEERITUD TEGEVUSARUANNE 2014	4
SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM.....	4
Üldandmed.....	4
Tervishoiuteenuste osutamine	17
Personal ja muutused personalis	32
Teadus-, õppe- ja arendustöö	34
Kokkuvõte	39
Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud	39
AS LÕUNA-EESTI HAIGLA.....	41
Üldosa	41
Personal	48
Tegevusplaanid aastaks 2015.....	48
Metsakohvik OÜ.....	48
Pesuring OÜ	49
Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes.....	49
SA TARTU KIIRABI	51
Üldandmed.....	51
Kiirabiteenuse osutamine	51
Eesmärgid aastaks 2015	52
Peamised finantssuhtarvud.....	52
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE.....	54
KONSOLIDEERITUD BILANSS.....	54
KONSOLIDEERITUD TULEMIARUANNE	55
KONSOLIDEERITUD RAHAVOOGUDE ARUANNE	56
KONSOLIDEERITUD NETOVARA ARUANNE.....	57
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANDE LISAD	58
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted.....	58
Lisa 2 Kontserni tütarettevõtted	71
Lisa 3 Raha	72
Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed.....	73
Lisa 5 Nõuded ostjate vastu	74
Lisa 6 Varud.....	74
Lisa 7 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad.....	75
Lisa 8 Investeeringud sidusettevõtjatesse.....	75
Lisa 9 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad.....	76
Lisa 10 Pikaajalised finantsinvesteeringud	76
Lisa 11 Muud nõuded.....	77
Lisa 12 Kinnisvarainvesteeringud.....	78
Lisa 13 Materiaalne põhivara	79
Lisa 14 Immateriaalne põhivara	81
Lisa 15 Kapitalirent	82
Lisa 17 Laenukohustused	84
Lisa 18 Võlad ja ettemaksed	86
Lisa 19 Võlad tarnijatele	87
Lisa 20 Võlad töövõtjatele.....	87
Lisa 21 Tingimuslikud kohustused ja varad.....	87
Lisa 22 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused.....	88
Lisa 23 Tulu ettevõtlusest.....	89
Lisa 24 Muud tulud	90
Lisa 25 Tegevuskulud	91
Lisa 26 Tööjõukulud	91
Lisa 27 Muud kulud.....	92

<i>Lisa 28 Intressikulud</i>	92
<i>Lisa 29 Muud finantstulud ja –kulud</i>	92
<i>Lisa 30 Seotud osapooled</i>	93
<i>Lisa 31 Sündmused pärast bilansipäeva</i>	94
<i>Lisa 32 Bilansiväline vara</i>	94
<i>Lisa 33 Konsolideerimata bilanss</i>	95
<i>Lisa 34 Konsolideerimata tulemiaruanne</i>	96
<i>Lisa 35 Konsolideerimata rahavoogude aruanne</i>	97
<i>Lisa 36 Konsolideerimata netovara aruanne</i>	98

Konsolideeritud tegevusaruanne 2014

SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM

Üldandmed

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (edaspidi kliinikum) on ainuke ülikoolihaigla Eestis, kus osutatakse kõikidel meditsiinierialadel kõrgetasemelist arstiabi. Kliinikumis kasutatakse maailmatasemel diagnostilisi- ja ravimeetodeid, juhendatakse tõenduspõhisustest ning nii riiklikest kui ka rahvusvahelistest ravijuhistest. Mitmetel kitsamatel erialadel on kliinikum ainus kõrgema etapi eriarstiabi osutav ravi- ja raviasutus Eestis, kus viiakse läbi organsiirdamisi, tehakse laste kardiokirurgilisi operatsioone ja osutatakse meditsiinigeneetika teenuseid. Kliinikumis tegeldakse õppe- ja teadustööga, kohaldatakse uusi ravimeetodeid ja ravimeid, korraldatakse konverentse ning muid teadusüritusi. Koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooliga toimub arstidele, õdedele ja muule meditsiinipersonalile diplomieelse ning diplomijärgse välja- ja täiendõppe andmine.

Kliinikumi visioon on olla tõhusalt tegutsev, tõenduspõhisusest lähtuv euroopalik ülikoolihaigla, mis on tihedalt seotud teaduse ja innovatsiooniga.

Kliinikumi missioon on tagada Eesti meditsiini kestmine ja areng läbi kõrgetasemelise integreeritud ravi-, õppe- ja teadustöö.

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 vääriline panus maailma arstiteaduse arengusse.

Koostööpartnerid

Kliinikum teeb tihedat koostööd Sotsiaalministeeriumiga, Eesti Haigekassaga, Terviseametiga, Tervise Arengu Instituudiga, Ravimiametiga ning paljude teiste tervishoiu alal tegutsevate organisatsioonidega Eestis.

Kliinikum on Eesti Haiglate Liidu liige, tal on pikaajalised koostöösidemed Tartu Arstide Liiduga, Eesti Õdede Liiduga, Eesti Keskastme Tervishoiutöötajate Kutseliiduga jt organisatsioonide ja asutustega.

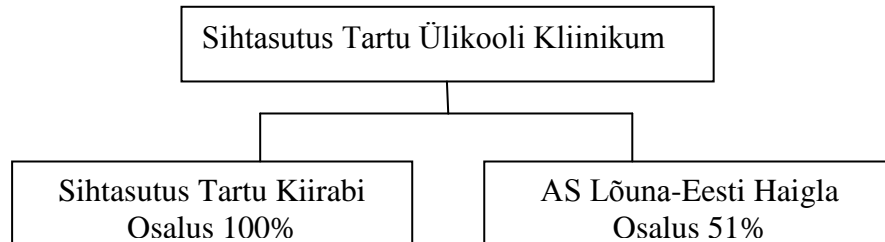
Koostöö eesmärgil on sõlmitud lepingud Tartu Linnavalitsuse tervishoiuosakonnaga, Ida-Viru Keskhaigla, Valga Haigla, Viljandi Haigla ja Narva Haiglaga. Lõuna-Eesti Haiglaga on toimunud võrgustumine.

Kliinikumi koostööpartneriteks on Viini Ülikoolihaigla Austrias, Charite Ülikooli Kliinikum ja Kasseli Ülikooli Kliinikum Saksamaal, Karolinska Haigla Rootsis, Helsingi Ülikooli Haigla ja Tampere Ülikooli Kliinikum Soomes, Ullevåli Haigla Norras.

Kliinikum kuulub Euroopa Suitsuvabade Haiglate Võrgustikku ning teeb koostööd vastavalt projekti poliitikale.

Organisatsioon ja juhtimine

Tartu Ülikooli Kliinikumi konsolideerimisgruppi kuuluvad lisaks kliinikumile kaks juriidilist isikut.



Kliinikumi koosseisus on 17 kliinikut, sh 44 statsionaarset osakonda 968 voodikohaga ning 9 meditsiinilist ja 11 mittemeditsiinilist teenistust.

Kliinikumi kõrgeim organ 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.

2014.aastal töötas kliinikumis 4 006 füüsilist isikut 3 578 ametikohal (31.12.2014 seis).

Põhinäitajad

Näitajad	2010	2011	2012	2013	2014	muutus 2013/2014	muutus e %
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE							
Haigete arv statsionaaris	42 336	42 932	42 057	42 804	42 329	-475	-1%
Haigete arv päevaravis	11 193	11 441	11 563	12 178	12 517	339	3%
Erakorraliste haigete osakaal (stats-s)	76%	77%	76%	77%	77%	0	
Ravikestus (päevades)							
kliinikum kokku	6,3	6,3	6,4	6,1	6,1	0	0%
sh aktiivravis	5,2	5,2	5,3	5,1	5,1	0	0%
Ravivoodite keskmine arv (stats-s)	935	956	975	971	968	-3	0%
Voodihõive (%)	78%	77%	75%	74%	73%		-1%
Letaalsuskordaja (%)	1,8%	1,9%	1,9%	1,7%	2,0%		0,3%
sh akuutravis (%)	1,2%	1,4%	1,3%	1,3%	1,4%		0,1%
Ambulatoorseste vastuvõttude arv:							
eriarstiabis	435 792	456 793	457 630	464 709	483 157	18 448	4%
sh EMOs	40 861	43 942	43 924	43 134	45 053	1 919	4%
hambaravis	75 354	81 009	74 554	74 445	74 773	328	0%
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	45 624	53 995	60 685	70 173	74 632	4 459	6%
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK							
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)							
ravijuhtude arv kokku	482 335	515 760	520 918	515 758	528 126	12 368	2%
sh ambulatoorne eriarstiabi	361 592	392 118	400 808	410 349	422 194	11 845	3%
sh päevaravi	11 434	11 230	11 497	12 073	12 789	716	6%
sh statsionaarne eriarstiabi	44 066	44 767	44 255	44 642	44 219	-423	-1%
summa kokku (tuh eur)	95 085	98 513	107 543	114 785	124 434	9 649	8%
sh ambulatoorne eriarstiabi	26 230	28 456	31 190	34 206	38 288	4 083	12%
sh päevaravi	4 456	4 111	4 735	5 210	5 805	595	11%
sh statsionaarne eriarstiabi	60 552	62 005	67 424	71 094	76 036	4 942	7%
TEADUSTÖÖ							
Publikatsioonide arv							
artiklid rahvusvahelistes ajakirjades (ETIS 1.1, 1.2)	159	156	179	167	192	25	15%
ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3)	77	66	55	59	77	18	31%
Doktoriväitekirjade arv	10	2	6	6	7	1	17%

Tabel 1. Põhinäitajad

Eesmärkide täitmine

Eesmärk 2014	Täitmine	Selgitus
1. Jätkusuutlikkuse tagamine pingelises majanduslikus olukorras		
Põhitegevuse eelarve tasakaal – vältida negatiivset tulemit	Kasum 2,6 miljonit eurot	Põhitegevuse eelarve täitmine on positiivse tulemiga 2,6 miljonit eurot, koondeelarve tulemit on positiivne 14,7 miljoni euro võrra, mis tuleneb meditsiinilinnaku ja õendushoolduse projektide ERDF kaasfinantseerimise raha tuludena kajastamisest summas 15,2 miljonit eurot.
Investeerida tehnoloogiasse mis tagaks arengu. Kokku kapitalieelarve 24,2M eurot, tavainvesteeringud 8,2M. Suuremad investeeringud: - 14,5 M eurot CASA NOVA II - 1,8 M eurot elektrofüsioloogia labor südamekliiniku rütmihäirete osakonnale - 1,5 M eurot Puusepa 6 hoone (õendushooldus) ümberehitus	Investeeringute kogusumma 23,4 miljonit eurot	18 miljonit eurot kulus meditsiinilinnaku ja õendushoolduse korpuste ehituseks 5,4 miljoni eurot investeeriti aparatuuri, infotehnoloogiasse ja olemasolevate hoonete remont. 2014. aastal viidi lõpule elektrofüsioloogialabori hange ja labori ruumide remondi hange. Ruumide remont lõpeb 2015. a varakevadel, mille järgselt paigaldatakse aparaat. Suuremad investeeringud olid: Meditsiinilinnaku teine etapp 15,8 miljonit eurot Õendushoolduse hoone remont 2,2 miljonit eurot Narkoosiaparaadid 2 tk 125 000 eurot Uus endoskoopia keskus 143 600 eurot Arkoskoobid 2 tk 225 450 eurot 3D hambaröntgen 107 800 eurot Mammograaf koos tomosünteesiga 265 000 eurot Genotüpiseerimissüsteem 238 028 eurot eHL ja e-labori arendused 585 253 eurot Ülikooli tn 8 ja 8a maaüksuse soetamine 196 630 eurot
Arendada elektroonilisi infosüsteeme.	Arendustöid teostati 13 254 tunni ulatuses	eHL ja e-labori arenduste rahaline maht oli 585 253 eurot

<p>Arendustööde maht vähemalt 9000 tundi. Tähtsamad arendusprojektid:</p> <ul style="list-style-type: none"> - patsiendiportaal; - perearstiportaal; - e-visiit; - elektroonilise uuringute tellimise arendus; - vastsündinu e-lugu. 		<p>Oktoobris 2014 käivitati Kliinikumi patsiendiportaal ePatsient, kus patsientidel on võimalik broneerida vastuvõtuaegu esmavastele võttudele, maksta visiiditasu, tasuta maksmata arveid, saada ülevaadet oma kehtivatest broneeringutest, broneeringuid tühistada. 2014 aastal külastas ePatsient portaali kokku 9 447 patsienti, 34% nendest korduvalt.</p> <p>Oluliselt täiendati Naistekliiniku ja Lastekliiniku neonatoloogia osakonna erialast dokumentatsiooni, alustati sünnikaardi ja abordikaardi elektroonilist täitmist.</p> <p>Lisati rakendusse InterRai uue versiooni dokumendid.</p> <p>Täiendati haigusjuhu ja diagnostika dokumenteerimise funktsionaalsust, et tõsta kasutusmugavust ja lihtsustada epikriisi koostamist ja diagnooside dokumenteerimist.</p> <p>Täiendati andmelao ja aruandluse võimalusi, et võimaldada kliinikutel ka ise andmeid pärida.</p> <p>Alustati labori analüüside elektroonilise tellimise piloteerimisega 2 osakonnas.</p>
<h2>2. Haiglaravi efektiivsuse tagamine</h2>		
<p>Optimaalse töömahu tagamine:</p> <ul style="list-style-type: none"> -43 000 statsionaari haiget - 11 900 päevastatsionaari haiget - 460 000 ambulatoorset eriarsti vastuvõttu <p>Suurima kasvutrendiga teenused on:</p> <ul style="list-style-type: none"> - onkoloogias kemoterapia - kardioloogia (sh kardioinvasiivsed protseduurid) - kardiokirurgia operatsioonid 	<p>Ravitud haiged:</p> <p>42 329 statsionaari haiget</p> <p>12 517 päevaravi haiget</p> <p>483 157 ambulatoorset eriarsti vastuvõttu.</p> <p>Suurema kasvutrendiga teenused:</p> <p>Onkoteraapia ehk keemiaravi saanud isikute ja ravikuuride arv kasvas 4%.</p>	<p>Haigete arv vähenes statsionaaris 475 patsiendi võrra (-1%), mis oli seotud ravi rahastamise lepingu statsionaarsete ravijuhtude arvu vähenemisega (-500 ravijuhtu), näiteks kõrvakliinikus (-518), lastekliiniku infektsioonhaigustes (-159).</p> <p>Päevaravi haigete arv kasvas 339 ehk 3% võrra, seda spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku sporditraumatoloogia keskuses tehtud põlveliigese ja õlaliigese operatsioonide osas, lastekliinikus juveniilse artriidi ja Crohni tõve bioloogilise ravi osas, nahahaigustekliinikus psoriaasahaigete bioloogilise ravi</p>

<p>- meditsiinigeneetika teenused - reumatoloogia, pediaatrias, - gastroenteroloogias ja dermatoloogias bioloogiline ravi</p>	<p>Kardiokirurgia haigete arv statsionaaris kasvas 8%, kasv seotud kardiokirurgiliste operatsioonide ja kardioinvasiivsete protseduuridega.</p> <p>Gastroenteroloogia, reumatoloogia ja sisehaiguste osas oli märkimisväärne kasv ambulatoorsete vastuvõttude ja teenuste osas (5–15%), osa sellest seotud bioloogilist ravi saanud isikute arvu kasvuga.</p> <p>Pediaatria teenuste maht kasvas 4% laste allergoloogia, neuroloogia ja taastusravi osas, kuid vähenes laste infektsioonide osas.</p> <p>Meditiinigeneetika kasvas nii arsti vastuvõttude (kasv 6%) kui ka geneetiliste uuringute osas.</p>	<p>ning naha ja nahaaluskoje tuumorite eemaldamise osas. Silmakliiniku päevaravis tehti rohkem katarakti lõikuseid, samas viidi päevaravist ambulatoorsesse tegevusse üle silmapõhja süstid, anti – VEGF ravi protseduurid.</p> <p>Ambulatoorseid vastuvõtte oli 18 448 enam ehk 4%, ravirahastamise leping kasvas ca 12 000 ravijuhu võrra.</p>
<p>Eriarstiabi turuosa 23% (tervishoiuteenuste rahalisest mahust)</p>	<p>Eriarstiabi turuosa oli 23,4%.</p>	<p>Kliinikumi eriarstiabi moodustas 23,4% (2013. a. 23,3%) Eesti Haigekassa poolt rahastatud eriarstiabi teenustest. Kliinikumi turuosa Eesti Haigekassa kogu tervishoiuteenuste kulude eelarvest oli 21,7%.</p>
<p>Kliinikum tervishoiusüsteemi võrgustumises. Kliinikumi tegevus väljaspool Tartut: - 12 välist tegevuskohta Eestis; - Lõuna-Eesti Haigla AS; - androloogia vastuvõtu käivitamine Narvas</p>	<p>Tervishoiuteenuste osutamine toimus 12 Tartu välisel tegevuskohal, kus kokku tehti 24 716 ambulatoorset eriarsti vastuvõttu. Dialüüsi päevaravi toimus Valga Haigla ning Lõuna-Eesti Haigla juures.</p> <p>Võrgustumine Lõuna-Eesti Haiglaga on toimunud, omandati osalus 51%.</p> <p>Androloogia eriala vastuvõttudega Narvas ei alustatud, ettevalmistused tegevuskohaga ja</p>	<p>Teenuste parema kättesaadavuse tagamiseks osutame ambulatoorsete teenuseid mitmetes linnades ja maakondades. 2014.a. aastal tegime väljaspool Tartut kokku üle 24 000 (5%) eriarsti vastuvõtu, viimati avatud kohad nendest olid silmaarsti vastuvõtt Võrumaal Lõuna-Eesti Haigla juures (ca 2 000 vastuvõttu) ja androloogi vastuvõtt Pärnus (üle 2 000 vastuvõtu).</p>

	personali koolitustega võtsid rohkem aega.	
<p>Tagada ravivoodite kasutuse efektiivsus.</p> <p>- voodihõive: 78%</p> <p>- aktiivravi keskmine ravikestus: 5,2 päeva</p>	<p>Voodihõive 73%, aktiivravi kestus 5,1 päeva.</p>	<p>Voodihõive oli seatud eesmärgist madalam. Kliinikuti on antud näitaja väga erinev, kõrvakliinikus, silmakliinikus, naistekliiniku günekoloogias on ta oluliselt madalam, sest plaanilist kirurgilist tööd nädalavahetustel ei toimu ning haigete arv on siis väike. Sisekliinikus, psühhiaatriakliinikus ja hematoloogia-onkoloogia kliinikus aga üle 80%.</p> <p>Ravikestus 5,1 päeva on aastaid püsinud muutumatu, arvestades erakorralise töö osakaalu ja raskete haigusjuhtude esinemissagedust ei ole antud näitaja langust ette näha, samuti ei ole põhjuseid ravikestuse pikendamiseks.</p>
<p>Piiriülese tervishoiu arendamine</p> <p>Välisriikide patsientidele pakutavate teenuste analüüs ja prioriteetide seadmine. Baastaseme määratlemine:</p> <p>- EL liikmesriikidest;</p> <p>- EL välistest riikidest</p>	<p>Välisriigi patsientidele osutatud teenuste maht kasvas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EL liikmesriikidest 1 150 ravijuhtu, 125 tuh eur, 19% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust • EL välistest riikidest 1 433 ravijuhtu, 540 tuh eur, 81% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust. 	<p>Tasuliste teenuste maht nii Euroopa Liidu (EL) liikmesriigi elanikele kui ka teistele välisriigi kodanikele kasvas aastaga neljandiku võrra ning oli kokku 2 583 ravijuhtu, teenuste summa 665 tuh eur so. 16% tasuliste teenuste rahalisest mahust. Nimetatud teenuseid ostavad välismaalased, kes ajutiselt viibivad Eestis ja ei oma ravikindlustust ning ka patsiendid, kelle reisieesmärgiks on tervishoiuteenuste ostmine, sh patsiendiõiguste direktiivi alusel. EL liikmesriigi riikidest osteti enim teenuseid Soomes kindlustatud ja kindlustamata isikute poolt 776 ravijuhtu, sh eestlaste poolt kes seal elavad ja töötavad. EL välistest riikidest oli enamus patsiente tulnud ravile Venemaalt.</p>
<h3>3. Haiglaravi kvaliteedi arendamine</h3>		

<p>Kaebuste juhtimise süsteemi toimimine.</p> <p>Kaebuste, ettepanekute ja tänuavalduste analüüs valdkondade lõikes (ravitöö kvaliteet; tervishoiuteenuste kättesaadavus; olmetingimused ja suhtlemine)</p>	<p>Ettepanekute ja kaebuste süsteem töötab hästi. Kaebuseid, ettepanekuid ja tänuavaldusi registreeriti ja analüüsiti valdkonniti ning lahendati vastavalt probleemile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kaebuseid kokku 196 • ettepanekuid 112 • tänuavaldusi 492. 	<p>Ettepanekute ja kaebuste süsteemi aruanne on avaldatud kliinikumi kodulehel http://www.kliinikum.ee/aruanDED/ettepanekute-ja-kaebuste-suesteem</p>
<p>Patsiendi ohujuhtumite süsteemi toimimine.</p> <p>Ohujuhtude süsteemi analüüs ala-liikide kaupa, erinevate süsteemide integreerimine (erakorraliste juhtumite registreerimine psühhiaatrikliinikus, ravi- ja töökeskkonnaga seotud turvajuhtumite registreerimine)</p>	<p>Kokku 575 juhtumit</p> <ul style="list-style-type: none"> • mõõduka riskiga 157 • suure riskiga 37 • väga suure riskiga 8. 	<p>Kahju- ja ohujuhtumite aastaaruanne on üleval DHS aastaaruannete registris.</p> <p>Kahju- ja ohujuhtumite infosüsteem (POI) on töösse rakendunud, registreeritud juhtumite arv on kasvanud. Juhtumeid registreeriti ja menetleti valdkonniti. Enim registreeriti uuringute ja analüüsidega ning psühhiaatrikliinikus patsientide agressiivsusega seotud juhtumeid. Igale juhtumile pandi raskusaste lähtudes juhtumi kordumise tõenäosusest ja tagajärjest patsiendile.</p>
<p>Infektsioonikontrolli süsteemi toimimine</p> <p>Hospitaalinfektsiooni juhtude analüüs. 2014. aasta tähtsamad teemad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nosokomiaalsed vereringeinfektsioonid; - invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid; - keisrilõike järgsed infektsioonid 	<p>Hospitaalinfektsiooni juhtude esinemissagedus: nosokomiaalsed vereringeinfektsioonid 168, invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid intensiivravivis 4,8%, keisrilõike järgsed infektsioonid 3,4%, aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioonid 4,0.</p> <p>Meditšiinitöötajate gripivastane vaktsineerimine tööandja poolt kasvas.</p>	<p>Hospitaalinfektsioonide järelvalve koosneb hetklevimusuuringust ja jooksvast järelvalvest. Hospitaalinfektsioonidega patsientide osakaal levimusuuringus oli 5,6%. Vt. täpsemalt lk 26 infektsioonikontrolli teenistuse roll kvaliteetse ja ohutu ravi tagamisel.</p>

<p>naistekliinikus; - aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioonid südamekliinikus; - eriline tähelepanu meditsiini-töötajate gripivastasele vaktsineerimisele.</p>		
<p>Tagada patsientide rahulolu. Patsientide üldine rahulolu vähemalt 75%; valmisolek uuesti tulekuks 80%. Strateegiliste parendusvaldkondade väljatöötamine</p>	<p>Patsientide üldine rahulolu ambulatoorsete teenustega oli 77%. Ravile kliinikumi tuleks kindlasti tagasi 90%.</p>	<p>Strateegilisteks parendusvaldkonnad, mis aitaksid praegust rahulolu veel tõsta oleksid: enam arstide ja õdede aega patsienti juhendamisele, juhised haigusega toimetulekuks kodus, juhised haiguste ägenemise puhuks, selgitused ravimite kõrvaltoimete kohta.</p>
<p>Struktuuriüksuste kvaliteedisüsteemide akrediteerimine Akrediteerimise esmahindamised: - Kliinikum kui vähiravi keskus; -güneko-tsütoloogia uuringute patoloogiasteenistuses; Akrediteerimise laiendamine Ühendlaboris: - immunoloogia valdkonnas (rasedate sõeluuringud), - tsütogeneetikas (laiendatakse Tallinna laborisse)</p>	<p>Kliinikumi vähiravi alase akrediteerimise esmahindamine viidi läbi OECI audiitorite poolt. Akrediteerimise esmahindamiseni patoloogiasteenistuses ei jõutud. Toimus ettevalmistav töö güneko-tsütoloogia tegevuste osas, juhtimissüsteemi dokumentide koostamine, tegevusjuhiste kaasajastamine ja kvaliteedinäitajate välja töötamine. Ühendlaboris laiendati akrediteerimisala ja akrediteeriti Tallinna geneetikakeskuse tsütogeneetika labor ja immunoloogia valdkonnas (rasedate sõeluuringud).</p>	

4. Personali arendamine

<p>Noorte spetsialistide värbamine, Baastaseme selgitamine:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kõrgkoolis õppijatele samaaegse töötamise võimaldamine: abiõdede, ämmaemandate, radioloogiatehnikute poolt täidetud ametikohtade keskmine arv ning abiarstide arv. - Kõrgkooli 2014. a lõpetanute värbamine võimalusel: värvatute arvud. - Võtmepositsiooniga isikute keskmise vanuse jälgimine. 	<p>Kõrgkoolis õppijatest töötas samaaegselt kliinikumis 117 abiõde ja 4 abiradioloogiatehnikut.</p> <p>Kõrgkooli 2014.a. lõpetanutest asus tööle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 19 arst-õppejõudu • 96 õendustöötajat • 5 füsioterapeuti • 1 kliiniline psühholoog. <p>Keskmine vanus arstidel oli 48 ja õdedel 39 aastat.</p>	
<p>Kaadrioolavuse jälgimine</p> <p>Näitajad töötajate algatusel lahkumisel (normaalne voolavus kuni 5%, keskpärane kuni 6–10%, kriitiline üle 10%).</p>	<p>Töötaja algatusel lahkus 75 töötajat. Kaadrioolavus 1,8%.</p>	<p>Tulemus on hea.</p>
<p>Koolitusvõimaluste parandamine, Tõsta struktuuriüksuste koolituseelarve tase (osakaal palgafondist) kõrgemale kui 2013. aastal;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tõsta arendusfondi maht 80000 EUR - Vähemalt 2 tippjuhi osalus Riia koolitusprogrammis 	<p>2014.a. koolituseelarve oli 0,9 miljonit eurot, arendusfondi maht oli 80000 eurot.</p> <p>Riia Stockholmi Kõrgmajanduskooli kursusel „Effective Health Care Resource Management“ osales 2 töötajat: kopsukliiniku juhataja ja kopsusiirdamise eestvedaja/tippkirurg.</p>	<p>2014.a. koolituseelarve maht kasvas pisut vähem kui kolm korda võrreldes 2013.a. koolituseelarvega.</p>

Kliinikumi koolituskeskuse teenuste arendamine. Koolituste arvu 7%-line tõus võrreldes 2013. aastaga	Koolituste arv kasvas 16%.	2014. a koolituste arv 211, 2013. a. 182.
5. Maarjamõisa meditsiinilinnaku väljaarendamine		
Maarjamõisa meditsiinilinnaku väljaarendamine, Kogu protsessi vältel tähtaegadest kinni pidada: - J-korpuse -1. ja 0. korruse konstruktsioonide õigeaegne valmimine; - Eelarve jälgimine ja euroaruandluse tähtaegne esitamine rakendusüksusele (seire- ja väljamaksete prognoosi aruanded). - Ehituse kvaliteedi jälgimine	Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu rajamine on toimunud vastavalt ajakavale ning eelarvele. Aruandlusdokumendid (seirearuanded, väljamaksete prognoosid) on esitatud rakendusüksusele õigeaegselt. Ehitustööde kvaliteeti jälgiti pidevalt.	Etapi „-1 ja 0 korruse konstruktsioonid“ lepingujärgne vahetähtaeg oli 21.07.14. Tegelikult lõpetati need tööd märtsi lõpuks (vastuvõtuakt 31.03.2014). 2014 aasta lõpuks (vastuvõtuakt 04.12.2014) jõuti teostada ka järgmine etapp „Suletud hoonekarp (J, K, L hoone)“. Nimetatud etapi lepingujärgne tähtaeg oli 27.01.15. Ehitustööde ajakava, eelarve ja kvaliteedi jälgimiseks toimuvad iganädalased töönõupidamised ehitustööde töövõtja, projekterija, omanikujäreelvalve ja kliinikumi esindajate osalemisel.
6. Kliinikumi kui akadeemilise raviasutuse rolli arendamine		
Teadustöö, Publikatsioonide arv eelretsenseeritavates ajakirjades 95. - Toetada Eesti Arsti väljaandmist ja seal publitseerimist.	Publikatsioonide arv rahvusvahelistes ajakirjades 192 (ETIS 1.1, 1.2) ja ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3) 77. Kliinikum toetas Eesti Arsti väljaandmist ligi 2000 euroga.	

<p>Õppetööga seotud arst-õppejõudude arv: diplomieelselt 70% - diplomijärgselt 80%</p>	<p>Õppetööga seotud diplomieelselt 77% ja diplomijärgselt 85% arst-õppejõududest.</p>	
<p>Osalemise vähemalt 3 koostööprojektis Tartu Ülikooli ja Tartu linnaga ning vähemalt 10-s rahvusvahelises koostööprojektis.</p>	<p>2013.a. osaleti 13 koostööprojektis kogumaksumusega ca 2,5 miljonit eur. Tartu linnaga oli 3 koostööprojekti. Toimus laste vaimse tervise keskuse väljaarendamine (nn Norra projekt). Suuremad ettevõtmised olid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Näitus „Pea Asi“ • Õppepäev koostöös Tartu Kiirabiga „Sinu käed päästavad“. 	<p>Koostöös Tartu Ülikooliga osaleti 8 projektis: „Happy Pregnancy“ 94975 eurot „MiRNA“ 29662 eurot „Cytoskin“ 27389 eurot „LSAMP“ 27390 eurot „Indimed“ 13017 eurot „Abdosi“ 24582 eurot „Allergofood“ 5443 eurot „TumorTech“ 18754 eurot.</p> <p>Kliinikum osales aktiivselt Laste vaimse tervise keskuse väljaarendamisel Lõuna-Eestis ja Ida-Virumaal summas 231 288 eurot.</p> <p>Koostööprojektid Tartu linnaga olid: Tartu linna lastele ja noortele vältimatu arstiabi omaosaluse kompenseerimine, Tartu linna elanikele iseseisva õendusabiteenuste osutamine, patsiendi omaosaluse kompenseerimine, abivajaja varustamine hooldus- ja põetusevahenditega ning noorsportlaste tervisekontroll.</p> <p>„Pea Asi“ näitus oli Tartu Ülikooli ajaloomuuseumi aasta olulisim näitus, mille korraldamisel osales ka kliinikum. Näituse eksponaadid olid eksponeeritud mitmes hoones, läbi aasta osalesid muuseumi teadurid ka Kliinikumi Lehe koostamisel.</p> <p>„Sinu käed päästavad“ toimus koostöös Tartu Kiirabiga. Õppepäev toimus 14 asustatud punktis (linnas, asulas), seal, kus asuvad Tartu Kiirabi brigaadid, kokku 46 kohas. Kasutusel oli 83 mannekeeni ja 12 AED treeningseadet. Õpetajaid kokku oli 87. Elustamisvõtteid õppis enam kui 4000 inimest.</p>

<p>Asutuse hea maine hoidmine, Positiivseid meediakajastusi peab olema rohkem kui negatiivseid.</p> <p>Tähtsamad tegevused maine kujundamisel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kliinikumi konverents (Kliinikum 210 / sihtasutus 15); - 45 aastat / 1000 neerusiirdamist; - Koostöö Kliinikumi Lastefondiga; - Koostöö EAÜS ja ENÜ; - Kaasalöömine sotsiaalmeedias; - Kliinikumi/arstiteaduskonna ühine aastalõpukontsert-vastuvõtt; - Teenekate arstide eluloo raamatusarja jätkamine 	<p>Kliinikumi tegevus oli meediakanalite aktiivse tähelepanu all, positiivsed ning neutraalsed kajastused olid ülekaalus.</p> <p>Kliinikumi kevadkonverents toimus 16. mail. 27. märtsil oli konverents 45 aastat/1000 neerusiirdamist.</p> <p>Koostöö lastefondiga on pidev.</p> <p>Kliinikum kasutab ja kaasajastab pidevalt oma lehekülge Facebook'is.</p> <p>Kliinikumi ja arstiteaduskonna ühine aastalõpu vastuvõtt toimus 18. detsembril.</p> <p>Teenekate arstide eluloosarjas valmistati ette järgmist raamatut, mis ilmub 2015. aasta veebruaris.</p>	<p>Kliinikumi kevadkonverents keskendus 2014. aastal e-lahendustele meditsiinis. Konverentsil oli 235 osalejat. Tavapäraselt tunnustas kliinikum konverentsil 2013. aastal silmapaistnud kolleege.</p> <p>Teenekate arstide eluloosarja raamatuid on ettevalmistamisjärgus kaks, neist üks ilmub 2015. aastal.</p>
--	---	--

Tabel 2. Eesmärkide täitmine

Tervishoiuteenuste osutamine

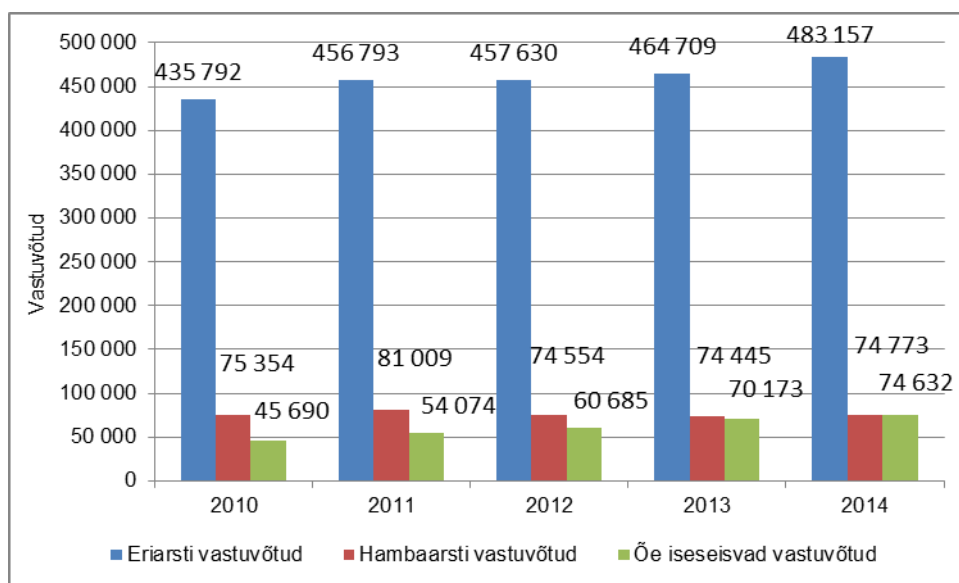
Ambulatoorne eriarstiabi

Ambulatoorse eriarstiabi teenuste maht kasvas 2014. a. märkimisväärselt, seda nii plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude, õe iseseisvate vastuvõttude, kui ka ööpäevaringselt osutatud vältimatu arstiabi vastuvõttude ja nende käigus tehtud uuringute ja protseduuride osas.

Eriarsti vastuvõtte toimus kokku 483 157, mis võrreldes 2013. aastaga suurenes 18 448 vastuvõtu võrra ehk 4% (joonis 1). Erialati suurenes vastuvõttude arv silmahaigustes, androloogias, günekoloogias, üldkirurgias, veresoontekirurgias, gastroenteroloogias, reumatoloogias, sisehaigustes, ortopeedias (sporditrauma), taastusravis ja meditsiinigenetikas.

2014.a. oli arsti vastuvõttude arv kõigi aegade suurim. Viimase 15 aastaga on see kasvanud 35% ehk 125 000 vastuvõtu võrra.

Arsti vastuvõttude arv vähenes endokrinoloogias, kardioloogias ja ortopeedias-traumatoloogias, kõigil nimetatud erialadel oli peamiseks languse põhjuseks ebapiisav leping või teatud perioodil personali haigestumine ja/või töövõimetuslehel viibimine. Kõrva-, nina-, kurguhaiguste vastuvõttude vähenemine oli seotud väiksema nõudlusega, kus ooteaeg esmasele vastuvõtule oli keskmiselt 3–4 nädalat.



Joonis 1. Ambulatoorsed vastuvõttud

Plaanilise ambulatoorse eriarstiabi kättesaadavus

Ambulatoorsele arstivastuvõtule pääsemine sõltuvalt terviseprobleemist tuleb tagada ette nähtud aja jooksul. Ravikindlustusega patsientidele on maksimaalseks lubatud ooteajaks plaanilise ambulatoorse abi puhul 6 nädalat. Kliinikumis oli pooltel erialadel keskmine ooteaeg 3–4 nädalat, kuid paljudel erialadel 7–12 nädalat. Mitte ühelgi erialal ooteaeg ei lühenenud, vastupidi, mitmetel erialadel ooteaeg pikenes vaatamata sellele, et vastuvõtte tehti arvuliselt rohkem. Üle kuue nädala olid järjekorrad (31.12.2014. a. seisuga) gastroenteroloogias, endokrinoloogias, sisehaigustes, günekoloogis, kardiokirurgias, neurokirurgias, neuroloogias, silmahaigustes, üldkirurgias, uroloogias, ortopeedias, psühhiaatrias ja taastusravis.

Aasta lõpus oli elektroonsesse järjekorda esmasele vastuvõtule registreeritud üle 21 000 patsiendi. Võrreldes 2013. aasta lõpuga oli järjekorras olevate isikute arv 2 000 võrra suurenenud.

Teenuste parema kättesaadavuse tagamiseks osutasime ambulatoorseid teenuseid mitmes linnas ja maakonnas. 2014.a. aastal tegime väljaspool Tartut kokku üle 24 000 (5%) eriarsti vastuvõtu, viimati avatud kohad nendest olid silmaarsti vastuvõtt Võrumaal Lõuna-Eesti Haigla juures (ca 2 000 vastuvõttu) ja androloogi vastuvõtt Pärnus (üle 2 000 vastuvõtu). Teenuste mahult suuremad vastuvõttud olid androloogias ja meditsiinigeneetikas Tallinnas. Ida-Virumaal tehti vastuvõtte hematoloogia, onkoloogia ja veresoontekirurgia erialal.

Uutest erialavastuvõttudest väärrib ära märkimist ka Tartus spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku sporditraumatoloogia keskuses toimunud ligemale 3 500 ortopeedi vastuvõttu, mis oli suunatud nii tipp- kui ka harrastussportlastele.

Ööpäevaringselt osutatud ambulatoorne vältimatu arstiabi

Erakorralise meditsiini osakonda (edaspidi EMO) toodi kiirabi poolt või pöördus ise 45 053 patsienti, neist 37 479 (83%) said ambulatoorset arstiabi ja 7 574 (17%) vajasisid hospitaliseerimist erakorralistel näidustustel. Päevas osutati arstiabi keskmiselt 123 haigele, nendest üle poole olid traumadega. Pöördumiste arv EMO-sse kasvas ligemale 2 000 patsiendi võrra ehk keskmiselt 5 patsiendi võrra päevas ning peamiselt üldhaigestumise või raske traumaga haigete osas.

Arstiabis on oluline haiguse raskuse õigeaegne tuvastamine ja eluohtlikus või raskes seisundis patsiendi kiire abistamine. Selleks et tagada kvaliteetne ja õigeaegne arstiabi, on erakorralise meditsiini osakonnas võetud kasutusele triaazikategooriate määramine ja nende jälgimine. 2014. aastal kuulusid ligi pooled pöördujad rohelisse triaazi kategooriasse, need patsiendid pidid jõudma arstini mitte hiljem kui 3 tunni jooksul. 46% patsientidest triažeeriti kollaseks (ooteaeg arstini max 60 min), 4% oranžiks (kontakt 15 min jooksul) ja 1% punaseks (arstikontakt kohe, pöördumisel).

Ambulatoorset vältimatut arstiabi osutati lisaks EMO-le veel vastavalt erialaspetsiifikale lastekliinikus, kõrvakliinikus, silmakliinikus ja psühhiaatrikliinikus, kus kokku oli 25 000 patsiendi pöördumist.

Iseseisev õendusabi

Õendusabi teenuste, sealhulgas õe ja ämmaemanda iseseisvate vastuvõttude, hulk on aasta-aastalt kasvanud. Õenduabi teenused on peamiselt seotud krooniliste haigustega patsientide juhendamise ja nõustamise, terviseseisundi jälgimise ning vajalike uuringute ja protseduuride tegemisega.

Õe ja ämmaemanda iseseisvaid vastuvõtte oli 2014. a. 74 632, mis aastaga kasvas 4 459 vastuvõtu võrra ehk 6%. Iseseisva õendustegevuse areng on vähendanud arstide töökoormust mitmetel erialadel, võimaldanud teha rohkem esmaseid vastuvõtte ja seeläbi parandanud ambulatoorse arstiabi kvaliteeti. Õendustegevuste valdkond laienes psühhiaatrikliinikus, kirurgiikliinikus, nahahaiguste kliinikus, naistekliinikus, närvikliinikus, silmakliinikus ja ka sisekliinikus.

Psühhiaatrikliiniku laste- ja noorukite vaimse tervise keskuses alustas tööd õde, kelle patsientideks olid põhiliselt käitumishäiretega Tartu linna ja maakonna noorukid. Järjepidev ambulatoorne õendusabi selles valdkonnas on vähendanud noorukite korduvhospitaliseerimiste arvu. Ka unekeskuse õdede iseseisev töömaht suurenes ja laienes. Uneõed on saanud koolituse ning teevad iseseisvalt uuringuid ning skriinivad tulemusi. Samuti õpetavad patsiente kasutama CPAP aparate. Psühhiaatria õdede kohustuseks oli ka säilitus- ja jätkuravi perioodis olevate patsientide jälgimine ja juhendamine.

Tegevust alustasid veel reumaõde, neeruõde ja peavaluõde. Ämmaemandad laiendasid oma tegevust sünnitusjärgsete koduvisiitidega. Reumaõde vastuvõtt on mõeldud reumaatiliste kaebustega ja ka bioloogilist ravi saavatele patsientidele. Haigeid nõustatakse ravirežiimi, ravimite kasutamise ja ravimite kõrvaltoimete osas, füsioteraapias, dieedi ja kehakaaluprobleemide korral, abivahendite kasutamise, rehabilitatsioonivõimaluste ja puude taotlemise osas. Närvikliinikus peavaluõde täiendasid end maailma tippklassi kuuluvas Taani Peavalu Keskuses ja tegelevad nüüd ka kliinikumis krooniliste ja sagedaste peavaluga patsientidega.

Arvestades nõudlust alustas silmakliinikus tööd teine ortoptist, lisandus kolmas glaukoomiõde ning seoses uute elektrofüsioloogia uuringutega laienes ka uuringuõdede tegevusvaldkond.

Kui patsient ei vaja haiglaravi, kuid vajab füüsiliste või vaimsete piirangute tõttu õendusabi teenuseid, siis vastavalt koostatud õendusplaanile tehakse haavade ja haavandite sidumisi, lamatiste ravi, ravimite manustamist, analüüside võtmist, vererõhu mõõtmist ja lähedaste nõustamist patsiendi kodus. 2014. aastal oli õe koduvisiite ja koduõenduse visiite kokku 9 688, nendest enamus koduõendusteenusega seotud. Pulmonoloogiaõde käis koduvisiidis seoses koduse hapnikravi juhendamise. Tihe koostöö toimus Tartu Linnavalitsusega, kes toetas koduõendusteenuse osutamiseks vajalike vahendite ostmist kodustele lamajatele haigetele.

Hambaravi

Kliinikumis osutatakse erinevaid hambaraviteenuseid nii täiskasvanutele kui ka lastele, suu- ja hambahaiguste-, suukirurgia-, ortodontia-, kui ka hambaproteesi valdkonnas. Eesti Haigekassa rahastab kuni 19-aastaste laste hambaravi ja täiskasvanute vältimatut hambaravi. Muude hambaravi teenuste puhul tuleb patsientidel endil maksta.

Hambaarstide vastuvõtte oli kokku 74 773, mis viimase kolme aasta jooksul ei ole praktiliselt muutunud (joonis 1). Laste hambaravi toimus nii hambaravi polikliinikus ja ka 11 kooli hambaravikabinetis. Osutati hambaravi- ja ortodontia teenuseid ning toimus ka laste hambahaiguste ennetustegevus. Täiskasvanutele pakuti nii hambaravi kui ka hambakirurgia teenuseid ning päris suures mahus ka hambaproteesiteenuseid.

Päevaravis osutatud teenused

Päevaravis ravitud haigete arv ja tehtud protseduuride arv kasvas vastavalt ravi rahastamise lepingus planeeritud mahtudele. Lisaks päevakirurgiale tehti päevaravis rohkem bioloogilist ravi ja muid ravimiinfusioone.

2014. aastal raviti päevaravis kokku 12 517 patsienti, nendest 77% opereeriti ning kokku tehti 11 978 erinevat kirurgilist protseduuri (joonis 2).

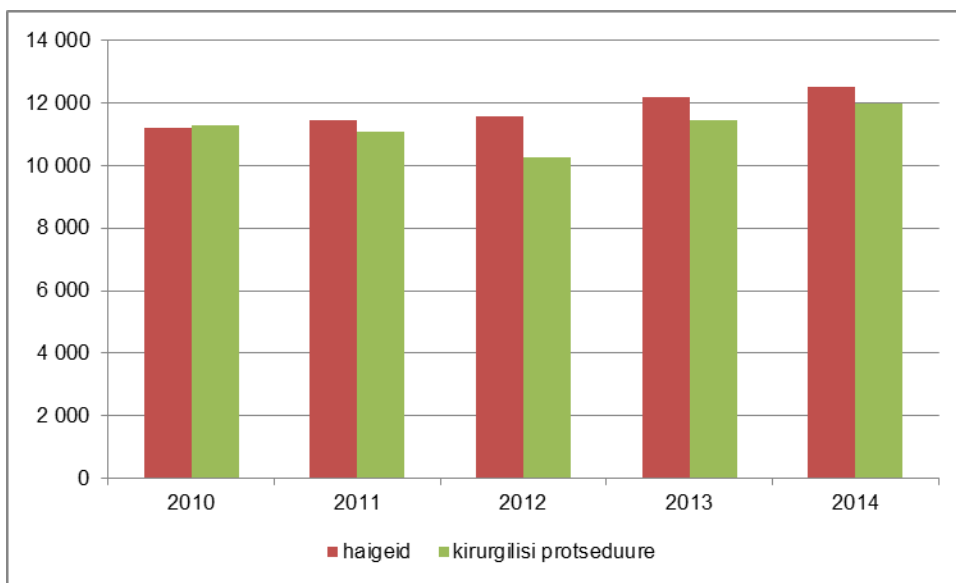
Sagedasemad kirurgilised protseduurid päevaravis olid kataraktilõikused (3 108), kurgumandlite ja adenoidide eemaldamine lastel (882), meditsiiniline abort (825), operatsioonid perifeersetel närvidel (512), alajäseme veenide jm veenide lõikused, luu- ja liigeste operatsioonid, naha- ja nahaaluskoe operatsioonid ning kroonilise neerupuudulikkusega haigete hemodialüüs.

Päevaravis ravitud haigete arv kasvas 339 ehk 3% võrra. Päevaravis tehti rohkem põlveliigese ja õlaliigese operatsioone (spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku sporditraumatoloogia keskuses), juveniilse artriidi ja Crohni tõve bioloogilist ravi (lastekliinikus), psoriaasahaigete bioloogilist ravi ning naha ja nahaaluskoe tuumorite eemaldamist (nahahaigustekliinikus). Silmakliiniku päevaravis tehti rohkem katarakti lõikuseid, samas viidi päevaravist ambulatoorsesse tegevusse üle silmapõhja süstid, anti – VEGF ravi protseduurid.

Tervishoiuteenuste liikumine statsionaarist päevaravisse ja päevaravist ambulatoorsesse on viimaste aastate oluline märksõna ja efektiivse ressursi kasutuse seisukohalt oluline. Ravi

rahastamise lepingute planeerimisel on ka haigekassa võtnud eesmärgiks rahastada teenuseid eelistatult ja võimalusel päevaravis.

Haigekassa haiglavõrgu arengukava haiglate tagasiside aruandes on mitmed indikaatorid, mis mõeldavad teenuste osutamise efektiivsust, sealhulgas päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaalu. Kubemesonga operatsioonide osakaal päevakirurgias (täiskasvanutel) oli 2014. a. 46%, mis on teiste haiglatega võrreldes piirkondlike ja keskhaiglate keskmine näitaja. Tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal päevakirurgias oli alla 18 aastastel 46%, täiskasvanuid opereeritakse kliinikumi kõrvakliinikus vaid statsionaaris ja nad viibivad mandliverejooksu ohu tõttu haiglas ühe ööpäeva. Katarakti lõikused tehakse aga 98% juhtudel päevakirurgias. Arenguruumi päevakirurgia osas on meil mitmetel erialadel.



Joonis 2. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Statsionaarne arstiabi

Statsionaarne ravitöö toimus kõikidel erialadel, kokku 968 ravivoodil.

Erakorralise meditsiini osakonnast (edaspidi EMO) hospitaliseeriti haiglaravile 7 574 haiget s.o. 17% EMO-sse pöördunutest. Enim hospitaliseeriti patsiente kirurgiakliinikusse – 1 841 patsienti, sisekliinikusse 1 274 haiget ja närvikliinikusse 1 104 patsienti. Üliraskest seisundis patsiente, kes hospitaliseeriti anestesioloogia- ja intensiivravi kliinikusse, oli 420 ehk 6% hospitaliseeritustest ja see kasvas.

Statsionaarsele ravile suunati haiged kõikidest maakondadest. 78% haigetest olid pärit Lõuna-Eesti maakondadest, muu piirkonna haigetest poole moodustasid Ida-Virumaa patsiendid. Raskes või üliraskest seisundis haiged, kes vajavad III astme intensiivravi, kirurgilist ravi, invasiivseid uuringuid või –raviprotseduure, tuuakse üle Lõuna-Eesti haiglatest, Ida-Viru Keskhaiglast ja ka teistest haiglatest.

Haiglaravil viibis (st haiglast lahkunud haiged) 42 329 patsienti (joonis 3), nendest 39 090 e 92% aktiivravi osakondades.

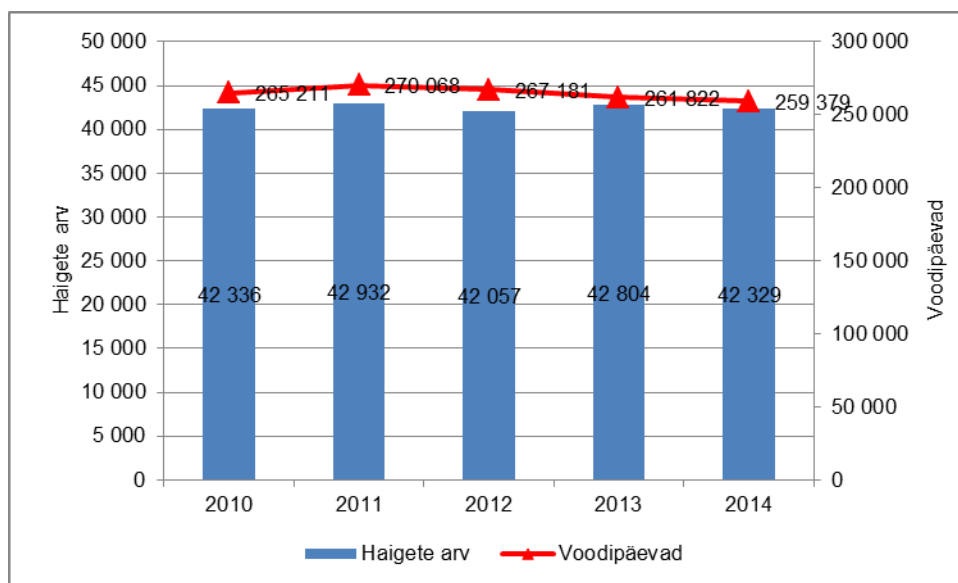
Haiglast lahkunud haigetest:

- 38 998 (92%) kirjutati haiglast välja (koju)
- 2 488 (6%) patsiendi ravi jätkus teises raviasutuses, sh kahe kolmandiku ravi jätkus Lõuna-Eesti- või Ida-Virumaa kesk- või üldhaiglas ning neljandiku ravi jätkus iseseisvas statsionaarses õendusabi teenust osutas keskuses
- 843 patsienti suri.

2014. aasta ravi rahastamise lepingus statsionaarsete ravijuhtude arv vähenes ca 500 võrra, sellega seoses vähenes haigete arv ka vastava erialade osakondades: kõrvakliinikus (-518), südamekliiniku kardioloogia osakondades (-178), lastekliiniku infektsioonhaiguste osakonnas (-159) ning ka traumatoloogia- ja ortopeedia kliiniku traumatoloogia osakonnas ja lastekliiniku lastekirurgia osakonnas. Sünnitusi oli 62 võrra vähem.

Haigete arv suurenes hematoloogia-onkoloogia kliiniku onkoterapia osakonnas (+135), kopsukliiniku pulmonoloogia ja torakaalkirurgia osakonnas (+181), kirurgiakliiniku veresoontekirurgia osakonnas (+124), südamekliiniku kardiokirurgia osakonnas (+60) ja sisekliiniku sisehaiguste ja reumatoloogia osakonnas (+171). Nimetatud osakondade haigete arv kasvas peamiselt erakorraliste pöördumiste osas.

Erakorraliselt ravitud haigete osakaal oli 77%, mis viimaste aastatega ei ole praktiliselt muutunud.



Joonis 3. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad haiglast lahkumise alusel

Ravikestus kliinikumis kokku oli 6,1 päeva, aktiivravi osakondades 5,1 päeva ja ei muutunud võrreldes 2013.aastaga. Üliraskeid ja pikalt kulgevaid haigusjuhte oli sama palju kui aasta tagasi. Intensiivravi voodipäevade osakaal aktiivravi voodipäevadest moodustas 17%.

Voodihõive oli 73%. Voodihõive on erinevates osakondades väga erinev, näiteks kõrvakliinikus ja silmakliinikus on ta oluliselt madalam, sest plaanilist kirurgilist tööd nädalavahetustel ei toimu ning haigete arv on siis väike. Sisekliinikus, psühhiaatriakliinikus ja hematoloogia-onkoloogia kliinikus aga üle 80%.

Haiglas suri 843 haiget, nendest 563 aktiivravi osakondades. Letaalsuskordaja oli kliinikumis 2,0%, sh aktiivris 1,4%. Patoanoomilises korras lahati 169 ja kohtuarstlikult 30 surnut, patoanoomiliste lahangu osakaal oli 20%. Lahkdiagnoose tuvastati 8%. Enamus lahkdiagnoose esines anestesioloogia- ja intensiivravi kliiniku alla 24h haigusjuhtudel, kus haiglaravi jäi väga lühikeseks ja lõplik kliiniline diagnoos ebaselgeks.

Aasta lõpuks oli statsionaarse ravi elektroonsesse järjekorda registreeritud kõikidel erialadel kokku 4 093 patsienti, mis on üle 800 patsienti rohkem kui aasta tagasi. Eesti Haigekassa nõukogu poolt kehtestatud ravijärjekorra maksimumpikkus on üldjuhul 8 kuud, selle aja jooksul peab inimene saama vajamineva tervishoiuteenuse ja tema tervislik seisund ei tohi sellel ajal oluliselt halveneda. Kliinikumis oli see enamus erialadel tagatud, erandiks olid

üldkirurgia operatsioonid, kus järjekord oli ligemale aasta ja bariaatrilistel lõikustel üle 2 aasta (maksimumpikkus kuni 1,5 aastat).

Sünnitused

Kliinikumi naistekliinikus võeti vastu ja registreeriti 2 358 (2013. a. 2 420) sünnitust, sealhulgas 14 sünnitust väljaspool haiglat. Sündis 2 389 last (nendest 90 kaksikud). Sündide arv Eestis langes ning see kajastus ka kliinikumis toimunud sündides. Kokku oli 60 sündi vähem, samas oli viiskümmend kolm naist tulnud sünnitama Vene Föderatsioonist ja üheksa Soomest.

Keisrilõike teel sünnitusi oli 23%, neist üle poole erakorralised. Surnultsündimuskordaja 1 000 sünni kohta oli 3,8, Eestis vastav näitaja 2013. a. oli 3,7. Perinataalsuremuskordaja 1 000 sünni kohta oli 5,0, vastav näitaja Eestis 2013. a. oli 4,5. Kõikide 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 ja enneaegsete vastsündinute (< 37 rasedusnädalat) osakaal (9%) veidi suurem kui Eesti keskmine vastav näitaja.

Kirurgiline töö

44% kliinikumi aktiivravi osakondades viibivatest haigetest opereeriti, kokku opereeriti statsionaaris 17 260 patsienti. Opereeritud haigete arv vähenes võrreldes 2013. aastaga kokku kolmesaja opereeritud haige võrra, kõrvakliinikus -396 (-14%) ja traumatoloogia-ortopeediakliiniku traumatoloogi osakonnas -101 (-6%). Samas opereeriti rohkem haigeid kardiokirurgias +46 (+10%), üldkirurgias +108 (+11%), veresoontekirurgias +75 (+10%) ja torakaalkirurgias +38 (+13%).

Kirurgiline aktiivsus kirurgilistes osakondades oli 76%, sama mis ka aasta tagasi. Üle poolte operatsioonidest olid erakorralised, erakorralistest kirurgilistest haigetest opereeriti esimesel kahel päeval 89%. Operatsioonijärgselt suri 148 haiget s.t. operatsioonijärgne letaalsus oli 0,9%, mis on veidi kasvanud eelnevate aastatega võrreldes.

Kordusoperatsioone registreeriti 161 juhul (2013. a. 175 ja 2012. a. 146), mille põhjusteks olid: sisemine verejooks 33, pindmine verejooks 7, süvainfektsioon 25, pindmine infektsioon 3, haava või anastomoosi dehistsents 24 juhul.

Lõikuste arv langes kõrva-, nina-, kurgu kirurgias mandlite ja nina lõikuste osas, traumatoloogias luumurru kirurgia osas. 2014. a. I poolaastal oli oluliselt vähem ilmastikuga seotud traumasid, lund ja libedust oli vähe. Kõrva-, nina, kurgu operatsioonide vähenemine oli otseselt seotud ravi rahastamise lepingu vähenemisega. Lõikuste arv kasvas üldkirurgiliste mao ja soole operatsioonide, sapipõie operatsioonide, kardiokirurgias südame veresoonte ja –klapi operatsioonide osas.

Bariaatrilisi operatsioone tehti kokku 120 (2013. a. 124, 2012. a. 126), järjekord antud lõikustele on pikk, üle 2 aasta, kuid üldkirurgia ravi rahastamise leping ei võimalda rohkem lõikuseid teha. Aasta lõpus oli järjekorras 306 patsienti.

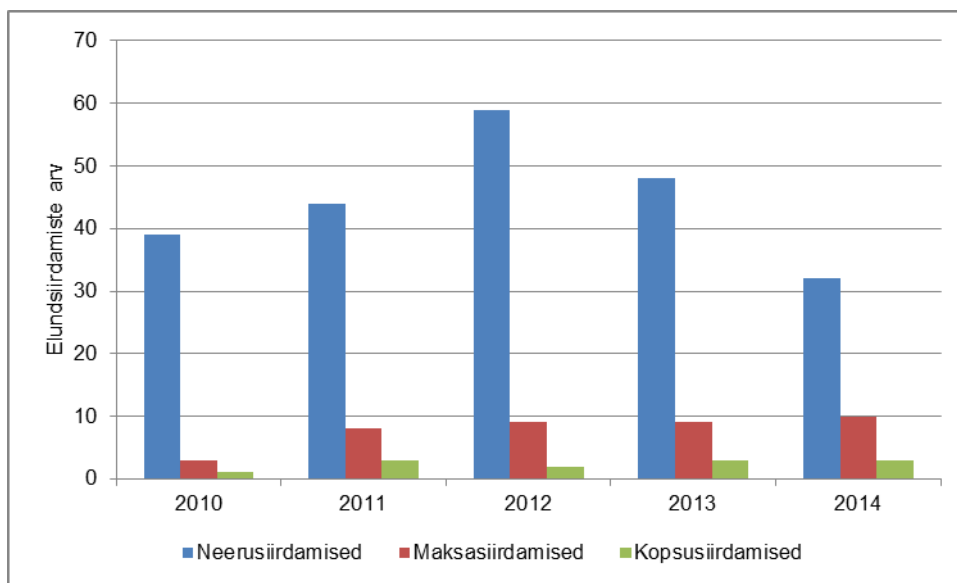
2014. aastal toimus 44 elundisiirdamist (2013. a. 59, 2012. a. 70), sh 31 neerusiirdamist, 9 maksasiirdamist, 3 kopsusiirdamist ning 1 maksa ja neeru siirdamine (joonis 4). Elundite (maks ja neer) kombineeritud siirdamist teostati Eestis teistkordselt. Neerusiirdamise ootelehele jäi 41, maksasiirdamise ootelehele 3 ja kopsusiirdamise ootelehel 6 patsienti, sh üks Läti kodanik. Ootelehele võeti ka esimene patsient simultaanseks kõhunäärme ja neeru siirdamiseks.

Rakkude ja kudede siirdamistest tehti kliinikumis 32 (2013. a. 27) vereloome tüvirakkude, 648 (2013. a. 642) embrüosiirdamist, 10 silma sarvkesta siirdamist (2013. a. 10), lisaks veel luukoe ja vaskulaarkoe siirdamisi.

Elundisiirdamisi teostatakse Eestis ainult kliinikumis, doonormaterjali käitlemisega tegelevad aga veel viis Eesti suuremat haiglat. Elundisiirdamine on suur meeskonnatöö, kus osalevad paljude erialade spetsialistid. Nõuded elundite, rakkude ja kudede käitlemiseks on suured, kogu selle valdkonna tegevus toimub kliinikumi transplantatsioonikeskuse koordineerimisel ja Raviameti poolt teostataval järelvalvel. Loodud on haiglate vaheline koostöövõrgustik, doonormaterjali käitlemine ning ühtne kvaliteedisüsteem.

Rahvusvaheline elundivahetuse korraldamine toimus mitmete kokkulepete alusel, aktiivsem elundivahetus toimus Scandiatriasplandi siirdamiskeskustega, Eurotransplandi osas oli tegevus tagasihoidlikum. Algas koostöö Lätiga kopsusiirdamiste osas.

Lisaks rahvusvahelise elundivahetusele jätkus koostöö Soome Punase Risti Vereteenistuse luuüdi doonorite registriga. 2014. aastal imporditi väljastpoolt Eestit 14 donatsiooniprodukti.



Joonis 4. Elundisiirdamised

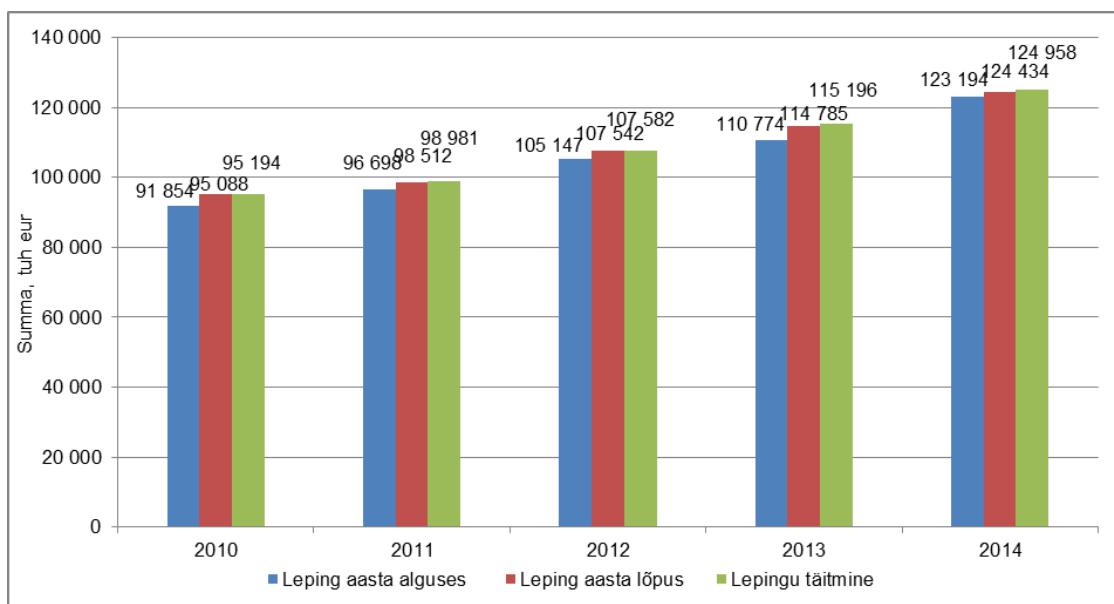
Tervishoiuteenuste müük

Ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga

Kliinikumi suurim lepingupartner tervishoiuteenuste rahastamisel on Eesti Haigekassa (edaspidi haigekassa). Sõltumata patsiendi kindlustuspiirkonnast sõlmiti 2014. aastaks üks lepingu rahaline lisa, kus lepiti kokku I ja II poolaasta ravijuhtude arv ja summa. Endised keskostu teenused koondati eriarstiabi lepingusse. Endoproteesimised, katarakti operatsioonid, organsiirdamised, luuüdi siirdamine, kuulmisimplantatsioonid ja viljatusravi toodi eriarstiabi lepingus välja eripositsioonidena, kardioverterid, brahhüteraapia ja ravimid viidi vastava eriala lepingu mahu sisse ja neid eraldi enam ei planeeritud ega jälgitud.

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. Lepingu periood oli poolaasta ning nii I kui ka II poolaasta lõpus tasuti tekkinud ületöö koefitsiendiga, vastavalt ambulatoorne ja päevaravi ületöö koefitsiendiga 0,7 ja statsionaarne koefitsiendiga 0,3. Koefitsiendiga maksmise eelduseks oli poolaasta lepingus kokkulepitud ambulatoorsete ravijuhtude täitmine.

Haigekassa poolt makstud tervishoiuteenuste maht moodustas 2014. aastal 94% kliinikumi kogu tervishoiuteenuste rahalisest mahust, jäädes 2013. a samale tasemele. 2014. aasta alguses sõlmitud lepingu kogumaht oli 527,9 tuh ravijuhtu summas 123 194 tuh eur. 2014. aasta alguses sõlmitud ravi rahastamise leping võrreldes 2013. a tegeliku lepingu täitmisega kasvas 7 999 tuh eur ja 8 122 lisandunud ravijuhu võrra peamiselt ambulatoorselt geograafilise kättesaadavuse tagamiseks. Samas statsionaarses eriarstiabis leping vähenes kõrva-, nina-, kurguhaiguste, nahahaiguste, lastehaiguste ja nakkushaiguste erialal kokku 500 ravijuhu võrra. Aasta lõpuks kujunes leping 528,1 tuh ravijuhtu summas 124 434 tuh eur (joonis 5).



Joonis 5. Ravi rahastamise lepingu rahaline maht aasta alguses ja aasta lõpus

Tulenevalt ravi rahastamise lepingu tingimuste muutusest oli jooksva aasta sees meil võimalus taotleda lisalepingut ainult kindlatele osutatud teenustele, milleks olid sünnitused, organsiirdamised, luuüdi transplantatsioon ja ülikallid ravijuhud. Samas oli see haigekassale

kohustuseks need teenused vastavalt osutamisele lisalepinguga tagada. Kliinikum sai lisalepinguid 1 240 tuh eur, sh peamiselt ülikallite ravijuhtude (> 65 tuh eur) katteks 70% ulatuses ravijuhu maksumusest. 2014. a oli 12 ülikallist ravijuhtu kogusummas 1 167 tuh eur. Kõige rohkem ülikalleid ravijuhte esines pulmonoloogia erialal, 3 ravijuhtu summas 298 tuh eur. Lisaks vormistati lisaleping erijuhtude organsiirdamised ja luuüdi transplantatsioon ületöö katteks, 379 tuh eur ulatuses.

Tervishoiuteenuse kättesaadavuse tagamiseks taotlesime lisalepinguid ka erialadele (üldkirurgia, pulmonoloogia, neuroloogia, dermatoveneroloogia, gastroenteroloogia jm), kus ravijärjekorrad olid väga pikad ja esines rohkem vältimatuid ravijuhte kui leping võimaldas. Täiendavat raha tervishoiuteenuste osutamiseks saime vaid noorsportlaste tervisekontrolli ennetusprojektile ja koduõendusteenusele, kokku summas 43 962 eur.

Ravi rahastamise lepingu täitmine ja jälgimine

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% kogu kliinikumi lepingu rahalisest mahust.

Nii I kui ka II poolaastal osutati kliinikumis teenuseid lepingus kokkulepitud rahalisest mahust rohkem. Mõlemal poolaastal said lepingu ambulatoorsed ravijuhud täidetud ning ületöö maksti vastavalt koefitsiendiga 0,7 ja 0,3. Kliinikumi saamata jäänud tulu 2014. a kujunes 1 496 tuh eur, sh I poolaastal 556 tuh eur ja II poolaastal 940 tuh eur.

	2013 lepingu täitmine		2014 leping		2014 lepingu täitmine			
	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ, %	Summa, %
Kliinikum kokku	519 814	115 195 710	528 126	124 434 045	538 906	124 958 115	102,0%	100,4%
Ambulatoorne	413 528	34 787 436	422 194	38 288 069	432 916	38 865 645	102,5%	101,5%
Päevaravi	12 135	5 255 060	12 789	5 804 855	12 850	5 739 622	100,5%	98,9%
Statsionaarne	44 971	70 988 742	44 219	76 035 766	44 364	76 149 471	100,3%	100,1%
Õendusabi	1 877	915 731	1 889	991 027	1 852	977 956	98,0%	98,7%
Hambaravi	25 922	919 416	24 911	998 541	26 457	983 100	106,2%	98,5%
Ennetus	21 321	798 750	22 064	692 577	20 407	619 112	92,5%	89,4%
Valvekulud	60	1 530 576	60	1 623 210	60	1 623 210	100,0%	100,0%

Tabel 3. Ravi rahastamise lepingu täitmine

Ambulatoorse eriarstiabi lepingu täitsime rahaliselt 101,5% ja ravijuhtudes 102,5%. Ambulatoorseid ravijuhte tegime ligemale 11 000 rohkem kuna paljudel erialadel olid ravijärjekorrad väga pikad ja nõudlus suur. Ravijuhu tegelik maksumus oli veidi odavam kui lepingus planeeritud. Kõik üle lepingumahu ravijuhud maksti haigekassa poolt koefitsiendiga 0,7.

Päevaravi ravijuhte tehti ka veidi rohkem, ravijuhu maksumus oli veidi odavam ning osa lepingu summast läks ambulatoorsete ravijuhtude maksmiseks.

Statsionaarse eriarstiabi lepingu täitsime rahaliselt 100,1%, ravijuhtudes 100,3%, rohkem tegime 145 juhtu, ravijuhu maksumus oli statsionaaris veidi odavam.

I ja II poolaasta statsionaarne ületöö kujunes suuremaks neuroloogias 79 tuh eur, üldkirurgias 66 tuh eur, pulmonoloogias 65 tuh eur. Ületöö põhjustas nii lepingus kokkulepitud

ravijuhtude arvu ületamine ehk patsientide rohkus kui ka üldkirurgia puhul keskmisest kallimate ravijuhtude esinemine. Mõningatel erialadel erines I ja II poolaasta üle-/alatoõ oluliselt, sõltudes vältimatu töö osakaalust ning kallimate ravijuhtude lõppemisest.

II poolaastal oli sisehaiguste ja dermatoveneroloogia statsionaarse ületöö põhjuseks haigekassa poolt lepingusse planeeritud ravijuhu keskmise maksumuse oluline erinevus I ja II poolaastal. II poolaasta ravijuhu keskmine maksumus oli lepingus planeeritud madalamaks kui I poolaastal. Tegelik keskmine maksumus kujunes mõlemal poolaastal sarnaselt. Kliinikumis rahastati 2014. aastal järgmise haiguste ennetuse projekte: noorsportlaste tervisekontroll (täitmine 3 478 ravijuhtu), fenüülketonuuria ja hüpotüreooosi uuringud (2 380), vastsündinute kuulmisskriining (2 647), emakakaelavähi varajane avastamine (1 683 RJ), rinnavähi varajase avastamise projekt (10 219).

Teised koostööpartnerid

Tervishoiuteenuseid tellivad ja ostavad kliinikumist ka teised asutused ja patsiendid ise. Sotsiaalministeerium maksab kindlustamata isikute vältimatu arstiabi eest ja liikluskindlustusfirmad vastavalt liikluskindlustuse seadusele traumaga seotud ravijuhtude eest. Asutustest ostis kliinikumilt 2014. aastal teenuseid kõige rohkem Tartu Linnavalitsuse Tervishoiuosakond (iseseisva õendusabi teenused ja patsiendi omaosalus), moodustades 10% kogu asutuste rahalisest mahust. Rahalise mahu arvestuses suuremad koostööpartnerid olid ka AS Põlva Haigla ja AS Medicum.

	RJ	Summa	Summa osakaal, %
Väiksemad maksjad kokku	161 133	8 522 337	100,0%
Eraisikud (tasulised teenused)	71 822	4 160 468	48,8%
Asutused	84 865	2 712 478	31,8%
Sotsiaalministeerium	3 110	1 137 590	13,3%
Liikluskindlustusfirmad	392	307 311	3,6%
Euroopa Liit	944	204 490	2,4%

Tabel 4. Väiksemate koostööpartnerid

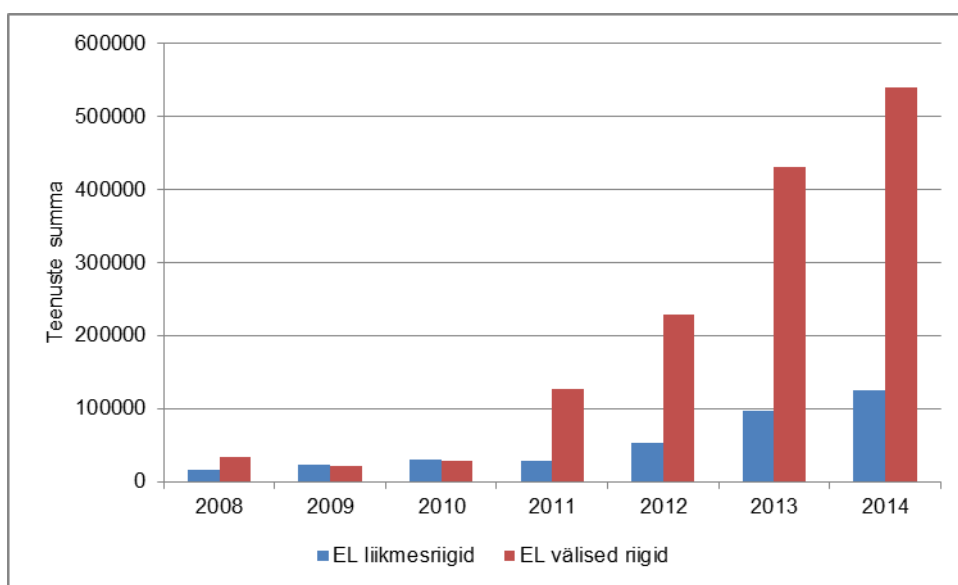
Tasulised tervishoiuteenused

Kliinikum osutab ka tasulisi tervishoiuteenuseid nii kindlustamata isikutele kui ka kindlustatutele, kes soovivad vastuvõtule pöörduda ilma saatekirjata erialadel, kus saatekiri on nõutav või soovivad pöörduda eriarsti vastuvõtule kiiremini kui seda võimaldab haigekassa lepingumahust tingitud järjekord. Samuti tasuvad osutatud teenuste eest ise välismaalased, sh kindlustamata Euroopa Liidu kodanikud.

Patsientide poolt ostetud tasuliste teenuste maht moodustas 3% (4 160 tuh eur) kogu kliinikumi tervishoiuteenuste rahalisest mahust, kasvades võrreldes 2013. aasta rahalise mahuga 14%. Kõige enam tasusid patsiendid ise hambaravi teenuste eest (täiskasvanute hambaravi ja hambaproteesi teenused), moodustades 41% kogu tasuliste teenuste rahalisest mahust. Tasuliste teenuste maht on teiste kliinikutega võrreldes suurem ka androloogiakeskuses (13%) ja naistekliinikus (10%). Sagedasemad patsientide poolt ostetud teenused eriarstiabis olid ambulatoorsed vastuvõttud (üle 17 000) ja nendega seotud uuringud ja protseduurid (13 000 radioloogilist uuringut, 7 000 laboranalüüsi, 15 000 taastusravi protseduuri). Operatsioone tehti tasulise teenusena kokku 140. Kõige rohkem osutati tasulisi teenuseid radioloogiakliinikus (156 tuh eur), naistekliinikus (142 tuh eur) ja hematoloogia-onkoloogia kliinikus (120 tuh eur). Sünnitama tuldi kliinikumi 53 korral Venemaalt ja 9 korral Soomest.

Tasuliste teenuste rahalisest mahust 16% (665 tuh eur) oli ostetud väljaspool Eestit pärit patsientide poolt, aastaga kasvas antud teenuste osa neljandiku võrra. Nimetatud teenuseid ostsid välismaalased, kes ajutiselt viibisid Eestis ja ei omanud ravikindlustust ning ka patsiendid, kelle reisieesmärgiks oli tervishoiuteenuste ostmine. Euroopa Liidu (edaspidi EL) liikmesriigist pärit patsientide teenuste summa oli 2014. a. 125 tuh eur ehk 19% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 150 ravijuhtu. Ligemale 70% patsientidest elas Soomes (776 ravijuhtu). Euroopa Liidu välistest riikidest pärit isikute teenuste summa oli 540 tuh eur ehk 81% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 433 ravijuhtu. Enamus nendest patsientidest olid ravile tulnud Venemaalt.

2013. a. lõpus rakendunud piiriülese tervishoiuteenuste direktiiv ehk lihtsamalt öeldes liikmesriikide kohustus maksta oma riigi ravikindlustatule teises EL liikmesriigis osutatud tervishoiuteenuste eest ei ole toonud meile oluliselt rohkem patsiente. Teises riigis saadud tervishoiuteenuste eest tuleb isikul esmalt ise tasuda ning seejärel on võimalik taotleda oma kindlustusandjalt kulude hüvitamist vastavalt antud riigi tervishoiuteenuste hindadele.



Joonis 6. Välisriigi patsientidele osutatud tasulised teenused.

Arstiabi kvaliteet, ohutus ja patsiendikesksus

Tervishoiuteenuste kvaliteedi jälgimine, hindamine ja parendamine eeldab kõikide kliinikute ja teenistuste koostööd. Eesmärk on pakkuda kõrgekvaliteedilist arstiabi, mis nõuab kogu personalilt kõrgeid professionaalseid oskuseid nii patsiendi ravimisel, hooldamisel kui ka juhendamisel. Uuringu- ja ravimeetodite valikul ja tegemisel tuleb lähtuda patsiendi vajadustest, valida väikseima riskiga parim võimalik tulemus tervisele, samas arvestades ressursikulukusega.

Haigla igapäevatöö osaks on suured visiidid, 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. 2014. a. tehti vähiravi otsuseid ekspertkomisjonide poolt kokku 2 118 (2013. a. 2 018) korral, sh 1 794 hematoloogia-onkoloogia kliiniku, 137 kirurgiikliiniku, 108 kopsuikliiniku ja 82 sisekliiniku poolt.

Aastate pikkuse traditsioonina toimuvad suured kliinilised konverentsid, kus esitatakse ja analüüsitakse harvaesinevaid ja keerulisi meditsiiniteemasid ning haigusjuhte. 2014. aastal toimus neli kliinilist konverentsi, kus teemaks olid: „Hilistüsistuste käsitus bariaatrilise operatsiooni järgselt“, „Elu kahe südamega“, „Perekondlik X-liiteline adrenoleukodüstroofia –ühe haigusjuhu mitu nägu“ ja „Hulgitüsistustega insuliinsõltuva suhkrutõve haige käsitus.

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

Hematoloogia-onkoloogia kliiniku eestvedamisel taotleb kliinikum vähiravi valdkonna akrediteerimist vastavalt Euroopa Vähiinstituutide Organisatsiooni (OECI) kriteeriumitele. OECI organisatsioon koondab 70 vähikeskust Euroopas, nendest 11 on akrediteeritud ja 17 akrediteerimisprotsessis (sh Tartu Ülikooli Kliinikum). OECI on välja töötanud vähikeskuste akrediteerimise programmi, mille läbimine annab tunnustuse onkoloogiliste haiguste diagnostikast, ravi ning õppe- ja teadustegevuse vastavusest OECI kvaliteedistandarditele. 2014.a. kevadel auditeerisid OECI audiitorid kliinikumi onkoloogiaalast tegevust. Toimusid külastused erinevatesse vähiraviga tegelevatesse osakondadesse, patoloogiateenistusse, radioloogiakliinikusse, IT teenistusse, geneetikakeskusesse, apteeki, personaliteenistusse. Eraldi kohtuti rinnavähi ja seedetrakti kasvaja konsiiliumitega, suitsetamisest loobumise nõustajatega, valuravi meeskonnaga, õendushoolduse osakonna töötajatega, õdedega, füsioterapeutidega, sotsiaaltöötajatega jne. Selle külastuse tulemusel viidi läbi vähiravi alase akrediteerimise esmahindamine, vastavalt OECI audiitorite poolt koostatud raportile järgnevad parendustegevused.

Ühendlabori kvaliteedisüsteem viidi vastavusse standardi ISO15189 “Kvaliteedi ja kompetentsi erinõuded meditsiinilaboritele” uue versiooniga. Akrediteerimiseala laiendati Tallinna geneetikakeskuse tsütogeneetika labori osas. Suurem osa Ühendlabori uuringutest on kaetud välise kontrolliga. Labori töö jälgimiseks ja hindamiseks on välja töötatud kvaliteediindikaatorid, mida iga aasta mõõdetakse ja hinnatakse. Paranenud on kriitilistest väärtustest teavitamine ja seda tänu töötajate pidevale koolitusele. Lisaks nimetatule töötati välja Ühendlabori mittevastavuste, kaebuste ja ettepanekute registreerimise süsteem HALA ja viidi läbi Ühendlabori klientide rahulolu küsitlus Kliinikumis.

Patoloogiateenistuse osales rahvusvahelises Labquality kvaliteedikontrollisüsteemis, 2014. a. olid teemaks güneko-tsütoloogia ja üldtsütoloogia ning histopatoloogia paneelid. Patoloogid osalesid jätkuvalt keerulisemate uuringujuhtude ekspertkomisjonides ehk konsiiliumides. Keerulisemad, harva esinevad ja Eestis mitteteostatavad uuringud saadeti väljapoole Eestit asuvatesse kompetentsi keskustesse. Akrediteerimise esmahindamiseni güneko-tsütoloogia

valdkonnas ei jõutud. Toimus ettevalmistav töö güneko-tsütoloogia tegevuste osas, juhtimissüsteemi dokumentide koostamine, tegevusjuhiste kaasajastamine ja kvaliteedinäitajate välja töötamine.

Samuti on erineva taseme kvaliteedikontrollidega kaetud verekeskuses verepreparaatide tootmine ja kasutamine. Osaleti Labquality välises kvaliteedi kontrolli programmis kokku neljal korral, tulemused vastasid normile.

Infektsioonikontrolli teenistuse roll kvaliteetse ja ohutu ravi tagamisel

Infektsioonikontrolli teenistuse põhitegevuseks on kvaliteedi arendamine ja patsiendi ohutuse tagamine kliinikumis. See töö tugineb tihedale koostööle kliinikutega, kus infektsionistidel on konsulteeriv ja nõuandev roll. 2014. a. teenistuse tegevused olid suunatud hospitaalinfektsioonide ja antibiootikumide kasutamise järelvalvele, hospitaalinfektsioonide puhangute varasele avastamisele, operatsiooni piirkonna infektsioonide registreerimisele vastavalt ECDC ARHAI protokollile, töötajate gripivastase vaksineerimise suurendamisele.

Hospitaalinfektsioonide (HI) järelvalve koosneb hetklevimusuuringust ja jooksvast aastaringsest järelvalvest. HI-ga patsientide osakaal levimusuuringus on püsinud 4–6% vahel (2014 5,6%), antud näitaja on Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) vastava näitajaga võrreldes hea tulemus. Põhiprobleemideks hetkelevimusuuringus on olnud operatsioonipiirkonna infektsioon ja kopsupõletik. Antibiootikume manustati ca 30% patsientidele.

HI-de jooksev registreerimine näitas, et nosokomiaalsete vereringeinfektsioonide arv oli viimase kolme aasta madalaim, vastavalt 168. Osa antud infektsioonidest oli seotud tsentraalveeni kateetriga. Esinemissagedus oli suurem lasteintensiivravis enneaegsetel vastsündinutel ja hematoloogia- ja luuüditransplantatsiooni osakonnas sügava immuunpuudulikkusega haigetel.

Kolmanda astme intensiivravis oli invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonide esinemissagedus 4,8% (2013. a. 4,7%). Ventilaatorpneumoonia esinemine oli intensiivravis vähenenud 10 aastaga 8 korda ja seda tänu rakendatud abinõudele. Tsentraalveenikateetriga seotud vereringeinfektsioonide arv vähenes 10 aastaga 3 korda, põiekateetriga seotud kuseteede infektsioonide arv aga olnud stabiilne.

Keisrilõigete järgsete infektsioonide kontroll näitas häid tulemusi. Postoperatiivsete infektsioonide esinemissagedus haiglasviibimise ajal oli 1,0% (keisrilõike järgsete infektsioonide arv 1000 postoperatiivse päeva kohta).

Aortokoronaarse šunteerimise järgsete infektsioonide arv südamekliinikus kasvas, selles osas rakendati meetmeid (tabel 5).

	2010	2011	2012	2013	2014
nosokomiaalsed vereringeinfektsioonid (arv)	198	169	182	185	168
invasiivsete vahenditega seotud hospitaalinfektsioonid intensiivravis (% kõikidest hospit-st)		3,1	4,4	4,7	4,8
keisrilõike järgsed infektsioonid (% kõikidest operatsioonidest)			2,2	2,0	3,4
aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioonid ((%)			3,0	3,3	4,0

kõikidest operatsioonidest)					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Tabel 5. Hospitaalinfektsioonide aastaringne järelevalve näitajad

Antibiootikumide kasutusanalüüs näitas, et kliinikumis ei ole antibiootikumide manustamine suurenenud. Kogu haigla antibiootikumide päevadooside arv 100 voodipäeva kohta oli 2014. a. 57, mis võrreldes kahe eelmise aastaga ei ole muutunud.

Töötajate endi tervise kaitseks on vaja jätkuvalt teha teavitustööd. Personali löike- ja torkevigastusi registreeriti 46, mis on kliinikumi suuruse ravisutuse kohta väga madal ja vajab täiendavat koolitust. Meditsiinitöötajate gripivastane vaksineerimine tööandja poolt on viimasel aastal kasvanud, kuid võiks olla veelgi suurem.

Patsiendi kahju- ja ohujuhtumite käsitlemine

Tervishoiuteenuste osutamisel võib ette tulla patsiendi tervist või heaolu ohustavaid olukordi. Et tagada patsientide ohutus haiglas viibimise ajal ja ennetada vigu, on oluline registreerida ja menetleda kõiki patsienti kahjustavaid ja ohustavaid juhtumeid. Kahju- ja ohujuhtumite infosüsteemis (lühinimega POI) registreeritakse enda või oma kaastöötaja eksimused, aga ka töökorralduslikud puudused, eesmärgiga õppida vigadest ja järgmistel kordadel neid vältida.

Antud süsteemi juures on oluline, et iga töötaja on teadlik patsiendi kahju- ja ohujuhtumite võimalikest tagajärgedest ning nende ennetamise võimalustest. Iga töötaja peab nägema puudusi ja eksimusi ning need registreerima. Oluline on, et keskendutakse juhtumi põhjustele, mitte põhjustajatele.

2014. aastal registreeriti kokku 574 (2013. a. 403) ravikvaliteeti ja patsiendi turvalisust ohustavat juhtumit, mis oli oluliselt rohkem kui aasta tagasi. Registreerimissüsteem on käivitunud ja end õigustanud. Kõige enam registreeriti vägivallaga (190) ja laboratoorsete uuringutega (82) seotud juhtumeid. Esines veel ravimitega, infusioonraviga, vereülekandega ning kontrastaine või muu radioloogias kasutatava ainega seotud juhtumeid ning ka muu ravi või jälgimisega seotud juhtumeid. Enim märgati kõrvalekaldeid psühhiaatriakliinikus, mistõttu oli ka vägivallaga seotud juhtumeid kõige rohkem.

Juhtumite menetlemisel keskenduti valdavalt juhtumi tekkepõhjustele ja püüti leida lahendusi, mis aitaksid sarnaste juhtumite kordumise tõenäosust vähendada. Näiteks vägivalla juhtumite puhul leiti, et vaja on töötajate erikoolitusi, parandada patsientide jälgimist, nendega tegelemist ja neid nõustada. Vajadus on ka turvateenistuse järele ja paanikanupu olemasolu.

Kõikide juhtumite puhul määratleti nende riskiaste lähtudes juhtumi kordumise tõenäosusest ja tagajärjest patsiendile. Kõige enam registreeriti väikese riskiga juhtumeid, mis patsiendi tervisele mõju ei avaldanud. Vaid 46 juhtumit (8%) oli kõrge riskiga, näiteks ravimi andmata jätmise, vastunäidustuse mitteamistamine uuringule viimisel jne.

Juhtumite tekkepõhjustest tulenevalt teavitati töötajaid kehtivatest nõuetest, korraldati koolitusi, tõhustati patsiendi jälgimist ja õpetust ning informeeriti töötajaid tehtud otsustest ja muudatustest.

Patsientide rahulolu arstiabiga

Patsientide rahulolu mõõtmine on tervishoiuteenuste kvaliteedi jälgimise ja parandamise üheks osaks. Uuringuga püüame teada saada patsientide arvamust, hinnata patsientide rahulolu tervishoiuteenusega, määratleda parandamist vajavad valdkonnad tuues seejuures esile strateegiliselt kõige olulisemad. Alates 2006. aastast viiakse igal aastal Eesti kuues suuremas haiglas ühtse meetodika alusel läbi patsientide rahulolu uuring. 2014. a. toimus ambulatoorsete teenuste rahulolu-uuring.

Kliinikumis vastas küsimustikule 6 008 patsienti, mis moodustas vastvõtul käinute arvust 26% ja oli väga hea tulemus. Patsientide üldine rahulolu ambulatoorse tervishoiuteenusega oli kõrge, väga rahul ambulatoorsete teenustega oli 77% vastanutest (2012. a. 79% ja 2010. a. 77%). Enamus haiglates, sh kliinikumis, üldine rahulolu langes 1-2% võrra, võrreldes kliinikumiga oli rahulolu veidi kõrgem Ida-Tallinna Keskhaiglas ja Pärnu Haiglas.

Kliinikute omavahelises võrdluses oldi enim rahul naistekliiniku ambulatoorsete teenustega. Järgnesid nahahaiguste kliinik, sisekliinik ning spordimeditsiini- ja taastusravi kliinik. Osakondade võrdluses oli kõige suurem üldine rahulolu laste silmaarsti kabinetis, suukirurgia ambulatoorses ning lastestomatoloogia ambulatoorses vastuvõtus. Patsientide üldist rahulolu ambulatoorse tööga mõjutas kõige rohkem arsti suhtumine ja arsti poolt patsiendile selgituste ja informatsiooni jagamine. Võrreldes varasema uuringuga, oli patsientide rahulolu kõige enam tõusnud selgitustega ravimite kõrvaltoimete kohta, vastuvõtu ootamise tingimustega ja arstipoolsete selgitustega.

Uuring näitas, et rahulolu aitaks parandada paremad juhised koduseks toimetulekuks ja õpetused, kuidas toimida haiguse ägenemise puhul. Olulised on ka selgitused ravimite kõrvaltoimete kohta. Samuti ootavad patsiendid endiselt rohkem arsti ja õe tähelepanu ning piisavat aega ja pühendusmust probleemile.

Tagasiside patsientidelt ettepanekute ja kaebuste süsteemi kaudu

Igal tööpäeval tuleb 2–3 patsiendipoolset pöördumist, millega esitatakse kas kaebus, tehakse ettepanek ja/või tänatakse arstiabi eest. Kaebused ja ettepanekud vaadatakse läbi vastavas kliinikus ja/või teenistuses, vajadusel arutatakse ja analüüsitakse probleemi ning rakendatakse parandusmeetmeid. Pöördujale antakse põhjalik selgitus olukorrast ning võimalikest lahendustest, eksimuste korral vabandatakse. Tänuavalduse kohta saab avaldaja lugupidava tagasiside.

2014. aastal registreeriti 196 kaebust, 112 ettepanekut ja 492 tänuavaldust. Ligemale kolmandik kaebustest oli tervishoiuteenuste kättesaadavuse kohta, kus patsiendid ei olnud rahul järjekorra pikkusega või tiraaži reeglitest tuleva ooteajaga EMO-s. Samuti ei oldud rahul vastuvõtuaja broneerimisega, kui koheselt ei saadud aega kindlale arstile. 24% kaebustest oli suhtlemise valdkonnas ja teine samapalju ravikvaliteedi kohta. Mitmelgi korral pidasid patsiendid arsti ja õe suhtlemist solvavaks, arstilt oodati tervisprobleemi osas suuremat tähelepanu või õe töösse suhtumine jättis soovida. Igat probleemiga tegeldi eraldi ning selgitada välja põhjused.

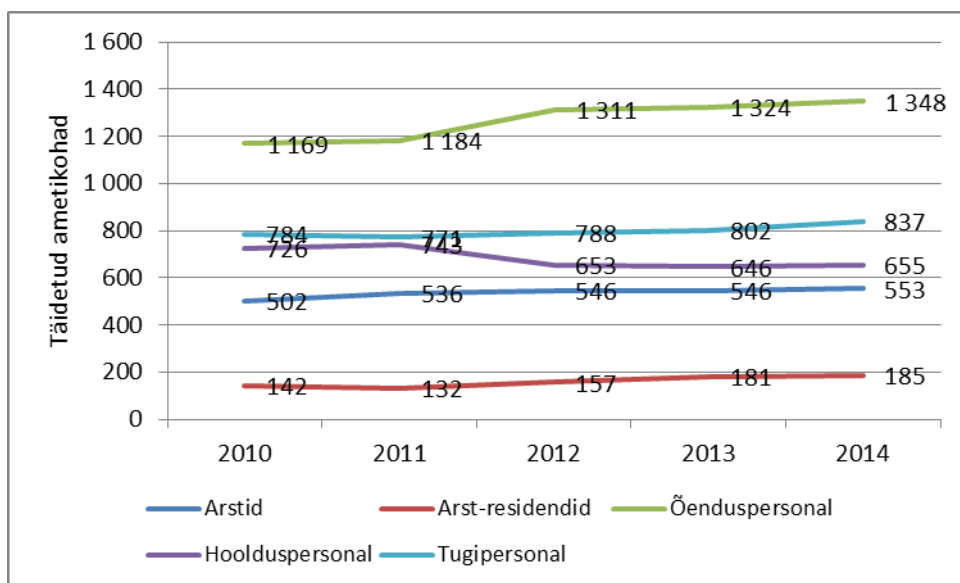
Ettepanekud puudutasid tasuliste teenuste ja visiiditasu arveid ning olmetingimusi.

Tänuavaldused olid ravikvaliteedi ja suhtlemise valdkonnas, kus tänati ja kiideti kliinikute head tööd, meeldivat suhtlemist ja hoolivust. Enamasti tänati arste, õdesid ja ämmaemandaid, kuid kiitusetu ei jäänud ka kokad, füsioterapeudid, abiõed, sotsiaaltöötajad ja klienditeenindajad.

Personal ja muutused personalis

Kliinikumis oli seisuga 31.12.2014 täidetud ametikohtade arv 3 578,0 (tabel 7), millest 77% oli otseselt seotud tervishoiuteenuste osutamisega.

Võrreldes 2013. aastaga on täidetud ametikohtade arv suurenenud 78 koha võrra, neist arstidel 7,1 ja arst-residentidel 3,5 kohta, õenduspersonalil 23,4 kohta, hoolduspersonalil 8,9 kohta ning tugipersonalil 34,8 kohta.



Joonis 7. Täidetud ametikohad seisuga 31.12.2014

2014. aastal korraldati kliinikumis 57 konkurssi, mille käigus värvati silmakliiniku juhataja, 2 vanemarst-õppejõudu, 42 arst-õppejõudu (neist 19 residentuurist), stomatoloogia kliiniku ülemõde ja 4 osakonna vanemõde.

2014. aasta suveperioodil töötas kliinikumis 7 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna üliõpilasest abiarsti, kelle rakendamise kogemus erakorralise meditsiini ja ägedate infektsioonide osakonnas ning geneetikakeskuses oli valdavalt hea, mistõttu plaanitakse abiarstide värbamist ka edaspidi.

Aasta algul sõlmiti koostöölepe Eesti Töötukassa ja kliinikumi vahel. Teist aastat osales Kliinikum Töötukassa Tartumaa osakonna korraldatud Töömessil, kus kliinikumi tööotsingute vastu oli suur huvi ja mille tagasisidena värbasime uusi töötajaid hooldus- ja tugipersonali ametikohtadele. Koostöös Töötukassa töövahenduskonsultantide ja karjäärinõustajatega läbisid 2014. aastal kliinikumis tööturuteenusena tööpraktika 12 töötajat (kopsuarst, õendustöötaja, hooldaja, füsioterapeut, IT-spetsialist, analüütik, raamatupidaja, sekretär, müüja).

Tartu Tervishoiu Kõrgkooli, Tartu Ülikooli ja Tartu kutsehariduskeskuse koostöö raames olid personali- ja kantseleiteenistustes praktilal sekretäri-/ personalitöö eriala ning juhtimisalasel praktilal õendusala magistriõppe tudengid. Vabatahtlikuna tegutsesid kolm Tartu Ülikooli arsti- ja loodusteaduskonna tudengit närvikliiniku neuroloogia, psühhiaatriakliiniku akuut- ja lastekliiniku üldpediaatria osakonna patsientidega.

2014. aasta jooksul lahkus kliinikumist töölt 22 arsti (11,75 ametikohta), tööle tuli 34 arsti (23,45 ametikohta), neist 19 residentuurist (15,25 ametikohta) Osaliselt muutub täidetud ametikohtade arv lapsehoolduspuhkuselt tagasitulnute arvelt või koormuse suurendamisest või vähendamisest. Kliinikumi tööjõu voolavus ei ületa 5% (oli 1,76%).

Kliinikumis töötab 139 doktorit ja sellele vastava kraadi omajat ning 123 magistrit. Õenduspersonalist oli 191 õde ehk 12,8% kõrgema kvalifikatsiooniastmega, 762 õde ehk 51,2% I kvalifikatsiooniastmega ja 570 õde ehk 35,9% II kvalifikatsiooniastmega.

Kliinikumi töötajate keskmine vanus oli 2014. a. lõpus 43 aastat. Arstkonna keskmine vanus oli 48, õenduspersonalil 39, hoolduspersonalil 47 ja tugipersonalil 47 aastat. 70-aastaseid ja vanemaid töötajaid oli arstkonna seas 44 ning õenduspersonalil 11.

Töötajate keskmine tööstaaz Kliinikumis oli seisuga 31.12.2014 11,6 aastat. Seejuures arstkonnal 16,9, õenduspersonalil 12,8, hoolduspersonalil 9,5 ja tugipersonalil 9,7 aastat. Kliinikumis on 40 ja rohkem aastat töötanud 61 isikut, neist 19 arsti, 30 õendus-, 2 hooldus- ja 10 tugitöötajat.

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikumi 2014.a. tööjõukulude koos sotsiaalmaksu ja tööandja töötuskindlustusmaksuga olid 72 558 115 eurot (2013. Aastal 67 591 273 eurot). Juhatus ja nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 2014. Aastal 406 255 eurot (2013. Aastal 381 676 eurot). Juhatus liikmeka 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

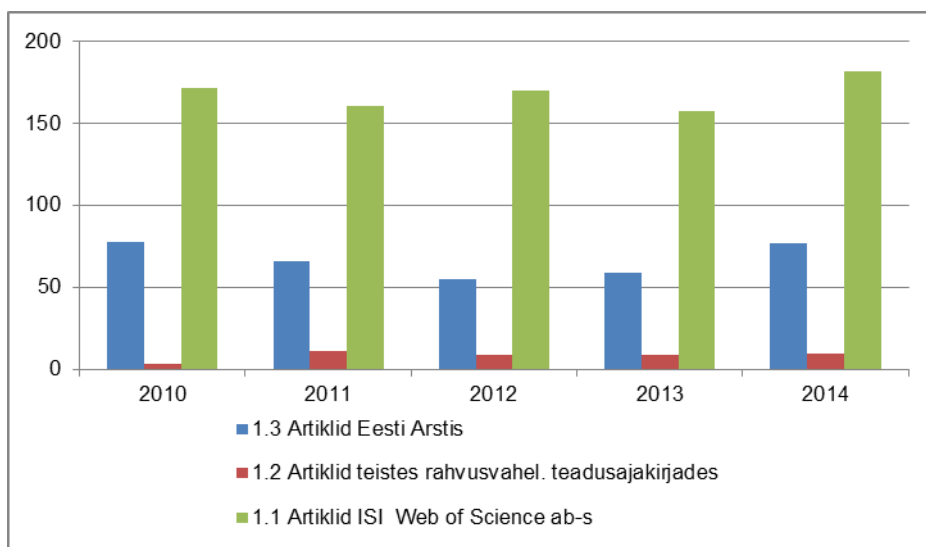
Oluline osa Eesti meditsiinilisest teadus- ja arendustegevusest on seotud Tartu Ülikooli Kliinikumiga. Kliinikumi juhtiv roll Eesti tervishoius tuleneb õppe- ja teadustegevusest koostöös Tartu Ülikooliga. Kliinikumis tegeldakse õppe- ja teadustööga, kohaldatakse uusi ravimeetodeid ja ravimeid, korraldatakse konverentse ning muid teadusüritusi. Paljud kliinikumis töötavad arstid on samal ajal ka ülikooli õppejõud, mis annab võimaluse ühendada kliiniline tegevus teadustegevusega. Ülikoolihaiglana on kliinikum õppebaasiks Tartu Ülikooli arstiteaduskonna ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooli tudengite õpetamisel.

Publikatsioonid

Kliinikumi teadustegevust hindame iga-aastaselt rahvusvahelistes andmebaasides avaldatud teadusartiklite arvu, nende viitamiste ja H-indeksi põhjal.

Rahvusvahelistes mainekates teadusajakirjades avaldati 192 artiklit 155 erinevas rahvusvahelises ajakirjas ja ajakirjas Eesti Arst 77 artiklit, mille autoriteks olid kliinikumi töötajad (joonis 8):

- 182 artiklit Web of Knowledge andmebaasis (ETIS 1.1)
- 10 artiklit teistes rahvusvahelistes andmebaasides (ETIS 1.2)
- 77 artiklit ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3)



Joonis 8. Avaldatud publikatsioonid.

93 artiklit ilmusid kõrge mõjufactoriga ajakirjades, 30 artiklit keskmise mõjufactoriga ajakirjades ja 32 artiklit madala mõjufactoriga või ilma mõjufactorita ajakirjades.

Väga kõrge mõjufactoriga ajakirjades avaldasid kliinikumi arstid 14 artiklit, sealhulgas

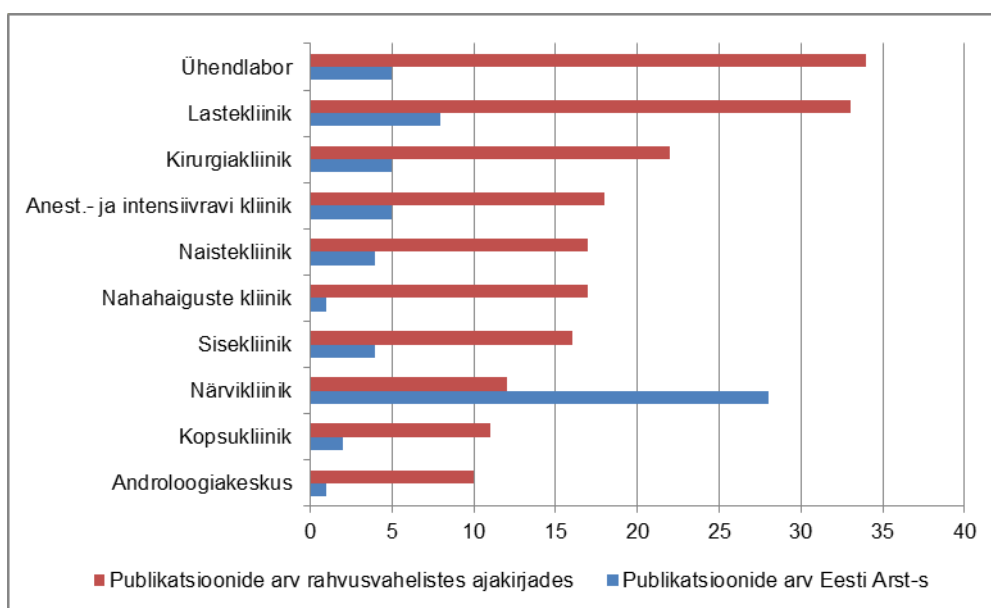
- NEJM (IF 54,420) ilmus 3 artiklit, kus autorite grupi koosseisus osalesid K. Kingo, J. Eha;
- JAMA (IF 30,387) ilmus 3 artiklit, kus autorite koosseisus olid A. Ormisson, V. Tillmann;
- Nature Genetics (29,648), ilmus 1 artikkel, kus autorite koosseisus oli T. Talvik;

- European Heart Journal (IF 14, 723) ilmus 1 artikkel, kus autorite koosseisus oli M. Elmet;
- GUT (IF 13,319) ilmus 1 artikkel, kus autorite koosseisus oli R. Salupere.

41-s rahvusvahelises ajakirjas publitseeriti 144 kliinikumi töötaja konverentsiteesid (ETIS-e liigitus 5.1.,5.2.) s.h. 23 ajakirja olid kõrge mõjufaktoriga (nt. Blood – IF 9,775, European Respiratory Journal – IF 7,125). Ajakirjas Blood publitseeriti prof E. Everausi kahed konverentsi teesid.

Eesti Arstis avaldati 77 artiklit, s.h. 1 ravijuhend ja 6 juhtumi kirjeldust (case report).

Rahvusvahelistes ajakirjades avaldatud artiklite osas olid viis kõige edukamad struktuuriüksust ühendlabor (34), lastekliinik (33), kirurgiikliinik (22), anestezioloogia- ja intensiivravi kliinik ja naistekliinik (17) (joonis 9).



Joonis 9. Edukamad kliinikud publikatsioonide avaldamise osas

Mitmed kliinikute juhatajad ja teised erialade juhtfiguurid on juhendajateks doktorantidele. 2014. aastal kaitsiti kokku 7 doktoritööd (2013.a. 6). Kliinikumi ja Tartu Ülikooli arstiteaduskonna aastalõpu kontserdil tunnustas kliinikum värskeid doktoritöö kaitsnuid tunnistuse ja preemiaga:

- Maddison L. Tissue perfusion and metabolism during intra-abdominal hypertension. Anestezioloogia- ja intensiivravi kliinik
- Nikkolo C. Impact of different mesh parameters on chronic pain and foreign body feeling after open inguinal hernia repair. Kirurgiikliinik
- Noormets K. The development of diabetes mellitus, fertility and energy metabolism disturbances in a Wfs1-deficient mouse model of Wolfram syndrome. Lastekliinik
- Liik M. Cognitive functioning, perceived cognition, subjective complaints and symptoms of depression in patients with epilepsy: Neuropsychological assessment and SPET brain imaging study. Närvikliinik
- Eglit T. Obesity, impaired glucose regulation, metabolic syndrome and their associations with high-molecular-weight adiponectin levels. Sisekliinik
- Muru K. Prenatal screening strategies, long-term outcome of children with marked changes in maternal screening tests and the most common syndromic heart anomalies in Estonia. Ühendlabor

- Žilina O. Chromosomal microarray analysis as diagnostic tool : Estonian experience. Ühendlabor.Olak J. The negative effect of dental anxiety on children's oral health. Stomatoloogiakliinik.

Paljud kliinikumi arstid ja õed osalevad erinevates teadusprojektides. 2014. aastal lõpetati töö 13 teadusgrandiga (2013. a 13) ja edasine töö jätkub 56 grandiga, milles osaleb kokku ca 170 arst-õppejõudu ja mitmeid teisi kliinikumi spetsialiste. Teadusgrantide osas aktiivsemad struktuurüksused olid lastekliinik ja naistekliinik.

Lõppenud aastal alustati 27 uue ravimiuuringuga, millega oli seotud umbes sada arst-õppejõudu ja üle poolesaja õe. Varem alustatud ravimiuuringuid oli töös 77. Rahvusvahelistes kliinilistes uuringutes osalemine on uuringutes osalejatele kui ka kliinikumile kindel tunnustus, sest haigla peab vastama rahvusvahelistele standarditele ning arstid peavad olema läbinud vastava GCP (Good clinical practice) koolituse, kus käsitletakse ravimite kliiniliste uuringute põhimõtteid, Eesti ning Euroopa Liidu õigusakte, mis puudutavad kliiniliste uuringute läbiviimist. Kliinilised uuringud aitavad kasutusele võtta uusi ravimeid, täiustada juba kasutusel olevaid 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. 2014. aastal võeti kliinikumis kasutusele mitmeid uusi ravi- ja diagnostikameetodeid, esmakordselt kliinikumis läbiviidud meetodeid lisandus 31 ja esmakordselt Eestis läbiviidud meetodeid 17. Mõned väljavõtted:

- Südamekliiniku ja radioloogiakliiniku koostööna toimus esmakordselt Eestis kateetrikaudne aordiklapi proteesimine. Ühele patsiendile tehti protseduur südametipu kaudu ja teisele implanteeriti protees reiearteri kaudu. Protseduurid tehti patsientidele, kellel lahtine aordiklapi proteesimine oleks olnud nende tervislikku seisundit arvestades väga kõrge riskiga. Südamekirurgide meeskonna eesotsas olid dr Toomas Hermlin ja dr Arno Ruusalepp. Kokku tehti aasta jooksul 10 südame poolkuuklapi endovaskulaarset proteesimist (TAVI-i protseduuri).
- Kliinikumi südamekirurgid implanteerisid Eestis esmakordselt kehasisese südame vasakut vatsakest toetava seadme. Esimene patsient oli 35-aastane naine, kel on 14 aasta jooksul süvenenud dilatatiivne kardiomiopaatia. Naine oli aasta algusest vajanud pidevat haiglaravi südamepuudulikkuse ägenemise tõttu. Seda tüüpi pumba paigaldamise operatsioon oli Eestis esmakordne (3 aastat tagasi on Tallinnas paigaldatud kehaväline pulsatiilne vatsakest toetav seade). Kehasisene pideva vooluga vatsakest toetav seade (ingl k Left ventricular assist device, LVAD) toetab vasaku vatsakese puudulikku funktsiooni.
- Silmakliinikus teostati esimene sarvkesta endoteeli siirdamine.
- Lastekliinikus võeti kasutusele rekombinatne FSH ideopaatilise hüpogonadotroopse hüpogonadismi ravis ja koostöös radioloogiakliinikuga rakendati Perchlorate discharge test kilpnäärme kaasasündinud organifikatsiooni diagnoosimiseks.
- Kirurgiakliinikus plastikakirurgia valdkonnas tehti rinnavähi lõikuse järgne rinna kontuuri taastamine rasvkoe- tüvirakkude rikastamata siirdega (esimesed lõikused teostatud koostöös Helsingi Ülikooliga) ja rinna kohene rekonstruktsioon mastektomia järgselt (koostöös onkoloogidega).

- Hematoloogia-onkoloogia kliinikus tehti esmakordselt ja edukalt laparoskoopiline kõhunäärme keha ja sabaosa reseksioon, laparoskoopiline maoreseksioon kasvaja korral ning rakendati vahimeeslümfiõõlme uuringu meetodika emakakeha kasvajate korral.
- Kõrvakliinikus tehti esimest korda iseseisvalt kõrvalesta rekonstruktsiooni II etapi operatsioon ning keskkõrva ja nibujätke paraganglioomi tüüp B3 eemaldamine.
- Sisekliiniku gastroenteroloogia diagnostikaarsenali lisandus mitteinvasiivne meetod, mis eristab kroonilise maksahaiguse korral maksaparenhüümi kahjustusastet ja fibroosistaadiumit. See maksaparenhüümi tiheduse hindamiseks kasutusele võetud diagnostikameetod on nii kliinikumis kui ka Eestis ainulaadne. Kroonilise maksahaiguse diagnoosi kinnitavaks meetodiks jääb veel aastateks endiselt maksabiopsia, kuid uus uuringumeetod annab võimaluse hinnata maksakoe struktuurimuutusi dünaamikas, vähendades oluliselt vajadust korduvate biopsiate järele. Viimane on eriti oluline patsientide jaoks, kellel on maksahaigus juba tsirroosifaasis ja sellega kaasuvad tõsised hüübivushäired. 2014. aastal tehti kokku 224 sellist uuringut.
- Ühendlaboris võeti kasutusele mitmeid uusi ja täiendavaid meetodikaid esmakordselt nii Eestis kui ka kliinikumis: perekondliku mutatsiooni analüüs 55 erineva geenimutatsiooni suhtes, uue meetodina plasmarakkude eraldamine FISH analüüsiks hulgmüeloomi korral, täiendati FISH luuüdi analüüside menüüd (TP53/CEP17) jne.

Kliinikum on õppebaasiks nii Tartu Ülikooli arstiteaduskonna üliõpilastele, kui ka Tartu Tervishoiu Kõrgkooli üliõpilastele. Diplomieelse ja – järgse õppetööga on seotud suur osa arstidest ning ka teatud osa õendustöötajatest. 2014. aastal osales diplomieelses õppetöös 429 arst-õppejõudu ehk 77 % arstidest ning diplomijärgses õppetöös 473 arst-õppejõudu ehk 85% arstidest. Viimaste aastatega ei ole olulisi muutusi toimunud.

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

- **Eesti Punase Risti III klassi teenetemärgiga** autasustati Tartu Ülikooli Kliinikumi androloogiakeskuse juhatajat **dr Margus Punabit** ja kirurgiakliiniku kirurgi **dr Aleksander Lõhmust**. Margus Punab on meestearsti eriala rajaja Eestis, Tartu Ülikooli Kliinikumi androloogiakeskuse looja ja juht. Aleksander Lõhmus on kliinikumis neerusiirdamisprogrammi üks eestvedajaid. Aastatega on dr Lõhmuse ja tema kolleegide koostöös välja kujunenud hästi töötav koostöövõrgustik, mis hõlmab endas lisaks kliinikumi erinevatele struktuuriüksustele ka paljusid teisi raviasutusi Eestis. Presidendi teenetemärkidega tänatakse ja tunnustatakse inimesi, kelle pühendumus erinevatel elualadel on olnud paljudele teistele julgustuseks ja innustuseks.
- Kliinikumi kevadkonverentsil anti üle **kliinikumi preemia**, mille pälvis **emeriitdotsent Silvia Russak**. Dotsent Silvia Russak on meditsiiniteaduste kandidaat, aastatel 1975–1985 oli Tartu (Riikliku) ülikooli stomatoloogia osakonna juhataja. Ta on suu- ja hambahaiguste õpetajaks üliõpilastele ja kolleegidele tänaseni. Ta on olnud viie Eesti Teadusfondi grandid hoidjaks. Tema teadusliku töö põhitemaatika on hambahaiguste levimus, hambahaiguste preventatsioon, millest on avaldatud hulgaliselt teaduslikke artikleid.
- Neinar Seli sihtkapitali stipendiumifondist sai **viimase viie aasta teaduspublikatsioonide preemia** kirurgiakliiniku arst-õppejõud **dr Jaak Kals**, kellel ilmus sel perioodil 14 artiklit ja **aasta teaduspublikatsioonide** stipendiumi laureaadiks sai androloogiakeskuse juhataja **dr Margus Punab**, kellel ilmus 2013. Aastal 16 artiklit.
- **Kliinikumi parimaks teadustööks** tituleeriti „Penitsillin G farmakokineetika (FK) vastündinutel esimesel elunädalal“. Töö autoriteks on **Helgi Padari, Tuuli Metsvaht, Eva Germovsek, Charlotte I. Barker, Mari-Liis Ilmoja, Karin Kipper, Koit Herodes, Joseph Standing, Kersti Oselin, Irja Lutsar**. **Kliinikumi teadustöö preemia** määratakse ühele Tartu Ülikooli arstiteaduskonna aastapäeva ürituste raames toimuval teaduskonverentsil esitatavale kliinilise suunitlusega teadustöö autorile või autorite kollektiivile.
- Emakeelse arstiteaduse jätkusuutlikkuse toetamiseks annab kliinikum alates 2011. aastast välja **preemia parimale ajakirjas Eesti Arst ilmunud artiklile**. Parimaks tunnustati autorite **Moor R, Julge K, Kivivare M, Puks K, Putnik U, Kahre T, Vasar M**. artikkel „Tsüstiline fibroos – Eesti patsientide kliinilised andmed 2011. aastal“. Eesti Arst 2013; 92(4):186–94.
- Kliinikum tunnustas koostöös arstiüliõpilastega **parimaid arst-õppejõude**. Arstiteaduskonna üliõpilaskogu valis **säravaimateks õppejõududeks dr Sulev Haldre arstiõppes ja dr Anne-Ly Elhi hambaarstiõppes**.
- Euroopa Veresoontekirurgia Selts omistas üleeuroopalise konkursi tulemusena teadusgrandi veresoontekirurgia-alaseks teadusuuringuks kliinikumi kiurgiakliiniku veresoontekirurgile ja Tartu Ülikooli meditsiinilise biokeemia vanemteadurile dr Jaak Kalsile. Tegemist on suure tunnustusega senisele panusele siirdemeditsiini-alastes uuringutes.

Kokkuvõte

Lõppenud aasta oli nii ravitöö osas kui ka teadus- ja arendusvaldkonnas edukaks. Seatud eesmärkide ja kohustustega tulime hästi toime. Patsiendid said kõikidel erialadel kõrgetasemelist kvaliteetset arstiabi. Oma tegevused oleme suunanud patsiendi ohutusele ja turvalisusele ning ravitulemuste süstemaatilisele analüüsimisele ja hindamisele.

2014. aasta alguses sõlmitud ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga, mis moodustas üle 94% kliinikumi tervishoiuteenuste rahalisest kogumahust, kasvas 7% võrreldes 2013. a tegeliku lepingu täitmisega. Statsionaarsete ravijuhtude arv vähenes 500 ravijuhu võrra (kõrva-, nina-, kurguhaiguste, nahahaiguste, lastehaiguste ja nakkushaiguste erialal), samas ambulatoorsete ravijuhtude arv kasvas üle 8 000. Kliinikumis osutatud eriarstiabi tervishoiuteenused moodustasid 23% Eesti Haigekassa poolt rahastatud eriarstiabi teenuste rahalisest mahust ning selles osas kliinikumi turuosa võrreldes eelnevate aastatega ei muutunud.

Statsionaaris ravisime 42 329 haiget, mis on 475 võrra vähem kui aasta tagasi, päevaravis 339 (3%) patsienti rohkem. 2014.a. oli ambulatoorse ravitöö aasta – kõigi aegade suurim arsti vastuvõttude arv. Arsti vastuvõtte tehti 18 448 (4%) võrra rohkem, sellega suurenesid ravivõimalused paljudel erialadel: silmahaigustes, androloogias, günekoloogias, üldkirurgias, veresoontekirurgias, gastroenteroloogias, reumatoloogias, sisehaigustes, ortopeedias (sporditrauma), taastusravis ja meditsiinigeneetikas. Teenuse parema kättesaadavuse tagamiseks tegid arstid vastuvõtte patsientide elukohale lähemal, 12 Tartu välisel tegevuskohal, kokku ligemale 25 000 vastuvõttu. Dialüüsi päevaravi toimus Valgas Haigla ning Lõuna-Eesti Haigla juures. Õendusteenuste valdkond laienes vaimse tervise õe, reumaõe, neeruõe ja peavaluõe iseseisvate vastuvõttude ja teenuste osas. 46% statsionaari ja päevaravi haigetest opereeriti, rohkem opereeriti haigeid kardiokirurgias, üldkirurgias, veresoontekirurgias ja torakaalkirurgias. Märkimisväärseid tulemusi saavutati organite ja kudede siirdamise valdkonnas. Elundisiirdamist tehti kokku 44, sh 31 neerusiirdamist, 9 maksasiirdamist, 3 kopsusiirdamist ning 1 maksa ja neeru siirdamine. Elundite (maks ja neer) kombineeritud siirdamist teostati Eestis teistkordselt.

Publikatsioonide avaldamise osas oli aasta eriliselt edukas, rahvusvahelistes mainekates teadusajakirjades avaldati 192 artiklit ja ajakirjas Eesti Arst 77 artiklit. Doktoriväitekirju kaitsiti kokku 7.

Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu rajamine toimus vastavalt ajakavale. Ehitustööde ajavast peeti kinni ning osad tööd teostati varem kui planeeritud.

Vaatamata 2015.a. ravi rahastamise lepinguga sõlmitud ravijuhtude vähenemisele püüame olemasoleva tööjõuressursi piires ravitöö mahud säilitada ning seatud eesmärgid täita kasutades kaasaegsemaid ja patsiendi tervist parandavaid ning säästvamaid meetodikaid tagades kliinikumi jätkuva arengu Eesti meditsiinis.

Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud

	2014
Ettevõtlustulu kasv %	14,19
Tulemi kasv %	2246,57

Puhasrentaablus %	10,15
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	1,44
ROA %	11,26
ROE %	15,33

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = $(\text{tulu ettevõtlusest 2014} - \text{tulu ettevõtlusest 2013}) / \text{tulu ettevõtlusest 2013} * 100$

Tulemi kasv = $(\text{tulem 2014} - \text{tulem 2013}) / \text{tulem 2013} * 100$

Puhasrentaablus = $\text{tulem} / \text{tulu ettevõtlusest} * 100$

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = $\text{käibevara} / \text{lühiajalised kohustused}$

ROA % = $\text{tulem} / \text{varad kokku} * 100$

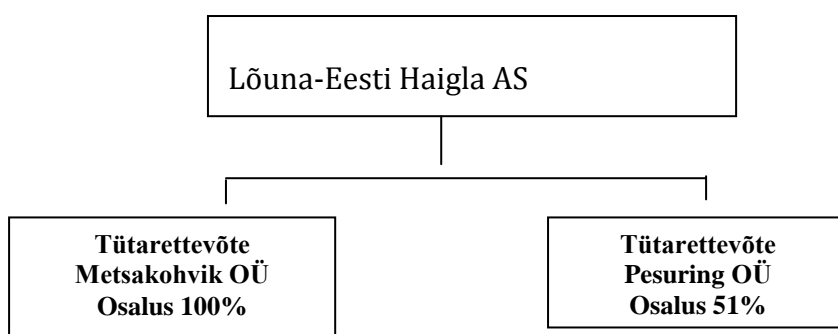
ROE % = $\text{tulem} / \text{netovara} * 100$

AS LÕUNA-EESTI HAIGLA

Üldosa

AS Lõuna-Eesti Haigla 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 kõikidele võrumaalastele kiire erakorraline haiglaväline meditsiiniabi ööpäevaringselt.

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



2014. aastal jõustus tehing, millega MTÜ Terve Võrumaa võõrandas enamusosaluse aktsiaseltsis SA Tartu Ülikooli Kliinikumile. Tehingu tulemusena genereerus rahavoog, mille abil haigla asus oma investeerimisplaanide täitma, et tagada haigla jätkusuutlik areng. Kompetentse, võimeka ja pikaajase eriarstiabi osutamise kogemusega aktsionäri kaasamine enamusosanikuks tugevdab aktsiaseltsi mainet ja turupositsiooni ning on strateegilise arengu ja konkurentsivõime säilitamise seisukohalt väga oluline.

2014. aastat iseloomustab haigla igakülgne areng. Oluliselt suurenesid haigla tulud ja teostati vajalikke investeeringuid ca. 330 000 euro ulatuses. Suurenes personali kompetents ja töökohtade arv. Eelarve täitmine oli plussis ja majandustulemus kasumis.

Haigla strateegiline eesmärk on säilitada väljakujunenud teenuste osutamise struktuur ja jääda püsima piirkondliku (Kagu-Eesti) eriarstiabi 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 Kliinikum, juhatuse liige
- Dr Rein Kermes, SA Tartu Ülikooli Kliinikum, sisekliiniku direktor
- Dotsent Urmas Lepner, SA Tartu Ülikooli Kliinikum, kirurgiakliiniku juhataja
- Priit Süüden, Võru Vallavolikogu esimees

- Anneli Ott, Võru Linnavolikogu esimees
- 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 haigekassapoolne ravijuhtude tellimus. Kehtiv haiglavõrgu arengukava (HVA) näeb Lõuna-Eesti Haigla jaoks ette suuremat teeninduspiirkonda kui Võrumaa. Haigla investeeringute ja personali planeerimisel on lähtutud just HVAst. Haigla ametikohtade struktuur on hetkel optimaalne ja valmis suurema haigekassa lepingu korral rohkem patsiente ravima.

Põhinäitajad

Näitajad	2010	2011	2012	2013	2014	muutus 2013/ 2014
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE						
Haigete arv statsionaaris	5194	4587	5214	5431	5358	-73
Haigete arv päevaravis	1464	1395	1340	1292	1360	68
Erakorraliste haigete osakaal (stats eriarstiabis)	78%	79%	78%	79%	79%	0,2%
Ravikestus (päevades)						
LEH kokku	8	7,7	8,3	8,4	8,8	0,4
sh aktiivravis	6,5	6,26	6,6	6,5	6,76	0,26
Ravivoodite keskmine arv (stats-s)	158	158	165	169,5	177,3	7,8
Voodihõive (%)	72,3%	68,2%	71,9%	74,1%	73,0%	-1,1%
Letaalsuskordaja (%)	5,1%	3,8%	5,0%	4,6%	4,5%	-0,1%
sh aktiivravis (%)	3,6%	2,4%	3,2%	2,4%	2,7%	0,3%
Ambulatoorseste vastuvõttude arv:						
eriarstiabis	39 388	40 893	40 592	37 996	39 329	1333
sh EMOs	9 028	9 602	9 072	9 425	9 685	260
hambaravis	0	0	0	0	0	0
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	1 750	2 957	2 911	3 395	3 802	407
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK						

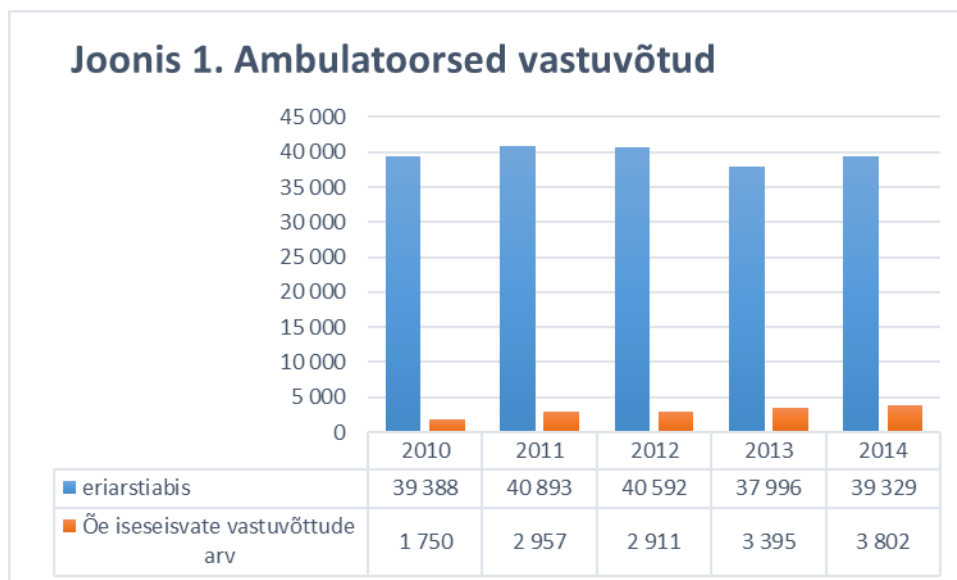
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)

ravijuhtude arv kokku (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	40 388	43 698	42 542	41 491	41 650	159
sh ambulatoorne eriarstiabi	32 771	35 538	34 614	33 542	33 907	365
sh päevaravi	1 433	1 441	1 292	1 235	1 286	51
sh statsionaarne eriarstiabi	4 615	4 564	4 191	4 112	4 064	-48
summa kokku (eurodes) (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	5 012 269	5 072 706	5 349 328	5 731 047	6 295 290	564 243
sh ambulatoorne eriarstiabi	1 122 549	1 255 260	1 373 308	1 481 773	1 736 878	255 105
sh päevaravi	379 412	335 711	350 874	382 145	402 086	19 941
sh statsionaarne eriarstiabi	2 800 778	2 750 485	2 714 807	2 865 770	3 056 306	190 536

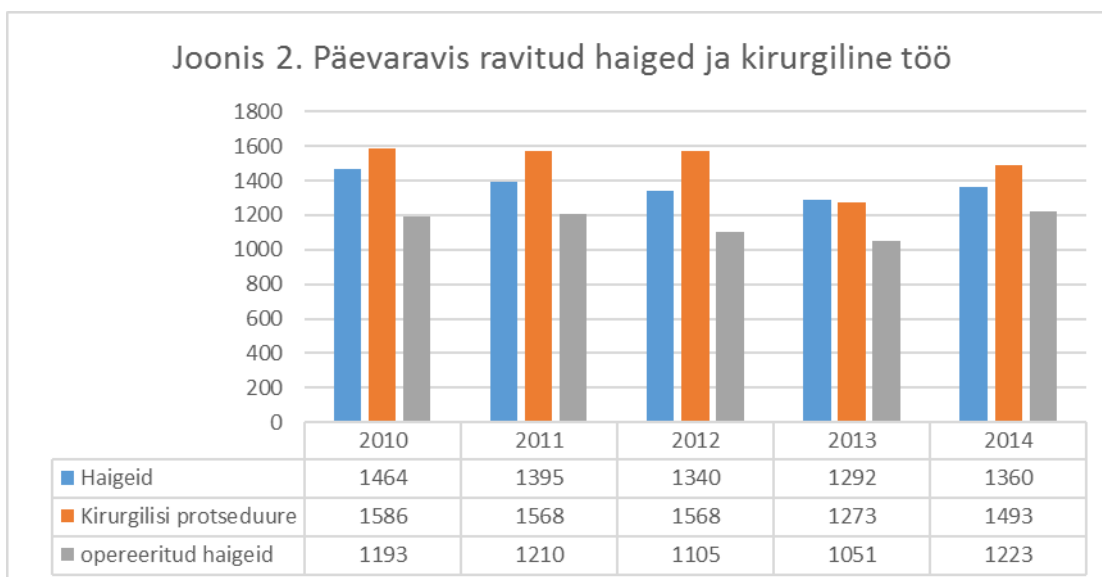
Tabel 1. Põhinäitajad

Eriarstiabi

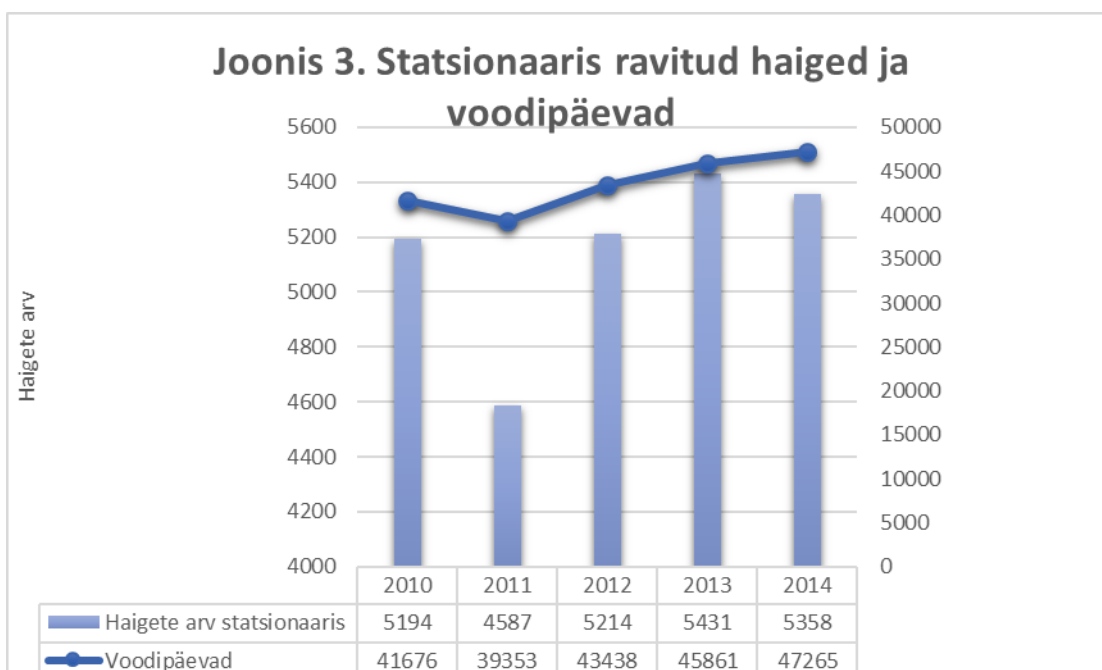
Ambulatoorset arstiabi osutatakse haiglas kokku 19 arsti erialal. Vastuvõtte kokku tehti 39 329, mis on ca. 3% rohkem kui eelmisel 2013. aastal.



Päevaravis ravitud haigete osakaal ja kirurgiliste protseduuride arv tõusis võrreldes 2013. aastaga. Opereeritud haigete arv saavutas viimase viie aasta rekordi. Kokku opereeriti eelmisel aastal 1223 haiget.



Statsionaaris raviti haigeid seitsmel erialal, kokku 5358 patsienti. Haigete arv on viimastel aastatel olnud suhteliselt stabiilne ja erakorralist või vältimatut abi vajavate patsientide osakaal on püsinud 79% juures.



Kiirabi

Kiirabiteenust osutas Lõuna-Eesti Haigla kolme õbrigaadiga. Brigaadide põhibaasid asuvad Võru linnas, Antsla linnas ja Meegomäel haigla hoones. Alates jaanuarist 2014 lisandus Antsla brigaad, mille tulemusena kiirabi tegevuse numbrilised näitajad suurenesid. 2014. aasta visiitide üldarvu numbrilise all sulgudes on visiitide arv Antsla brigaadi näitajateta.

	2010	2011	2012	2013	2014
--	------	------	------	------	------

Visiitide üldarv	5614	5670	5862	5851	7457 (5698)
Hospitaliseeriti	2097	2254	2279	2299	2679
Transpordi kutseid	242	334	273	248	131
Annuleeritud kutseid	70	79	81	92	233
Tulemusteta väljakutseid	30	41	45	32	44

Erakorralise meditsiini ja vastuvõtu osakond

	2010	2011	2012	2013	2014
Pöördujate arv kokku	13145	13490	12875	13546	13816
Ambulatoorseid visiite	8858	9406	8923	9361	9602
Saadeti edasi teise haiglasse	170	196	149	64	83
Hospitaliseeriti vältimatult	4117	3888	3803	4121	4131

Õendusabi

Haigla osutab ambulatoorset- ja statsionaarset ning koduõendusabi teenust.

Statsionaarne õendusabi:

	2010	2011	2012	2013	2014
Patsientide arv	470	507	645	717	672
Ravikestus	23	21	20,8	21,2	23,2
Voodihõive	92,5%	91,2%	94,1%	69,5%	71,2%
Ravijuhte kokku	471	503	654	712	691

Koduõendus:

	2010	2011	2012	2013	2014
visiite	3141	3814	4824	5345	5635
ravijuhte	346	468	656	759	714

Hooldekodu teenust kasutas 2014. aasta jooksul 40 inimest. Hooldekodu kohtade arv oli 24.

Patsientide rahulolu

2014. aasta aprillis toimus haiglas ambulatoorsete patsientide rahulolu uuring, mille käigus jagati vastuvõtul käinud patsientidele välja 749 ankeeti, millest täidetult tagastati 370 ankeeti ehk 49%.

Haigla ambulatoorse teenusega jäi väga rahule 79,3% vastanutest, 84% tuleks raviteenuse vajadusel kindlasti tagasi Lõuna-Eesti Haiglasse. Enim ollakse rahul erakorralise meditsiini osakonna teenustega (85%), madalaim rahulolu tase on taastusravi teenustega (46%).

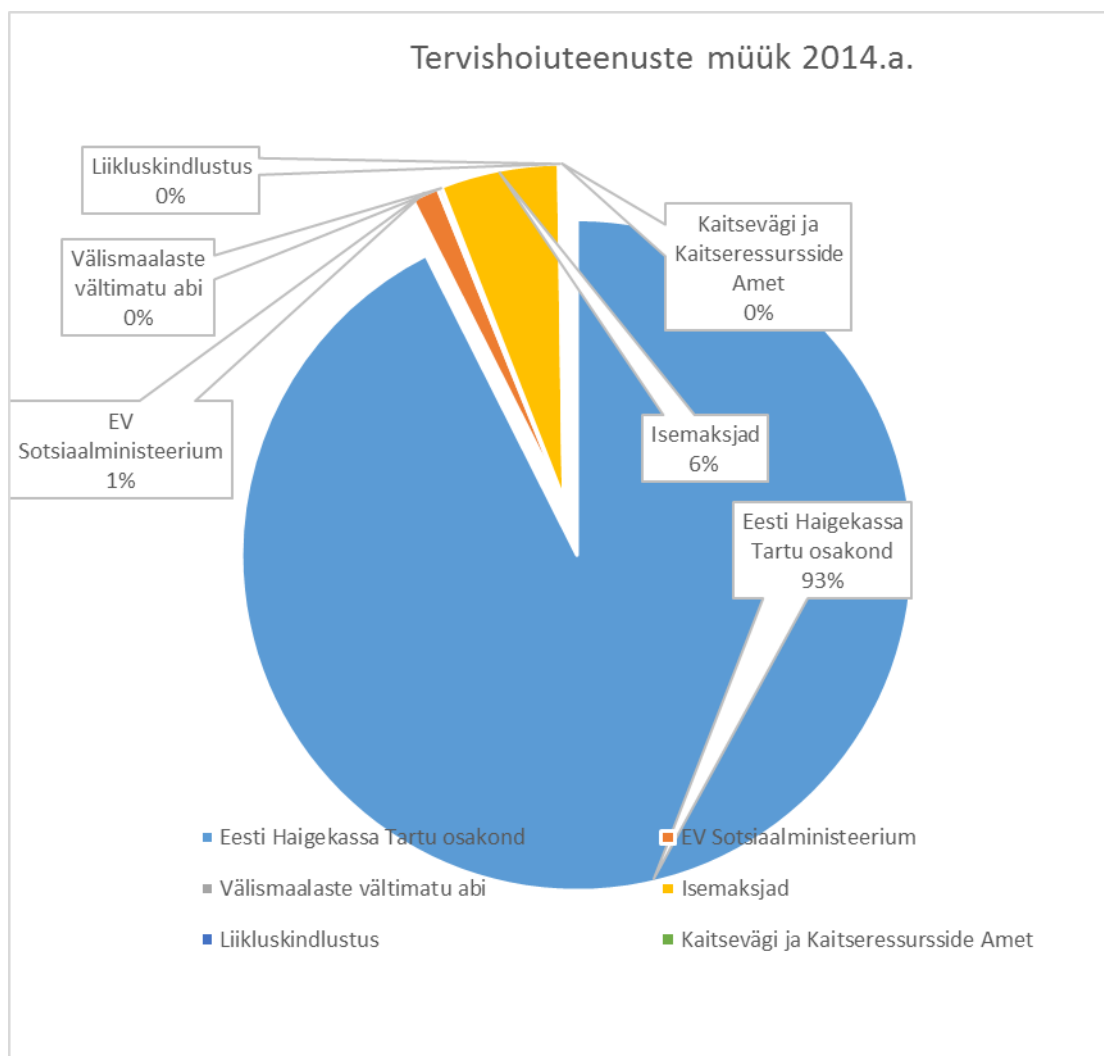
Patsientide rahulolu arstide selgituste ja suhtumisega oli kõrge, kuid toodi välja, et patsiendile pühendatud aeg ei olnud piisav. 5% vastanutest ei jäänud rahule selgitustega ravimite kõrvaltoimete kohta.

Tagasiside patsientidelt

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 arvuti sisevõrgus. Pöördumistele ja ettepanekutele vastatakse 30 kalendripäeva jooksul alates registreerimisest. 2014. aasta jooksul laekus Lõuna-Eesti Haiglale 30 kirjalikult fikseeritud tänuavaldust ning 8 kaebust. Tänaati osakondade personali väga hea töö ja hoolitsemise eest. Kõige rohkem tänusõnu pälvisid 2014. aastal õendusabiosakond ja sisehaiguste osakond – kumbki 6 korral. Neljal korral pälvisid kiidusõnu kiirabibrigaadid. Nimeliselt märgiti enim ära dr Andrei Uksov ja ämmaemand Ene Kons (mõlemad 4 korral). Esitatud kaebustest seitse olid seotud personali suhtlemis-probleemiga ja üks kaebus esitati olmetingimuste kohta.

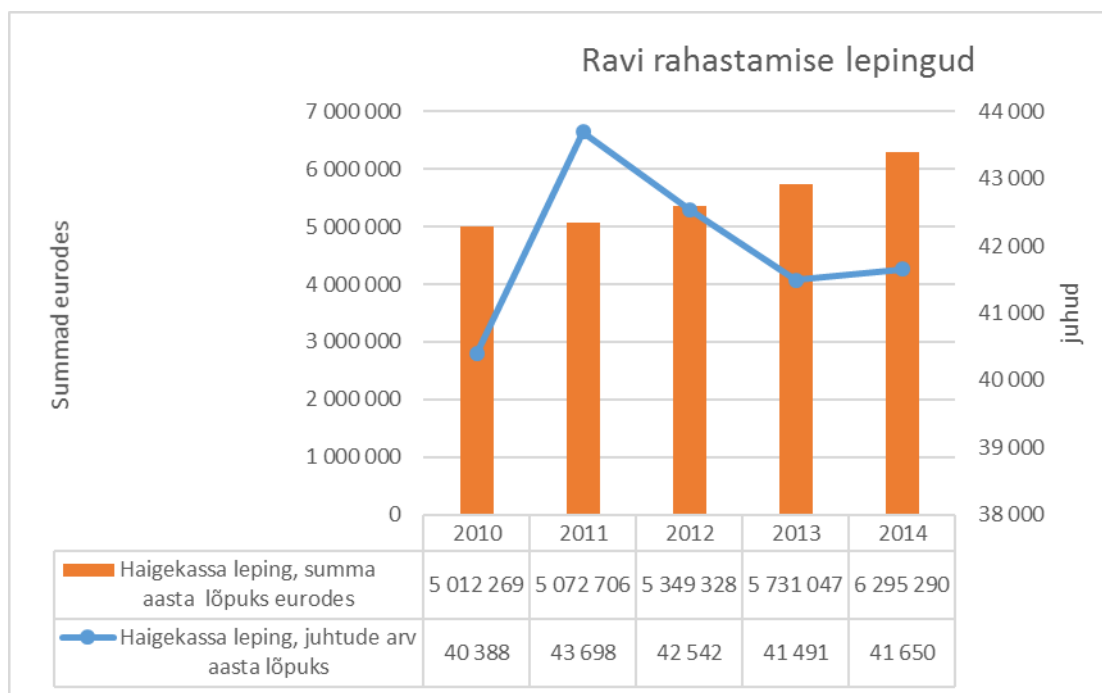
Tervishoiuteenuste müük

Tervishoiuteenuste põhiline ostja on Eesti Haigekassa, mille ostusumma moodustas 93%. Järgnevad patsiendid, kes maksavad ise, neid oli 6%. Kindlustamata isikute eest maksab Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium ja see moodustab 1% tervishoiuteenuste ostu summast. Teiste ostjate (Kaitsevägi ja Kaitseressursside Amet, liikluskindlustust pakkuvad firmad, välisriikide kodanike kindlustusfirmad) osakaal on marginaalne.



Ravi rahastamise lepingud

Allpool olev joonis näitab Eesti Haigekassa lepingusummade ja ravijuhtude muutust viimase viie aasta jooksul. Ravijuhtude arvuline muutus perioodil 2011-2012 on osaliselt seotud hinnakirja struktuuri muutustega.



Personal

Aruandeaastal asus tööle 20 arsti, neist 13 arst- residenti, lahkus töölt 12 arsti, neist 10 arst- residenti. Töövõtulepinguga töötas 2014. aastal 15 arsti. Aasta jooksul viibis Lõuna-Eesti Haiglas lühemat või pikemat aega 17 resident ja 19 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna VI ja IV kursuse arstiüliõpilast. Aruandeaasta lõpuks oli Lõuna-Eesti Haiglas 399 töötajat, neist 56 arsti, 158 õendusala töötajat, 92 hooldajat ja 93 muud töötajat. Täiendkoolitusel osales 265 töötajat. Tasemeõppes omandas haridust 21 töötajat.

Tegevusplaani aastaks 2015

2015. aasta põhieesmärk on täita kõik haigekassaga sõlmitud lepingutest tulenevad lepingulised kohustused ja suurendada tasuliste teenuste müügi mahtu. Plaanis on renoveerida erakorralise meditsiini ja vastuvõtuosakonna ruumid. Suurematest tehnoloogilistest investeeringutest on plaanis haiglale soetada MRT-seade (magnetresonantstomograaf), mis tõstab oluliselt Lõuna-Eesti Haigla diagnostilist taset ja säästab patsiente meditsiini kiirgusest rohkem. Jätkub koostöö tihendamine emattevõtte erinevate üksustega, erinevatel tasemetel, et veelgi kvaliteetsemalt, ohutumalt jne osutada patsientidele meditsiiniteenuseid.

Metsakohvik OÜ

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

Ettevõtte suurim klient on AS Lõuna-Eesti Haigla, kellele müüdüd toodangu müügitulu moodustab 32,58% OÜ Metsakohvik 2014. aasta kogukäibest. Suuruselt teine klient on MTÜ Lõuna-Eesti Erhooldusteenuste Keskus (18,99% aruandeaasta kogukäibest). Aruandeaastal investeeriti põhivarasse – Võru kohvikus vahetati välja kohvimasin ja külmvitriin, haigla köögis nõudepesumasin.

Kohvikute käive on kasvutrendis, käibe kasv 6%. Suurenenud on kondiitritoodete tellimused, enim tellitakse kringleid, kasvanud on tortide müük. Eesmärk on toodangu sortimendi laiendamine.

Ettevõtte osales mitmel Võru linnas ja maakonnas toimunud üritustel: Uma Mekil, Maarahva laadal, Võru Folkloorifestivalil.

Metsakohvikus oli praktikal Tartu Kutsehariduskeskuses õppiv kondiiter.

2015. aasta eesmärgid on: kaubasortimendi laiendamine, kohalike väikeettevõtete toodangu müük, osalemine vähemalt kolmel väliüritusel, müügikampaaniate läbiviimine. Vajadusel tehakse muudatusi töökorralduses.

Pesuring OÜ

Pesuring OÜ on loodud 2006. aastal. Ettevõtte eesmärk on pakkuda kvaliteetset ja kaasaegset pesupesemisteenust Lõuna-Eesti hoolekandeesutustele, 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. Täielikult renoveeritud pesumaja võimaldab edspidi pöörata tähelepanu ettevõttesisese töökorralduse parendamisele ja seeläbi muuta töö veelgi efektiivsemaks.

2014. aastal oli ettevõtte müügitulu 154 454 eurot ja 2013. aastal 130 980 eurot. Suuremad lepingupartnerid on Lõuna-Eesti Haigla (44% käibest) Toetuse väejuhatuse- Kaitseväge 26% käibest. Teenust osutati veel OÜle Pesemisteenus, MTÜ Lõuna-Eesti Erihooldusteenuste Keskusele ning väikses mahus ka majutusasutustele.

2014. aasta keskmine töötajate arv oli 5, lisaks 3-liikmeline juhatus.

2015. aasta eesmärgid: kvaliteetse teenuse tagamine, klientide arvu suurendamine, osalemine riigihangetel.

Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes

	2014	2013
Käibe kasv (%)	12,89	7,26
Kasumi kasv (%)	513,08	-97,22
Puhasrentaablus (%)	2,35	0,42
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja (kordades)	2,38	1,17
Koguvara tulutase (ROA) (%)	2,70	0,56
Omakapitali tulutase (ROE) (%)	3,47	0,83

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (müügitulu 2014 - müügitulu 2013) / müügitulu 2014*100

Kasumi kasv (%) = (puhaskasum 2014 – puhaskasum 2013) / puhaskasum 2013*100

Puhasrentaablus (%) = puhaskasum / müügitulu*100

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja (kordades) = käibevara / lühiajalised kohustused

ROA (%) = puhaskasum / varad kokku * 100

ROE (%) = puhaskasum / omakapital * 100

SA TARTU KIIRABI

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 31.12.2014 kokku 25 kiirabibrigaadiga, mis paiknevad järgnevalt: Tartu baasides 8 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-Paluoja 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. Juhatuse koostas ja nõukogu kinnitas SA Tartu Kiirabi 2014. 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 61 112 kiirabivisiiti (2013.a 45 513), elustamiskatseid 159 korral, millest 61 olid efektiivsed.

Riigieelarvest laekus 8 507 740 eurot (2013.a 5 789 059 eurot) kiirabiteenuse osutamiseks. Tulenevalt põhikirjast koostöös Tartu Ülikooli Arstiteaduskonna ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumiga toimus meditsiinipersonali diplomieelne ja järgne täiendõpe.

SA Tartu Kiirabi teostas 2014 aastal raskes üldseisundis haigete transporti SA Tartu Ülikooli Kliinikumi Soomest ja Ukrainast.

SA Tartu Kiirabi koolituskeskus korraldas 247 koolituspäeva (2013.a 239 koolituspäeva) ja kokku oli osalejaid 3625 inimest (2013.a 3841 osalejat). Sellest laekus tulu 190 621 (2013.a 173 454) eurot.

Juhatusel liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga moodustasid 2014.a 150 822 eurot (2013.a 117 300 eurot).

Nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 16 259 eurot (2013.a 12 864 eurot).

SA Tartu Kiirabis töötas 31.12.2014 seisuga 430 töötajat, 78 arsti, 204 õde ja 112 autojuht-kiirabitehnikut.

Töötajate töötasudeks koos sotsiaalmaksuga maksti 6 658 135 eurot, millest arstidele tasuti 1 361 271 eurot, õenduspersonalile 3 268 147 eurot ning autojuht-kiirabitehnikutele koos administratiiv- ja abipersonaliga 2 028 717 eurot.

Ühe ööpäevaringselt toimiva ametikoha täitmiseks on arvestatud 5,0 ametikohta seoses täiendava tööajaga valve vahetusel ja puhkuse asendusega.

Seoses 01.01.2014 aastal sõlmitud kollektiivlepinguga kehtestati uued töötasu alammäärad arstidele, õdedele ja kiirabitehnikutele.

31.12.2014 seisuga koosnes SA Tartu Kiirabi autopark 59 autost. Igapäevaselt on hõivatud 25 kiirabiautot.

Renoveerisime ja uuendasime Abja-Paluoja kiirabibaasi ruume, et tagada töötajatele kaasaegsed töö- ja olmetingimused. Kõik baasid vastavad kehtestatud ruumi- ja tehnilistele nõuetele. Baasides on tingimused ka kohapeal esmaabi teenuse osutamiseks.

2014 aastal osutasime julgestusteenust erinevatel kultuuri- ja spordiüritustel 3-liikmelise komplekteeritud brigaadiga 36 korda. Osutasime kõigi Klubi Tartu Maratoni spordiüritustele meditsiinilist teenindust, turvasime Tartu Rattarallit ning Rally Estonia koos kiiruskatsetega. Osalesime reageerijana ja korraldajana erinevatel koostööõppustel. 16. oktoobril toimus koolituskeskuse eestvedamisel järjekordne südame äkksurma korral tegutsemist õpetatav teabepäev "Sinu käed suudavad päästa elu". Seekord kõigis 14 linnas ja asulas, kus paikneb alaliselt SA Tartu Kiirabi brigaad. Läbiviimise kohtadest võiks mainida suuremad kaubandus- ja tervisekeskused, turud, spordihooned ja koolid. Õpetajaid oli kokku 87 (kiirabitöötajad, Eesti Punase Risti aktivistid, vabatahtlikud) ning õpetati üle 4000 linnakodaniku.

SA Tartu Kiirabist osales 1 töötaja kaitsevæ meditsiiniteenistuses Afganistani Islami Vabariigis.

Eesmärgid aastaks 2015

- Kiirabiteenuse kättesaadavuse ja kvaliteedi tagamine tõenduspõhiste kvaliteedistandardite tasemel
- Kvaliteedikontrolli indikaatorite rakendamine Tartu Kiirabi igapäeva töös
- Jätkata e-kiirabi arendusprojekte koostöös E-Tervise SA, Sotsiaalministeeriumiga, Terviseameti ning erinevate IT-ettevõtetega
- Tartu Kiirabi arengukava uuendamine seoses haiglavõrgu ja kiirabiteenuse piirkonna muutumisega
- Tagada igale kiirabitöötajale tema oskustele ja vajadustele vastav individuaalne koolitusplaan ja selle realiseerimine

Peamised finantssuhtarvud

	2014	2013
Ettevõtlustulu kasv %	52,1	6,5
Tulemi kasv %	264,3	-21,5
Puhasrentaablus %	1,89	0,77
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	0,86	0,72
ROA %	5,3	1,51
ROE %	8,55	2,56

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (tulu ettevõtlusest 2014-tulu ettevõtlusest 2013)/tulu ettevõtlusest 2013 *100

Tulemi kasv = $(\text{tulem 2014} - \text{tulem 2013}) / \text{tulem 2013} * 100$

Puhasrentaablus = $\text{tulem} / \text{tulu ettevõtlusest} * 100$

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = $\text{käibevara} / \text{lühiajalised kohustused}$

ROA % = $\text{tulem} / \text{varad kokku} * 100$

ROE % = $\text{tulem} / \text{netovara} * 100$

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne

Konsolideeritud bilanss

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013	Lisa
VARAD			
Käibevara			
Raha	13 364 984	16 538 839	3
Nõuded ja ettemaksed	18 914 705	16 086 339	4
Varud	3 533 929	3 195 748	6
Käibevara kokku	35 813 618	35 820 926	
Põhivara			
Finantsinvesteeringud	1 981	1 981	10
Nõuded ja ettemaksed	310 552	165 708	4
Kinnisvarainvesteeringud	391 707	429 542	12
Materiaalne põhivara	102 193 426	84 799 985	13
Immateriaalne põhivara	4 008 578	3 834 608	14
Põhivara kokku	106 906 244	89 231 824	
VARAD KOKKU	142 719 862	125 052 750	
KOHUSTUSED JA NETOVARA			
Lühiajalised kohustused			
Laenukohustused	1 393 544	1 141 200	17
Võlad ja ettemaksed	23 155 041	20 203 820	18
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	241 151	94 481	22
Lühiajalised kohustused kokku	24 789 736	21 439 501	
Pikaajalised kohustused			
Laenukohustused	13 069 722	13 694 000	
Muud pikaajalised kohustused	44 868	39 039	
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	0	5 235 309	
Pikaajalised kohustused kokku	13 114 590	18 968 348	
KOHUSTUSED KOKKU	37 904 326	40 407 849	
Netovara			
Sihtkapital	33 970 035	33 970 035	
Eelmiste perioodide akumulieeritud tulem	51 667 374	51 362 757	
Aruandeperioodi tulem	16 079 646	-687 891	
Vähemusosalus	3 098 481	0	
NETOVARA KOKKU	104 815 536	84 644 901	
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU	142 719 862	125 052 750	

Lisad lehekülgedel 58 kuni 98 on konsolideeritud raamatupidamise aruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud tulemiaruanne

(eurodes)

	2014	2013	Lisa
Annetused ja toetused	17 152 789	1 600 098	22
Tulu ettevõtlusest	158 242 521	138 580 176	23
Muud tulud	1 864 109	1 359 010	24
Kokku tulud	177 259 419	141 539 284	
Mitmesugused tegevuskulud	-67 508 731	-59 598 617	25
Tööjõukulud	-83 935 494	-71 987 011	26
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-10 656 618	-10 502 766	12,13,14
Muud kulud	-226 534	-78 278	27
Kokku kulud	-162 327 377	-142 166 672	
Põhitegevuse tulem	14 932 042	-627 388	
Intressikulud	-107 674	-97 011	28
Muud finantstulud ja -kulud	1 239 866	36 508	29
Erakorralised tulud	544		
Aruandeaasta tulem	16 064 778	-687 891	
Emaettevõtte osa kasumist (kahjumist)	16 079 646		
Vähemusosaluse osa kasumist (kahjumist)	-14 868		

Lisad lehekülgedel 58-98 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2014	2013	Lisa
Rahavood majandustegevusest			
Tegevustulem	16 079 643	-627 388	
Korrigeerimised			
Põhivara kulum ja väärtuse langus	10 656 018	10 491 971	12,13,14
Kapitaliseeritud kulud	-63 203		
Kasum põhivara müügist	-1 846	10 795	24
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-16 973 187	-1 600 098	
Muud mitterahalised tehingud põhivaraga	-23 400	0	
Eraldise moodustamine	-13 441	0	
Muud mitterahalised tehingud	186 693	18 595	
Nõuete ja ettemaksete muutus	935 405	-4 138 167	
Varude muutus	-338 181	-181 058	
Kohustuste ja ettemaksete muutus	2 310 618	3 586 930	
Makstud intressid	-104 844	-97 011	
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	1 830 908	1 266 613	
Rahavood majandustegevusest kokku	14 481 183	8 731 182	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-24 121 898	-15 264 751	
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivara müügist	1 846	0	
Laekunud intressid	25 101	33 412	
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-24 094 951	-15 231 339	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Laekumised sihtfinantseerimisest	6 101 222	4 410 343	
Laekumised riigieelarvest	1 000 000	0	
Kapitalirendi tagasimaksed	-86 089	0	
Saadud laenude tagasimaksed	-1 259 319	-1 141 200	
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	5 755 814	3 269 143	
Rahavood kokku	-3 857 954	-3 231 014	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	17 222 938	19 769 853	3
Raha ja raha ekvivalentide muutus	-3 857 954	-3 231 014	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	13 364 984	16 538 839	3

Lisad lehekülgedel 58-98 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapita l	Akumulee- ritud tule	Vähemus- osalus	Kokku netovara	Lisa
Saldo 31.12.2012	33 970 035	50 464 426		84 434 461	
Aruandeaasta tule		-687 891		-687 891	
Muud muutused omakapitalis		898 331		898 331	2
Saldo 31.12.2013	33 970 035	50 674 866	0	84 644 901	
Muud muutused omakapitalis		992 508	3 113 349	4 105 857	2
Aruandeaasta tule		16 079 646	-14 868	16 064 778	
Saldo 31.12.2014	33 970 035	67 747 020	3 098 481	104 815 536	

Lisad lehekülgedel 58-98 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

Tartu Ülikooli Kliinikumi 2014. 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 alljärgnevas arvestuspõhimõtetes.

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

Majandusaasta algas 1. jaanuaril 2014 ja lõppes 31. detsembril 2014. Raamatupidamise aastaaruanne on koostatud eurodes.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised varade ja kohustuste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva 31.12.2014.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.

2014. 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.

Informatsiooni esitusviisi muutused

Kuni 2013a. lõppenud majandusaastani kajastas Kliinikum tütarettevõtteid tuletatud soetusmaksumuses konsolideerimata raamatupidamise aastaaruandes. Kuna konsolideeritavate üksuste müügitulu ületas 2014. aastal 5% Kliinikumi müügitulust, koostas Kliinikum 2014. a. konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande. Andmete võrreldavuse tagamiseks on koostatud tagasiulatuvalt Kliinikumi 2013. a. konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne.

Eelmistel perioodidel on rahavoogude aruanne koostatud otsemeetodil. Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes on rahavoogude aruanne koostatud kaudsel meetodil. Andmete võrreldavuse tagamiseks on koostatud 2013a. rahavoogude aruanne kaudsel meetodil.

Konsolideeritud aruande koostamine

Konsolideerimise põhimõtted

Konsolideeritud aruandes on rida-realt konsolideeritud kõik tütarettevõtted. Tütarettevõtte konsolideeritakse alates kuupäevast, mil vastavalt valitsev mõju või ühine kontroll on kontsernil üle läinud ning konsolideerimine lõpetatakse alates kuupäevast, mil kontsernil valitsevat mõju või ühist kontrolli enam ei ole. Elimineeritud on kõik kontsernisisesed 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 tulemiaruanDES näidatud eraldi kirjel ja konsolideeritud bilansis kajastatud omakapitali koosseisus eraldi ematettevõtte omanikele kuuluvast omakapitalist. Vajadusel on tütarettevõtete arvestuspõhimõtteid muudetud vastavaks kontserni arvestuspõhimõtetele.

Tütarettevõtted

Tütarettevõtteks loetakse ettevõtet mille üle on Kliinikumi kontsernil kontroll. Tütarettevõtet loetakse ematettevõtte 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 suurenemisenä.

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 Björkstén 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 tütarettevõttesse 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 laenud 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 õiglases väärtuses, 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 õiglases väärtuses, 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 nõuetena) 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 laenud, 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 hoitavad 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) Õiglases väärtuses 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.

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, hooneosa), 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 akumulieritud 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 usaldusväärset 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 % amortisatsioonimäär 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. Kuldesse 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 akumulieeritud 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 remondikulusid 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
Masinaid 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 000eurost. 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 tulemiaruanes kuludena. Litsentside ja arvutitarkvara kulud amortiseeritakse hinnangulise kasuliku eluea jooksul, mille pikkus on 5-20 aastat.

Elektroonilise haigusloa tarkvara kasuliku eluea pikkus on 10 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.

Kasutusrendimaksud kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tulemiaruanes kuluna.

Kliinikum kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt põhivaraga. Väljarenditavat vara amortiseeritakse lähtudes sama tüüpi varade osas rakendatavatest amortiseerimis põhimõtetest. Kasutusrendimaksud 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, kutsehaigetele makstavat hüvitist ja Ilusoov OÜ tsiviilasja nõude katteks kompromisslepingut.

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. Mittesihotstarbelist toetust kajastatakse sihtfinantseerimise saaja poolt tuluna ja sihtfinantseerimise andja poolt kuluna, kui toetus on laekunud.

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

Sihtfinantseerimise kajastamisel lähtutakse RTJ 12-s toodud põhimõtetest, kasutades brutomeetodit.

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 kapitaliseeritavate tööde tegemise perioodi lõpukuupäeva. Põhivarade sihtfinantseerimise korral võetakse sihtfinantseerimise abil soetatud põhivara bilansis arvele tema soetusmaksumus. 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 kasutamise 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 õiglases 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 usaldusväärset 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 usaldusväärset 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 väljavõte 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.

Ravimiuringuteenus

Tulu ravimiuringutest kajastatakse lähtudes teenuse valmidusastmest.

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

Kulud

Kulude arvestamisel on lähtutud tekkepõhisuse printsiibist. Käibemaksuarvestamisel kasutatakse otsearvestuse ja proportsionaalse mahaarvestuse segameetodit. Käibemaksukulu kajastatakse tegevuskulude all.

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 Keskhaigla
 - 5.2. Eesti E-tervise Sihtasutus
 - 5.3. Sihtasutus Bengt Björksten 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	Osalus 31.12.2014	Osalus 31.12.2013
Sihtasutus Tartu Kiirabi	Eesti	100%	100%
AS Lõuna - Eesti Haigla	Eesti	51%	0
OÜ Pesuring (kaudne osalus)	Eesti	26%	0
OÜ Metsakohvik (kaudne osalus)	Eesti	51%	0

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.

Lisa 3 Raha

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013
Sularaha kassas	24 272	24 919
Arvelduskontod	13 340 341	9 132 270
Tähtajalised hoiused	0	1 381 650
Kapitalihoius	0	6 000 000
Raha teel	371	0
Raha ja raha ekvivalendid kokku	13 364 984	16 538 839

2013.a. oli pangaintressitulu kokku 32900 eurot, intress 0,29%

2014.a. oli pangaintressitulu kokku 24115 eurot, intress 0,21%.

Vabu rahalisi vahendeid deponeeritakse tähtajaliselt 1-9 kuud ja igapäevaselt üleöödeposiiti.

Täiendavalt vaata intressitulude kohta lisa 28.

Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed

(eurodes)

	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	
Ostjatelt laekumata arved	13 072 835	13 072 835	0	0	5
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-117 365	-117 365	0	0	5
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	

	31.12.2013	Jaotus ülejäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Nõuded ostjate vastu	14 075 708	14 075 708	0	0	
Ostjatelt laekumata arved	14 161 083	14 161 083	0	0	5
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-85 375	-85 375	0	0	5
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded	121 652	121 652	0	0	7
Muud nõuded	1 617 954	1 617 954			11
Ettemaksed	436 733	271 025	123 228	42 480	
Tulevaste perioodide kulud	435 486	269 778	123 228	42 480	
Muud ettemakstud ettemaksed	1 247	1 247			
Nõuded ja ettemaksed kokku	16 252 047	16 086 339	123 228	42 480	

Lisa 5 Nõuded ostjate vastu

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013	Lisa
Ostjatelt laekumata arved	13 072 835	14 161 083	
Ostjatelt laekumata arved	11 194 004	12 389 730	4
Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude eest	1 878 831	1 771 353	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-117 365	-85 375	4
Kokku nõuded ostjate vastu	12 955 470	14 075 708	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved			
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi alguses	-85 375	-67 084	
Laekunud ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	15 804	9 185	
Ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	-59 608	-37 469	
Lootusetuks tunnistatud nõuded	11 814	9 993	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi lõpus	-117 365	-85 375	4

Lisa 6 Varud

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013
Tooraine ja materjal	3 493 371	3 146 575
Tooraine ja materjal	3 433 843	3 055 277
Tervishoiu hädaolukorra meditsiiniliste materjalide varu	59 528	91 298
Müügiks ostetud kaubad	40 558	48 833
Ettemaksed varude eest	0	340
Kokku varud	3 533 929	3 195 748

Seisuga 31.12.2014 on tooraine ja materjalide varude hulgas ravimeid, sidumisvahendeid ja muud meditsiinilist materjali summas 3 318 171 eurot (seisuga 31.12.2013 summas 2 969 168 eurot), riigieelarveliste vahendite eest soetatud ravimite ja meditsiinivahendite tegevusvaru summas 59 528 eurot (seisuga 31.12.2013 summas 91 298 eurot).

Seisuga 31.12.2014 koosnevad ülejäänud tooraine ja materjalivarud summas 115 672 eurot toiduainete varudest ja muude majandusmaterjalide varudest (seisuga 31.12.2013 summas 86 109 eurot).

Kliinikumi käes on vastutaval hoiul tervishoiualase hädaolukorra ravimi varu summas 462 186 eurot (seisuga 31.12.2013 summas 482 023 eurot) ja Tervise Arengu Instituudi tuberkuloosiravimite varu summas 205 917 eurot (seisuga 31.12.2013 summas 292 033 eurot).

Kliinikumi töö eripärast lähtudes ei hinnata alla laos seisvate meditsiiniliste materjalide varusid, sest nende väärtus aja jooksul ei muutu.

Lisa 7 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad

(eurodes)

	31.12.2014		31.12.2013		Lisa
	Ettemaks	Maksuvõlg	Ettemaks	Maksuvõlg	
Käibemaks		81 054		36 466	
Üksikisiku tulumaks		1 205 806		1 256 383	
Erioodustuse tulumaks		1 608		1 530	
Sotsiaalmaks		2 122 464		2 198 513	
Kohustuslik kogumispension		113 146		104 160	
Töötuskindlustusmaksed		182 501		187 416	
Aktiisimaks		634			
Muud maksude ettemaksed ja maksuvõlad		855		20	
Ettemaksukonto jääk	41 683		121 652		
Kokku maksude ettemaksed ja maksuvõlad	41 683	3 708 068	121 652	3 784 488	4,18

Lisa 8 Investeeringud sidusettevõtjatesse

Kliinikumi poolt asutatud või kontrollitavad sihtasutused :

1. Sihtasutus Ida-Viru Keskhaigla
2. Eesti E-terevise 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 Keskhaigla (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 (sissemaksed sihtkapitali on kajastatud antud toetuse kuluna).

Lisa 9 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad

(eurodes)

Tütarettevõtjate aktsiad ja osad, üldine informatsioon					
Registri- kood	Nimetus	Asukoha- maa	Põhitegevus- ala	Osaluse määr %	
				31.12.2013	31.12.2014
90007141	Sihtasutus Tartu Kiirabi	Eesti	kiirabiteenuse osutamine	100	100
10833853	AS Lõuna-Eesti Haigla	Eesti	tervishoiuteenuse osutamine	0	51
11285842	OÜ Pesuring	Eesti	pesu pesemine	0	26
11005420	OÜ Metsakohvik	Eesti	toitlustamine	0	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)

	31.12.2014	31.12.2013
Pikaajalised finantsinvesteeringud		
Aktsiad ja osad	1 981	1 981
Kokku pikaajalised finantsinvesteeringud	1 981	1 981

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

Pikaajaline finantsinvesteering on kajastatud soetusmaksumuses.

Lisa 11 Muud nõuded

(eurodes)

	31.12.2014	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	Lisa
Viitlaekumised	300 270	300 270			
Saamata sihtfinantseerimine	5 373 198	5 373 198			22
Kokku	5 673 468	5 673 468	0	0	4

	31.12.2013	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Viitlaekumised	153 373	153 373	0	0	
Saamata sihtfinantseerimine	1 464 581	1 464 581	0	0	22
Kokku	1 617 954	1 617 954	0	0	4

Lisa 12 Kinnisvarainvesteeringud

(eurodes)

	Maa	Ehitised	Kokku
Soetusmaksumus 31.12.2012	205 738	744 043	949 781
Akumuleeritud kulum	0	-493 162	-493 162
Jääkmaksumus 31.12.2012	205 738	250 881	456 619
Ostud ja parendused	0	10 370	10 370
Amortisatsioonikulu	0	-37 447	-37 447
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
Ostud ja parendused		0	0
Amortisatsioonikulu		-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

	2 014	2 013
Kinnisvarainvesteeringutelt teenitud renditulu	20 596	20 596
Kinnisvarainvesteeringute otsesed haldamiskulud	18 342	21 335

Lisa 13 Materiaalne põhivara

(eurodes)

Põhivara rühm	Maa	Ehitised ja rajatised	Masinad ja seadmed				Muu materiaalne põhivara	Lõpetamata projektid ja ettemaksud			Kokku
			Transpordi vahendid	Arvutid ja arvutisüsteemid	Muud masinad ja seadmed	Masinad ja seadmed kokku		Lõpetamata projektid	Ettemaksud	Lõpetamata projektid ja ettemaksud	
Saldo 31.12.2012											
Soetusmaksumus	823 287	84 625 690	2 058 332	2 897 324	55 067 527	60 023 183	2 094 795	1 764 661	0	1 764 661	149 331 616
Arvestatud kulum	0	-29 250 013	-1 792 254	-1 799 137	-34 457 558	-38 048 949	-1 629 307	0	0	0	-68 928 269
Jääkmaksumus	823 287	55 375 677	266 078	1 098 187	20 609 969	21 974 234	465 488	1 764 661	0	1 764 661	80 403 347
2012a. toimunud muutused											
Ostud ja parendused	0	131 470	443 933	11 446	4 338 490	4 793 869	85 580	7 066 786	2 393 854	9 460 640	14 471 559
Uute ehitiste ost, parendus	0	131 470	0	0	0	0	0	0	0	0	131 470
Muud ostud ja parendused	0	0	443 933	11 446	4 338 490	4 793 869	85 580	7 066 786	2 393 854	9 460 640	14 340 089
Amortisatsiooni kulu	0	-4 372 537	-151 406	-246 544	-5 140 332	-5 538 282	-142 938	0	0	0	-10 053 757
Allahindlused väärtuse languse tõttu	0	0	0	0	-8 368	-8 368	-2 427	0	0	0	-10 795
Ümberklassifitseerimised	0	213 237	0	0	0	0	0	386 864	-610 470	-223 606	-10 369
Ümberklassifitseerimine ettemaksetest	0	0	0	0	0	0	0	610 470	-610 470	0	0
Ümberklassifitseerimine lõpetata projektidest	0	213 237	0	0	0	0	0	-213 237	0	-213 237	0
Muud ümberklassifitseerimised	0	0	0	0	0	0	0	-10 369	0	-10 369	-10 369
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

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	
2014a. toimunud muutused											
Ostud ja parendused	0	175 886	296 714	38 490	4 255 041	4 590 245	53 475	17 692 312	680 172	18 372 484	23 192 090
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
Amortisatsioonikulu	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
Ümberklassi fitseerimised	0	467 831	0	0	8 200	8 200	0	747 700	-1 410 437	-662 737	-186 706
Ümberklassi fitseerimine ettemaksetest	0	0	0	0	8 200	8 200	0	1 849 764	-1 857 964	-8 200	0
Ümberklassi-fitseerimine lõpetatud projektidest	0	467 831	0	0	0	0	0	-467 831	0	-467 831	0
Muud ümberklassi-fitseerimised	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	-38 939 580	-2 292 782	-2 219 268	-42 737 946	-47 249 996	-1 952 806	0	0	0	-88 142 382
Jääkmaksumus	829 518	51 627 848	767 958	687 803	19 212 764	20 668 525	356 093	27 658 323	1 053 119	28 711 442	102 193 426

Müüdud materiaalne põhivara müügihinna	2014	2013
Masinad ja seadmed	1846	4677
Transpordivahendid	946	4677
Muud masinad ja seadmed	900	0

Lisa 14 Immateriaalne põhivara

(eurodes)

	Tarkvara	Serverite litsentsid	Kokku
Saldo seisuga 31.12.2012			0
Soetusmaksumus	5 312 667	294 891	5 607 558
Akumuleeritud kulum	-2 009 912	-155 462	-2 165 374
Jääkmaksumus	3 302 755	139 429	3 442 184
	0	0	0
2013a. toimunud muutused	0	0	0
Ostud ja parendused	793 191	0	793 191
Amortisatsioonikulu	-379 498	-21 269	-400 767
Ümberklassifitseerimised	0	0	0
	0	0	0
Saldo seisuga 31.12.2013	0	0	0
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			
Ostud ja parendused	624 918	0	624 918
Lisandumised äriühenduste kaudu	12 260	0	12 260
Amortisatsioonikulu	-449 767	-13 440	-463 207
Muud muutused	-1	0	-1
	0	0	0
Saldo seisuga 31.12.2014	0	0	0
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

Lisa 15 Kapitalirent

(eurodes)

	31.12.2014	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi		Intressi määr	Alusvaluuta	Lõpptähtaeg
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul			
Masinad ja seadmed	50 426	50 426		5,42%	EUR	2015
Masinad ja seadmed	4 916	4 916		1.2%+6kuu Euribor	EUR	2015
Masinad ja seadmed	66 960	16 375	50 585	1.23%+1kuu Euribor	EUR	2018
Masinad ja seadmed	9 836	4 463	5 373	2.5%+6kuu Euribor	EUR	2017
Transpordivahendid	53 539	13 380	40 159	1.24%+6kuu Euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	10 764	2 469	8 295	1.24%+3kuu Euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	9 516	9 516		1.15%+6kuu Euribor	EUR	2015
Transpordivahendid	10 655	2 440	8 215	1.35%+3kuu Euribor	EUR	2019
Kokku	216 612	103 985	112 627			

Renditud vara bilansiline jääkmaksumus	31.12.2014	31.12.2013
Masinad ja seadmed	267 307	

2013.a. kapitalirendi kohta andmed puuduvad, sest Kliinikumil ei olnud seisuga 31.12.2013 kapitalirendikohustust.

Lisa 16 Kasutusrent

(eurodes)

Aruande kohustuslane kui rendileandja:

	2014	2013
Kasutusrenditulu	551 216	490 776

Järgmiste perioodide renditulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2014	31.12.2013
12 kuu jooksul	486 751	429 022
1-5 aastat	68 654	118 894
üle 5 aasta	0	6 865

Rendile antud varade bilansiline jääkmaksumus		
Kinnisvarainvesteeringud	391 707	429 542
Muud varad	2 197 540	2 391 062
Kokku	2 589 247	2 820 604

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:

	2014	2013
Kasutusrendikulu	733 496	665 011

Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2014	31.12.2013
12 kuu jooksul	599 150	507 129
1-5 aastat	255 771	331 664
üle 5 aasta	124 677	42 480

Kliinikum on kasutusrendile võtnud ruume, tööriistu, seadmeid ja sõiduautosid.

Lisa 17 Laenukohustused

(eurodes)

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2014	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuu- ta	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				

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2013	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuu- ta	Tagasi- makse tähtaeg	Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta				
Pangalaenud								
Laen 1 SEB	14 835 200	1 141 200	4 564 800	9 129 200	0,299% +6 kuu EURIBOR	EUR	2026	
Pangaenud kokku	14 835 200	1 141 200	4 564 800	9 129 200				

Lisainformatsioon:

Tagatiseks panditud varade bilansiline (jääk)maksumus		
	31.12.2014	31.12.2013
Maa	6 231	6 231
Ehitised	4 068 309	4 149 020
Kokku	4 074 540	4 155 251

Kontsern kasutab pangalaene hoonete ehitamiseks ja renoveerimiseks ning seadmete soetamiseks.

Tabelis kajastatud laen (1) 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 tagatiseks on panditud hoonestatud kinnistu, aadressil Meegomäe küla, Võru vald, Võru maakond, bilansilise jääkväärtusega 4 074 540 EUR. Eelpoolnimetatud vara oli panditud ka 31.12.2013.

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/võitavapärastest 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.

Kliinikum ei ole nimetatud piiranguid majandusaastal ega 31.12.2014 seisuga ületanud.

2013a. Sõlmis Kliinikum laenulepingu AS Swedbanki-ga meditsiinilinnaku II etapi finantseerimiseks laenulimiidiga 45 miljonit eurot. 2014.a. vähendati laenulimiiti 18 miljoni euronit. Laenu tagastamise tähtaeg on 25.12.2022a. Intressimarginaal on 1,18%+3 kuu euribor. AS Swedbanki-ga sõlmitud laenulepingus piiranguid ei ole. Seisuga 31.12.2014 ei ole Kliinikum laenu kasutanud.

19.02.2014a. Sõlmis Kliinikum pikaajalise laenulepingu Nordic Investment Bank-ga meditsiinilinnaku II etapi ehituse finantseerimiseks. Laenulepingu limiit on 21,1 miljonit eurot, laenu tagasimaksmise tähtaeg on 01.03.2031. Intressimarginaal on 1,3% + 6 kuu euribor. Seisuga 31.12.2014 ei ole kliinikum laenu kasutanud.

Kontsernil on seisuga 31.12.2014 järgmised garantiid- käenduslepingud:

Tütarettevõtte Lõuna-Eesti Haigla AS on püstitanud 2006 a. hüpoteegi AS SEB kasuks mitteiluruumile majanduskorpus ning garanteerib tütarettevõtte OÜ Pesuring poolt võetud laenu 4 summas 51 129 EUR, mille laenujääk majandusaasta lõpuks oli 9952 eurot. Eelpoolnimetatud garantiid kehtisid ka seisuga 31.12.2013a.

Lisa 18 Võlad ja ettemaksed

(eurodes)

	31.12.2014	Jaotus järeljäänud 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	

	31.12.2013	Jaotus järeljäänud tähtaja järgi			Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Võlad tarnijatele	9 067 691	9 067 691	0	0	19
Võlad töövõtjatele	5 493 775	5 493 775	0	0	20
Maksuvõlad	3 784 488	3 784 488	0	0	7
Muud võlad	1 648 216	1 609 177	28 819	10 220	
Muud viitvõlad	1 535 023	1 520 908	4 340	9 775	
Eraldis	113 193	88 269	24 479	445	
Saadud ettemaksed	248 689	248 689	0	0	
Tulevaste perioodide tulu	196 642	196 642	0	0	
Muud saadud ettemaksed	52 047	52 047	0	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	20 242 859	20 203 820	28 819	10 220	

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, kutsehaigetele makstavat hüvitist ja Ilusoov OÜ tsiviilasja nõude katteks kompromisslepingut.

Lisa 19 Võlad tarnijatele

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013	Lisa
Võlad tarnijatele			
Võlad tarnijatele kaupade ja teenuste eest	9 072 283	6 995 871	
Võlad tarnijatele materiaalse põhivara eest	1 571 354	2 071 820	
Kokku võlad tarnijatele	10 643 637	9 067 691	18

Lisa 20 Võlad töövõtjatele

(eurodes)

	31.12.2014	31.12.2013	Lisa
Töötasude kohustus	4 303 938	3 501 437	
Puhkusetasude kohustus	1 280 111	998 942	
Kinni peetud üksikisiku tulumaks	928 646	804 960	
Muud kinnipidamised töötasudest	25 713	29 850	
Kinni peetud kogumispensionimakse	93 341	77 611	
Kinni peetud töötuskindlustusmakse	77 014	80 975	
Kokku võlad töövõtjatele	6 708 763	5 493 775	18

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.

Lisa 22 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused

(eurodes)

	31.12.2013	Saadud	Tulu	31.12.2014
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks				
Tartu Ülikool	-14 153	14 153		0
EV Rahandusministeerium	3 996 636	6 087 069	-15 238 824	-5 155 119
Kokku	3 982 483	6 101 222	-15 238 824	-5 155 119
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks				
EV Haridus- ja Teadusministeerium	0	841 972	-841 972	0
Eesti Teadusagentuur	4 011	67 236	-49 359	21 888
Tervise Arengu Instituut	0	19 000	-19 000	0
Tartu Linnavalitsus	0	24 867	-24 867	0
Eesti Töötukassa	-182	370	-188	0
EV Sotsiaalministeerium	1 848	523 772	-423 565	102 055
Terviseamet	0	214 132	-171 829	42 303
EV Rahandusministeerium	0	66 179	-53 153	13 026
Reserca Biomedica	-13 799	53 136	-57 456	-18 119
Organizacio Nacional De Trasplantes	-224	7 771	-3 903	3 644
Vita salute S. Raffaele	28 667	0	-20 409	8 258
Eesti Kultuurkapital	0	345	-345	0
Helsingin yliopisto PL33	-54 520	40 172	14 348	0
Erasmus MC	71	0	0	71
JAMK University of Applied Sciences	-461	4 048	-1 675	1 912
CVBF	46 503	0	-2 452	44 051
Viljandi Linnavalitsus	0	187	-187	0
EV Kultuuriministeerium	0	2 000	0	2 000
Tartu Ülikool	-131 132	189 125	-257 953	-199 960
Avatud Eesti Fond	209	0	0	209
Smittskyddinstitutet	1 734	0	0	1 734
Kokku	-117 275	2 054 312	-1 913 965	23 072
Kõik kokku	3 865 208	8 155 534	-17 152 789	-5 132 047
	31.12.2012	Saadud	Tulu	31.12.2013
Sihtfinantseerimine põhivara soetamiseks				
Tartu Ülikool	0	36 149	-50 302	-14 153
EV Sotsiaalministeerium	703 009	3 293 627	0	3 996 636
Kokku	703 009	3 329 776	-50 302	3 982 483
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks				
EV Haridus- ja Teadusministeerium	0	765 342	-765 342	0
Eesti Teadusagentuur	0	47 401	-43 390	4 011
Tervise Arengu Instituut	-2 773	2 773	0	0
Tartu Linnavalitsus	0	22 850	-22 850	0
Eesti Töötukassa	0	1 718	-1 900	-182
EV Sotsiaalministeerium	29 112	318 069	-345 333	1 848
Reserca Biomedica	97 416	0	-111 215	-13 799
Organizacion Nacional De Trasplantes	8 393	0	-8 617	-224
Vita salute S. Raffaele	51 812	0	-23 145	28 667
Eesti Kultuurkapital	0	500	-500	0
Helsingin Yliopisto PL33	-5 891	0	-48 629	-54 520
Erasmus MC	71	0	0	71
JAMK University of Applied Sciences	0	0	-461	-461
CVBF	0	48 006	-1 503	46 503
Viljandi Linnavalitsus	0	46	-46	0
Istituto Superiore Di Sanita	182	-182	0	0
Tartu Ülikool	-14 356	60 091	-176 867	-131 132
Avatud Eesti Fond	209	0	0	209
Smittskyddinstitutet	1 734	0	0	1 734
Kokku	165 909	1 266 614	-1 549 798	-117 275
Kõik kokku	868 918	4 596 390	-1 600 100	3 865 208

Saadud sihtfinantseerimise ettemaksud on kajastatud perioodi alguses ja lõpus plussiga (+) summas 5 235 309 eurot põhivara soetamiseks, 94 480 tegevuskulude sihtfinantseerimiseks ja 241 151 eurot, sihtfinantseerimise nõuded miinusega (-) summas 1 464 581 eurot ja 5 373 198 eurot – vt lisa 11.

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

Meditsiinilinnaku uue korpuse projekti kogumaksumuseks koos käibemaksuga on prognoositud 101 149 876 eurot. Projekti rahastatakse Euroopa Regionaalarengu Fondist läbi EV Sotsiaalministeeriumi summas 32 594 940,75 eurot, mis moodustab projekti eeldatavast kogumaksumusest 32%. Ülejäänud projekti maksumus rahastatakse pikaajalise laenu ning Kliinikumi rahavoogudega. Projekt on ehituse faasis. Ehitusperioodi lõpp on planeeritud projekti kohaselt 24.09.2015.a.

Õendus-hooldusteenuste keskuse rajamise projekti eeldatav kogumaksumus on 3 381 050 eurot koos käibemaksuga. Projekti rahastatakse Euroopa regionaalarengu Fondist läbi EV Sotsiaalministeeriumi summas 1 442 987 eurot, mis moodustab projekti kogumaksumusest 43%. Ülejäänud projekti maksumus rahastatakse Kliinikumi vabade rahavoogudega. Projekt on ehituse faasis. Ehitusperioodi lõpp on planeeritud 30.06.2015.a.

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 noorukitevaimse tervise keskuste loomiseks.

Lisa 23 Tulu ettevõtlusest

(eurodes)

	2014	2013
Tervishoiuteenuste müük haigekassadele	130 335 356	115 661 735
Bilansipäevaks lõpetamata haigusjuhtude mõju	-96 034	119 238
Tervishoiuteenuste müük teistele asutustele	7 660 896	6 895 242
Kiirabiteenuse osutamine	9 234 013	5 593 783
Tervishoiuga seotud kauba ja mittemeditsiiniliste teenuste müük	5 371 986	5 601 404
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	5 736 304	4 708 774
Kokku	158 242 521	138 580 176

Lisa 24 Muud tulud

(eurodes)

	2014	2013
Kasum materiaalse põhivara müügist	1 846	4 677
Rendi-ja üüritulu	551 216	490 776
Julgeolekuvaru uuendamise ja hoidmise tulud	163 762	162 913
Kingina saadud raha	7 446	55 271
Toitlustamisteenuse tulud	360 245	466 713
Kommunaalteenuste müügitulud	131 860	78 029
Transportteenus	44 470	51 861
Muud tulud	603 264	48 770
Muud äritulud kokku	1 864 109	1 359 010

Lisa 25 Tegevuskulud

(eurodes)

	2014	2013
Üür ja rent	264 735	185 849
Energia	2 772 921	2 646 095
Elektrienergia	1 624 593	1 553 729
Soojusenergia	1 148 328	1 092 366
Mitmesugused bürookulud	346 876	291 828
Uurimis- ja arengukulud	89 239	71 165
Lähetuskulud	848 346	492 478
Koolituskulud	118 454	53 611
Kulu ebatöenäoliselt laekuvatest nõuetest	45 039	28 354
Kinnistute, hoonete ja ruumide remondikulud	257 635	161 967
Põhivara ja kuluinventari remont ja hooldus	1 146 040	990 617
Toitlustamine ja toiduained	1 132 557	856 907
Infotehnoloogiakulud	1 072 714	1 006 311
Transport ja sõidukite ülalpidamise kulud	832 288	668 994
Inventar, ameti-eririietus	242 567	196 092
Meditisiinilised materjalid	21 383 846	19 818 318
Ravimid	19 393 864	18 051 550
Mittemeditsiinilised materjalid	995 550	769 249
Kaubad müügiks	901 502	743 583
Tervishoiuteenuste ostukulud	1 398 306	1 141 173
Sisendkäibemaksu kulu	11 818 828	9 463 634
Muude teenuste ostukulud	941 848	915 615
Kinnistute, hoonete ja ruumide kulud	1 505 576	1 045 227
Kokku mitmesugused tegevuskulud	67 508 731	59 598 617

Lisa 26 Tööjõukulud

(eurodes)

	2014	2013
Palgakulu	62 910 123	53 942 720
Sotsiaalmaksud	21 025 371	18 044 291
Kokku tööjõukulud	83 935 494	71 987 011
Töötajate keskmine arv taandatuna täistööajale	4374	3801

Lisa 27 Muud kulud

(eurodes)

	2014	2013
Kulud valuutakursi muutustest	1 015	665
Ühingute ja liitude liikmemaksud	42 405	18 267
Kingitused ja annetused	15 730	2 629
Antud sihtfinantseering tegevuskuludeks	63 484	51 340
Välismaise sihtfinantseerimise vahendamine	93 980	1 631
Muud	9 920	3 746
Kokku	226 534	78 278

Lisa 28 Intressikulud

(eurodes)

	2014	2013
Intressikulu laenudelt	-102 106	-97 011
Intressikulu kapitalirendilt	-3 733	0
Intressikulu muudelt kohustustelt	-1 835	0
Kokku	-107 674	-97 011

Lisa 29 Muud finantstulud ja –kulud

(eurodes)

	2014	2013	Lisa
Kasum (-kahjum) valuutakursi muutustest	-13	-2	
Intressitulud	26 096	36 510	
Intressitulu hoiustelt	25 101	33 412	
Muud intressitulud	995	3 098	
Tulu negatiivsest firmaväärtusest	1 213 783	0	2
Finantstulud- ja kulud kokku	1 239 866	36 508	

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		
	31.12.2013	31.12.2014
Juriidilisest isikust liikmete arv	3	3

Saldod seotud osapooltega rühmade lõikes				
	31.12.2014		31.12.2013	
	Nõuded	Kohustused	Nõuded	Kohustused
Asutajad ja liikmed	760 326	201 850	1 886 224	5 316 949
Sidusettevõtjad	58 636	99 003	29 082	65 565
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanikud	2 004	2 152	0	1 385

	2 014		2 013	
	Ostud	Müügid	Ostud	Müügid
Asutajad ja liikmed	573 045	6 639 546	407 947	3 544 194
Sidusettevõtjad	387 291	446 694	401 650	399 621
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanikud	25 290	13 316	15 908	

Tegev- ja kõrgemale juhtkonnale arvestatud tasud ja muud olulised soodustused		
	2014	2013
Arvestatud tasu	666 017	591 698
Sõiduautode renditasu TÜK	16 606	18 713

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 30540 eurot (6 kuutasu ulatuses).

Seotud osapoolte vastu olevate nõuete osas ei ole 2014.a. nii nagu ka 2013.a. moodustatud allahindluseid.

Lisa 31 Sündmused pärast bilansipäeva

2015.a. valmib kliinikumi meditsiinilinnaku II etapi ehitus ning L. Puusepa 6 õendushoolduse osakonna tarbeks renoveeritav hoone.

Lisa 32 Bilansiväline vara

(eurodes)

Kuludesse on kantud soetusmaksumuses:		
	31.12.2014	31.12.2013
Väheolulise maksumusega väikevara kokku:	1 077 069	692 062
sh meditsiiniline väikevara	353 477	365 892
sh muu mittemeditsiiniline väikevara	528 760	180 030
sh infotehnoloogiline väikevara	194 832	146 140

Kliinikumi kasutuses on meditsiinilist aparatuuri tasuta kasutamise lepingute ja hoiulepingute alusel kokku summas:		
	seisuga 31.12.2013	248 757
	seisuga 31.12.2014	253 187

Lisa 33 Konsolideerimata bilanss

(eurodes)

31.12.2014 Bilanss	31.12.2014	31.12.2013
VARAD		
Käibevara		
Raha	10 846 734	15 774 204
Finantsinvesteeringud		
Nõuded ja ettemaksed	18 018 501	16 026 717
Varud	3 454 517	3 153 435
Käibevara kokku	32 319 752	34 954 356
Põhivara		
Finantsinvesteeringud	2 837 384	812 434
Nõuded ja ettemaksed	27 234	93 708
Kinnisvarainvesteeringud	391 707	429 542
Materiaalne põhivara	95 799 690	82 778 636
Immateriaalne põhivara	3 988 396	3 834 608
Põhivara kokku	103 044 411	87 948 928
VARAD KOKKU	135 364 163	122 903 284
KOHUSTUSED JA NETOVARA		
Lühiajalised kohustused		
Laenukohustused	1 141 200	1 141 200
Võlad ja ettemaksed	21 480 107	18 923 552
Eraldised	90 414	88 269
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	197 350	94 481
Lühiajalised kohustused kokku	22 909 071	20 247 502
Pikaajalised kohustused		
Laenukohustused	12 552 800	13 694 000
Eraldised	13 318	24 924
Muud pikaajalised kohustused	470 803	0
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	0	5 235 309
Pikaajalised kohustused kokku	13 036 921	18 954 233
KOHUSTUSED KOKKU	35 945 992	39 201 735
Netovara		
Sihtkapital	33 970 035	33 970 035
Eelmiste perioodide akumulieeritud tulem	50 731 514	50 464 426
Aruandeperioodi tulem	14 716 622	-732 912
NETOVARA KOKKU	99 418 171	83 701 549
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU	135 364 163	122 903 284

Lisa 34 Konsolideerimata tulemiaruanne

(eurodes)

	2014	2013
Annetused ja toetused	16 973 187	1 600 098
Tulu ettevõtlusest	143 708 088	132 836 212
Muud tulud	1 384 735	1 335 655
Kokku tulud	162 066 010	135 771 965
Mitmesugused tegevuskulud	-64 391 081	-58 548 781
Tööjõukulud	-72 558 115	-67 591 273
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-10 111 942	-10 225 555
Muud kulud	-185 982	-78 253
Kokku kulud	-147 247 120	-136 443 862
Põhitegevuse tulem	14 818 890	-671 897
Intressikulud	-126 371	-97 011
Muud finantstulud ja -kulud	24 103	35 996
Aruandeaasta tulem	14 716 622	-732 912

Lisa 35 Konsolideerimata rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2014	2013
Rahavood majandustegevusest		
Tegevustulem	14 818 890	-671 897
Korrigeerimised		
Põhivara kulum ja väärtuse langus	10 111 941	10 225 555
Kapitaliseeritud kulud	-63 203	-53 451
Kasum põhivara müügist	-796	-4 677
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-16 973 187	-1 600 098
Muud mitterahalised tehingud põhivaraga	-23 400	0
Eraldise moodustamine	-13 441	28 022
Muud mitterahalised tehingud	-13	0
Nõuete ja ettemaksete muutus	2 007 616	-2 768 142
Varude muutus	-301 081	-177 235
Kohustuste ja ettemaksete muutus	2 475 598	1 882 340
Makstud intressid	-124 536	-97 011
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	1 830 908	1 266 613
Rahavood majandustegevusest kokku	13 745 296	8 030 019
Rahavood investeerimistegevusest		
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-23 581 896	-13 377 475
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivara müügist	796	4 677
Tasutud tütarettevõtete soetamisel	-1 075 803	0
Laekunud intressid	24 115	32 900
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-24 632 788	-13 339 898
Rahavood finantseerimistegevusest		
Laekumised sihtfinantseerimisest	6 101 222	3 329 776
Laekumised omakapitali suurendamiseks	1 000 000	0
Saadud laenude tagasimaksed	-1 141 200	-1 141 200
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	5 960 022	2 188 576
Rahavood kokku	-4 927 470	-3 121 303
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	15 774 204	18 895 507
Raha ja raha ekvivalentide muutus	-4 927 470	-3 121 303
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	10 846 734	15 774 204

Lisa 36 Konsolideerimata netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Kokku korrigeeritud netovara
Saldo 31.12.2012	33 970 035	50 464 426	84 434 461
Aruandeaasta tulem		-732 912	-732 912
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 soetusmaksumus	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

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.

Aruande digitaalallkirjad

Aruande lõpetamise kuupäev on: 24.03.2015

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (registrikood: 90001478) 01.01.2014 - 31.12.2014 majandusaasta aruande andmete õigsust on elektrooniliselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
URMAS SIIGUR	Juhatuse liige	25.03.2015
HANNES DANILOV	Juhatuse liige	25.03.2015
MARGUS ULST	Juhatuse liige, ülemarst	25.03.2015
MART EINASTO	Juhatuse liige	25.03.2015

SÕLTUMATU VANDEAUDIITORI ARUANNE

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum nõukogule

Oleme auditeerinud sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum konsolideerimisgrupi konsolideeritud raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31.12.2014, tulemiaruanne, omakapitali muutuste aruannet ja rahavoogude aruannet eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta kohta, aastaaruande koostamisel kasutatud oluliste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisaasid. Auditeeritud raamatupidamise aastaaruanne, mis on toodud lehekülgedel 54 kuni 98, 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.

Vandeauditiitori 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 vandeauditiitori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Nende riskihinnangute tegemisel võtab vandeauditiitor arvesse sisekontrolli, mis on relevantne majandusüksuse raamatupidamise aastaaruande koostamisel ja õiglasel kajastamisel, kavandamiseks antud tingimustes asjakohaseid auditiprotseduure, kuid mitte arvamuse avaldamise eesmärgil majandusüksuse sisekontrolli tulemuslikkuse kohta. Audit hõlmab samuti juhtkonna poolt kasutatud arvestuspoliitika asjakohasuse ja tehtud arvestushinnangute põhjendatuse ning ka raamatupidamise aastaaruande üldise esitusviisi hindamist.

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

Arvamus

Meie arvates kajastab kaasatud konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistel osades õiglaselt sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum konsolideerimisgrupi finantsseisundit seisuga 31.12.2014 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

/digitaalselt allkirjastatud/

Eva Veinberg

Vandeauditiitori number 193

Grant Thornton Rimess OÜ

Auditiorettevõtja tegevusloa number 3

Ahtri 6a, Tallinn

25.03.2015

Audiitorite digitaalallkirjad

sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (registrikood: 90001478) 01.01.2014 - 31.12.2014 majandusaasta aruandele lisatud audiitori aruande on digitaalselt allkirjastanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
EVA VEINBERG	Vandeaudiitor	25.03.2015

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