

241312
Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29 -05- 2007

L-43

.....
Silvi Kaarest

MAJANDUSAASTA ARUANNE 2006

Ärinimi: Sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Registrikood: 90006399

EMTAK kood: 07320

Juriidiline aadress: J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
Eesti Vabariik

Telefon: +372 617 1995
Faks: +372 617 1200
E-mail: info@regionaalhaigla.ee
Interneti kodulehekülg: www.regionaalhaigla.ee

Põhitegevusala: Tervishoid

Majandusaasta algus: 01.01.2006
Majandusaasta lõpp: 31.12.2006

Juhatus: Tõnis Allik (esimees)
Andres Ellamaa
Eve Karmo
Sven Kruup
Heiki Rits

Audiitor: Ernst & Young Baltic AS

SISUKORD

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29 -05- 2007

1	TEGEVUSARUANNE	3
	Personali aruanne.....	6
	Kliinilise tegevuse aruanne.....	8
	2007. aasta tegevusplaan	21
2	RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE	23
	Juhatuse deklaratsioon.....	23
	Bilanss	24
	Tulemiaruanne	25
	Rahavoogude aruanne.....	26
	Netovara muutuste aruanne	27
	Raamatupidamise aastaaruande lisad	28
	Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamiselused	28
	Lisa 2. Nõuded ja ettemaksed.....	32
	Lisa 3. Varud	32
	Lisa 4. Pikaajaline finantsinvesteering	33
	Lisa 5. Materiaalne põhivara	33
	Lisa 6. Immateriaalne põhivara	34
	Lisa 7. Laenukohustused	34
	Lisa 8. Kapitalirent ja kasutusrent	35
	Lisa 9. Võlad ja ettemaksed.....	36
	Lisa 10. Lühiajalised eraldised	37
	Lisa 11. Sihtfinantseerimine	37
	Lisa 12. Tegevustulud	38
	Lisa 13. Tegevuskulud.....	39
	Lisa 14. Tööjõukulud.....	39
	Lisa 15. Finantstulud ja -kulud	40
	Lisa 16. Bilansiväline vara	40
	Lisa 17. Tehingud seotud osapooltega	40
	Lisa 18. Laenu tagatiseks panditud vara.....	41
3	AUDIITORI JÄRELDUSOTSUS	42
4	JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE.....	43

Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

1 TEGEVUSARUANNE

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi: Regionaalhaigla) on tervishoiuasutus, mille põhitegevuseks on osutada eriarstiabi peaaegu kõikidel arstlikel erialadel, olla tervishoiutöötajate kvalifikatsiooni omandamisele eelneva ja järgneva õppe baasiks ning tegeleda tervishoiualase teadustööga.

Regionaalhaiglal on kaks tegevustaset: keskhaigla funktsioon - sarnaselt kahe Tallinna keskhaiglagala teenindatakse Tallinna ja selle lähiümbruse elanikke, ning piirkondliku haigla funktsioon - kolmanda etapi arstiabi antakse 9 Põhja-Eesti maakonna elanikele.

Lai teenuste valik ja kvalitatiivselt kõrgel tasemel haigekäsitus tagab Regionaalhaiglale patsientide rohkuse, millest saadav kliiniline kogemus on aluseks ravikvaliteedile. Selle tulemusel saavutatud ressursside koormatus tagab majandusliku efektiivsuse, sh ööpäevaringse eriarstiabi osas. Teatud erialadel, nagu kardiotorakaalkirurgia, neurokirurgia, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, hematoloogia ja onkoloogia, on raviteenuse osutajateks Eestis ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum.

Juhtimine

Organisatsiooni juhtimise ja personali valdkonna arengutes oli oluliseks sündmusteks juhatuse liikmete valimine.

2006. aasta suvel toimus seoses kahe juhatuse liikme lepingute tähtaja lõppemisega konkurss kahe olemasoleva ja ühe uue juhatuse liikmete kohale. Pika protsessi tulemusena valiti juhatusse kaks uut liiget ning jätkas üks endine liige.

2. oktoobrist 2006 asus uue juhatuse liikmena tööle Eve Karmo, kelle vastutusalaks on EL-suunaline ja Eesti haiglavõrguga seotud arendustegevus ja projektid ning raviarveldus, kommunikatsioon ja klienditeenindus. 13. novembrist 2006 asus majandus-, tehnika-, hangete- ja asjaajamise valdkondi juhtima Toomas Vilosiuse asemel Heiki Rits. Endistest juhatuse liikmetest jätkab tööd personalivaldkonna ja haigla planeerimise eest vastutavana Sven Kruup.

Personalivaldkonna suurimatest töödest võib välja tuua 2005. aasta lõpul läbiviidud personali rahulolu-uuringu läbiviimise ning selle tulemuste analüüsimise ning levitamise 2006. aastal. Oluline oli ka keskastmejuhtidele oma koolitusmoodulite väljatöötamine ning rakendamine, mille tulemusena said kliinikute, keskuste ja tugiteenistuste juhid teadmisi organisatsiooni-, finants-, personali- ja kvaliteedijuhtimisest, meditsiinistatistikast, õigusest ning meediasuhtlusest. Kuna koolitusmoodulid olid menüükaardid ning 2007. aastal valitakse seoses töölepingute tähtaja möödumisel uued keskuste juhatajad, siis kavatakse Regionaalhaigla kindlasti jätkata koolituste läbiviimist.

2006. aastal jätkati nii asutuses üldiselt kui ka struktuuriüksuste kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Keskenduti riskijuhtimise süsteemi käivitamisele, protsesside standardiseerimisele ning organisatsiooni käsiraamatu dokumentide koostamisele ja olemasolevate ajakohastamisele. Esimese struktuuriüksusena alustas kvaliteedijuhtimissüsteemi väljatöötamist diagnostikakliiniku alla kuuluv laboratoorium, mida soovitakse akrediteerida 2008. aastal.

Raviteenuse arendamine

Seoses uue meditsiinitehnika soetamisega alustati Regionaalhaiglas üle mitme aasta taas magnetresonantstomograafia (edaspidi: MRT) uuringutega ning uudse valdkonnana alustati nuklearmeditsiiniliste uuringute juurutamist statsionaarsetel seadmetel. Aasta lõpus lisandus endoskoopiliste uuringute valikusse esimesena Baltimaades kapselendoskoopiline meetod.

2006. aastal juurutati praktikasse hematoloogias standardmeetodite hulka kuuluv autoloogne perifeersest verest eraldatud tüviraku siirdamine. Koostöös Göteborgi Ülikoolihaigla spetsialistidega teostati 31 kogumisprotseduuri ja 12 siirdamist. Värsemalt oli meetod kasutusel vaid Tartu Ülikooli Kliinikumis.

2006. aasta oli oluline vähihaigete kiiritusravi arengu seisukohast: praktikasse juurutati Eesti kõige moodsam lineaarkiirendi, mis võimaldab haigete täpsemat ja tõhusamat kiiritusravi. Aasta lõpus soetatud lähikiiritusravi seade juurutatakse praktikasse 2007. aastal.

Lepingu täitmine

Eesti Haigekassalt saadav lepingumaht kasvas võrreldes 2005. aastaga 16,5% ehk 137,1 miljoni krooni võrra.

Kõige rohkem kasvas lepingumaht 2006. aastal kardioloogias (42,5 miljonit krooni). Eestis on suurim suremus just nendesse haigustesse ning sellest lähtuvalt käsitleti seda eriala nii Eesti Haigekassa kui ka Sotsiaalministeeriumi poolt rahastamisel prioriteetsena.

Raviteenuse osutamine

2006. aastal osutati Regionaalhaiglas ambulatoorset arstiabi 28 erialal. Ambulatoorne arstide vastuvõttude arv 2006. aastal oli kokku 342 476, võrreldes 2005. aastaga (340 262) on vastuvõttude koguarv suurenenud 2 214 vastuvõtu võrra (0,7%). Vastuvõttude absoluutarv on enim suurenenud üldkirurgia, günekoloogia ja kardioloogia erialal.

Statsionaarse eriarstiabi teenust osutati 23 erialal. Ravivoodite arv oli 2006. aasta lõpu seisuga 1 340 (2005. aastal 1 197), sh aktiivravi voodid 890 (2005. aastal 767).

Hospitaliseeritute arv oli 2006. aastal 36 484 (2005. aastal oli vastav arv 35 159).

Infrastruktuur

2006. aastal valmis Mustamäe korpuse juurdeehituse (edaspidi: X-korpus) projekteerimishanke tulemusena X-korpuse põhiprojekt. Algselt 2006. aastasse planeeritud ehituse peatöövõtja hange lükkus 2007. aastasse ning kuulutati välja 2007. aasta jaanuaris. 2006. aastal teostati X-korpusega seotud ettevalmistustöid, sh ajutise söökla ja uue alajaama ehitamine, nõrk- ja tugevvoolu kaablitrasside ning heit- ja sadevete kanalisatsioonitrasside ehitus.

Olemasolevate hoonete renoveerimisel keskenduti 2006. aastal põhiliselt Mustamäe, Hiiu ja Keila korpusele. Suurimateks töödeks olid:

- Hiiu korpuses operatsioonitubade kaasajanõuetega vastavusse viimine, kiiritusravi osakonna remontimine ja tsütostaatikumide lahustamiskeskuse loomine;
- Mustamäe korpuses labori laiendamine ja seeläbi Kivimäel asunud mikrobioloogia labori ületoomine Mustamäele ning nuklearmeditsiiniliste uuringute jaoks vastavate ruumide loomine;
- Keilas korpuses küttetorustike vahetamine ning uute intensiivravi palatite ehitamine.

Investeeringud

Regionaalhaigla realiseerib investeeringuid vastavalt Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukavas olevale investeerimisplaanile.

2006. aastal realiseerunud investeeringute maht oli kokku 288 miljonit krooni, sh ehituse ja rekonstrueerimisse 111 miljonit krooni ja seadmetesse 177 miljonit krooni.

Ehitusinvesteeringutest moodustas Regionaalhaigla X-korpuse projekteerimise, alajaama ja trasside tööd 57 miljonit krooni ning uue ajutise söökla ehitamine 17 miljonit krooni. Ning muude hoonete remonditööde maht oli 2006. aastal 37 miljonit krooni, sh labori laiendamine Mustamäel 9 miljonit krooni.

SISSE TULNUD

2006. aastal tehti suurim investeering radioloogia ja kiiritusravi meditsiinitehnikasse, kus soetati ühe hanke käigus nii magnetresonantstomograaf (edaspidi: MRT) kui tomograafid CT-PET, CT-SPECT kui ka CT kiiritusravi planeerimiseks maksumusega kokku 67 miljonit krooni.

Koostöös Rahvusvahelise Aatomienergia Agentuuriga soetati Regionaalhaiglale lineaarkiirendi ja lähikiiritusravi seade, mille maksumusest Regionaalhaigla tasus 17 miljonit krooni ja Rahvusvaheline Aatomienergia Agentuur 7 miljonit krooni.

Põhjamaade Investeerimispanngast investeeringute katteks võetud laenust kasutati meditsiinitehnika ja X-korpuse ehituse ettevalmistustöödeks 156 miljonit krooni.

Esitatud investeeringute mahud on kajastatud käibemaksuta hinnas. Tervishoiuteenuseid ei maksustata käibemaksuga ning seetõttu kajastatakse käibemaks investeeringutelt perioodi kuluna. 2006. aastal arvestati kuludes investeeringutelt käibemaksu kokku 33 miljonit krooni.

Struktuur

Põhitegevuse osas jaguneb Regionaalhaigla kuueks kliinikuks:

- Anestesioloogiakliinik
- Diagnostikakliinik
- Keila haigla
- Kirurgiakliinik
- Psühhiaatriakliinik
- Sisehaiguste kliinik

Alates 1. juunist 2006 kuulub Regionaalhaigla koosseisu Põhja-Eesti Verekeskus. Diagnostikakliiniku verekeskus on Eesti suurim doonorvere koguja ja veretoodete valmistaja, mille käive oli 2006. aasta 7 kuuga (01.06-31.12.2006) 18 miljonit krooni.

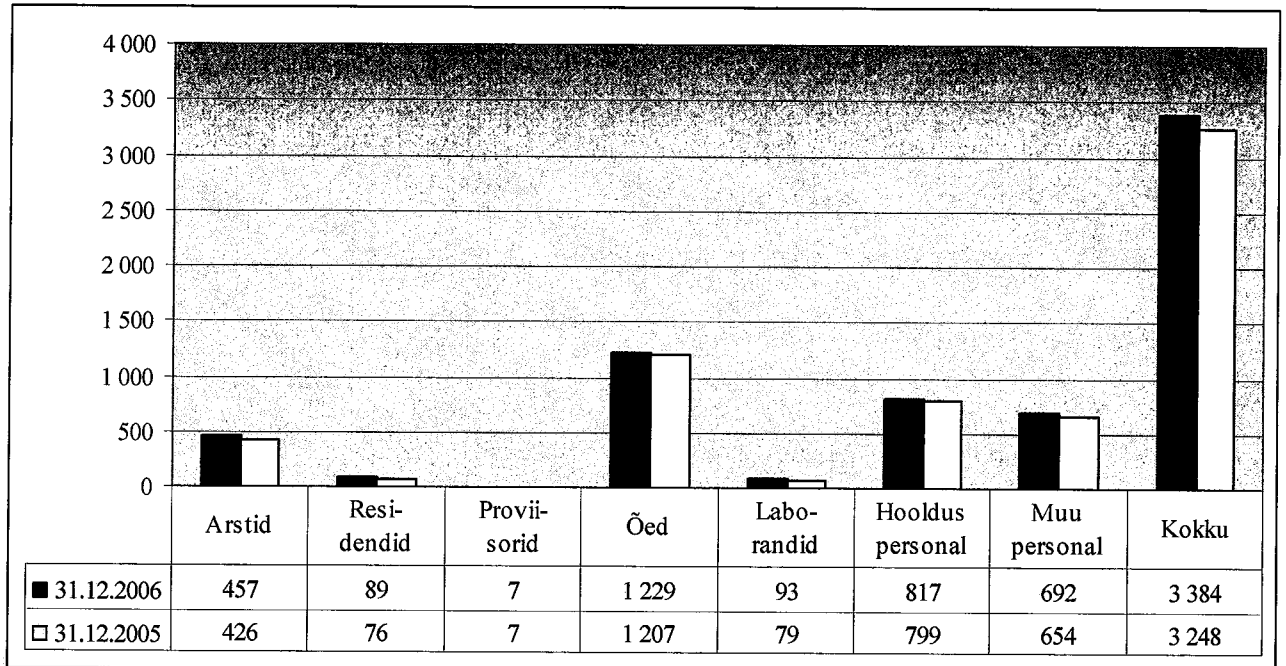
Regionaalhaigla

Personali aruanne

29-05-2007

Kui seisuga 31.12.2005 töötas Regionaalhaiglas 3 248 töötajat, siis 31.12.2006 töötas Regionaalhaiglas juba 3 384 töötajat. Neist kõige suurema grupi moodustavad õendus-
hooldustöötajad – kokku 2 139 töötajat (Joonis 1).

Meditsiinitöötajad moodustavad töötajate üldarvust 79,6 %.



Joonis 1 Töötajate arv põhigrupiti

Joonisel 1 on näha, et Regionaalhaigla töötajate arv võrreldes 2005. aastaga on suurenenud 136 inimese võrra, mis põhiliselt on tingitud Põhja-Eesti Verekeskuse liitmisest Regionaalhaiglaga.

Töötajatele ning juhtkonnale aruandeaastal makstud töötasud on ära toodud aastaaruande lisades nr 14 ja 17.

Koolituspäevad 2006

Tabelis 1 on toodud Regionaalhaigla töötajate aastate 2005-2006 koolituspäevade statistika, millest on näha, et koolituspäevade arv on võrreldes 2005. aastaga vähenenud 4 237 päeva võrra põhiliselt sisekoolituste päevade vähenemise tõttu, mis on tingitud osakondades toimuvate sisekoolituste vähenemisest (2005. aasta oli sisekoolituses kõrghetk, sest anestesioloogiakliinik korraldas süsteemselt sisekoolitusi oma õendus-hoolduspersonalile ning samuti toimusid nimetatud aastal 920 öele kahepäevane hügieenikoolitus ja õenduse juhtimismoodulid).

Kokku viibisid Regionaalhaigla töötajad 2006. aastal koolitustel 12 515 päeva.

Tabel 1 Regionaalhaigla töötajate koolituspäevade arv

Ametikoht	2006	2005
Arstid	4 021	3 558
Õenduspersonal	5 925	8 669
Hoolduspersonal	409	887
Laborandid	332	1 587
Proviisorid	80	80
Muud kliinikute töötajad	954	1 150
Tugiteenistuste töötajad	794	791
Kokku	12 515	16 722
sh sisekoolitused	5 963	10 545

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29 -05- 2007

Regionaalhaigla

Kliinilise tegevuse aruanne

29 -05- 2007

Ambulatoorne arstiabi

Regionaalhaigla osutas 2006. aastal ambulatoorset eriarstiabi 281 erialal nagu eelmiselgi aastal. Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv oli kokku 342 476, võrreldes 2005. aastaga (340 262) on vastuvõttude koguarv suurenenud 2 214 vastuvõtu võrra (0,7%). Vastuvõttude absoluutarv on kõige rohkem suurenenud üldkirurgia, günekoloogia ja kardioloogia erialal. Vastuvõttude arvu kõige suurem juurdekasv on toimunud taastusravi, torakaalkirurgia ja anestesioloogia erialal. Vastuvõttude absoluutarvu suurem langus on aga olnud psühhiaatria, dermatoveneroloogia ja töötervishoiu erialal. Vastuvõttude arvu juurdekasvu kõige suurem langus oli töötervishoiu, dermatoveneroloogia ja pulmonoloogia erialal (Tabel 2).

Tabel 2 Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv eriala järgi

Arstieriala	2006	2005	Muutus	Muutus (%)
Anestesioloog	5 486	4 730	756	16,0
Dermatoveneroloog	23 937	26 336	-2 399	-9,1
Endokrinoloog	7 789	6 991	798	11,4
Erakorralise meditsiini arst	16 215	15 442	769	5,0
Gastroenteroloog	2 701	2 553	148	5,8
Günekoloog	20 297	19 068	1 229	6,4
Hematoloog	10 116	9 274	842	9,1
Infektsionist	533	513	20	3,9
Kardioloog	12 419	11 159	1 260	11,3
Kardiovaskulaarkirurg	3 227	2 971	256	8,6
sh kardiokirurg	1 184	1 196	-12	-1,0
veresoontekirurg	2 043	1 775	268	15,1
Nefroloog	3 424	3 140	284	9,0
Neurokirurg	5 468	5 249	219	4,2
Neuroloog	5 837	5 434	403	7,4
Oftalmoloog	6 726	6 215	511	8,2
Onkoloog	26 718	27 220	-502	-1,8
Ortopeed	44 105	43 214	891	2,1
Otorinolarüngoloog	20 425	21 462	-1 037	-4,8
Psühhiaater	42 598	45 420	-2 822	-6,2
Pulmonoloog	14 810	15 951	-1 141	-7,2
Radioloog	154	37	117	316,2
Reumatoloog	4 363	4 602	-239	-5,2
Sisearst	3 142	2 845	297	10,4
Suu-, näo- ja lõualuukirurg	4 655	4 911	-256	-5,2
Taastusraviarst	1 761	1 379	382	27,7
Torakaalkirurg	3 049	2 491	558	22,4
Töötervishoiuarst	6 099	7 513	-1 415	-18,8
Uroloog	8 738	7 889	849	10,8
Üldarst	0	149	-137	-100,0
Üldkirurg	37 684	36 104	1 580	4,4
Kokku	342 476	340 262	2 214	0,7

Ambulatoorsetest vastuvõttudest 82,6% (282 965) tehti polikliinikus ja 17,4% (59 511) erakorralise meditsiini osakonnas. Polikliiniku vastuvõttude arv on jäänud 2005. aasta tasemale, erakorralise meditsiini osakonnas tehtud vastuvõttude arv on suurenenud 2 322 vastuvõtu võrra (4,1%). Arstid osalesid konsiiliumides kokku 25 787 korda, juurdekasv 18,6%. Õed tegid 10 845 iseseisvat vastuvõttu, mida on 47,4% rohkem kui 2005. aastal. (Tabel 3).

Ambulatoorselt tehti 20 102 kirurgilist protseduuri, sealhulgas 3 125 operatsiooni, mis moodustab kõikidest 2006. aastal registreeritud kirurgilistest protseduuridest 34,8% ja operatsioonidest 13,4%. Ambulatoorsetest operatsioonidest 1 148 (36,7%) tehti erakorralise meditsiini osakonnas.

29-05-2007

Tabel 3 Ambulatoorse töö koondandmed

Ambulatoorse töö liik	2006	2005	Muutus	Muutus (%)
Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv	342 476	340 262	2 214	0,7
sh polikliinikus	282 965	283 073	-108	0
erakorralise meditsiini osakonnas	59 511	57 189	2 322	4,1
neist Mustamäe korpuses	56 513	53 934	2 579	4,8
Ambulatoorsete kirurgiliste protseduuride arv	20 102	19 225	877	4,6
sh operatsioonide arv	3 125	3 171	-46	-1,5
Arstide osalemiste arv konsiiliumides	25 787	20 982	4 047	18,6
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	10 845	7 354	3 489	47,4

Polikliinikus tehtud ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv kliinikute lõikes on toodud tabelis 4.

Tabel 4 Polikliiniku vastuvõttude arv kliiniku järgi

Kliinik	Arsti vastuvõttude arv			
	2006	2006 (%)	2005	2005 (%)
Anestesioloogiakliinik	6 035	2,1	5 168	1,8
Diagnostikakliinik	424	0,1	75	0,0
Keila haigla	13 916	4,9	15 113	5,3
Kirurgiakliinik	103 892	36,7	101 491	35,8
Psühhiaatriakliinik	42 598	15,1	45 420	16,0
Sisehaiguste kliinik	116 100	41,0	115 806	40,9
Kokku	282 965	100,0	283 073	100,0

Polikliinikus tehti 2006. aastal ühes tööpäevas keskmiselt 1 140 ja erakorralise meditsiini osakonnas igas ööpäevas keskmiselt 163 ambulatoorset arsti vastuvõttu.

Erakorralise meditsiini osakonnas annavad arstiabi lisaks erakorralise meditsiini eriala arstidele ka teiste kliinikute spetsialistid ja seal tehtud ambulatoorsete vastuvõttude jaotus kliiniku järgi on toodud tabelis 5.

Tabel 5 Erakorralise meditsiini osakonna ambulatoorsete külastuste jaotus kliiniku järgi

Kliinik	2006	2005
Anestesioloogiakliinik	34 468	32 902
Keila haigla	2 998	3 255
Kirurgiakliinik	20 880	20 147
Sisehaiguste kliinik	1 146	885
Kokku	59 511	57 189

2006. aastal Regionaalhaiglasse ambulatoorse arstiabi saamiseks pöördunud inimestest elas 87,8% Harjumaal (2005. aastal 87,1%), sh 67,3% Tallinnas (2005. aastal 65,9%); 2,2% Raplamaal (2005. aastal 2,2%); 2,1% Ida-Virumaal (2005. aastal 2,2%); 2,1% Lääne-Virumaal (2005. aastal 2,0%); 1,9% Pärnumaal (2005. aastal 1,2%); teistes maakondades 1% või vähem.

Kiirabi töö

Regionaalhaiglal oli 2006. aastal kokku 8 kiirabibrigaadi, 9 sealhulgas 2 reanimobiilbrigaadi Tallinnas, 2 arstibrigaadi (Sakus, Keilas) ja 4 õebrigaadi (Sakus, Kehras, Kosel, Paldiskis).

Visiitide üldarv oli 2006. aastal 15 798, täidetud väljakutsed oli 15 195 (2005. aastal olid vastavad arvud 15 468 ja 14 927). Õebrigaadide tehtud visiitide osatähtsus tõusis 2006. aastal eelmise aastaga võrreldes 45,0%-lt 57,6%-ni. 2006. aastal tegid arstibrigaadid 42,% kõigist kiirabi visiitidest, sh reanimobiilbrigaadid 10,6%, 2005. aastal olid vastavad arvud 55,0% ja 12,4%. (Tabel 6).

Tabel 6 Kiirabibrigaadide töö

Erialabrigaad	Visiitide arv		sh lapsed	
	2006	2005	2006	2005
Arstibrigaadid	5 009	6 590	613	908
Õebrigaadid	9 099	6 955	1 096	951
Reanimobiilbrigaadid	1 690	1 923	78	79
Kokku	15 798	15 468	1 787	1 938

Väljakutsetel anti abi 14 762 inimesele, mille täpsem struktuur on toodud tabelis 7.

Tabel 7 Väljakutsete struktuur

Põhjus	Haigete arv		Väljakutse %	
	2006	2005	2006	2005
Haigestumine	11 269	10 582	75	73,9
Vigastus	2 688	2 758	18	18,2
Mürgistus	147	94	1	1,0
Transpordikutsed	290	279	2	1,9
sh sünnitajate transport	162	159		
Kokku	14 394	13 713	96	95

Elustamisi tehti 72 (2005. aastal 109), neist 24 (2005. aastal 40) olid efektiivsed. Väljakutsetel konstateeriti surma 433 (2005. aastal 446) korral. Tulemusteta väljasõite tehti 178 (2005. aastal 192) korral. Ambulatoorseid vastuvõtte oli 360 (2005. aastal 586).

Päevaravi, päevakirurgia

Regionaalhaiglas oli 2006. aastal päevaraviteenuse osutamiseks 5 spetsiaalset ravivoodit psühhiaatrikliinikus; Mustamäe korpuse päevaravi haiged kasutasid statsionaarsete osakondade ravivooideid. 2006. aastal oli päevaravis 1 608 (2005. aastal 1 510) haiget, voodipäevi oli 2 276 (2005. aastal 1 969), tehti 1 814 (2005. aastal 1 634) kirurgilist operatsiooni ning kirurgiline aktiivsus päevaravis oli 96,6% (2005. aastal 98,6%). (Tabel 8). 2005. aastaga võrreldes suurenes ravitud haigete arv 6,5% ja kirurgiliste operatsioonide arv 11%. Päevaravi haigete arvu suurt tõusu võib oodata alles pärast haigla juurdeehituse valmimist ja spetsiaalse päevaravi osakonna avamist.

Päevaravi haigete juhtivateks diagnoosideks olid närvisüsteemi haigused 27,7% (2005. aastal 26,4%), lihaskoe ja sidekoe haigused 25,6 (2005. aastal 29,9%) ning vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed 18% (2005. aastal 11,3%).

Kõikidest 2006. aastal registreeritud kirurgilistest protseduuridest tehti päevakirurgias 3,4% (2005. aastal 3,9%) ja operatsioonidest 7,8% (2005. aastal 7,3%). Kirurgilistest operatsioonidest 38,9% (2005. aastal 40,8%) olid luu- ja lihaskoe operatsioonid, 31% (2005. aastal 28,8%) närvisüsteemi operatsioonid ning 12,9% (2005. aastal 16%) kõrva-, nina- ja kurguoperatsioonid.

Tabel 8 Päevaravi töö kliiniku järgi

Indikaator	2006	2005
Haigete arv	1 608	1 510
sh kirurgiakliinik	1 573	1 482
psühhiaatriakliinik	35	28
Voodipäevade arv	1 969	2 276
sh kirurgiakliinik	1 573	1 482
psühhiaatriakliinik	703	487
Kirurgiliste protseduuride arv	1 934	1 726
sh operatsioonide arv	1 814	1 634

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29 -05- 2007

Statsionaarne arstiabi

Ravivoodite kasutamine

Tegevusloa alusel on Regionaalhaiglal õigus osutada statsionaarse eriarstiabi teenuseid 25 erialal, 2006. aastal oli neist avatud 23: anesthesioloogia (intensiivravi), dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, gastroenteroloogia, günekoloogia, hematoloogia, hooldusravi, kardioloogia, kardiovaskulaarkirurgia, nefroloogia, neurokirurgia, neuroloogia, onkoloogia, ortopeedia, otorinolarüngoloogia, pulmonoloogia, psühhiaatria, reumatoloogia, sisehaigused, suu-, näo- ja lõualuukirurgia, torakaalkirurgia, uroloogia ning üldkirurgia.

Regionaalhaigla ravivoodite arv oli 2006. aasta lõpu seisuga 1 340 (2005. aastal 1 197), sh aktiivravi voodeid 890 (2005. aastal 767) ning aasta keskmine ravivoodite arv 1 226,5, sh aktiivravi voodeid 806,0 (2005. aastal olid vastavad näitajad 1 236,0 ja 819,6). Võrreldes 2005. aastaga oli aastalõpu avatud ravivoodite arv suurenenud 143 voodi võrra (11,9%) ja aktiivravi voodite arv 123 võrra (16%). Aktiivravi voodid moodustasid 2006. aasta lõpu seisuga 66,4% ravivoodite koguarvust. (Tabel 9). Aktiivravi vooditeks ei ole loetud psühhiaatria-, tuberkuloosi- ja hooldusravi voodeid.

Tabel 9 Ravivoodite arv

Indikaator	2006	2005
Aastalõpu ravivoodite arv	1 340	1 197
sh aktiivravivoodid	890	767
Aastakeskmine ravivoodite arv	1 226,5	1 236,0
sh aktiivravivoodid	806,0	819,6

Avatud ravivoodite arv kliinikutes ja korpustes on toodud tabelis 10. Võrreldes 2005. aasta lõpuga suurenes ravivoodite arv anesthesioloogiakliinikus 3, kirurgiakliinikus 52, sisehaiguste kliinikus 73 ja psühhiaatriakliinikus 20 ravivoodi võrra. Keila haigla ravivoodite arv vähenes 5 ravivoodi võrra. Mustamäe korpuses oli aastalõpu seisuga avatud 622 ravivoodit (2005. aastal 507), Hiiu korpuses 203 ravivoodit (2005. aastal 190), Seewaldi korpuses 230 ravivoodit (2005. aastal 210), Kosel 100 ravivoodit (2005. aastal 100) ja Keilas 185 ravivoodit (2005. aastal 190).

Tabel 10 Avatud ravivoodite arv kliiniku ja korpuse järgi

Kliinik / korpus	Ravivoodite arv 29-05-2007				
	Kokku	neist			
		põhi- profiil	I astme intensiiv- ravi	II astme intensiiv- ravi	III astme intensiiv- ravi
Anestesioloogiakliinik	40	0	0	10	30
Mustamäe	32	0	0	5	27
Hiiu	8	0	0	5	3
Keila haigla	185	180	3	2	0
Kirurgiakliinik	422	353	15	54	0
Mustamäe	323	267	9	47	0
Hiiu	99	86	6	7	0
Psühhiaatriakliinik	230	230	0	0	0
Sisehaiguste kliinik	463	395	26	30	12
Mustamäe	267	203	24	28	12
Hiiu	96	92	2	2	0
Kose	100	100	0	0	0
Kokku	1 340	1 158	44	96	42

Hospitaliseeritute arv oli 2006. aastal 36 484, s.o 3,8% suurem kui 2005. aastal (35 159). Aktiivravi vooditele hospitaliseeritute arv oli 32 346, mis on 4,6% suurem kui 2005. aastal (30 831). Suurem ravivoodite arv võimaldas rohkem plaanilisi haigeid hospitaliseerida. Erakorraliste hospitaliseerimiste osatähtsus on aastaga vähenenud 51,6%-lt 46,6%-ni. (Tabel 11). Hospitaliseeritustest vajas kohest intensiivravi 5 186 haiget, neist III astme intensiivravi (üliraskes seisundis haiget) 961 haiget.

Tabel 11 Hospitaliseeritute arv kliiniku järgi

Kliinik	Hospitaliseeritute arv		sh erakorralised	
	2006	2005	2006	2005
Anestesioloogia kliinik	869	862	856	857
Keila haigla	1 632	1 728	189	257
Kirurgiakliinik	17 263	17 337	6 698	7 150
Psühhiaatriakliinik	2 954	3 137	2 348	2 631
Sisehaiguste kliinik	13 766	12 095	7 324	7 252
Kokku	36 484	35 159	17 415	18 147

Haiglast lahkunute arv oli 2006. aastal 36 447, mis on 3,5% suurem eelmisel aastal haiglast lahkunute arvust (2005. aastal 35 204). Haiglast lahkunute hulgas oli väljakirjutatute arv 33 649 - 92,4%; teise haiglasse üleviidute arv 1 400 - 3,8% ja surnute arv 1 398 - 3,8%.

Keskmine ravitud haigete arv (hospitaliseeritud ja lahkunud haigete poolsumma) kliinikute lõikes on toodud tabelis 12.

Tabel 12 Keskmine ravitud haigete arv kliiniku järgi

Kliinik	2006	2005
Anestesioloogiakliinik	2 800	2 783
Keila haigla	1 806	1 869
Kirurgiakliinik	17 451	17 541
Psühhiaatriakliinik	2 936	3 144
Sisehaiguste kliinik	13 649	12 032
Kokku	38 642	37 369

SISSE TULNUD

Voodipäevade arv oli 2006. aastal 366 786 (2005. aastal 359 800), sh aktiivravi voodipäevade arv 231 456 (2005. aastal 230 082). Voodipäevade arv suurenes eelneva aastaga võrreldes 6 986 päeva võrra (1,9%), sellest aktiivravi vooditel 1 374 päeva võrra (0,6%). Intensiivravi voodipäevad moodustasid 19% kõigist aktiivravi voodipäevadest. I astme intensiivravi-voodipäevi oli 15 132, II astme intensiivravivoodipäevi 16 305 ja III astme intensiivravivoodipäevi 12 592.....

Keskmine ravikestus lühenes 2005. aasta 10,2 -lt päevalt 10,1 päevani 2006. aastal (sh aktiivravi vooditel 7,5-lt 7,2-ni). Voodipäevade mediaanväärtus oli 4 päeva ja moodiks rühm ravikestusega 12 päeva ja rohkem .

WHO andmebaasi järgi oli keskmine ravikestus aktiivravis 2005. aastal: Iisrael 4,2; Sloveenia 5,8; Ungari 6,3; Leedu 7,2; Tšehhi 8,1; Saksamaa 8,6; Venemaa 11,9.

2006. aastal suurenes Regionaalhaigla ravivoodite kasutamise efektiivsus võrreldes 2005. aasta andmetega:

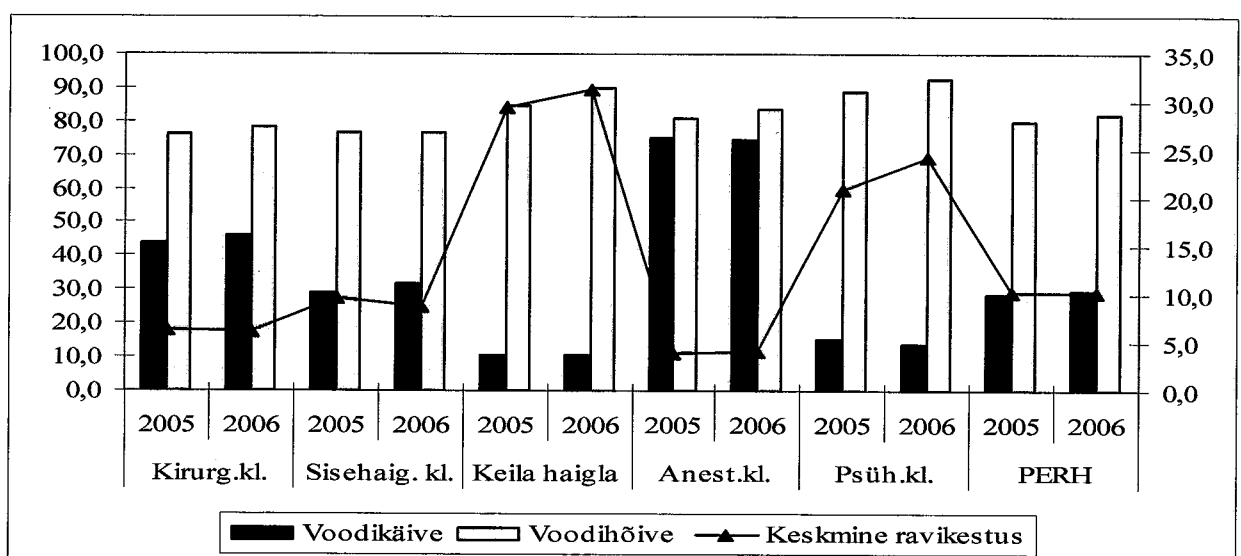
- voodikäive (keskmine haigete arv ühe ravivoodi kohta aastas) tõusis 28,5-lt 29,7-ni;
- voodikoormus (päevade arv ühe ravivoodi kohta aastas, mil see ravivoodi oli haigete kasutuses) tõusis aastaga 291,1-lt 299,1-ni;
- voodihõive (voodipäevade % maksimaalselt võimalikest voodipäevadest) tõusis 79,8%-lt 81,9 %-ni, sh aktiivravi vooditel 76,9%-lt 78,7%-ni.

WHO andmebaasi järgi oli aktiivravi voodihõive 2005. aastal: Euroopa Liit 73,6%; Iisrael 96%; Norra 92,5%; Venemaa 86,4%; Leedu 78,6%; Ungari 75,7%; Saksamaa 75,6%; Tšehhi 74,6%; Sloveenia 70,1%; Armeenia 46%.

Ravivoodite kasutamise põhiindikaatorid kliinikute lõikes on toodud tabelis 13 ja joonisel 2.

Tabel 13 Ravivoodite kasutamise põhiindikaatorid kliiniku järgi

Kliinik	Voodipäevade arv		Voodikoormus (päevades)		Keskmine ravikestus (päevades)		Voodikäive		Voodihõive (%)	
	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005
Anestesioloogiakliinik	11 420	10 947	304,4	295,9	4,1	3,9	74,7	75,2	83,4	81,1
Keila haigla	56 619	55 047	329,2	308,2	31,4	29,5	10,5	10,5	90,2	84,4
Kirurgiakliinik	107 816	111 445	285,1	278,0	6,2	6,4	46,1	43,8	78,1	76,2
Psühhiaatriakliinik	70 976	65 919	338,6	324,6	24,2	21,0	14,0	15,5	92,8	88,9
Sisehaiguste kliinik	119 953	116 442	279,5	280,4	8,8	9,7	31,9	29,0	76,7	76,8
Kokku	366 786	359 800	299,1	291,1	10,1	10,2	29,7	28,5	81,9	79,8



Joonis 2 Ravivoodite kasutamine kliinikute lõikes

Statsionaarsete haigete struktuur

2006. aastal haiglast lahkunute hulgas oli mehi 18 267 (50,1%) ja naisi 18 180 (49,9%), sh lapsi vanuses 0-14 aastat oli kokku 336. Haigete vanuseline jaotus on toodud tabelis 14.

SISSE TULNUD
29-05-2007

Tabel 14 Haiglast lahkunute jaotus vanuse järgi

Vanusrühm (vanus aastates)	Osatähtsus (%)
0-19	3,8
20-34	11,8
35-44	9,5
45-54	16,4
55 - 64	19,4
65 - 74	22,8
> 75	16,3

2006. aastal haiglast lahkunute juhtivateks diagnoosideks nagu eelnevatelgi aastatel olid (Tabel 15):

- kasvajad - 23,6% (8 597 haiget, keskmine ravikestus 7,9 päeva);
- vereringeelundite haigused - 22,4% (8 151 haiget, keskmine ravikestus 9,1 päeva);
- vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed - 10,2% (3 721 haiget, keskmine ravikestus 9,8 päeva);
- psüühika- ja käitumishäired - 9,0% (3 269 haiget, keskmine ravikestus 24,4 päeva);
- seedeelundite haigused - 7,6% (2 788 haiget; keskmine ravikestus 5,1 päeva).

Haigete keskmine ravikestus oli 10,1 päeva. Põhidiagnoosi järgi vaadates vajasis pikaajalist ravi haiged, kelle põhidiagnoosiks olid nakkus- või parasiithaigused (põhiliselt tuberkuloos) (51,5 päeva); psüühika- või käitumishäired (24,4 päeva); sisesekreetsiooni-, toitumis- ja ainevahetushäired (10,8 päeva). Ülejäänud põhidiagnoosidega haigete keskmine ravikestus jäi alla haigla keskmist ravikestust.

Õiguskaitse
ametkond

SISSE TULNUD

Tabel 15 Haiglast lahkunute arv ja keskmine ravikestus põhidiagnoosi järgi 2 9 -05- 2007

Haigusrühm (RHK-10 järgi)	Haigete arv		Osakaal (%)		Keskmine ravikestus (päev)	
	2006	2005	2006	2005	2006	2005
Nakkus- ja parasiithaigused	454	517	1,2	1,5	51,5	58,8
Kasvajad	8 597	8 101	23,6	23,0	7,9	8,7
Vere- ja vereloomeelundite haigused	191	184	0,5	0,5	6,5	8,7
Sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaigused	558	443	1,5	1,3	10,8	9,6
Psüühika - ja käitumishäired	3 269	3 391	9,0	9,6	24,4	21,5
Närvisüsteemahaigused	694	687	1,9	2,0	9,2	8,8
Silma- ja silmamanuste haigused	5	10	0,0	0,0	4,6	8,3
Kõrva- ja nibujätkehaigused	228	253	0,6	0,7	3,6	4,9
Vereringeelundite haigused	8 151	7 315	22,4	20,8	9,1	9,7
Hingamiselundite haigused	2 374	2 413	6,5	6,9	6,7	7,0
Seedeelundite haigused	2 788	2 744	7,6	7,8	5,1	5,5
Naha- ja nahaaluskoe haigused	769	774	2,1	2,2	9,6	10,2
Lihaskonna ja sidekoe haigused	2 675	2 616	7,3	7,4	7,4	7,1
Kuse- ja suguelundite haigused	1 366	1 342	3,7	3,8	5,4	5,6
Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgse perioodi haigused	5	7	0,0	0,0	4,0	3,9
Kaasasündinud väärarendid, deformatsioonid ja anomaaliad	201	155	0,6	0,4	4,0	4,5
Klassifitseerimata sümptomid, tunnused ja kliiniliste leidude hälbep	198	170	0,5	0,5	3,1	4,3
Vigastused, mürgistused ja muud välispõhjuste toime tagajärjed	3 721	3 930	10,2	11,2	9,8	9,4
Terviseseisundit mõjustavad tegurid, kontaktid terviseteenistusega	199	150	0,5	0,4	6,9	4,6
Osutusid terveks	4	2	0,0	0,0	2,8	1,5
Kokku	36 447	35 204	100,0	100,0	10,1	10,2

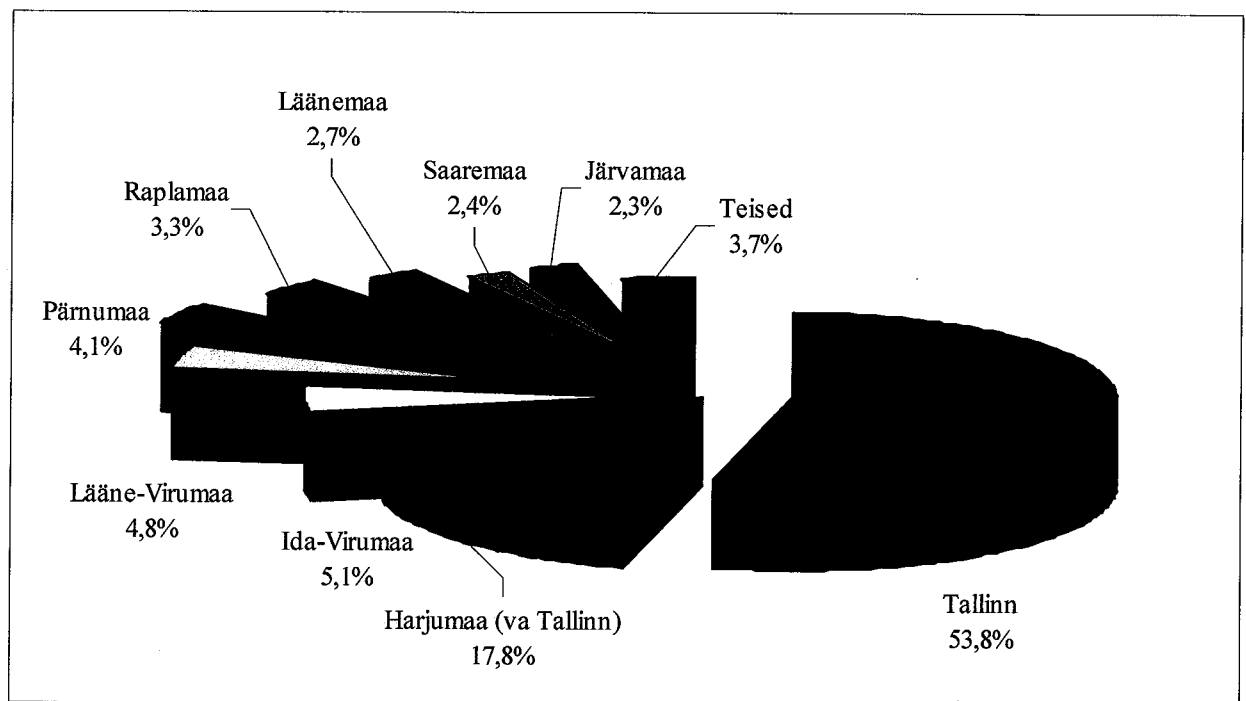
2006. aastal viibis Regionaalhaiglas statsionaarsel ravil haigeid kõikidest maakondadest ja 150 haiget välisriikidest. Statsionaarist lahkunutest 26 085 - 71,6% elasid Harjumaal, neist 19 609 - 53,8% Tallinnas, 1 843 - 5,1% Ida-Virumaal, 1 765 - 4,8% Lääne-Virumaal, 1 465 - 4,1% Pärnumaal. Vähem kui 100 haiget olid Lõuna-Eesti maakondadest, mis kuuluvad Tartu Ülikooli Kliinikumi tegevuspiirkonda. Kuigi enamus statsionaarseid haigeid elas Harjumaal suurenes 2006. aastal võrreldes 2005. aasta andmetega nende haigete absoluutarv, kelle elukohaks oli Ida-Virumaa, Lääne-Virumaa, Pärnumaa, Raplamaa, Läänemaa, Saaremaa, Viljandimaa, Võrumaa või Valgamaa (Tabel 16, joonis 3).

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29-05-2007

Tabel 16 Statsionaarist lahkunute jaotus elukoha järgi

Maakond	Haigete arv		Haigete arv (%)	
	2006	2005	2006	2005
Tallinn	19 609	19 193	53,8	54,5
Harjumaa, v.a Tallinn	6 476	6 242	17,8	17,7
Ida-Virumaa	1 843	1 794	5,1	5,1
Lääne-Virumaa	1 765	1 545	4,8	4,4
Pärnumaa	1 485	1 460	4,1	4,1
Raplamaa	1 215	1 168	3,3	3,3
Läänemaa	999	935	2,7	2,7
Saaremaa	872	789	2,4	2,2
Järvamaa	822	828	2,3	2,4
Hiiumaa	330	335	0,9	1,0
Tartumaa	265	233	0,7	0,7
Viljandimaa	232	195	0,6	0,6
Välisriigid	150	118	0,4	0,3
Jõgevamaa	102	112	0,3	0,3
Võrumaa	98	76	0,3	0,2
Põlvamaa	92	101	0,3	0,3
Valgamaa	92	80	0,3	0,2
Kokku	36 447	35 204	100,0	100,0



Joonis 3 Statsionaarist lahkunute jaotus elukoha järgi

Kirurgiline ravi statsionaaris

Sotsiaalministri määrusega on kehtestatud alates 1. jaanuarist 2003 nõue kodeerida kirurgiline ravi NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (NCSP) versiooni 1.6 järgi.

Regionaalhaiglas on paralleelselt kasutusel ka Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) definitsioonile vastav kirurgiliste operatsioonide klassifikatsioon, mille alusel kirurgiliseks operatsiooniks loetakse need kirurgilised protseduurid, mis tavapäraselt toimuvad operatsioonisaalis, rakendatakse aseptikameetmeid, kasutatakse anesteesiast ning kirurgilisi tehnikaid: intsisiooni, ekstsiooni või kudede destruktsiooni, rekonstruktsiooni ja mis tehakse patsiendile haiguse ennetamiseks, diagnoosimiseks, raviks või haigusnähtude leevendamiseks; deformatsiooni või defekti korrigeerimiseks; seoses raseduse, sünnituse või kontratseptsiooniga.

Tabelis 17 on toodud 2005-2006 aasta haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide alusel: NOMESCO klassifikatsioonile vastav kirurgiliste protseduuride arv ja WHO definitsioonil baseeruv operatsioonide arv.

SISSE TULNUD

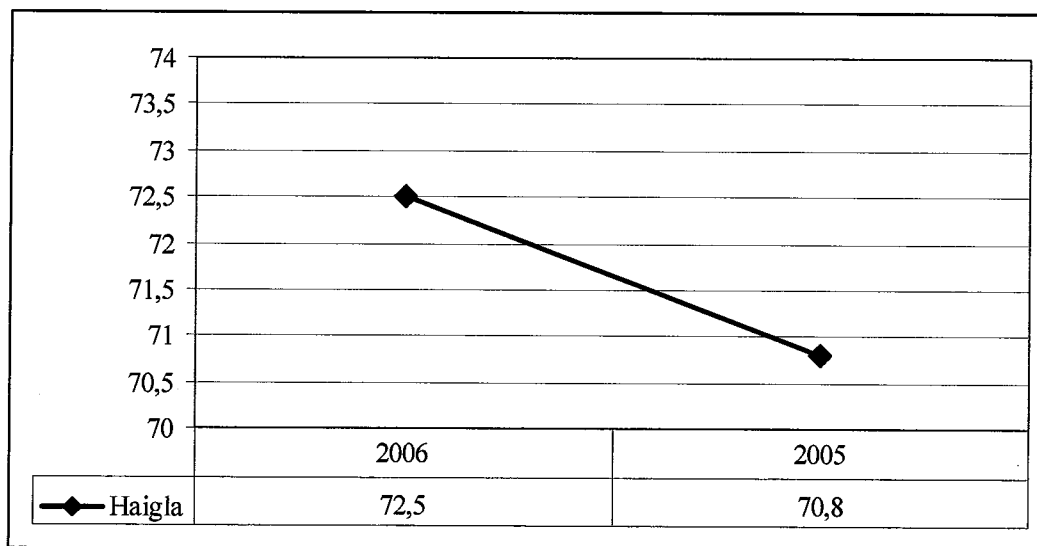
29 -05- 2007

Tabel 17 Haigla kirurgilise ravi andmed erinevate klassifikatsioonide järgi

Kirurgiline ravi	2006	2005
Kirurgiliste protseduuride arv	35 588	32 337
sh operatsioonide arv	18 430	17 492

Käesolevas ülevaates on edaspidi kirurgiliseks operatsiooniks loetud ainult neid kirurgilisi protseduure, mis vastavad Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) operatsiooni definitsioonile.

2006. aastal tehti Regionaalhaiglas statsionaari haigetele kokku 18 430 kirurgilist operatsiooni, mis on 938 operatsiooni rohkem kui 2005. aastal. Statsionaarsetele haigetele tehtud operatsioonide arv moodustab 78,7% operatsioonide koguarvust. Kirurgiline aktiivsus (opereeritute arv 100 haiglast lahkunu kohta) oli Regionaalhaiglas tervikuna kokku 40,3% (2005. aastal 37,2%), aktiivravi vooditel 57,1% (2005. aastal 37,2%), kirurgiakliiniku statsionaaris 72,5% (2005. aastal 70,8). Kirurgiline aktiivsus kirurgiakliinikus on aasta-aastalt tõusnud. (Joonis 4).



Joonis 4 Kirurgiline aktiivsus kirurgiakliiniku statsionaaris

Regionaalhaiglas tehti 2006. aastal kõige rohkem lihasluukonna operatsioone, kokku 3 533 (19,3% operatsioonide koguarvust). Lihasluukonna operatsioonide hulgas oli suurte liigete endoproteesimisi kokku 606, sealhulgas puusaliigese totaalseid endoproteesimisi 285 ja puusaliigese subtotaalseid endoproteesimisi 85, põlveliigese totaalseid endoproteesimisi 225.

Sageduselt teisel kohal olid seedeelundite ja kõhuseina operatsioonid - 2 992 (16,3%), sealhulgas koletsüstektoomiaid 557, neist laparoskoopilisi 470. Seedeelundite operatsioonidest 695 olid vältimatud, tehtud „ägeda kõhu haigetele”.

Sageduselt kolmandal kohal olid kõrva-, nina-, kurguoperatsioonid 2 620 (14,3%), neist kõige rohkem oli tonsillektoomiaid - 570, submukoosset konhotoomiat - 523 ja septoplastikaid - 370. Sageduselt neljandal kohal olid närvisüsteemi operatsioonid 1 412 (7,7%), neist kõige rohkem tehti nimmediski prolapsi eemaldamisi - 525, operatsioone lülisamba kanali laiendamiseks - 123, traumaatilise subduraal- ja epiduraalhematoomi eemaldamisi - 165. (Tabel 18).

SISSE TULNUD

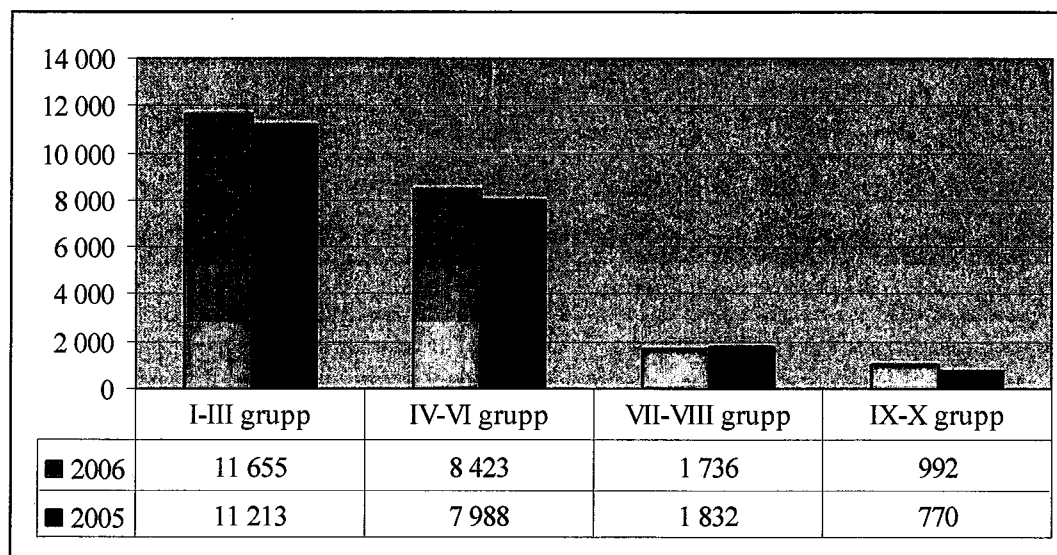
Tabel 18 Haiglaoperatsioonide struktuur

2005-2007

Operatsioonirühm	2006			2005		
	arv	%	jrk nr	arv	%	jrk nr
Lihaskonna	3 533	19,3	1.	3 419	19,5	1.
Seedeelundite, kõhuseina	2 992	16,3	2.	2 914	16,7	2.
Kõrva-, nina-, kurgu-	2 620	14,3	3.	2 644	15,1	3.
Närvisüsteemi	1 412	7,7	4.	1 280	7,3	4.
Naha- ja nahaaluskoe	1 379	7,5	5.	1 250	7,1	5.
Südame- ja pärgarterite	1 243	6,8	7.	973	5,6	7.
Veresoonte	1 124	6,1	8.-9.	949	5,4	8.-9.
Kuse- ja meessuguelundite	894	4,9	8.-9.	946	5,4	8.-9.
Suu-, näo-, lõualuu-	863	4,7	6.	1 201	6,9	6.
Hingamiselundite	737	4,0	12.	455	2,6	12.
Naissuguelundite	710	3,9	10.	667	3,8	10.
Rinnanäärme	498	2,7	11.	499	2,9	11.
Muud	425	1,7	13.	295	1,7	13.
Kokku	18 430	100,0		17 492	100,0	

2006. a suurenes südame- ja pärgarterite operatsioonide arv 27,8% võrra, 973-lt 1 243-ni, neist aortokoronaarseid šunteerimisi tehti 509, sh kolmel ja enamal arteril 422. Suurenesid ka veresoonteoperatsioonide ja hingamiselundite operatsioonide arvud. Eelmisest aastast vähem tehti suu-, näo- ja lõualuude operatsioone, kuse- ja meessuguelundite operatsioone ning kõrva-, nina-, kurguoperatsioone.

2006. aastal Regionaalhaiglas tehtud operatsioone struktuur Eesti Haigekassa hinnakirja operatsioonigruppide järgi on toodud joonisel 5.



Joonis 5 Kirurgiliste operatsioonide arv HK hinnakirja koodide järgi

Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Nii ambulatoorsetele, päevaravi kui ka statsionaari haigetele tehtud terviseuuringute ja raviprotseduuride andmed kajastuvad tabelis 19.

2006. aastal suurenesid eriti kõrgtehnoloogial põhinevate uuringute mahud ning tööd alustas ka uus magnetresonantsstomograaf.

SISSE TULNUD

Tabel 19 Terviseuuringud ja raviprotseduurid

Uuringud, protseduurid	2006	2005	2007	Muutuse %
Funktsionaaldiagnostiliste uuringute arv	80 530	74 664	5 866	7,9
Ultrahelidiagnostika uuringute arv	48 478	40 348	8 130	20,1
Endoskoopiliste uuringute ja protseduuride arv	9 479	8 692	787	9,1
Röntgendiagnostika uuringute arv	189 266	174 236	15 030	8,6
sh koronarangiograafia	1 922	1 484	438	29,5
angiograafia	1 105	909	196	21,6
kompuutertomograafia	46 072	35 282	10 790	30,6
magnetresonantstomograafia	556	0	556	100,0
mammograafia	25 501	22 101	3 399	15,4
Laboriuuringute arv	1 772 319	1 545 914	226 405	14,6
sh biokeemilised	1 083 641	926 600	157 031	16,9
hematoloogilised	215 172	201 729	13 443	6,7
mikrobioloogilised	167 575	166 934	641	0,4
immuunmeetodil	122 470	94 325	28 145	29,8
seroloogilised	74 999	62 590	12 409	19,8
hüübimissüsteemi	51 408	42 926	8 482	19,8
uriini	36 426	33 586	2 840	8,5
toksikoloogilised	12 133	10 314	1 819	17,6
allergeenide määramine	6 560	4 119	2 441	59,3
liikvori	1 034	1 353	-319	-23,6
Raviprotseduuride arv				
taastusravi	57 723	61 596	-3 873	-6,3
baroteraapia	1 015	1 072	-57	-5,3
hemodialüüs	3 721	3 692	29	0,8
Kiiritusravikuuri lõpetanute arv	892	935	-43	-4,6
Haigete arv, kes saanud verekomponentide ülekandeid	4 300	4 146	154	3,7
Verekomponentide ülekannete arv	12 322	12 094	228	1,9
Haigete arv, kellele on tehtud koronaarangioplastika	819	560	245	43,8
Koronaarangioplastikate arv	975	633	342	54,0
Südamstimulaatorite paigaldamiste paigaldamine	599	410	189	46,1

Letaalsus, surmapõhjused ja lahangud

Haiglaravil viibinud haigetest suri 2006. aastal 1 398 haiget, neist 947 (67,7%) olid 65-aastased ja vanemad. Letaalsuse näitaja (surmajuhude arv 100 haiglast lahkuva kohta) oli 3,8%, aktiivravi vooditel 3,5% (2005. aastal olid vastavad indikaatorid 3,7% ja 3,4%). 24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist suri 339 haiget, neist 60 müokardiinfarkti tõttu. Esimese ööpäeva letaalsus (24 tunni jooksul pärast hospitaliseerimist surnute arv 100 samal perioodil hospitaliseeritu kohta) on viimastel aastatel olnud 0,9%.

Surmapõhjuste seas 2006. aastal olid juhtivateks diagnoosideks nagu eelmistelgi aastatel:

- vereringeelundite haigused 640 juhtumit (45,8% surmapõhjustest),
- kasvajad 316 juhtumit (22,6%) ning
- vigastused ja mürgistused 147 juhtumit (10,5%).

Patoanatomilisi lahanguid tehti 2006. aastal 501 (2005. aastal 413), neist 377 Regionaalhaiglas surnutele. Kohtuarstlikult lahati 2006. aastal 144 Regionaalhaigla koolnut.

Lahangusagedus oli 37,3%, mis tõusis võrreldes eelneva aastaga 4,6%, patoanatomiliste lahangu-
 sagedus oli 30,1%, mis tõusis võrreldes eelneva perioodiga 5,7%.
 2006. aastal oli lahkdiagnoose 65 (lahkdiagnooside sagedus 12,5%).

Põhja-Maakohus

Registriosakond

SISSETOULNUD

29-05-2007

Tabel 20 Lahangud

Lahangute andmed	2006	2005
Haiglas surnute arv	1 398	1 311
Lahatute arv kokku	521	428
sh patoanatomiliselt	377	285
kohtuarstlikult	144	143
Lahangusagedus (%)	37,3	32,6
Patoanatomiliste lahangu- sagedus (%)	30,1	24,4

2007. aasta tegevusplaan

29 -05- 2007

2007. aasta tegevusplaan on orienteeritud Regionaalhaigla arengukavas määratletud strateegiliste suundade elluviimisele.

20. märtsil 2007 kinnitas Regionaalhaigla nõukogu ajakohastatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla arengukava aastateks 2007-2009 (edaspidi: Arengukava). Võrreldes eelmise versiooniga on uus Arengukava fokuseeritum – selle peamisteks arengusuundadeks on:

- 1) Mustamäe meditsiinilinnaku väljaarendamine;
- 2) keskendumine eelkõige piirkondlikul haiglale iseloomulikele teenustele ja tehnoloogiatele;
- 3) haigla kvaliteedisüsteemi arendamine akrediteerimisvalmiks;
- 4) teadusalaste kontaktide ja koostöö suurendamine ning
- 5) juhtimissüsteemide, sisekoolituse ja kommunikatsiooni edendamine.

Juhtimine

2007. aasta on oluliseks organisatsiooni juhtimise ja personali valdkonnas uute keskuste juhatajate ja juhtivate vanemõdede valimisega seoses lepingute tähtaja lõppemisega. Jätkatakse 2006. aastal alustatud juhtimiskoolituste läbiviimist kliinikute põhiselt.

Haigla üleselt jätkatakse haigla olemasoleva kvaliteedijuhtimissüsteemi arendamist. Struktuuriüksustest jätkab diagnostikakliiniku koosseisus olev laboratoorium kvaliteedisüsteemi väljatöötamist ning oma kvaliteedisüsteemi asub välja töötama sisehaiguste kliiniku kiiritusravi osakond.

2007. aastal jätkab haigla nii riigisiseste (kevad- ja sügiskonverents, perearstide teabepäevad) kui ka rahvusvaheliste meditsiinialaste konverentside läbiviimist ja toetamist. Haigla peab tähtsaks töötajate tunnustamist: valitakse *Grand Old Man/Lady*, noore arsti stipendiaadid, kliinikute aasta õed ja kliinikute aasta sekretärid.

Raviteenuse arendamine

Raviteenuse tehnoloogilise ja protsessilise standardi areng jätkub vastavalt määratletud prioriteetidele.

2007. aastal jätkab Regionaalhaigla keskendumist onkoloogiliste haigete ravikvaliteedi parendamisele:

- töötatakse välja onkoloogilise haige tervikkäsitlus (ravistandard);
- rakendatakse töösse 2006. aastal soetatud nuklearmeditsiini diagnostika seadmed ning lähikiiritusravi seade;
- tööd alustab tsentraalne tsütostaatikumide lahustamise ja ettevalmistamise üksus;
- parendatakse/juurutatakse väikese vaagna MRT ning põievähi diagnostikat.

Uutest meetodikatest on plaanis rakendada rinnanäärme taastavat kirurgiat, valvurlümfisõlme ning uut põievähi resektiooni meetodit.

2005. aastast rakendab Regionaalhaigla invasiivkardioloogia 12-tunnise valve asemel 24-tunnist valvet. Kuna olemasolev kardioangiograaf suurenenud töömahtudele vastu ei pea, soetab haigla teise angiograafi ning rütmihäirete ravi edendamiseks arkoskoobi.

Lisaks nimetatutele on Regionaalhaiglal plaanis võtta kasutusele mitmeid uusi ravimeetodeid:

- rakuteraapia juurutamine põletuste ravimisel;
- magistraalveresoonte stentimine veresoonekonna haiguste raviks;
- mikrobioloogiline molekulaardiagnostika;
- varjatud suulõhede diagnostika väikelastel jne.

Investeeringud seadmetesse

29 -05- 2007

Raviteenuse arendamise tagamiseks, sh uute ravimeetodite kasutusele võtmiseks või juurutamiseks, tehakse 2007. aastal olulisi investeeringuid olemasoleva amortiseerunud aparatuuri välja vahetamiseks ja uute ostmiseks.

2007. aastal on planeeritud investeerida meditsiinitehnoloogiasse 163 miljonit krooni (käibemaksuga) ning muudesse seadmetesse 17 miljonit krooni (käibemaksuga).

Suurimad meditsiinitehnoloogia investeeringud tehakse:

- anestezioloogiakliiniku anesteesia ja intensiivravi seadmetesse – 13 miljonit krooni (käibemaksuga);
- diagnostikakliiniku radioloogiaseadmetesse 18 miljonit krooni (käibemaksuga), labori-seadmetesse 11 miljonit krooni (käibemaksuga) ning endoskoopiaseadmetesse 18 miljonit krooni (käibemaksuga);
- kirurgiakliiniku operatsiooniplokki ja sterilisatsioonitalituse – 15 miljonit krooni (käibemaksuga);
- sisehaiguste kliiniku kardioloogiakeskusesse investeeritakse 31 miljonit krooni (käibemaksuga).

1. jaanuarist 2007 rakendatakse kõikidele meditsiiniseadmetele 18% käibemaksumäär, senise 5% asemel, mis oluliselt mõjutab 2007. aasta investeeringute eelarvet.

Infosüsteemide arendamine

2007. aastal jätkub radioloogia infosüsteemi juurutamine ning lisanduvad labori, patoloogia, operatsiooniploki, anesteesia ja intensiivravi infosüsteemide hanked ja juurutamised.

Juhtimissüsteemide olulisemateks prioriteetideks on teenuste tellimise, aruandluse ja personalidokumentide haldamise arendamine. Pilootprojektidena võimaldatakse patsientidele WiFi kasutamist palatites ning SMS-meeldetuletust arsti visiidiaja kohta.

2005. aastal käivitas sotsiaalministeerium Euroopa Liidu struktuurifondide toetusel projekti ühtsele riiklikule terviseinfosüsteemile üleminekuks. Projekti ühe piloot-haiglana ühinetakse digitaalse terviseloo infosüsteemiga.

Infrastruktuur

2007. aastal moodustavad ehituslikud investeeringud uusehitiste ja ehitiste soetamise kokku 140 miljonit krooni ning ehitiste renoveerimistesse 50 miljonit krooni.

2006. aastal algama pidanud X-korpuse ehitus lükkus 2007. aastasse. Seoses materjalide ja allhankijate tarnevõimsuste piirangutega nihutati objekti valmistähtaeg 2009. aasta aprillikuusse. Seoses juurdeehitusega on olulisteks töödeks X-korpusele vajaliku ehituspinna vabastamine C ja B korpuses.

2007. aastal on planeeritud alustada B-korpuse rekonstrueerimise projekteerimisega, et jõuda ehitushankeni ning ehituse alustamiseni 2008. aastal.

Sel aastal jõutakse ka Vabariigi Valitsuselt heakskiidu saanud EHI hotelli hoonekompleksi ostumüügilepingu sõlmimiseni psühhiaatriakliinikule uue hoone soetamiseks.

Muude rekonstrueerimistöde hulgas on oluliseks Hiiu onkoloogiakorpuse sisemist teenuste logistikat parendav ümberehituste kava.

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD



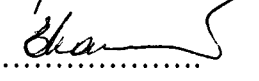

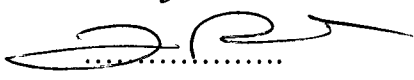
2 RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE

29-05-2007

Juhatus deklaratsioon

Juhatus deklareerib oma vastutust lehekülgedel 23 kuni 41 esitatud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruande koostamise õigsuse eest ning kinnitab, et:

1. raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud arvestuspõhimõtted on vastavuses Eesti hea raamatupidamistavaga;
2. raamatupidamise aastaaruanne kajastab õigesti ja õiglaselt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit, majandustulemust ja rahavoogusid;
3. kõik teadaolevad olulised asjaolud, mis on selgunud aruande valmimise kuupäevani 05.04.2007 on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud;
4. SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on jätkuvalt tegutsev.

Tõnis Allik	juhatuse esimees		5. aprill 2007
Andres Ellamaa	juhatuse liige		5. aprill 2007
Eve Karmo	juhatuse liige		5. aprill 2007
Sven Kruup	juhatuse liige		5. aprill 2007
Heiki Rits	juhatuse liige		5. aprill 2007

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007 

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

29 -05- 2007


Bilanss

tuhandetes kroonides seisuga 31.12.2006

VARAD

	<i>Lisad</i>	31.12.2006	31.12.2005
Raha ja pangakontod		45 520	61 938
Nõuded ja ettemaksud	2	139 088	103 374
Varud	3	30 453	25 310
Käibevara kokku		215 061	190 622
Pikaajaline finantsinvesteering	4	150	50
Materiaalne põhivara	5	780 501	493 313
Immateriaalne põhivara	6	2 932	1 165
Põhivara kokku		783 583	494 528
VARAD KOKKU		998 644	685 150
KOHUSTUSED JA NETOVARA			
Laenukohustused	7,8	10 251	9 684
Võlad ja ettemaksud	9	264 162	134 271
Lühiajalised eraldised	10	0	1 726
Sihtfinantseerimine	11	407	422
Lühiajalised kohustused kokku		274 820	146 103
Pikaajalised võlakohustused	7,8	181 098	34 185
Sihtfinantseerimine	11	12 628	1 492
Pikaajalised kohustused kokku		193 726	35 677
Kapital		316 964	316 964
Annetatud kapital		218 809	171 343
Eelmiste perioodide tulem		15 062	3 781
Aruandeaasta tulem		-20 737	11 281
Netovara kokku		530 098	503 369
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU		998 644	685 150

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.09.2007

Tulemiaruanne

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

tuhandetes kroonides, aasta kohta

29.05.2007

	<i>Lisad</i>	2006	2005
Tegevustulud			
Tulud eelarvest	12	22 054	20 126
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	12	966 331	830 072
Tulud juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	12	94 960	83 117
Tulud majandustegevusest		4 323	4 746
Toetused		17 307	10 183
Muud tulud tegevusest		4 897	2 518
Tegevustulud kokku		1 109 872	950 762
Tegevuskulud			
Ostetud kaubad, materjalid, teenused	13	-332 199	-275 841
Verekeskuse tootmiskulud	13	-10 509	0
Majandamiskulud	13	-138 057	-123 028
Tööjõukulud	14	-513 152	-447 534
Muud tegevuskulud	13	-72 140	-36 635
Tegevuskulud kokku		-1 066 057	-833 038
Põhivara kulum, allahindlus	5,6	-62 564	-55 864
Tegevustulem		-18 749	11 861
Finantstulud ja -kulud	15	-1 988	-580
Aruandeaasta tulem		-20 737	11 281

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007

Rahavoogude aruanne


Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

tuhandetes kroonides

29-05-2007

<i>Lisa</i>	2006	2005
Rahavood äritegevusest		
Laekumine raviteenuste eest Haigekassalt	938 279	804 131
Laekumine raviteenuste eest kindlustamata elanike eest	19 804	48 301
Laekumine raviteenuste eest asutustelt	125 710	44 461
Laekumine eelarvest	22 454	18 995
Saadud intressid	903	660
Muud laekumised	18 886	9 964
Hankijatele tasutud arved	-607 866	-433 176
Töötajatele tasutud	-295 074	-255 127
Tasutud maksud	-197 069	-180 070
Tasutud intressid	-2 890	-1 262
Muud tasutud kulud	-3	-6 468
Rahavood äritegevusest kokku	23 134	50 409
Rahavood investeerimistegevusest		
Tasutud põhivara eest	-185 888	-38 409
Laekunud põhivara müügist	32	14 709
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-185 856	-23 700
Rahavood finantseerimistegevusest		
Võetud laenud	156 400	0
Laenude põhiosa tagasimaksed	-4 934	-7 734
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksed	-5 161	-5 083
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	146 305	-12 817
Raha ja pangakontode netomuutus	-16 418	13 893
Raha ja pangakontod aruande perioodi algul	61 938	48 045
Raha ja pangakontod aruande perioodi lõpul	45 520	61 938

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007

Harju Maakohus
Registriosakond
SISSE TULNUD

Netovara muutuste aruanne

29 -05- 2007

tuhandetes kroonides

	Kapital	Annetatud kapital	Eelmiste perioodide tulem	Aruande-perioodi tulem	Kokku
Saldo 31.12.2004	316 964	171 343	-1 219	5 000	492 089
Eelmiste perioodide tulem	0	0	5 000	-5 000	0
Aruande perioodi tulem	0	0	0	11 281	11 281
Saldo 31.12.2005	316 964	171 343	3 781	11 281	503 369
Eelmiste perioodide tulem	0	0	11 281	-11 281	0
Üleantud vara ¹	0	47 466	0	0	47 466
Aruande perioodi tulem	0	0	0	-20 737	-20 737
Saldo 31.12.2006	316 964	218 809	15 062	-20 737	530 098

¹ Vastavalt Vabariigi Valitsuse 29.05.2006 korraldusele nr 319, Tallinna notar Kadri Pappel notaribüroo notariaalaktile 11.08.2006 ning Sotsiaalministeeriumi 29.08.2006 riigivara üleandmise ja vastuvõtmise aktiga nr 9.6-4/1813 anti SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglale mitte-rahalise sissemaksena kapitali üle:

- 1) Põllu tn 61a, Tallinn, korteriomand nr 2 hariliku väärtusega 2 200 tuhat krooni;
- 2) Vabaõhumuuseumi tee 81, Tallinn, asuv kinnistu hariliku väärtusega 22 500 tuhat krooni;
- 3) Hiiu 44, Tallinn, kinnistul asuv alajaama hoone hariliku väärtusega 455 tuhat krooni;
- 4) Ädala 2, Tallinn, asuva kinnistu hariliku väärtusega 18 067 tuhat krooni ning muu vara hariliku väärtusega 4 244 tuhat krooni.

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.09.2007

Raamatupidamise aastaaruande lisad

29-05-2007

Lisa 1. Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestusmeetodid ja hindamisalused**Üldpõhimõtted**

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi: Regionaalhaigla, ka asutus) raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavalt Eesti heale raamatupidamistavale ja kasutades soetusmaksumuse printsiipi, v.a juhtudel, kui arvestuspõhimõtetes alljärgnevalt on kirjeldatud teisiti. Eesti hea raamatupidamistava on rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuse ja aruandluse põhimõtetele tuginev raamatupidamistava, mille põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi Raamatupidamise seadusega, seda täiendavad Raamatupidamise Toimkonna poolt väljaantavad juhendid ning Riigiraamatupidamise üldeeskirjas sätestatud nõuded.

Raamatupidamise aastaaruande arvnäitajad on esitatud Eesti kroonides. Ülevaatlikkuse huvides on numbrilised näitajad esitatud tuhandetes kroonides.

Raamatupidamise aastaaruandes on kasutatud Raamatupidamise seaduses olevat kasumiaruande skeemi number üks.

Välisvaluutas fikseeritud tehingud

Asutuse arveldusvaluutaks on Eesti kroon, kõiki teisi valuutasid loetakse välisvaluutadeks.

Välisvaluutas fikseeritud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval kehtinud Eesti Panga valuutakursid. Välisvaluutas fikseeritud rahalised varad ja kohustused seisuga 31. detsember 2006 on ümber hinnatud Eesti kroonidesse bilansipäeval kehtinud Eesti Panga valuutakursside alusel. Välisvaluutatehingutest saadud kasumid ja kahjumid, mis on seotud tarnijate ja ostjate arveldustega, on tulemiaruanDES kajastatud aruandeperioodi tegevustulu ja -kuluna. Muud välisvaluutatehingutest saadud kasumid ja kahjumid on tulemiaruanDES kajastatud finantstuludes ja -kuludes.

Raha ja raha ekvivalentid

Raha ning raha ekvivalentidena on kajastatud lühiajalisi (kuni 3-kuulise tähtajaga soetatud) kõrge likviidsusega investeeringuid, mida on võimalik konverteerida teadaoleva summa raha vastu ning mille puhul puudub oluline turuväärtuse muutuse risk, sh raha kassas ja pangas, nõudmiseni hoiuseid ja kuni 3 kuulisi deposiite. Rahavoogude aruanDES on kajastatud rahavoogusid otsemeetodil.

Finantsvarad

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

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

Kõik tavapärastel turutingimustel toimunud finantsvarade ostud ja müügid on kajastatud nende tehingute tehingupäeval, s.t päeval, mil asutus võttis endale kohustuse (näiteks sõlmis lepingu) teatud finantsvara ostuks või müügiks. Tavapärasel turutingimusel toimuvaks nimetatakse selliseid oste ja müüke, mille puhul ostetava või müüdava finantsvara üleandmine müüjalt ostjale toimub antud turul väljakujunenud või vastavate turegulationidega nõutud perioodi jooksul.

Pärast alget arvelevõtmist on kajastatud kõiki finantsvarasid õiglases väärtuses, v.a nõuded teiste osapoolte vastu – on kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses; investeeringud aktsiatesse, mille õiglast väärtust ei ole võimalik usaldusväärselt hinnata – on kajastatud soetusmaksumuses.

29-05-2007

Nõuded

Nõuded teiste osapoolte vastu on edaspidi kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses, kasutades efektiivset intressimäära. Korrigeeritud soetusmaksumus arvutatakse kogu finantsvara kehtivusperioodi kohta, kusjuures arvesse võetakse igasugune soetamisel tekkinud diskonto või preemia ning tehinguga otseselt seotud kulutused.

Korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil kajastatud finantsvarasid on hinnatud alla juhul, kui on tõenäoline, et nende kaetav väärtus on väiksem kui bilansiline väärtus. Korrigeeritud soetusmaksumusel kajastatud finantsvarade kaetav väärtus on finantsvarast tulevikus saadavate rahavoogude nüüdisväärtus diskonteerituna esmasel kajastamisel fikseeritud efektiivse intressimääraga. Põhitegevusega seotud finantsvarade allahindlus kajastatakse tulemiaruanDES real "muud tegevuskulud".

Individuaalselt oluliste finantsvarade väärtuse langust hinnatakse iga objekti jaoks eraldi. Kui tuvastatakse sündmusi, mis viitavad sellele, et nõude kaetav väärtus on väiksem kui nõude bilansiline väärtus, siis hinnatakse need nõuded ebatõenäoliselt laekuvaks.

Varem alla hinnatud nõude laekumisel, kajastatakse allahindluse tühistamine tulemiaruanDES selle kulu vähendusena, kus allahindlus algselt kajastati.

Varud

Varud on võetud arvele nende soetusmaksumuses, mis koosneb varude ostuhinnast, ostuga kaasnevast tollimaksust ja otsestest veokuludest. Tulenevalt Riigi raamatupidamise üldeeskirjast ei ole lisatud varude soetamisel lisandunud mittetagastavaid makse varude soetamismaksumusse. Soetamisel lisandunud mittetagastatavad maksud ja lõivud on kajastatud tulemiaruanDES real „muud tegevuskulud“.

Varude soetusmaksumuse kindlaks määramisel on kasutatud individuaalmaksumuse (ravimid) ja FIFO (v.a ravimid) meetodit. Varud hinnati bilansis lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus. Varude hindamisel nende neto realiseerimismaksumusse on kajastatud aruandeperioodi kuluna tulemiaruanDES real „ostetud kaubad, materjalid, teenused“. Konsignatsioonivarud ei kajastu asutuse bilansis.

Materiaalne põhivara

Materiaalseks põhivaraks loetakse varasid maksumusega alates 30 tuhandest kroonist ja kasuliku elueaga üle ühe aasta. Varad, mille kasulik eluiga on üle 1 aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 30 tuhande krooni, on kajastatud kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudena) ja vara kasutusele võtmise hetkel kantakse 100%-liselt kulusse. Kuludesse kantud väheväärtuslike inventaride üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalne põhivara on võetud arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu ja muid tagasisaamisele kuuluvaid makse ja lõive. Edaspidi on materiaalsel põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Juhul, kui materiaalse põhivara objekt koosneb üksteisest eristatavatest komponentidest, millel on erinevad kasulikud eluead, on need komponendid raamatupidamises arvele võetud eraldi varaobjektidena ning määratud eraldi amortisatsiooninormid vastavalt kasulikule elueale.

Arvelevõetud materiaalse põhivaraga seotud hilisemad väljaminekud (näiteks mõne varaobjekti teatud osade asendamine) on lisatud varade bilansilisele väärtusele siis, kui on olnud täidetud järgmised kriteeriumid:

- 1) on tõenäoline, et asutus saab sellest tulevikus majanduslikku kasu ning
- 2) nende soetusmaksumust on võimalik usaldusväärset mõõta.

Asendatud osad on kantud bilansist välja. Kõik teised väljaminekud on kajastatud kuludena perioodil, mil vastavad kulutused tehti.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

05.04.2007

Asutus kasutab materiaalse põhivara amortiseerimisel lineaarset meetodit. Amortisatsiooninorm on määratud igale põhivara objektile eraldi sõltuvalt selle kasulikust elueast.

Amortisatsioonimäärad aastas on põhivara gruppidele järgmised:

Maa	0%
Hooned ja ehitised	2-5%
Masinad ja seadmed	20%
Muu põhivara	20-33%

Materiaalse põhivara amortisatsioonimeetodid, -normid ja lõppväärtused on üle vaadatud majandusaasta lõpul ja uute hinnangute erinevused on kajastatud raamatupidamislike hinnangute muutustena, s.t edasiulatuvalt.

Materiaalse põhivara bilansilise väärtuse võimalikku langust kontrollitakse juhtudel, kui mingid sündmused või asjaolude muutumised näitavad, et vara kaetav väärtus võib olla langenud alla tema bilansilise väärtuse. Kui sellised asjaolud on olemas, viiakse asutuses läbi vara kaetava väärtuse hindamine. Kui hinnanguline kaetav väärtus on väiksem kui bilansiline väärtus, siis hinnatakse see vara või raha genereeriva üksuse moodustavad varad alla kuni kaetava väärtuseni, milleks on kas sellest varast tulevikus saadavate rahavoogude nüüdiseväärtus (ehk kasutusväärtus) või selle vara õiglane väärtus, mida oli vähendatud müügikulutustega, olenevalt kumb on kõrgem. Allahindlus kajastatakse aruandeperioodi kuluna tulemiaruaude real "põhivara kulum, allahindlus".

Kui hiljem vara kaetav väärtus on tõusnud üle vara bilansilise väärtuse, siis allahindlus tühistatakse ja suurendatakse vara bilansilist väärtust, kuid mitte suurema summani, kui bilansilise väärtuseni, mis varal oleks, kui allahindlust ei oleks tehtud. Vara allahindluse tühistamine kajastatakse tulemiaruaudes samal real, kus kajastati ka varasem allahindlus.

Materiaalse põhivara kajastamine on lõpetatud vara võõrandamisel või siis, kui asutus ei eelda selle vara kasutamisest või müügist enam majandusliku kasu saamist. Materiaalse põhivara müügist saadud kasumid ja kahjumid on kajastatud tulemiaruaudes saldeerituna real „muud tulud tegevusest”. Varade bilansist eemaldamisel, kasutamiskõlbmatuks muutumise tõttu, tekkinud kahjumid on kajastatud tulemiaruaudes real "põhivara kulum ja allahindlus".

Immateriaalne põhivara

Immateriaalsed varad on võetud arvele järgnevatel tingimuste täitmisel:

- 1) varaobjekt on asutuse poolt kontrollitav;
- 2) on tõenäoline, et asutus saab objekti kasutamisest tulevikus tulu;
- 3) objekti soetusmaksumus on usaldusväärselt hinnatav.

Immateriaalne põhivara on võetud algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Immateriaalse põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu ja muid tagasisaamisele kuuluvaid makse ja lõive. Edaspidi on immateriaalset põhivara kajastatud bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Immateriaalsete varade puhul on hinnatud vara piiratud kasuliku elueaga varaks. Asutus kasutab immateriaalse põhivara amortiseerimisel lineaarset amortisatsiooni meetodit. Amortisatsioonimäärad aastas on järgmised:

Litsentsid	20%
Tarkvara	20%

Immateriaalse vara amortisatsiooni kulu on kajastatud tulemiaruaandes real „põhivara kulum, allahindlus”. Immateriaalsete varade amortisatsiooniperioodi ja meetodit on üle vaadatud majandusaasta lõpul. Muutusi raamatupidamislikes hinnangutes aruandeaastal ei olnud.

SISSE TULNUD

29.05.2007

Finantskohustused

Finantskohustusena on kajastatud tarnijatele tasumata arveid, viitvõlgasid ja muid lühi- ja pikaajalisi võlakohustusi.

Finantskohustused on algselt arvele võetud nende soetusmaksumuses, milleks on finantskohustuse eest saadud tasu õiglane väärtus. Edaspidi kajastatakse finantskohustusi nende korrigeeritud soetusmaksumuses, kasutades efektiivset intressimäära. Tehingukulud võetakse arvesse efektiivse intressimäära arvutamisel ning kantakse kuludesse finantskohustuse eluea jooksul.

Finantskohustustega kaasnev intressikulu on kajastatud tekkepõhiselt perioodikuluna tulemiaruaande real „finantstulud ja -kulud”. Finantskohustuse kajastamine bilansis on lõpetatud, kui see on tasutud, tühistatud või aegunud.

Eraldised

Bilansis on kajastatud 2005. aastal moodustatud eraldis, kuna asutusel lasus enne 2005. aasta bilansipäeva toimunud sündmustest kohustus, mille realiseerumine oli tõenäoline ja mille kohustuse summat oli võimalik usaldusväärsetl mõõta. Eraldise hindamisel lähtuti juhatuse hinnangutest ning need kajastati bilansis summas, mis oli 2005. aasta bilansipäeva seisuga vajalik eraldisega seotud kohustuste rahuldamiseks. Eraldise moodustamisega kaasnenud kulu kajastati 2005. aastal tulemiaruaande real „muud tegevuskulud”.

Rendiarvestus

Kapitalirendiks on loetud rendisuhet, mille puhul kõik olulised vara omandiga seonduvad riskid ja hüved kanduvad üle rentnikule. Kõiki ülejäänud renditehinguid on kajastatud kasutusrendina.

Kapitalirendi tingimustel soetatud vara võeti rentniku bilansis arvele vara soetusmaksumuses või miinimumrendimaksede nüüdiseväärtuses juhul, kui viimane oli madalam. Kapitalirendi tingimustel soetatud varade amortisatsiooniperioodiks oli vara kasulik tööiga või rendiperiood, olenevalt sellest, mis oli lühem. Kapitalirendimaksed jagati finantskuluks ja rendikohustuse tasumiseks sellisel, et intressimäär oleks igal ajahetkel sama. Finantskulud on kajastatud tulemiaruaande real „finantstulud ja -kulud”. Kapitalirendiga aruandeperioodil kaasnev amortiseeritavate varade amortisatsioonikulu on kajastatud tulemiaruaande real „põhivara kulum, allahindlus”.

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

Tulude ja kulude kajastamine

Tulud ja kulud on kirjendatud tekkepõhise arvestusprintsipi alusel.

Tulu on kajastatud saadud või saadaoleva tasu õiglases väärtuses. Kaupade müügist tulenevat tulu on kajastatud, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle ostjale ning müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärsetl määratav. Tulu teenuste müügist kajastatakse teenuse osutamisel.

Intressitulu on kajastatud tekkepõhiselt lähtudes sisemisest intressimäärast.

Sihtfinantseerimine

Varade sihtfinantseerimine on kajastatud brutomeetodil, s.t sihtfinantseerimise abil soetatud vara on võetud bilansis arvele tema soetusmaksumuses ning varade soetamise finantseerimiseks saadud summa on kajastatud bilansis kohustusena kui tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest. Soetatud vara amortiseeritakse kulusse ja sihtfinantseerimise kohustust tulusse soetatud vara kasuliku eluea jooksul. Sihtfinantseerimisega seotud tulud on kajastatud tulemiaruaandes real „muud tulud tegevusest”.

Tegevuskulude sihtfinantseerimisest saadud tulu on kajastatud tulumisaruandes proportsionaalselt sellega seonduvate kuludega. Tulu kajastamisel on rakendatud brutomeetodit, s.t saadud toetusi ja kompenseeritavat kulu on kajastatud tulemiaruanDES eraldi ridadel. Sihtfinantseerimisega seotud tulud on kajastatud tulemiaruanDES real "muud tulud tegevusest".

Mitterahalise sihtfinantseerimise kajastamisel on rakendatud brutomeetodit, s.t saadud vara on bilansis võetud arvele tema õiglases väärtuses ning samas summas on kajastatud bilansis kohustusena tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest. Saadud vara amortiseeritakse kulusse ja sihtfinantseerimise kohustust tulusse saadud vara allesjäänud kasuliku eluea jooksul. Sihtfinantseerimisega seotud tulud on kajastatud tulemiaruanDES real "muud tulud tegevusest".

Bilansipäevajärgsed sündmused

Kõik olulised teadaolevad sündmused ja asjaolud, mis on selgunud aruande valmimise kuupäevaks on raamatupidamise aastaaruandes nõuetekohaselt arvesse võetud ja esitatud.

Lisa 2. Nõuded ja ettemaksed

	31.12.2006	31.12.2005
Nõuded Eesti Haigekassa vastu	90 889	72 996
Nõuded teiste ostjate vastu	22 205	19 725
Viitlaekumised ¹	20 670	10 544
Ettemaksed teenuste eest	5 379	302
Ebatõenäoliselt laekuvad nõuded ostjate vastu ²	-55	-193
Nõuded ja ettemaksed kokku	139 088	103 374

¹ Viitlaekumised koosnevad intressinõudest summas 121 tuhat krooni, lõpetamata raviteenuste tulust 20 549 tuhat krooni (2005: vastavalt 51 tuhat krooni, 9 896 tuhat krooni ning lisaks 597 tuhat krooni nõudeid 2006. aastal aktsepteeritud 2005.a. raviteenustest). Lõpetamata raviteenuste hindamiseks viidi majandusaasta lõpul läbi poolleiolevate raviteenuste arvete inventuur, mille tulemusena kajastatakse seisuga 31.12.2006 Haigekassale esitamata, kuid 2006. aastal teostatud raviteenused 2006. aasta tuludes.

² Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete osas ostjate vastu toimusid järgmised muutused (aasta kohta):

	31.12.2006	31.12.2005
Saldo perioodi alguses	-193	-562
Täiendavalt kajastatud allahindlus	-6	-36
Bilansist välja kantud lootusetud nõuded	100	37
Ebatõenäoliseks hinnatud nõude laekumine	44	368
Saldo perioodi lõpus	-55	-193

Ebatõenäoliseks hinnatud nõuete laekumisi ja aruandeperioodil laekunud eelnevalt bilansist väljakantud lootusetuid nõudeid, summas 44 tuhat krooni (2005: 51 tuhat krooni), on tulemiaruanDES kajastatud muude tegevuskulude vähendusena.

Lisa 3. Varud

	31.12.2006	31.12.2005
Ravimid	4 384	3 313
Valmistoodang - veretooted	1 059	0
Majandusmaterjal	772	901
Proteesid, operatsiooni lisavahendid ¹	14 875	14 989
Meditsiiniline materjal	8 710	5 462
Strateegilised varud	382	382

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007

Inventar	271	SISSE TULNUD	246
Ettemaksed	0	29-05-2007	
Kokku	30 453		25 310

¹ Aruandeperioodil viidi läbi varude liikumiste ja väärtuste analüüs, mille tulemusena hinnati alla vähekasutatud operatsiooni lisavahendeid summas 1 396 tuhat krooni, mis tulemiaruanDES on kajastatud real „ostetud kaubad, materjalid, teenused” (2005: 2 072 tuhat krooni).

Lisa 4. Pikaajaline finantsinvesteering


Nõukogu 16.12.2004 otsuse kohaselt osales SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla AS Vähiuuringute Tehnoloogia Arenduskeskuse asutamisel omapoolse panusega aktsiakapitali summas 50 tuhat krooni. Sissemakse aktsiakapitali tehti 11.01.2005. Omandati viis tuhat aktsiat nimiväärtusega 10 krooni. SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla osalus moodustab 12,5% ettevõtte aktsiakapitalist.

Nõukogu 20.04.2006. otsuse kohaselt osales SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla SA Tervishoiu Pildipank asutamisel omapoolse panusega summas 100 tuhat krooni, mis moodustab loodud asutuse osakapitalist 50%, teise poole osakapitalist maksis Tartu Ülikooli Kliinikum SA.

Lisa 5. Materiaalne põhivara

Põhivara rühm	Maa	Hooned ja elamud	Masinad ja seadmed	Muu põhivara	Lõpetamata ehitis ja ettemaksed	KOKKU
Soetusmaksumus						
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2004	92 956	339 499	154 455	13 608	177	600 695
Soetatud põhivara	0	0	35 333	1 656	6 845	43 834
Müüdnud põhivara ¹	0	-650	-62	0	0	-712
Mahakantud põhivara	0	0	-2 831	-590	0	-3 421
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2005	92 956	338 849	186 895	14 674	7 022	640 396
Soetatud põhivara	23 009	53 573	163 393	9 836	99 530	349 341
Ümberklassifitseerimine	0	17 913	18 328	0	-36 241	0
Mahakantud põhivara	0	-1 061	-8 628	-1 438	0	-11 127
Soetusmaksumus seisuga						
31.12.2006	115 965	409 274	359 988	23 072	70 311	978 610
Akumuleeritud kulum						
Kulum seisuga 31.12.2004						
Aruandeperioodi kulum ²	0	31 333	56 357	7 347	0	95 037
Müük ja mahakandmised	0	-45	-2 856	-590	0	-3 491
Kulum seisuga 31.12.2005						
Aruandeperioodi kulum ²	0	49 684	88 194	9 205	0	147 083
Müük ja mahakandmised	0	12 794	43 329	3 323	0	59 446
Müük ja mahakandmised	0	-194	-6 823	-1 403	0	-8 420
Kulum seisuga 31.12.2006						
	0	62 284	124 700	11 125	0	198 109
Jääkväärtus						
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2004	92 956	308 166	98 098	6 261	177	505 658
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2005	92 956	289 165	98 701	5 469	7 022	493 313
Jääkväärtus seisuga						
31.12.2006	115 965	346 990	235 288	11 947	70 311	780 501

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007

SISSE TULNUD

29-05-2007

¹2005. aastal müüdi Retke tee 30 korterid nr 4 ja 76 ning Keila linnas Vaikne 1 asuv ühekorruline ühiselamu.

² Seoses uue ravikorpuse ehitusega 2006. aastal hinnati Mustamäe hoonekompleksi kuuluvate ja lammutamisele minevate hoone osade õiglast väärtust. Hinnangu tulemusena suurendati lammutamisele kuuluvate hoone osade amortisatsiooni 6 869 tuhande krooni võrra.....

Aruandeaastal ehitati valmis ja võeti kasutusele ajutine köök, mis on mõeldud kasutamiseks kuni X-korpuse valmimiseni. Arvele on võetud Verekeskuse arvel olnud põhivarad ning Sotsiaalministeeriumilt saadud kinnistud. Kapitaliseeriti osa teostatud renoveerimistöödest.

Lisa 6. Immateriaalne põhivara

Immateriaalne põhivara	Litsentsid	Tarkvara	Pooleliolevad projektid	Kokku
Soetusmaksumus				
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2004	452	1 139	0	1 591
Soetatud põhivara ¹	0	41	0	41
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2005	452	1 180	0	1 632
Soetatud põhivara ²	0	1 356	821	2177
Soetusmaksumus seisuga 31.12.2006	452	2 536	821	3 809
Akumuleeritud kulum				
Kulum seisuga 31.12.2004	120	19	0	139
Aruandeperioodi kulum	90	237	0	327
Kulum seisuga 31.12.2005	210	256	0	466
Aruandeperioodi kulum	90	321	0	411
Kulum seisuga 31.12.2006	300	577	0	877
Jääkväärtus				
Jääkväärtus seisuga 31.12.2004	332	1 120	0	1 452
Jääkväärtus seisuga 31.12.2005	242	924	0	1 166
Jääkväärtus seisuga 31.12.2006	152	1 959	821	2 932

¹ Immateriaalse põhivarana arvele võetud finantstarkvara OFA.

² Immateriaalse põhivarana arvele võetud: 1) litsents ADB Acrobat 6,0 Pro TLPGOV ja MS Office XP Est OLP kogumaksumusega seitse tuhat krooni; 2) litsents Contab Eclipse V3,0 215 tuhat krooni; 3) litsents F-SIM 800 tuhat krooni; 4) litsents Network Seat 334 tuhat krooni. Immateriaalse põhivara pooleliolevad projektid on: 1) AS Helmese poolt teostatav RIS 651 tuhat krooni ja 2) AS Skriiningu poolt teostatav Abacus2 maksumusega 170 tuhat krooni.

Lisa 7. Laenukohustused

31.12.2006	Lepingu nr. sõlmimise aeg	Tähtaeg	Intress	Kohustus kokku	sh lühi- ajaline osa	sh pika- ajaline osa
Eesti Haigekassa	nr.020 28.12.1995	01.06.2008	4%	956	650	306
Eesti Haigekassa	laenuleping 20.04.1994	30.08.2008	0%	4 290	1 200	3 090
Eesti Haigekassa	nr.014 27.12.1995	30.11.2007	2,1%+6kuu EURIBOR	3 084	3 084	0
Nordic Investment Bank	nr. IL 05/3 08.06.2006	31.12.2025	0,22%+ EURIBOR	156 400	0	156 400
Kokku				164 730	4 934	159 796

Eesti Haigekassa laenulepingute kohaselt on laenukohustuste alusvaluutaks Eesti kroon. Nordic Investment Bank laenulepingu kohaselt on laenulepingu alusvaluutaks EUR.

For identification purposes only

 ERNST & YOUNG

05.04.2007

SISSE TULNUD

31.12.2005	Lepingu nr. sõlmimise aeg	Tähtaeg	Intress	Kohustus kokku	sh lühi- ajaline osa	sh pika- ajaline osa
Eesti Haigekassa	nr.020 28.12.1995	01.06.2008	4%	1 557	600	957
Eesti Haigekassa	laenuleping 20.04.1994	30.08.2008	0%	5 490	1 200	4 290
Eesti Haigekassa	nr.083 20.12.1995	31.12.2006	2,1%+6kuu EURIBOR	1 150	1 150	0
Eesti Haigekassa	nr.016 29.12.1995	28.02.2006	2,1%+6kuu EURIBOR	400	400	0
Eesti Haigekassa	nr.014 27.12.1995	30.11.2007	2,1%+6kuu EURIBOR	4 284	1 200	3 084
Kokku				12 881	4 550	8 331

Lisa 8. Kapitalirent ja kasutusrent

Kapitalirent

31.12.2006	Lepingu nr. sõlmimise aeg	Tähtaeg	Intress	Kohustus kokku	sh lühi- ajaline osa	sh pika- ajaline osa
1 Instrumentarium Medical OÜ	OM-11-02 kuni OM-15-02 17.06.2002	15.06.2007	7%	40	40	0
2 Siemens Finantseeringute OÜ	2002-0398FL 22.10.2002	01.09.2007	6,22%	116	116	0
3 AS Nordea Finance	20044273 30.12.2004	30.12.2011	0,35%+6kuu EURIBOR	12 939	2 457	10 482
4 AS Nordea Finance	20050455 16.02.2005	15.02.2010	0,35%+6kuu EURIBOR	976	300	676
5 AS Nordea Finance	20050591 22.02.2005	15.02.2012	0,35%+6kuu EURIBOR	10 950	2 008	8 942
6 AS Nordea Finance	20050456 23.02.2005	28.02.2010	0,35%+6kuu EURIBOR	820	252	568
7 SEB Ühisliising	L05110891 02.01.2006	15.12.2010	0,29%+6kuu EURIBOR	778	144	634
Kokku				26 619	5 317	21 302

31.12.2005	Lepingu nr. sõlmimise aeg	Tähtaeg	Intress	Kohustus kokku	sh lühi- ajaline osa	sh pika- ajaline osa
1 Instrumentarium Medical OÜ	OM-11-02 kuni OM-15-02 17.06.2002	15.06.2007	7%	121	81	40
2 Siemens Finantseeringute OÜ	2002-0398FL 22.10.2002	01.09.2007	6,22%	294	164	130
3 AS Nordea Finance	20044273 30.12.2004	30.12.2011	0,35%+6kuu EURIBOR	15 334	2 395	12 939
4 AS Nordea Finance	20050455 16.02.2005	15.02.2010	0,35%+6kuu EURIBOR	1 268	292	976
5 AS Nordea Finance	20050591 22.02.2005	15.02.2012	0,35%+6kuu EURIBOR	12 907	1 957	10 950
6 AS Nordea Finance	20050456 23.02.2005	28.02.2010	0,35%+6kuu EURIBOR	1 065	245	820
Kokku				30 989	5 134	25 855

For identification purposes only

05.04.2007  ERNST & YOUNG

Alljärgnevas tabelis on esitatud andmed seisuga 31.12.2006 kehtivate lepingute alusel renditud põhivarade kohta:

29-05-2007

	Soetus- maksumus 31.12.2006	Jääk- maksumus 31.12.2006	Soetus- maksumus 31.12.2005	Jääk- maksumus 31.12.2005
1 Anesteesiakomplekt ADU lisaseadmetega	448	45	448	135
2 Mobiilne röntgeniseade Mobilett Plus HP	764	140	764	293
3 Perifeerne angiograaf AXIOMA	16 648	9 711	16 648	13 041
4 Datex Ohmeda anesteesiamonitorid 4 tk, S/5i kesktööjaam, Printer HP Color LaserJet 3700	1 430	1 406	1 430	1 120
5 Kompuutertomograaf LightSpeed 16 PRO (Cardiac) (vaata lisa 16)	13 810	7 825	13 810	10 587
6 Kiirabiauto VW Transporter TDI lisavarustusega 2tk	0	0	1 205	904
7 Reanimobiil Mercedes-Benz 316 CDI Sprinter	872	756	0	0
Kokku	33 972	19 883	34 305	26 080

Kasutusrent

Kasutusrendi makseid on aruandeaasta tulemiaruanDES kajastatud kogusummas 4 415 tuhat krooni sh rent transpordivahendite eest 304 tuhat krooni; majandusseadmete ja tarkvara eest 2 228 tuhat krooni ning meditsiiniseadmete eest 1 883 tuhat krooni. (2005: vastavalt 4 307 tuhat krooni, 649 tuhat krooni, 2 360 tuhat krooni, 1 297 tuhat krooni).

2006. aastal saadi kasutusrendilepingutest tulu 393 tuhat krooni.

Seisuga 31.12.2006 kehtivatest mittekatestatavatest kasutusrendilepingutest lähtuvalt on järgmiste perioodide kasutusrendi kulu 1 346 tuhat krooni.

Kasutusrendi tingimustel on asutus välja rentinud ca 5,7% hoonetest, mille soetusmaksumused ja jääkväärtused on 31.12.2006 seisuga järgmised:

	31.12.2006	31.12.2005
Hooned		
Kasutusrendile antud vara soetusmaksumuses	14 139	14 139
Kasutusrendile antud vara bilansiline jääkväärtus	11 889	12 313

Mittekatestatavatest kasutusrendi lepingutest on asutusel tulevikus saada 6 953 tuhat krooni.

Lisa 9. Võlad ja ettemaksed

	31.12.2006	31.12.2005
Võlad tarnijatele	166 877	58 840
Võlad töövõtjatele	54 159	43 995
Maksuvõlad ¹	40 494	31 210
Muud kohustused	2 255	98
Saadud ettemaksed ²	377	128
Võlad ja ettemaksed kokku	264 162	134 271

¹ Maksuvõlad jagunevad maksuliikide lõikes järgmiselt:

SISSE TULNUD

	31.12.2006	31.12.2005
Sotsiaalmaks	24 470	19 009
Üksikisiku tulumaks	13 181	10 724
Töötuskindlustusmaks	587	628
Kogumispensionimaksed	875	659
Muud maksud	1 381	190
Maksuvõlad kokku	40 494	31 210

² Saadud ettemaksed on rentniku üüri ettemakse.

Lisa 10. Lühiajalised eraldised

Aruandeaasta koostamise hetkel on pooleli olevate kohtuprotsessid osas moodustatud vastavalt juhtkonna hinnangule järgmised eraldised:

	31.12.2006	31.12.2005
Töötasu ja töötasult arvestatud maksud	0	203
Viivised töötasult	0	46
Viivised kohustuse õigeaegse täitmata jätmise eest	0	1 361
Kohtukulud	0	116
Kokku	0	1 726

2005. aastal kohtuprotsesside osas moodustatud eraldiste väljamaksed tehti vastavalt kohtuotsustele 2006. aastal.

Lisa 11. Sihtfinantseerimine

Tegevuskulude sihtfinantseerimine koosneb:

Period	Sihtfinantseerija	31.12.2005 Laekumine	Kulu	31.12.2006
2004	Tervishoiuamet tegevusvaru	400	0	400
2006	Keskkonna Investeeringute Keskus	0	1 400	0
2006	Ravimuuring EUROCAN	0	23	5
2006	Teadusfond grandiprojekt	0	34	0
2006	Pfizer-SK koolituse finantseerimine	0	30	0
2006	Diamedica Verekeskuse finantseerimine	0	5	0
2006	Koolitus (M. Maser)	0	25	1
2006	Rahvusvaheline Aatomienergiaagentuur ¹	0	51	-26
2006	Rahvusvaheline Aatomienergiaagentuur ²	22	52	22
2007	Diamedica – Patol. labori koolitus	0	5	5
Kokku		422	1 625	407

¹ Rahvusvahelise Aatomienergiaagentuuri poolt rahastatud „Regional Training Course Current Trends in the Radiation Oncology of Lung Cancer” 7-11. nov 2005. Tulemiaruanandes ei ole kajastatud koostööprogrammi raames vahendatud rahalisi vahendeid.

² Koostööprojekti raames teostatav dooside komparatsioon.

Põhivara sihtfinantseerimine koosneb:

For identification purposes only

ERNST & YOUNG
05.04.2007

SISSE TULNUD

Periood	Sihtfinantseerija	31.12.2005	Laekus 2006	Kulum 2006	31.12.2006
2001	Eesti-Soome Ärijuhtide Ühing	8	0	8	0
2003	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Kiiritusravi Planeerimissüsteem TV3 „Kes tahab saada miljonäriks” mängu toetus Kiiritusravi Planeerimissüsteemis ostuks	858	0	312	546
2003	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Simulatsioonilaserite süsteem Ameerika Ühendriikide Humanitaar Assotsiatsioonilt sõiduauto DODGE RAM 250 v.l.1992	356	0	93	263
2004	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Kiiritusravi lähiravi planeerimise süsteem I	243	0	79	164
2004	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Kiiritusravi lähiravi planeerimise süsteem II	27	0	7	20
2006	Iseseisev dosimeetriline süsteem, täiendus	0	620	103	517
2006	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Lineaarkiirendi	0	2 889	169	2 720
2006	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Kiiritusravi lähiravi planeerimise süsteem I	0	3 008	0	3 008
2006	Rahvusvaheline Tuumaenergia Agentuur Kiiritusravi lähiravi planeerimise süsteem II	0	1 326	0	1 326
2006	Verekeskuse välisabi finantseerimine	0	131	0	131
2006	Sotsiaalministeerium X-korpuse ehitus	0	3 933	0	3 933
Kokku		1 492	11 907	771	12 628

Lisa 12. Tegevustulud

	2006	2005
Tulu eelarvest	22 054	20 126
kiirabi	21 029	18 995
registrid	1 025	1 131
Tulud haigekassadele raviteenuste müügist	966 331	830 072
raviteenus lepingu alusel	937 098	805 168
ennetusravi	2 676	2 070
teenus muude lepingute alusel	24 452	21 579
raviteenus välismaalased	2 105	1 255
Tulu juriidilistele ja füüsilistele isikutele raviteenuste müügist	94 960	83 117
tulud omavalitsustelt	35 405	36 478
teenuse müük teistele tervishoiuasutustele	21 615	19 215
veretoodete ja vereteenistuse teenuste müük	7 781	0
visiiditasu, voodipäevatasu	7 721	7 519
raviteenus asutustele, kindlustusfirmadel	18 485	15 445
muud tasulised tervishoiu teenused	3 953	4 460

For identification purposes only



05.04.2007

Aruandeperioodil arvestati palkadeks töötajate kategooriate lõikes alljärgnevalt.

SISSE TULNUD

	2006	2005
Juhid, nõukogu, põhitegevuse juhid	25 670	26 750
Tippspetsialistid	168 803	141 856
Abispetsialistid	105 782	96 889
Hooldustöötajad	48 217	39 223
Ametnikud ja muud töötajad	27 323	23 839
Kokku	375 795	328 557

Lisa 15. Finantstulud ja -kulud*Finantstulud*

	2006	2005
Intressitulud deposiitidelt	902	709
Finantstulud kokku	902	709

Finantskulud

	2006	2005
Intressikulu laenudelt	1 939	422
Intressikulu kapitalirendilt	951	816
Muud finantskulud	0	51
Finantskulud kokku	2 890	1 289

Lisa 16. Bilansiväline vara

	31.12.2006	31.12.2005
Meditiiniline käibevara	35 716	24 220
Bürooseadmed	1 262	3 284
Mööbel	9 841	6 742
Majandusinventar	5 624	4 757
Pehme inventar (pesu)	6 662	5 403
Muud	5 448	805
Bilansiväline käibevara kokku	64 553	45 211

Bilansiväline käibevara on materiaalselt vastutavate isikute vastutaval hoiul.

Lisa 17. Tehingud seotud osapooltega

Seotud osapoolteks on juhatuse ja nõukogu liikmed ning nendega seotud ettevõtted, v.a need ettevõtted, mille üle puudub juhatuse ja nõukogu liikmetel oluline mõju ja kontroll.

Juhatusel liikmetele makstavad tasud 2006. aastal moodustasid 2 677 tuhat krooni ning nõukogu liikmetele 238 tuhat krooni (2005: vastavalt 2 234 ja 303 tuhat krooni)

Vastavalt juhatuse liikmete lepingule on juhatuse liikmel õigus saada lahkumishüvitist kolme kuupalga suurusel summas (hetkel 780 tuhat krooni), kui nõukogu kutsus ta ennetähtaegselt tagasi, v.a juhul, kui tagasikutsumine oli tingitud juhatuse liikme poolt sihtasutuse huvide tahtlikust kahjustamisest.

Nõukogu liikmetel ei ole lahkumishüvitist.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

05.04.2007

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla on ostnud ning müünud kaupu ja teenuseid järgmistelt(-le) seotud osapooltelt(-le):

Harju Maakohus
Ressursid järgmistelt
SISSE TULNUD

29-05-2007

Müügid

	31.12.2006	31.12.2005
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	96	30
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	9	977
Kokku	105	1 007

Ostud

	31.12.2006	31.12.2005
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	10 121	648
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	68	1
Kokku	10 189	649

Nimetatud tehingutest on SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglal seisuga 31.12.2006 seotud osapoolte vastu ja ees järgmised nõuded ja kohustused (kajastatud ridadel nõuded ostjate vastu ning kohustused tarnijate ees):

Nõuded

	31.12.2006	31.12.2005
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	5	6
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	0	95
Kokku	5	101

Kohustused

	31.12.2006	31.12.2005
Juhatuse liikmetega seotud ettevõtted	321	648
Nõukogu liikmetega seotud ettevõtted	0	1
Kokku	321	649

Lisa 18. Laenu tagatiseks panditud vara

AS Ühispank ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla vahel sõlmitud laenulepingute nr. 2530000370210 ja nr. 2530000390210 täitmise tagatiseks on panditud kinnistu, asukohaga J. Sütiste tee 19, Tallinn.

Pandi liik: hüpoteek summas 15 miljonit krooni.

For identification purposes only

ERNST & YOUNG

05.04.2007

SÕLTUMATU AUDIITORI JÄRELDUSOTSUS

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogule

Oleme auditeerinud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31. detsember 2006 ning eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta tulemiaruanne, netovara muutuste aruanne ja rahavoogude aruanne, aastaaruande koostamisel kasutatud peamiste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisasid. Auditeeritud raamatupidamise aastaaruanne on lisatud meie poolt identifitseerituna käesolevale järeldusotsusele.

Juhatuse kohustused raamatupidamise aastaaruande osas

Juhatuse kohustuseks on raamatupidamise aastaaruande koostamine ning õiglane esitamine kooskõlas Eesti hea raamatupidamistava nõuetega. Selle kohustuse hulka kuulub asjakohase sisekontrollisüsteemi kujundamine ja töös hoidmine, mis tagab raamatupidamise aastaaruande korrektse koostamise ja esitamise ilma pettustest või vigadest tulenevate oluliste väärkajastamisteta, asjakohaste arvestuspõhimõtete valimine ja rakendamine ning antud tingimustes põhjendatud raamatupidamislike hinnangute tegemine.

Audiitori kohustused

Meie kohustuseks on avaldada auditi põhjal arvamust raamatupidamise aastaaruande kohta. Viisime auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimisstandarditega. Need standardid nõuavad, et me oleme vastavuses eetikanõuetega ning et me planeerime ja viime auditi läbi omandamaks põhjendatud kindlustunde, et raamatupidamise aastaaruanne ei sisalda olulisi väärkajastamisi.

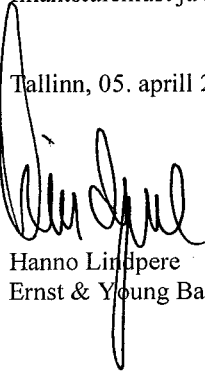
Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnaõtjate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali kogumiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Nende protseduuride hulk ja sisu sõltuvad audiitori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Asjakohaste auditi protseduuride kavandamiseks võtab audiitor nende riskihinnangute tegemisel arvesse õige ja õiglase raamatupidamise aastaaruande koostamiseks ja esitamiseks juurutatud sisekontrollisüsteemi, kuid mitte selleks, et avaldada arvamust sisekontrolli tulemuslikkuse kohta. Audit hõlmab ka kasutatud arvestuspõhimõtete asjakohasuse, juhatuse poolt tehtud raamatupidamislike hinnangute põhjendatuse ja raamatupidamise aastaaruande üldise esituslaadi hindamist.

Usume, et kogutud auditi tõendusmaterjal on piisav ja asjakohane meie arvamuse avaldamiseks.

Arvamus

Meie arvates kajastab lisatud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistes osades õiglaselt SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla finantsseisundit seisuga 31. detsember 2006 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.

Tallinn, 05. aprill 2007. a


Hanno Lindpere
Ernst & Young Baltic AS


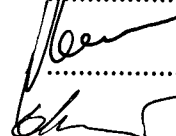
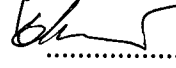


4 JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD MAJANDUSAASTA ARUANDELE

SISSE TULNUD

29-05-2007

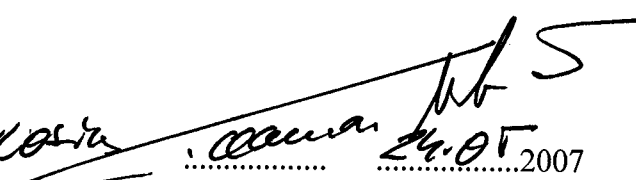



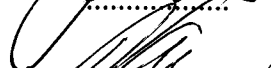
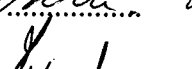

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatus on koostanud 2006. aasta majandusaasta tegevusaruande ja raamatupidamise aastaaruande.

Juhatus:

Juhatusesimees	Tõnis Allik		05.04.2007
Juhatuseliige	Andres Ellamaa		05.04.2007
Juhatuseliige	Eve Karmo		05.04.2007
Juhatuseliige	Sven Kruup		05.04.2007
Juhatuseliige	Heiki Rits		05.04.2007

Nõukogu on juhatuse poolt koostatud majandusaasta aruande, mis koosneb tegevusaruandest ja raamatupidamise aastaaruandest ning millele on lisatud audiitori järeldusotsus, läbi vaadanud ja heaks kiitnud.

Nõukogu:

Nõukogu esimees	Toomas Viko		24.05.2007
Nõukogu liige	LIISA PAKOSTA		24.05.2007
Nõukogu liige	Helle Mahto		24.05.2007
Nõukogu liige	Elis Peuronen		24.05.2007
Nõukogu liige	Toomas Varu		24.05.2007
Nõukogu liige	Margus Lühik		24.05.2007
Nõukogu liige	Paul Rosimannus		24.05.2007

Revisioonitöö