





Regionaalhaigla

2024. AASTA KONSOLIDEERITUD MAJANDUSAASTA JA KESTLIKKUSARUANNE

Regionaalhaigla grupp

Ärinimi:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Registrikood: 90006399

Põhitegevusala: Haiglaraviteenused

Juriidiline aadress:

J. Sütiste tee 19

Tallinn, 13419 Eesti Vabariik

Telefon: +372 617 1300

E-post:

info@regionaalhaigla.ee

Koduleht:

www.regionaalhaigla.ee

Audiitor:

KPMG Baltics OÜ

Head lugejad

Põhja-Eesti Regionaalhaigla on nimi, mis seostub usalduse ja kõrge ravikvaliteediga ning seda loomulikult tänu meie arstide ja õdede suurepärasele pühendumusega tehtud aastate pikkusele tööle. Arengud peavad jätkuma.

Me hoolime oma töötajatest. Niivõrd suure organisatsiooni toimimiseks on vaja kõikide töötajate panust, millega Regionaalhaigla juhatus oli aastal 2024 väga rahul. Tööandjana panustame ning selle kinnituseks pälvisime märgise Atraktiivseim tööandja 2024 meditsiinitudengite arvestuses ja olime Aasta õppijasõbralik tööandja 2024.


Tervishoiusektori ihaldusväärsimate tööandjate konkursil saime teie koha. Esmakordselt saime vaimset tervist väärtustava organisatsiooni märgise, seekord küll hõbedase, aga pingutame kõrgeima eesmärgi nimel edasi.

Raviteenust pakume ennekõike Tervisekassa rahalistest vahenditest. Regionaalhaiglal on võimekus ravitööd osutada pea paarikümne miljoni euro eest enam, kui riik meilt tellib. Nii tegime ravitööd ka 2024. aastal suuremas mahus, kui Tervisekassa ravirahastuslepingu mahud ette nägid. Tegime seda loomulikult patsientide huvides, et parandada tervishoiuteenuste kättesaadavust lühendades seeläbi ravijärjekordi. Haiglale on aga selline ravirahastuslepingut ületav ravitöö kahjumlik ning vähendab meie võimekust investeerida. Ainuüksi eelnev ilmestab, et tervishoid vajab reforme nii rahastuse kui ka organisatoorses mõttes. Regionaalhaigla ootab muutusi ja on muudatuste läbiviimiseks valmis.

2024. aastal investeerisime võrreldes varasema paari aastaga vähem, kuid ettevalmistusi lähituleviku suurinvesteeringuteks sai tehtud mitmeid. Jätkame e-haigusloo, verekeskuse rekonstrueerimise kui ka uue psühhiaatriakliiniku korpuse projektidega. Meditsiinitehnika uuendamine on meil pidev ning 2024. aastal olid fookuses vähiravis kasutatavate kiirendite, röntgenaparaatide ja labori automaatliini uuendamine. Isegi kui välisvahendeid investeeringuteks lähiaastatel ei tule, peame investeeringuid jätkama omavahenditest. Oma tulemi paigutamegi just taristu, meditsiinitehnika ja infotehnoloogia investeeringutesse. Kogume aastaid iga ravijuhu koosseisus olevat investeeringukomponenti, et seda siis targalt arengut silmas pidades rakendada.

Peame oluliseks, et meie otsused toetaksid pikaajalist väärtuse loomist nii meie patsientidele, töötajatele, haigla organisatsioonile kui ka laiemale ühiskonnale. Seetõttu on kestlikkusprintsipi järgimine meie igapäevatöö lahutamatu osa ning seepärast ka õigustatult meie tegevusaruande osa.

Aitäh usalduse eest meie patsientidele, koostööpartneritele ja töötajatele! Üheskoos kujundame jätkusuutlikku tulevikku.


Agris Peedu
Juhatuse esimees



Sisukord

Juhatuse esimehe pöördumine	3
Sisukord	4
Vastutustundlikkus Regionaalhaigla grupis	7
Regionaalhaigla grupist	8
Põhiväärtused	9
Arengukava ja olulised kestlikkuse teemad	9
Regionaalhaigla grupi olulised arvud	11
Sidusrühmade huvid ja seisukohad	13
Olulised kestlikkusteemad	17
Sotsiaalne vastutus	29
Ravitöö	30
Ühiskondlik vastutus	35
Töötajad	42
Keskkonna-alane vastutus	55
Kooskõla EL taksonoomiamäärusega	56
Kliimamõjud	56
Saaste	60
Vesi	62
Ressursikasutus ja ringmajandus	63
Vastutustundlik juhtimine	67
Eetika	68
Korruptsiooni ennetamine	69
Suhete haldamine tarnijatega	69
Infoturve ja patsiendiandmete kaitse	71
Roll tervishoiukorralduses	72
Juhtimisstruktuurid	74



Majandustegevuse ülevaade 79

Otsene loodud ja jagatud majanduslik väärtus 80

Finantssuhtarvud 82

Investeeringud ja arendused 83

Lisa 1 – Oluliste teemade hindamine 84

Lisa 2 – Kasvuhoonegaaside 86

Lisa 3 – Täidetud avalikustamisnõuete loetelu 86

2024. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne 93





Regionaalhaigla





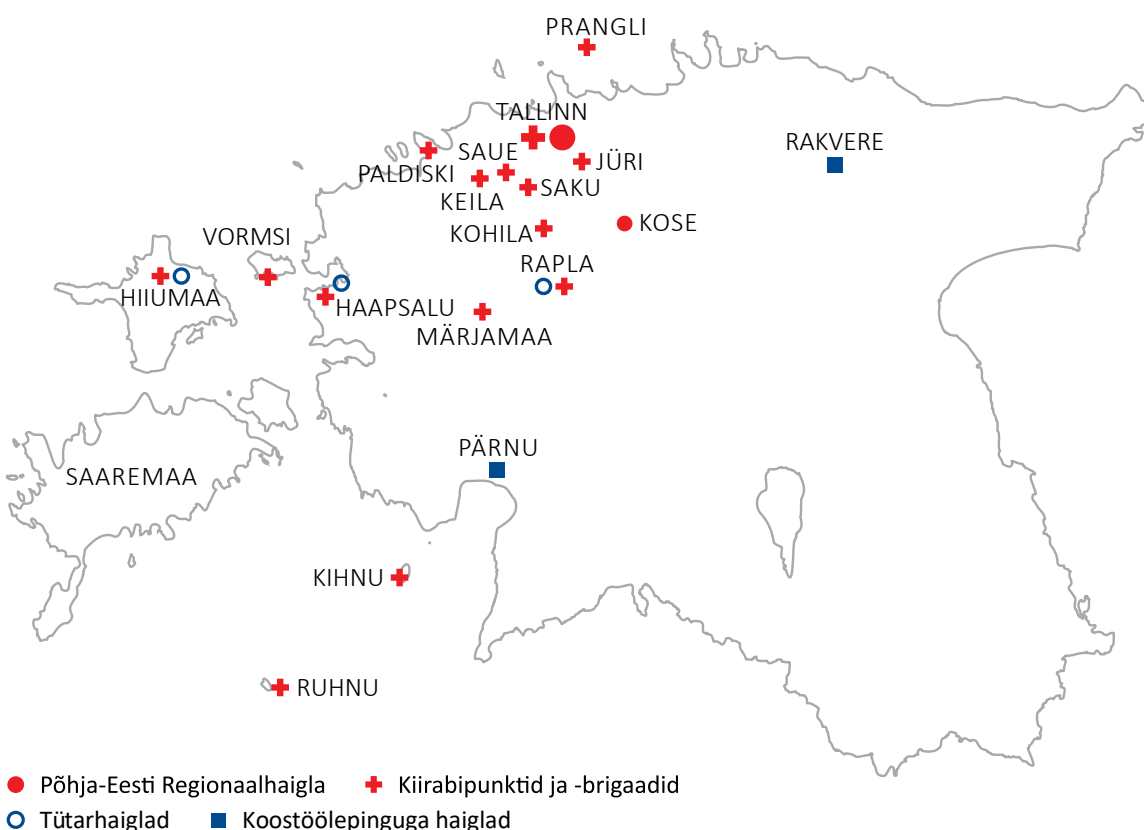
Vastutustundlikkus
Regionaalhaigla
grupis

Regionaalhaigla grupist

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla (edaspidi Regionaalhaigla) on Eesti juhtiv tervishoiuasutus ja tervishoiusektori innovatsiooni eestvedaja. Regionaalhaigla on riigi sihtasutus, mille asutajarolli täidab Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium. Regionaalhaigla toimib eraõigusliku juriidilise isikuna, mis juhindub oma tegevuses põhikirjast ning Eesti Vabariigis kehtivatest õigusaktidest. Sarnaselt Euroopa ülikoolihaiglatega pakub Regionaalhaigla raviteenust kõigil arstlikel erialadel, v.a pediatria ja sünnitusabi. Lisaks on Regionaalhaigla Eesti suurim vähiravi-, trauma-, südame- ja psühhiaatriakeskus.

Regionaalhaigla konsolideerimisgruppi (edaspidi Regionaalhaigla grupp) kuuluvad SA Läänemaa Haigla (edaspidi Läänemaa Haigla), SA Hiiumaa Haigla (edaspidi Hiiumaa Haigla) ja SA Raplamaa Haigla (edaspidi Raplamaa Haigla), mis on üldhaiglad ja teenindavad peamiselt oma maakonna patsiente. Regionaalhaigla osutab kõrgeima keerukusastmega arstiabi kõikidele ravikindlustatud isikutele peamiselt Tallinnast ja Harjumaalt ning Kesk-, Lääne- ja Põhja-Eestist. Vältimatut arstiabi osutatakse kõikidele abivajajatele. Regionaalhaigla koosseisus on kokku seitse kliinikut koos 33 erialakeskusega. Regionaalhaiglas töötas 2024. aastal 4 862 töötajat, Regionaalhaigla grupis 5 398 (2023: 5 327) töötajat.

Regionaalhaigla on sõlminud partnerluse raamlepingud Rakvere ning Pärnu haiglaga. Regionaalhaigla osutab kõige suuremas mahus kõrgeima keerukusastmega raviteenust kogu Eestis: ravijuhtude keskmine kaal ehk CMI 2024. aastal (Case Mix Index) on 1,73 (2023: 1,58). Eesti haiglate keskmine on 1,34 (2023: 1,20).



Regionaalhaigla osutab kiirabiteenust Harjumaal, Raplamaal, Hiiumaal, Läänemaal ja Eesti väikesaartel ning reanimobiilteenust Põhja-Eestis.

Põhiväärtused



VISIOON:

olla tunnustatud ja uuendusmeelne meditsiinikeskus ning teerajaja Eesti tervishoius.



MISSIOON:

investeerime inimeste tervisesse.



PÕHIVÄÄRTUSED:

pühendumine, professionaalsus, hoolivus, vastutustundlikkus, avatus ja koostöövalmidus.

Arengukava ja olulised kestlikkuse teemad

2021. aastal kinnitati Regionaalhaigla 10 aasta arengukava, mis valmis töötajate, patsientide ning tervishoiusüsteemi partnerite koostöös. Arengukava vaadatakse üle ja vajadusel uuendatakse üks kord aastas. Viimane arengukava ülevaatus toimus 2024. aasta kevadel.

Tulenevalt patsientide, töötajate ja tervishoiusüsteemi vajadustest, oleme Regionaalhaigla arengukava koostamisel lähtunud kolmest põhiteesist, mis aitavad hoida meie fookust strateegiliste eesmärkide seadmisel.

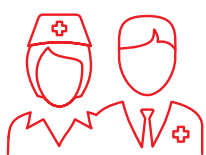
Regionaalhaigla arengukava kolm põhiteesi:

1.



Patsiendile peab parima võimaliku ravi saamine olema lihtne ja väarikust austav

2.



Regionaalhaiglas töötamine peab olema motiveeriv ja turvaline

3.



Regionaalhaigla panustab Eesti tervishoiusüsteemi ühtlasesse ja kestlikku arengusse

Regionaalhaigla strateegiliste eesmärkide aluseks on tugevuste, nõrkuste, võimaluste ja ohtude (SWOT) analüüs, mida viiakse läbi regulaarselt.

Regionaalhaigla SWOT analüüs



Tugevused	Nõrkused	Võimalused	Ohud
<ul style="list-style-type: none"> • Professionaalne ja hea väljaõppega meeskond • Rahvusvaheliselt tunnustatud kompetentsikeskused • Liidriroll Eestis, arvamuslimidrid olulistel erialadel • Interdistsiplinaarne koostöö • Ööpäevaringne lai erialaline kaetus • Tugev bränd ja hea maine kõrgema etapi haiglana • Atraktiivne tööandja ja õppebaas • Haiglaülene avatus ja valmisolek uuendusteks ja teadustegevuseks • Parim patsientide voog Eestis erialaseks tööks, väljaõppeks ja teadustööks • Arenev töökeskkond, sh toetav kollektiiv • Kaasajastatud infrastruktuur ja maailmatasemel kõrgtehnoloogia • Sünergiad tütarhaiglatega • Kõikide tööperede sh juhtide järjepidev koolitamine 	<ul style="list-style-type: none"> • Töö kõrge intensiivsus on väljakutseks patsiendiohutuse tagamisel • Standardiseerimata protsessidest tulenev ebaefektiivsus ja topeletttö • Taristu arendamisel territoriaalsed ja olemasoleva konstruktsiooni piirangud • Investeeringuvõimekus kahaneb • Aegunud e-haiguslugu • Puudub osa kõrgemale etapile omastest erialadest (nt lastehaigused) • Liialt palju ressursi kulub esmatasandile omase ravitegevuse peale • Andmete kvaliteet ei toeta sekundaarset kasutust, sh tehisintellekti rakendamist • Napib ressursse teadus- ja arendustöös osalemiseks • Taristu killustatus raskendab põhi- ja tugitegevuste elluviimist 	<ul style="list-style-type: none"> • Rahvusvahelistes koostöövõrgustikes osalemine sh teadus & arendustöös • Tervishoiukorralduse kujundamisel osalemine koostöös Tallinna linna ja teiste suurhaiglatega • Haigla protsesside efektiivistamine tehisintellekti, uue e-haigusloo jm tehnoloogiate juurutamise kui ka töö ümbermõtestamise teel • Patsientide ja nende lähedaste parem kaasamine raviteekonda, mh PROMide ja kaugteenuste juurutamisega • Teenuste spektri laiendamine ühinemisel Tallinna Lastehaiglaga • Terviklike ja personaalsete patsienditeekondade laiendamine, sh ennetustegevus • Koostöö meie patsientide paremaks raviks esmatasandi ja partnerhaiglatega Eestis ja välismaal • Investeeringurahastuse taotlemine erinevatest fondidest • Taristu parem ja ulatuslikum kasutamine • Õdede koolitusmahu kasv • Osakonna- ja keskuste juhatajate võimestamine vajalike muudatuste juhtimiseks, sh kaasava ja atraktiivse töökultuuri arendamiseks 	<ul style="list-style-type: none"> • Tervishoiukorralduse oluliste riiklike strateegiatega (nt haiglavõrgu arengukava) puudumine • Haiglate põhjendamatust konkurentsist tulenev tervishoiu valdkonna ühise ressursi ebamõistlik kasutus • Majanduslanguse ja sellest tingitud Tervisekassa hinnakujunduse ning ravilepingu vähenemise tõttu ei kata tulud enam kulusid • Elanikkonna vananemise ja kõrge haiguskoormusega patsientide osakaalu kasvu tõttu suurenevad ravirahastuse käärid • Kasvav sõjaohut ning ebapiisavad riiklikud juhised ja ettevalmistustegevused kriisisituatsioonideks • Kõrgenenud risk info- ja küberturbeintsidentideks • Kõrgenenud risk masskannatanute situatsiooniks • Kõrgenenud risk epideemiatega tekkeks ja tugeva nakkuskeskuse puudumine regioonis • Kasvav osakoormuse trend on väljakutseks tööandjatele • Esmatasandi arstiabi ebaühtlane kättesaadavus, ebapiisav järeldravi võimalus • Kliimamuutustest tingitud mõjud tervishoiule

Regionaalhaigla grupi olulised arvud



1 259

Ravivoodite arv grupis

(2023: 1 263)

PERH: 1 108,6 | HH: 26
LH: 67,8 | RH: 57



356 294

Voodipäevade arv

(2023: 362 832)

PERH: 316 764,8 | HH: 5 659
LH: 19 026 | RH: 14 844



38 205

Keskmine ravitud
patsientide arv

(2023: 37 570)

PERH: 34 174,8 | HH: 889
LH: 2 063 | RH: 1 078,5



434 769

Ambulatoorse arsti
vastuvõttude arv

(2023: 431 828)

PERH: 363 312 | HH: 9 869
LH: 32 261 | RH: 29 327



162 963

Ambulatoorse õe
vastuvõttude arv

(2023: 157 724)

PERH: 141 475 | HH: 3 529
LH: 8 607 | RH: 9 352



89 814

Kirurgilisi
protseduure

(2023: 91 059)

PERH: 78 364 | HH: 1 280
LH: 5 879 | RH: 4 291



97 687

Erakorralise meditsiini
osakonna vastuvõttu
saabunuid

(2023: 95 096)

PERH: 80 640 | HH: 3 179
LH: 6 705 | RH: 7 163



27 278

Kiirabiisitide arv

(2023: 28 246)

PERH: 27 278



10,4 mln €

Investeeringud
ja parendused
(hooned, rajatised,
meditsiinitehnoloogia, IT)
(2023: 48,5 mln €)



358 mln €

Osutatud
tervishoiuteenuste
rahaline maht

(2023: 317 mln €)

PERH: 335,6 mln eurot



5 398

Regionaalhaiglas
töötavat inimest

(2023: 5 327)

PERH: 4 862 | HH: 99
LH: 236 | RH: 202



674

Patsientide
tänuavaldusi

(2023: 566)

PERH

PERH – Põhja-Eesti Regionaalhaigla HH – Hiiumaa Haigla LH – Läänemaa Haigla RH – Raplamaa Haigla

Visiooni suunas aitavad liikuda Regionaalhaigla arengukava kolm strateegiat :

1. Rahulolev patsient, turvaline raviteekond – kuidas pakkuda patsiendile seda, mis on just tema jaoks kõige olulisem
2. 21. sajandi haigla – kuidas kõige paremini rakendada meditsiini ja tehnoloogia arenguid meie patsientide ja töötajate hüvanguks
3. Kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon – kuidas areneda pidevalt, kohaneda muutuvate oludega ning toimida samas keskkonnahoidlikult

Regionaalhaigla arengukava eesmärkide saavutamiseks oleme loonud rakenduskava aastani 2025, kus oleme defineerinud kokku 88 pikaajalist projekti. 2024. aasta lõpuks on nendest lõpetatud 20 ning alustamata vaid kolm. Sealhulgas **jõudsid 2024. aastal lõpuni järgmised olulised projektid:**

- parendasime patsientide ligipääsetavust ja orienteerumist Regionaalhaiglas;
- arendasime erialasid rahvusvaheliselt tunnustatud standardite alusel;
- kasvasime Regionaalhaigla kvaliteediparenduseksperite;
- lõime ühtse vastuvõtu- ja suhtluskultuuri.

Olulisi edusamme tegime 2024. aastal mitmes võtmeprojektis:

- Suhtluskultuuri arendamiseks lõime suhtlemise hea tava sisekoolitajate võrgustiku.
- Sõlmisime koostöölepingu Icosageni ja Tartu Ülikooli Kliinikumiga ning alustasime puhasruumi ehitamist, et võiksime 2026. aastal alustada verevähkide ravimist inimese enda immuunsüsteemi rakkudega.
- Avaldasime hanke uue e-haigusloo soetamiseks ning 2024. aasta lõpus tegime pakkumuse esitamise ettepaneku väljavalitud taotlejatele.
- Saime valmis hübriidoperatsioonitoa ehitamise esimese etapi. Hübriidoperatsioonituba on kõrgtehnoloogiline operatsiooniruum, mis võimaldab kirurgidel, radioloogidel ja teistel spetsialistidel teha reaalajas lõikust ja veresoonte pildistamist ühes ja samas ruumis ning opereerida veresoontesisest ühes ja samas operatsioonitoas.
- Kiiritusravis jätkasime kaasaegsete ravimeetodite ja teiste tööprotsesside juurutamisega. Näiteks alustasime kesknärvisüsteemi kiiritusravi planeerimist ainult magnetresonantstomograafia kujutise alusel.

Jooksvalt suureneb nende projektide osakaal, mis omavad strateegilist kaalu, aga esialgsesse, 2021. aasta rakenduskavasse ei jõudnud. 2024. aastal käivitasime mitu olulist arengukava eesmärke toetavat projekti, teiste seas:

- kaardistasime robotkirurgia juurutamise võimalusi;
- panime kokku Regionaalhaigla tehisintellekti rakenduskava;
- osalesime Eesti Vähikeskuse asutamises ja tegevuses;
- lõime Regionaalhaigla grupi IT taaste- ja tegevusplaani kriiside ja intsidentide korral tegutsemiseks.

Sidusrühmade huvid ja seisukohad

Regionaalhaigla peamised huvigrupid on patsiendid, töötajad, koostööpartnerid, erialaliidud ja klastrid, tarnijad, avaliku sektori asutused, haridusasutused, nõukogu, riik Regionaalhaigla asutaja ja teenuse tellijana, kohalikud omavalitsused tütarhaiglate nõukogude liikmetena ning ühiskond laiemalt. Enim mõjutatud ja kõige suurema mõjuga huvigrupid Regionaalhaiglale on patsiendid, kellele me raviteenust osutame ja töötajad, kes haiglas raviteenust osutavad või selle osutamisele kaasa aitavad. Juhatus ja nõukogu hoiame sidusrühmade olulisemate seisukohtadega kursis jooksvalt läbi igapäevatöö. Alljärgnevalt kirjeldame iga sidusrühma kaupa, kuidas nende huvid on strateegias kaetud, milliseid kaasamisviise oleme kasutanud ning mis on olnud kaasamise eesmärk ja tulemus.

Kaasamisviis	Kaasamise eesmärk	Kaasamise tulemus
Koostööpartnerid		
Riigihangete läbiviimine, hankele eelnevad turu-uuringud	Tagada võrdne kohtlemine ning läbipaistvus lepingupartnerite valikul, parim hinna-kvaliteedi suhe ostude tegemisel	
Koosloometöötuba keskkonnasäästlike hankekriteeriumite välja töötamiseks	Töötada välja alused Regionaalhaigla hangetele keskkonnasäästlike hankekriteeriumite rakendamiseks	Kokku lepitud keskkonnasäästlike hankekriteeriumite alus
Regionaalhaigla veebileht, sotsiaalmeedia kontod, pressiteated	Koostööpartnerite informeerimine	
Koostööprojektid erinevate partneritega		
Looduskeskkond		
Kliimamõjude seiramine	Vähendada haigla tegevusest tulevaid keskkonnamõjusid	
Keskkonnalubadest lähtuv toimimine	Korraldada tegevust keskkonnalubadega seatud normide piires	0 ületatud piirnormi
Nõukogu		
Nõukogu koosolekud	Korraldada haigla juhtimist, kavandada ja teostada järelevalvet haigla tegevuse üle	Kinnitatud eelarve, arengukava ja siseauditi aruanded
Avalikkus, ühiskond		
Regionaalhaigla veebileht, sotsiaalmeedia kontod, pressiteated, avaliku meedia intervjuud, artiklid jm. käsitlused	Informeerimine	

Patsientide kaasamine haigla tegevusse

Regionaalhaigla strateegia keskmes on patsient. Seejuures oleme arengukava sisendina kasutanud nii patsientide tagasisidet kui teinud arengukava loomeprotsessis otsesest koostööst patsientide esindajatega. Alljärgnevalt kirjeldame, kuidas on patsientide huvid strateegias kaetud, milliseid kaasamisviise oleme kasutanud ning mis on olnud kaasamise eesmärk ja tulemus.

Kaasamisviis	Kaasamise eesmärk	Kaasamise tulemus
Patsiendi ja tema lähedaste kaasamine võrdse partnerina raviteekonnal	Iga patsiendi aktiivse rolli toetamine tema terviseteeonna otsustes ja valikutest	Ambulatoorsete patsientide hinnang kaasamisele 5-palli skaalal tõusis 2023. aasta 4,73-lt 2024. aastal 4,75-le VIIDE PEATÜKILE (disainifaasis)
Patsiendi tagasiside	Tervishoiuteenuste osutamise kitsaskohtade ja süsteemsete parendamisvajaduste tuvastamine	Pärast regulaarse tagasiside küsitluse sisseviimist saame kiiremini parandada raviteekonnaga seotud probleeme. 2024. aastal andsid patsiendid kõigis tagasiside vormides varasemast kõrgemaid hinnanguid. Näiteks on aastaga vähenenud nii kaebuste koguarv 7% võrra kui ka suhtlemisteemaliste kaebuste osakaal 21% võrra
Patsiendi teavitamine ja õpetamine	Patsient on teadlik oma raviteekonnaga seotud valikutest ning oskab iseseisvalt hakkama saada väljaspool haiglat	Kirjeldatud peatükis "Ravitöö"
Regulaarsed kohtumised patsiendinõukojaga	Patsiendinõukoda aitab kaasa patsientide huvidega arvestamisel tervishoiuteenuse kujundamisel ning patsiendi aktiivse rolli suurendamisel raviteekonnal	Patsiendinõukoda on välja toonud mõned kitsaskohad, millele haigla töötajad igapäevases töörutiinis ei oska tähelepanu pöörata. Patsienditeekondade loomisel ja parendamisel on arvesse võetud nõukoja liikmete tagasisidet
Patsientide esindaja osalemine haigla eetikanõukogu töös	Tagada patsientide vaate esindatus eetilisel ennetustööl, eetiliste kaasuste arutelul ning teiste eetikanõukogu ülesannete täitmisel	Patsientide vajadused ja huvid on arvesse võetud nii Regionaalhaigla eetiliste põhimõtete kujundamisel, eetiliste probleemide määratlemisel kui ka eetiliste dilemmade kaalutlemisel
Regionaalhaigla veebileht, sotsiaalmeedia kontod, avaliku meedia artiklid, intervjuud ja muud käsitlused	Tervisekäitumise, ennetuse ja üldiste raviteenustega seotud teemadest informeerimine	Kirjeldatud peatükis "Ravitöö"



Patsiendinõukoja koosolek Läänemaa Haiglas

Lisaks kaasame patsiente haigla tegevustesse patsiendinõukoja kaudu. Sinna kuuluvad:

- Eesti Puuetega Inimeste Koda
- Eesti Hemofiiliaühing
- Eesti Psoriaasiliit
- Eesti Põletikulise Soolehaiguse Selts
- Eesti Tsöliaakia Selts
- Insuldipatsientide Selts
- Läänemaa Vähiühing
- MTÜ Eesti Reumaliit

Patsiendinõukoja tegevuse eesmärgid:

- toetada patsiendi tervise hoidmisega seonduvaid tegevusi ja raviteekonna kujundamist;
- tagada patsiendi huvi esikohale seadmine Regionaalhaigla otsustustes ja tegevustes;
- kirjeldada patsientide ootusi erinevates teemades;
- anda Regionaalhaiglale tagasisidet;
- luua püsiv ja hästi töötav suhtluskanal patsientide esindajate ja haigla vahel.

Patsiendinõukoja tegevust kureerib haigla poolt innovatsiooni ja rahvusvaheliste suhete juht Terje Peetso. Patsientide esindaja on kaasatud ka Regionaalhaigla Eetikanõukogu töösse.

2024. aastal kogunes patsiendinõukoda viiel korral. Esimesel koosolekul tegid nõukoja liikmed ühehäälselt ettepaneku Regionaalhaigla juhatusele kinnitada esimehe ametikohale Eesti Põletikulise Soolehaiguse Seltsi esindaja Janek Kapper.

Aasta jooksul rääkis patsiendinõukoda kaasa näiteks oluliste kestlikkusteemade määratlemisel ning patsienditeekondade parendamise tegevusetes. Lisaks arutasime koos patsiendinõukojaga võimalusi patsientide ning lähedaste paremaks ja efektiivsemaks kaasamiseks. Kahel korral vaatasime üle Patsiendikooli tegevusplaani ning andsime soovitusi selle formaadi kaasajastamisel ning teemade valikul. Aprillis külastasime Taastus- ja palliatiivravi kliinikut ning septembris Läänemaa Haiglat.

Töötajate kaasamine haigla tegevusse

Alljärgnevalt kirjeldame, kuidas on töötajate huvid strateegias kaetud, milliseid kaasamisviise oleme kasutanud ning mis on olnud kaasamise eesmärk ja tulemus.

Kaasamisviis	Kaasamise eesmärk
<p><i>Töötajad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Mitmesuunaline infovahetus juhtimisliini pidi, sh arenguestluste kaudu ■ osalemine töökeskkonna riskianalüüsi läbiviimisel ■ kutsed ja võimalus osaleda erinevates haigla arendusprojektides (näiteks suhtlemise hea tava koolitaja, rohetiimide osaline, konverentside korraldamine jmt) ■ haiglaülesed tagasisideringid, et tööprotsessid oleksid töötajakesksed ■ anonüümne vilepuhuja süsteem ■ võimalused patsiendihutusjuhtumitest, töövägivallast ning muudest muredest ja igapäevatööga seotud kitsaskohtadest raporteerimiseks 	<p>Töötate jaoks on loodud turvaline, motiveeriv ja arengut toetav töökeskkond</p>

Regionaalhaigla üks kolmest strateegiast – kestlik ja kohanemisevõimeline organisatsioon - käsitleb strateegilise fookusteemana seda, et Regionaalhaiglas oleks hea töötada ja oleks tagatud vajadustele vastav järelkasv.

Regionaalhaigla arengukava panime kokku koos töötajatega, sealhulgas eesliinitöötajatega. Arengukava kooskõlastasid kõikide üksuste juhid, et eesmärgid läheks kokku üksuse töötajate prioriteetidega. Arengukava teine põhitees nõuab töötajate huvide eest seismist Regionaalhaigla arendamisel. Mitmed strateegilised eesmärgid ja tegevussuunad tuletasime otseselt töötajate sisendist.

Tööandjana peame tähtsaks, et meie töötajatel oleks:

- head töötingimused, mis tagavad mugavuse ja tõhususe igapäevatöös;
- ohutu töökeskkond, mis väärtustab töötajate tervist ja heaolu;
- õiglane töötasu, mis peegeldab töötajate panust ja vastutust;
- hea mainega stabiilne ja vastutustundlik tööandja, mis loob usalduse, turvatunde ja tööalasele järelkasvule atraktiivsuse Regionaalhaigla kasuks otsustamisel;
- võimalus areneda, muuhulgas osaleda koolitustel ja omandada tööks vajalikke ajakohaseid kompetentse, mis toetavad professionaalset arengut ja karjääri.

Arengukava kutsub üles täiustama Regionaalhaigla juhtimis- ja suhtluskultuuri, edendama mitmekesisust, võrdsust ja kaasamist, parendama töötajate füüsilist töökeskkonda ning tugevdama Regionaalhaigla koolitusvõimekust.

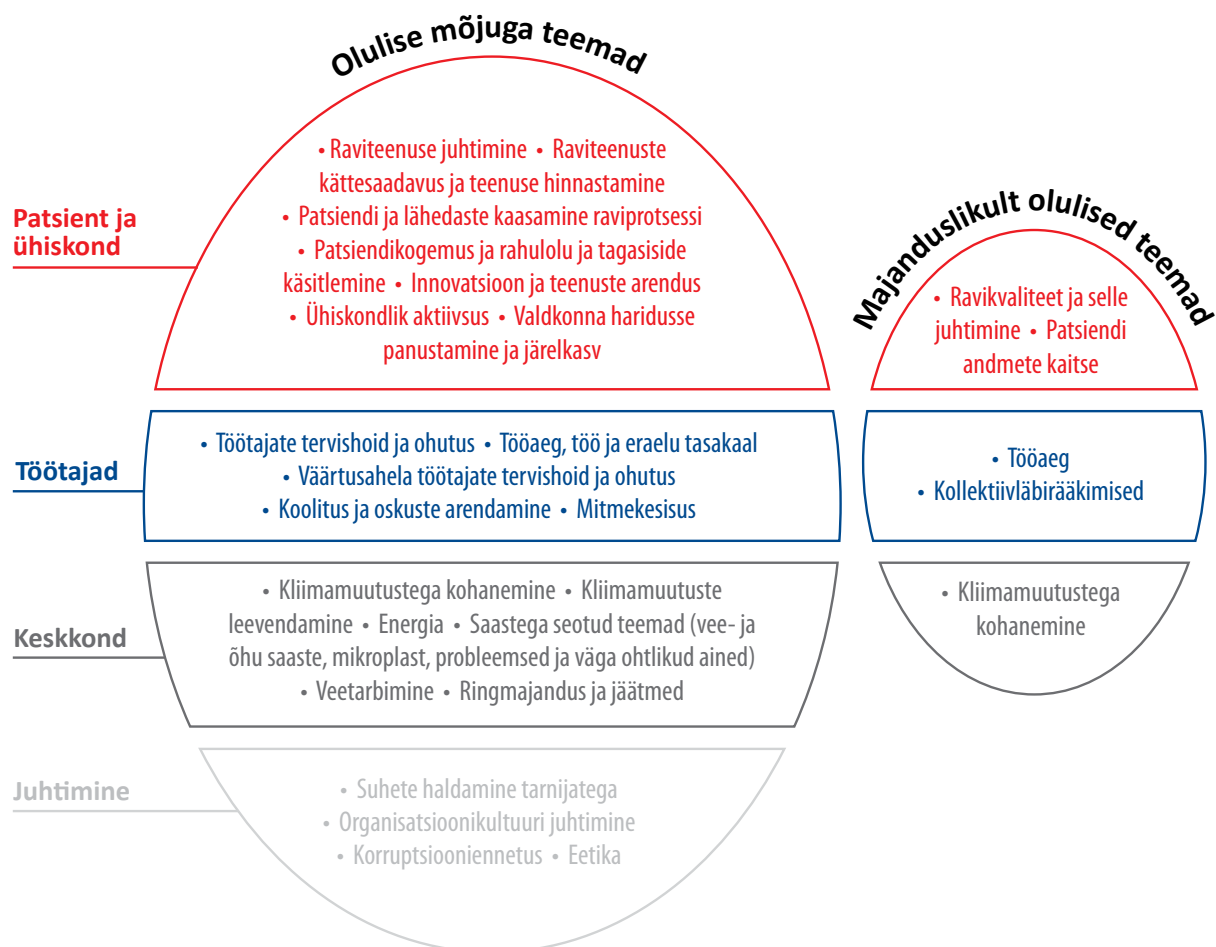
Lisaks kaasame Regionaalhaigla töötajad läbi nende endi valitud usaldusisikute, kes kohtuvad juhatusega regulaarselt töötajate huvide eest seismiseks. Muudatused Regionaalhaigla töökorralduses kooskõlastame alati üksustega, et tagada sobivus töötajate igapäevatingimustega.

Töötajate tagasisidet küsime aastavestluste käigus, töökeskkonna riskianalüüside läbiviimisel, lahkumisankeetidega ning teiste küsitlustega. Üheks näiteks on standardiseeritud patsiendihutuskultuuri küsimustik, mis mõõdab muuhulgas tajutud psühholoogilist turvalisust üksustes.

Olulised kehtlikkusteemad

Viisime 2024. aastal läbi kahese olulisuse analüüsi ehk hindasime, millist mõju avaldab Regionaalhaigla oma igapäevategevusega inimestele ja looduskeskkonnale (mõju olulisus) ning millised riskid ja võimalused seoses erinevate kehtlikkusteemadega haiglale avalduda võivad (finantsolulisus). Metoodika on täpsemalt kirjeldatud Lisas 1. Analüüsi tulemusena selgusid olulisemad teemad, millele kehtlikkusaruanne tugineb. Nendes teemades avalduvad mõjud, riskid ja võimalused on selles peatükis kirjeldatud Regionaalhaigla kolme strateegilise suuna lõikes:

- Rahulolev patsient, turvaline raviteekond
- 21. sajandi teedrajav haigla
- Kehtlik ja kohanemisevõimeline organisatsioon



Rahulolev patsient, turvaline raviteekond

Järgnevas tabelis on kirjeldatud olulised mõjud, riskid ja võimalused, mis on seotud Regionaalhaigla strateegiaga "Rahulolev patsient ja turvaline raviteekond".

Mõjud	Riskid haiglale	Võimalused haiglale
<i>Raviteenuse juhtimine, tervishoid ja ohutus</i>		
Raviteenuse mõju elanikkonnale avaldub eelkõige kvaliteetselt elatud eluaastate pikenemises. Patsientide jaoks on seejuures olulised lühikesed ooteajad asjakohase arstiabi saamiseks, tervishoiutöötajatega sujuv ja selge suhtlus ning haiglas viibimise mugavus ja ohutus. Töötajate jaoks on olulised efektiivsed tööprotsessid ravi osutamiseks. Mõju tuleneb Regionaalhaigla oma tegevusest	Riskide realiseerumine raviteenuse juhtimises võib kaasa tuua haiglapersonali eksimused ja muud patsiendiohutusjuhtumid, rahulolematuse raviteenusega, töötajate rahulolematuse või patsientide kaebused	Haigla võimalused seostuvad välisrahastuse kaasamise võimalustega innovatsiooni ja uute teenuste või tööviiside rakendamises, sealhulgas ohutuse tõstmiseks
<i>Patsiendikogemus ja rahulolu ja tagasiside käsitlemine</i>		
Patsiendikogemus on tihedalt seotud raviteenuse osutamise ja mõju patsiendile seisneb tunnetuses, kas patsienti on koheldud inimväärikalt ja austusega, missugune on tervishoiupersonaliga suhtlemine, raviotsustesse kaasamine, teave erinevate ravivõimaluste kohta, selgitused uuringute ja protseduuride kohta, juhised kodus toimetulekuks, haiglasse vastuvõtu korraldus ning teave ravimite kohta. Mõju tuleneb Regionaalhaigla oma tegevusest	Riskid haiglale tulenevad patsiendi ja tervishoiutöötaja vahelisest suhtlusest. Kommunikatsiooni-tõrked võivad pikendada raviprotsessi, viia ravi katkestamiseni või muuta ravi vähetulemuslikuks. Kaasneda võib rahulolematuse raviteenusega või patsientide kaebused. Viimane võib kaasa tuua finantsriski, kui patsientide kaebused kindlustusandjale põhjustavad olulise menetluskulude suurenemise ning sellest tulenevalt ka kindlustusmakse kasvu	-
<i>Patsiendi ja lähedaste kaasamine raviprotsessi</i>		
Patsiendi ja lähedaste kaasamine raviprotsessi on seotud raviteenuse kvaliteediga. Kaasamine toob kaasa patsiendi teadlikkuse tõusu oma haigusest, ravivõimalustest ja riskidest ning võimaldab seeläbi paremate ravitulemuste saavutamist. Lähedaste kaasamine toob kaasa patsiendi lähiringi toe kogu raviprotsessile ja toetab seeläbi inimväärikamat ja tõhusamat raviprotsessi. Mõju tuleneb Regionaalhaigla oma tegevusest	Riskid haiglale seostuvad suhtluskoormuse kasvuga. Kui kaasamine on pinnapealne, siis sellega võib kaasneda patsientide ja nende lähedaste rahulolematuse kui ka raviteekonna katkemine või ebatõhus järgimine. Ebapiisav teavitamine võib seada küsimuse alla teavitatud nõusoleku nõude täitmise kui ka viia raviteenuse osutamiseni, millega patsient ei pruukinud nõus olla, kui ta oleks mõistnud teenuse täit olemust	Avatud suhtlus vähendab konflikte ning aitab luua usalduslikke suhteid. Paranenud ravitulemused ja rahulolu võivad vähendada korduvhospitaliseerimisi ja kaebusi. Kaebuste vähenemisega hoitakse kokku tervishoiutöötajate aega ning võib väheneda ka kindlustusmakse
<i>Juurdepääs toodetele ja teenustele, teenuste hinnastamine</i>		
Eestis kehtib laiapõhjaline ravikindlustus ning tervishoiuteenuste hinnakirja paneb paika Tervisekassa. See tähendab, et teenused on kättesaadavad suurele hulgale patsientidele ning patsiendi jaoks on hinnad läbi omaosaluse fikseeritud. Mõju tuleneb väärtusahelast Regionaalhaiglal endal on väga piiratud võimalused mõjutada raviteenuse kättesaadavust	Tervisekassa määrab nii tellitavate teenuste mahud kui hinnastamise, küsides selleks ka teenuse osutajate andmeid. Tuginedes Tervisekassa pikale prognoosile, on tervishoiu rahastus suure surve all, mis tähendab tulevikus suure tõenäosusega plaanilise ravi mahtude vähenemist, mille arvelt võib märkimisväärselt kasvada erakorraliste patsientide arv. Kui riiklikult määratud hinnad ei kata tegelikke kulusid, on haigla finantsiline jätkusuutlikkus ohus. Mida vähem on teenus kättesaadav ravikindlustuse raames, seda enam pöördutakse ravi saamiseks eratervishoidu, mis seab ohtu patsientide võrdse kohtlemise, kuivõrd teenust saavad need, kes suudavad selle eest maksta	-

Valdavalt oli arengukava juba enne kahese olulisuse hindamist selle tulemusega kooskõlas, hõlmates endas kõiki haigla sotsiaalse mõju aspekte. Muutusena tõstatas kahese olulisuse hindamisel esile patsiendinõukoja küsimus: mida teeme selleks, et nii Regionaalhaigla patsient kui tema lähedased oleksid aktiivselt kaasatud patsiendi terviseteeikonna kujundamisesse? See on seotud alastrateegia sihtidega: Regionaalhaigla on Eestis parima patsiendikogemusega haigla, patsiendi raviteekond on terviklik ja sujuv üle regiooni ning patsiendi iseseisev toimetulek oma raviteekonnal on paranenud.

Lisaks ülal kirjeldatud riskidele ja võimalustele annavad käesolevale aruandlusperioodile tooni veel järgnevad riskid ja võimalused:

- **Ravirahastuse puudujäägi jätkuv süvenemine** - Regionaalhaigla tegelik ravileping 2024. aastal vähenes. Lühikeses perspektiivis viib see finantskahjuni, kuivõrd lepingu mahtu ületav ravitöö kompenseeritakse vähendatud mahus. See omakorda piirab meie võimalusi teha strateegilisi investeeringuid, näiteks ehitada uus vaimse tervise keskus. Pikas perspektiivis viib see ravijärjekordade pikenemiseni, kuivõrd me pole võimelised kestvalt osutama raviteenuseid mahus, milleks puudub finantskate. Sel on oluline mõju teenustele juurdepääsule, kuivõrd teenuse maht väheneb.
- **Haiglavõrgu arengusuunad aastaks 2040** ning sellega seotud poliitiline otsus ühendada Tallinna piirkonna haiglad. Ühtse juhtimise all on paremini võimalik juhtida raviteenust, muuhulgas tagades ressursside efektiivsem kasutus väheneva ravirahastuse valguses. Ühe haigla all on võimalik paremini investeerida ravi efektiivsuse ja ohutuse tõstmisesse: vähem infosüsteeme, vähem litsentsitasusid jne.
- **Tervishoiuteenuse osutaja kohustusliku vastutuskindlustuse seaduse rakendamine.** Sellega tekkis meile kohustus sõlmida leping kindlustusandjaga tervishoiuteenuse osutamise käigus saadud välditava kahju kompenseerimiseks patsientidele. See loob patsientidele selgema võimaluse saada hüvitist tervishoiutekkelise kahju eest kui ka positiivse stiimuli haiglatele tõsta oma patsiendikeskust ja ohutust, toetades nõnda mitmete sotsiaalsete eesmärkide täitmist.

Mainitud riskid ja võimalused mõjutavad kõiki Regionaalhaigla patsiendigruppe võrdselt. Ravirahastuse puudujäägi süvenemisel võib olla suurem negatiivne mõju madalama sissetuleku ja kõrgema ravivajadusega patsientidele, kel on vähem võimalusi tasuda teenuse eest omavahenditest. Eesoleval perioodil võib seda patsiendisegmenti ebaproportsionaalselt mõjutada ka riiklikult kehtestatud visiiditasude tõus.

Tulenevalt eesisevate väljakutsete suuruselt, otsustasime ressursside paremaks jagamiseks vähendada oma arengukava kuuelt strateegialt kolmele. Seejuures ei muutnud me strateegiat "Rahulolev patsient, turvaline raviteekond". Oleme jätkuvalt pühendunud parimale patsiendikogemusele, mis muuhulgas vähendab riske seoses kohustusliku vastutuskindlustussüsteemiga, kuivõrd parem patsiendikogemus reeglina tähendab ka paremat patsiendiohutust. Küll oleme piiratud suuremate investeeringute tegemisel, näiteks patsiendiohutust toetavasse taristusse, milleks peame paremini kaasama välisvahendeid.

Ravirahastuse vähenemisega seoses peame rohkem keskenduma töö ümbermõtestamisele ja tööprotsesside optimeerimisele, mis on tihedamalt seotud arengukava teise kahe strateegiaga.

Ühtse Tallinna haigla loomine on võtmevaldkond, millele saame keskenduda. See puudutab ka mitmeid käesoleva strateegia prioriteete, näiteks tervikliku ja sujuva raviteekonna loomine patsientidele.

Turvalisema ja patsiendikesksema raviteekonna loomiseks oleme oma eesmärgiks seadnud:

- Regionaalhaigla on Eesti parima patsiendikogemusega haigla;
- patsiendi raviteekond on terviklik ja sujuv üle regiooni;
- patsiendi iseseisev toimetulek oma raviteekonnal on paranenud;
- patsiendi raviteekond on turvaline;
- Regionaalhaigla kogukond on hoitud.

Valdkonna arendamisega seotud peamised projektid olid 2024. aastal:

- parema patsiendikogemuse tagamiseks käivitasime suhtlemise hea tava koolitused ja koolitajate võrgustiku;
- laiendasime regulaarset tagasiside süsteemi statsionaarsetele patsientidele, et paremini mõista patsiendikogemust aastaringselt;
- saime valmis patsiendi teekonna hea tava, mis reguleerib patsiendi vastuvõtmist haiglaravile, omavahelist head suhtluskultuuri, igapäevaseid regulaarseid öendushoolduse visiteerimisi palatisse ja patsiendi väljakirjutamist haiglaravilt;
- avasime renoveeritud ruumides taastusravi polikliiniku Mustamäe korpuses;
- avasime uue analüüside andmise registratuuri, ooteala ja privaatsed vereandmise kabinetid Mustamäe korpuse peafuajees, mis muutis analüüside andmise patsientidele oluliselt mugavamaks;
- digitaliseerisime patsiendiohutuskultuuri küsimustiku, mis võimaldab senisest oluliselt kiiremini anda üksustele tagasisidet nende patsiendiohutuskultuuri hetkeseisu kohta;
- osalesime aktiivselt kohustusliku vastutuskindlustusseaduse rakendusaktide ja patsiendiohutuse andmekogu väljatöötamisel kui ka seaduse kommunikatsioonis;
- alustasime uue patsiendiohutuse infosüsteemi ehitamisega, mis vastaks uue seaduse nõuetele;
- soetasime kätepesuroboti, millega tõstame üksuste kätehügieeni oskuseid uuele tasemele;
- kukkumisriski maandamiseks asendasime osakondades patsientide sussid libisemiskindlate sokkidega;
- viisime läbi öendusdokumentatsiooni auditeerimise ja parendamise, et tõsta patsiendiohutust ja raviteekonna terviklikkust;
- koostasime ennetustegevuse tervikvaatelse käsitluse koos vajalike järgmiste sammudega, et paremini hoida Regionaalhaigla kogukonda.

21. sajandi teedrajav haigla

Strateegiaga 21. sajandi teedrajav haigla, on seotud olulised kestlikkusteemad nagu innovatsioon ja teenuste arendus ning patsiendi andmete kaitse. Nende teemadega seotud mõjud, riskid ja võimalused on järgmised:

Mõjud	Riskid haigla	Võimalused haigla
<i>Innovatsioon ja teenuste arendus</i>		
Innovatsiooniprojektid haiglas on üldjuhul suunitletud patsiendikeskuse ja ravikvaliteedi tõstmisele, ja ravikvaliteedi optimeerimisele või keskkonnamõjude vähendamisele. Mõju tuleneb Regionaalhaigla tegevusest	Innovatsiooni ja teenuse arenduste peatumise või mahajäämusega väheneb Regionaalhaigla konkurentsivõime ning teenuste kvaliteet võrreldes teiste piirkonna haiglatega riigisiselt ja võrreldes naaberriikidega	Innovatsioonist tulenevad võimalused seisnevad: <ul style="list-style-type: none"> ■ kompetentsides, mida teenuste arendamisesse on haigla väliselt võimalik kaasata ■ välisrahastuse kaasamise võimalustes ■ Regionaalhaigla sidusrühmade probleemide lahendamine välispartnerite toel
<i>Patsiendi andmete kaitse</i>		
Mõjud patsientidele seostuvad ühelt poolt patsiendi enda terviseandmete kättesaadavusega ja teisalt terviseandmete avalikustumisega kolmandatele osapooltele. Mõju tuleneb nii Regionaalhaigla tegevusest kui väärtusahelast	Haigla jaoks on risk patsientide andmete avalikustumine kolmandatele osapooltele	Haigla võimalused seostuvad uute, turvalisemate infosüsteemide kasutuselevõtuga ja infoturbemeetmete rakendamisega

21. sajandi teedrajava haigla strateegia on tugevalt seotud ravirahastuse vähenemisega ja Tallinna ühishaigla loomisega. Ravirahastuse vähenemine takistab innovatsiooni ja infotehnoloogiasse investeerimist, mis tähendab veelgi suuremat sõltuvust välisrahastusest ning era- ja avaliku sektori partnerlusest arenduste elluviimisel. Innovatsioon ja infotehnoloogia omakorda võimaldab meil tõhusamalt osutada raviteenuseid, ideaalis vähendada ravijuhtudega seotud kulusid.

- Ühtse Tallinna haigla loomine suurendaks meie võimalusi panustada teadus- ja arendustöösse, kuivõrd sellega suureneks vaatluse all olev patsientide arv ning välispartnerite huvi koostöök.
- Järjest enam peame arvestama infoturbe seotud ohuga patsientide andmete kaitsele.

Küberrünnaku oht ning aegunud infosüsteemide kokku kukkumine on üks kuuest Regionaalhaigla strateegilisest riskist. Peame lõpuni viima uue e-haigusloo hanke ning valmistuma küberrünnakute tõrjumiseks. Fookuses peame hoidma andmekvaliteeti, et Regionaalhaigla andmed toetaksid tehisintellekti rakendamist.

Seoses kaasaegsete ravimeetodite juurutamise ja innovatsiooni toetamisega oleme seadnud omale eesmärgid:

- Tiptasemel ravi on kättesaadav igale patsiendile tema raviteekonnal
- Haigla areng on põimitud innovatsiooni ning tehnoloogia võimaluste avardamisega
- Regionaalhaigla patsientide raviteekonda toetavad kaasaegsed, koosvõimelised ja turvalised infosüsteemid

Valdkonna arendamisega seotud peamised projektid 2024. aastal:

- Uue e-haigusloo soetamiseks kuulutasime välja hanke ning aasta lõpus tegi väljavalitud taotlejatele pakkumuse esitamise ettepaneku.
- Infoturbe taseme tõstmiseks oleme rakendamas Eesti infoturbe standardi 1 300 turvameedet.
- Regionaalhaigla IT meeskond osales erinevatel küberturbe koolitustel kahtlaste tegevuste ja rünnete tuvastamise oskuste parandamiseks.
- Töötasime Regionaalhaigla uue infosüsteemide toimepidevuse plaaniga.
- Oleme loomas Regionaalhaigla tehisintellekti rakenduskava.
- Kutsusime ellu robotkirurgia töögrupi robotkirurgia rakendamiseks Regionaalhaiglas.
- Sõlmisime koostöölepingu Icosageni ja Tartu Ülikooli Kliinikumiga ning alustasime puharuumi ehitamist, et 2026. aastal võiksime alustada verevähkide ravimist inimese enda immuunsüsteemi rakkudega.
- Kuulutasime välja hanke hübriidoperatsioonitoe ehitamiseks, mis võimaldab läbi viia keerulisemaid operatsioone koos operatsiooniaegse diagnostikaga ja operatsiooniaegset diagnostikat nõudvate lõikuste läbiviimiseks mõeldud hübriidoperatsioonitoe ehitamiseks.
- Kiiritusravis jätkasime kaasaegsete ravimeetodite ja teiste tööprotsesside juurutamisega. Näiteks on alustatud kesknärvisüsteemi kiiritusravi planeerimist ainult magnetresonantsstomograafia kujutise alusel.
- Asutasime koos partneritega Eesti Vähikeskuse. Osalesime ravi osutavate Eesti vähivahikeskuste küpsuse hindamisel CCI4EU projektis.
- Alustasime tööd kaasaegse lineaarkiirendiga, mis tõstab ravikvaliteeti ja parandab ravi kättesaadavust.

Kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon

Alljärgnevas tabelis on kirjeldatud strateegiaga "Kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon" seotud mõjud, riskid ja võimalused keskkonnavaldkonnas.

Mõjud ¹	Riskid	Võimalused
<i>Kliimamuutustega kohanemine</i>		
<p>Haigla taristust tulenev kuumasaare efekt mõjutab haigla lähi-elanikkonda ja riskirühma kuuluvaid Regionaal- ja Lastehaigla külastajaid.</p> <p>Ekstreemsed ilmastikuolud võivad kaasa tuua kiirabiteenuse kättesaadavuse häired elanikkonnale.</p> <p>Kliimamuutustega seostatavad võimalikud uued pandeemiad, muutunud patoloogiad ja haigusleviku intensiivistumine mõjutavad kogu ühiskonna, sh tervishoiu- ja ökosüsteemiteenuste toimimist</p>	<p>Lühiperioodi riskid seostuvad haigla infrastruktuuri vastupanuvõimekusega kuumalainetele, tormituultele ja ekstreemsetele sademetele, st füüsiliste riskidega.</p> <p>Väärtusahela riskid kanduvad haigla tarneahela katkemise ja võimalikuks toimepidevuse häire riskiks, st füüsilised riskid tarneahelas ning tarneahela osaliste raskused nendega kohanemisel võivad Regionaalhaigla jaoks väljenduda üleminekuriskidena.</p> <p>Kõrgenenud süsinikutasud võivad avaldada suurenenud toodete hindades, mis võivad suurendada haigla kulutusi</p>	<p>Võimalused on seotud kliimakindluse välisrahastuse kasutamise ning rekonstrueerimisel ja uute ehitiste rajamisel kliimakindluse meetmete rakendamisega</p>
<i>Kliimamuutuste leevendamine ja energia</i>		
<p>Fossiilenergia kasutamine väärtusahela üleselt võimendab kliimamuutusi, õhukvaliteeti ja sellega seotud mõjusid ning ökosüsteemiteenuseid.</p> <p>Kliimamuutuste leevendamine (puhtama energia kasutamine, jäätmetekke vähendamine, ravimijäätmete vähendamine) mõjutab kohaliku keskkonna kvaliteeti ja aitab seeläbi kaasa terviseprobleemide vähendamisele. Keskkonnasäästlikumad hooned ja tooted on üldjuhul tervisesõbralikumad – see tõstab nii patsientide kui töötajate enesetunnet</p>	<p>Kõrged energjakulud, võrdlemisi madal energiatõhusus ja sõltuvus ühest energiatarnijast mõjutavad meie finantsilist jätkusuutlikkust ja toimepidevust tarnija tegevushäire korral.</p> <p>Kliimamuutuste leevendamisega mitte tegelemine toob kaasa väliste vahendite kaasamise kalliduse. Kliimamõjudega mitte tegelemine hoiab kulud suuremana kui kliimameetmete rakendamisel (energiatõhusus, tarbimine vähendamine jmt.)</p>	<p>Haigla saab energiatõhususmeetmete rakendamiseks kasutada soodsaid välisvahendeid.</p> <p>Uued tööturule sisenejad hindavad tööandjate pingutusi süsteemsel kliimamuutustega tegelemisel</p> <p>Kliimamuutuste leevendamine on prioriteetne valdkond nii riigis kui EL-s ja võimaldab seeläbi investeeringute rahastusi kaasata.</p> <p>Haigla võib saada juurdepääsu riiklikele toetustele ja programmidele, mis toetavad kliimamuutuste leevendamist.</p> <p>Energiasäästlike lahenduste kasutuselevõtt vähendab haigla jooksevkulusid ja kliimamõjusid</p>

¹ Kõik keskkonnateemadega seotud mõjud on väärtusahela ülesed.

<i>Õhu-, vee- ja pinnasesaaste</i>		
<p>Õhu- ja veesaaste, mis võib omakorda kanduda pinnasesse, tekib nii Regionaalhaiglas kui väärtusahela üleselt tervishoiuteenuste osutamiseks vajalike ravimite ja tarvikute tootmisel. See mõjutab keskkonda, kohalikku kui globaalset aineringlust ja inimeste tervist</p> <p>Probleemsete ainete aineringlusesse sattumine kahjustab inimeste tervist ja keskkonda pikaajaliselt, mõjutades ka seotud ökosüsteemiteenuseid.</p> <p>Väga ohtlikud ained, nt tsütostaatikumid, psühhotroopsed ja radioaktiivsed ained mõjutavad inimeste tervist otseselt ja lühiperioodis</p>	<p>Tuleviku saastennormide karmistumine võib kaasa tuua lisainvesteeringute vajaduse või trahvid suutmatuse korral nõudeid täita</p> <p>Tervisekahjudega seotus kaebused haigla vastu</p>	<p>Välisrahastuse kasutusvõimalused seoses puhta õhu ja reoveeprojektidega</p>
<i>Mikroplast</i>		
<p>Mikroplastid pakuvad bakteritele pinnase kinnitumiseks ja see soodustab antibiootikumiresistentsuse geenide levikut. Kuna haiglate reovesi sisaldab sageli palju antibiootikume ja resistentsid baktereid, suurendab see antibiootikumiresistentsuse levikut keskkonnas, ohustades seeläbi ökosüsteeme ja rahvatervist</p>	<p>Suurenev haigla võimetus pakkuda inimestele tõhusat ravi antibiootikumiresistentsuse tõttu</p>	-
<i>Veetarbimine</i>		
<p>Vee tarbimine mõjutab pinna- ja põhjavee reservuaaride kasutamist ning seotud ökosüsteemiteenuseid. Kriitilisem kui Eestis, on veevarustuse küsimused seoses tarnijate tootmistegevusega väljaspool parasvöödet</p>	<p>Veetarnehäired teenuse osutaja poolt</p>	<p>Vett säästvate tehnoloogiate (sh taaskasutussüsteemi) kasutamine vähendab kulusid ja parandab kohalikku veevarustusseisundit</p>
<i>Ressursside sissevool ja nende kasutamine</i>		
<p>Esmasest toorainest valmistatud tarbitavate toodete hulk mõjutab kriitiliste maavarade jätkuvust ja energiatarvet</p>	<p>Risk seoses tarnehäirete ja toodete kättesaadavusega tulenevalt toorainete kättesaadavuse piirangutest.</p> <p>Uute toodete kasutuselevõtuga seonduv risk. Info puuduse risk uute võimaluste kohta</p>	<p>Regionaalhaigla võimalus on vähendada toorressursside kasutamist läbi ringmajanduslike toodete hankimise. See võib kaasa tuua soodsamad hinnad võrreldes esmasest toormaterjalist toodetega</p>
<i>Jäätmed</i>		
<p>Peamine mõju seostub keskkonnamõjudega jäätmete tekitamisel, sorteerimisel, käitlemisel, utiliseerimisel</p>	<p>Riskid on seotud:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) jäätmekäitluskulu suurenemisega ebapiisavast või valesti sorteerimisest 2) võimetusega (taristu piirangud, personal) teenida tulu/vältida kulu läbi jäätmete sorteerimise ja nende taaskasutusse suunamise 	<p>Suurendada tulusid jäätmete taaskasutusse suunamise abil</p>

Keskonna vaatest oleme koos oma tarnepartneritega mõjutatud kliimamuutustest, mistõttu peame valmis olema nii valingvihamadeks, kuumalaineteks ja nendest tingitud võimalikeks toimepidevuse- ja tarnehäireteks partnerite seas. Et Euroopa Liidu rahastusvõimalused on suures osas suunatud rohepöörde toetamisele, on oluline haigla valmisolek välisrahastusvõimaluste kasutamiseks.

Organisatsiooni kliimamõju juhtimise ambitsioonid väljenduvad Regionaalhaigla strateegias **kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon**. Meie keskkonnaga seotud eesmärgid on:

- Regionaalhaigla grupp on kriisideks valmis ning tagame tervishoiuteenuse osutamise toimepidevuse kriisisituatsioonides.
- Regionaalhaigla grupi tegevus on keskkonnahoidlik – juhime keskkonnamõjusid kliimaneutraalsuse ja väikseima võimaliku negatiivse keskkonnamõju suunas.
- Valdonna arendamisega seotud peamised projektid 2024. aastal:
 - kliimamõjude seiramil võtsime kasutusele rahvusvaheliselt ühtlustatud, st võrreldava meetodika;
 - algatasime rohetimide võrgustiku töö;
 - töötasime välja keskkonnahoidlike hanketingimuste kontseptsiooni.

Organisatsiooni järjepidevuse ning töötajate heaolu tagamisega seotud eesmärgid kestliku ja kohanemisvõimelise organisatsiooni strateegias on:

- Regionaalhaiglas on tagatud vajadustele vastav järelkasv
- Regionaalhaiglas on hea töötada
- Regionaalhaigla piirkonna haiglad toimivad kui üks haigla
- Regionaalhaigla grupp on kriisideks valmis



„Aasta Kolleeg“ Priit Evardi ja „Aasta Tohter“ dr Helen Ilumets Regionaalhaigla aastaalguspeol Kultuurikatlas

Alljärgnevas tabelis on kirjeldatud strateegiaga "Kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon" seotud mõjud, riskid ja võimalused personalivaldkonnas.

Mõjud	Riskid haiglale	Võimalused haiglale
<i>Tööaeg, töö ja eraelu tasakaal</i>		
Töötajate puudus põhjustab ületööd ja pikki tööpäevi raviteenuste osutamisel. See viib väsimuseni, mis võib avalduda tööalaseltsel tööõnnetustes, eksimustes või läbipõlemises ning eraelus tasakaalu kaotamises ja isiklike suhete pingestumises	Töötajate haiguslehed, mis mõjutavad teiste töötajate töökoormust ja väsimusega seotud riskide realiseerumist	Paindliku töötaja rakendamine, osakoormuse trendiga kohanemine, ületundide parem kontroll Tallinna ühishaigla tekkimisel
<i>Mitmekesisus</i>		
Kultuurilised erinevused personali, patsientide ja töötajate seas võivad tekitada ühelt poolt arusaamatusi, teisalt paremat arusaamist erineva taustaga patsientide vajadustest, kultuurilistest eripäradest ja uskumustest, parandades ravikvaliteeti. Mitmekesised meeskonnad saavutavad reeglina paremaid tulemusi	Risk, et rahvuslik mitmekesisus tekitab pingeid ja diskrimineerimist. Kultuurilised erinevused võivad tulevikus harjumuspärase töökultuuriga vastuollu sattuda. Ametliku töökeele valdamisega seotud riskid	Võimalus leevendada personali puudujääki teistest riikidest pärit töötajatega või töötajagruppidega, kes on tööjõuturul ebavõrdse seisus (nt liikumis- või muu puudega, neurodivergentsed, muukeelsed inimesed) ning kaasata kaugelt töötavaid välisspetsialiste
<i>Tervishoid ja ohutus</i>		
Töötervishoid mõjutab töötaja elukvaliteeti ja heaolu	Risk tööõnnetusteks või õnnetusohuks, kutsehaigestumiseks, personali haigusel viibimine	-
<i>Töötasu, kollektiivlääbirääkimised</i>		
Õiglane ja konkurentsivõimeline töötasu suurendab töötajate rahulolu, motivatsiooni ja lojaalsust tööandja vastu. Piisav töötasu aitab vähendada tööjõu voolavust ja kutsub kvalifitseeritud spetsialiste, võimaldab töötajatel vähendada ületööd ja parandada elukvaliteeti	Risk, et töötasu kokkulepped mõjutavad tervishoiuteenuste rahastuse jätkusuutlikkust	-
<i>Koolitus ja oskuste arendamine</i>		
Paremad teadmised/oskused suurendavad töötajate enesekindlust, produktiivsust ja võimet pakkuda kvaliteetsemat ravi	Risk koolitada väikese koormusega töötavaid inimesi (ebaproportsionaalne finantskoormus) Risk vananenud töövõteteks seoses koolitamata personaliga	-

Alljärgnevas tabelis on kirjeldatud strateegiaga "Kestlik ja kohanemisvõimeline organisatsioon" seotud mõjud, riskid ja võimalused juhtimisvaldkonnas.

Mõjud	Riskid haiglale	Võimalused haiglale
<i>Organisatsiooni kultuur</i>		
Läbipaistev organisatsioonikultuur suurendab usaldust pakutavate teenuste kvaliteedi ning maksumaksja vahendite asjakohase kasutamise suhtes, töötajate usaldust tööandja suhtes ning rahulolu töökeskkonnaga	Ebasobilik tervishoiutöötaja käitumine võib kaasa tuua mainekahju töötajate, patsientide või partnerite suunal. Kui kultuuri tajutakse ebameeldivana, võib see viia töötajate lahkumiseni	Organisatsioonikultuuri regulaarne mõõtmine aitaks seda paremini juhtida
<i>Suhted tarnijatega</i>		
Haigla korrektne maksekäitumine aitab hoida usaldust partnerite seas ning samad nõuded tarnepartneritele tagavad haigla rahavoogude jätkusuutlikkuse	1) Partnerite suutmatus (tähtaegselt) arveid maksta 2) Haigla suutmatus (tähtaegselt) arveid maksta	Korrektne maksekäitumine ja head suhted tarnijatega võimaldavad pikas perspektiivis paremat hinda saada
<i>Ühiskondlik aktiivsus, poliitiline aktiivsus, tervisevaldkonna arendamine ja panus ühiskonda</i>		
Haigla aktiivsus ja eestvedamisvõimekus tervishoiuvaldkonna arendamisel koostöös sektori osalistega mõjutab kogu sektori tegevust ja tegevuse tulemuslikkust	Risk, et haigla huvid ei ole kaetud tervishoiupoliitikas	-
<i>Valdkonna haridusse panustamine ja järelkasv</i>		
Ebapiisav tervishoiuvaldkonna koolitus ülesvoolu väärtusahelas ja tööjõu turule suundujate arv viib võimekuse puudujäägini, mis takistab teenuste nõudlusele vastamist ja halvendab seeläbi teenuste kättesaadavust abivajajatele.	Risk, et haigla ei suuda katta suurenevat nõudlust raviteenuste järele seoses ebapiisava personaliga	Töökohapõhise õppe tagamine, tudengite ja residentide õppevõimaluste laiendamine

Organisatsiooni kestlikkuse strateegiat mõjutab tugevalt ravirahastuse vähenemine ning Tallinna ühishaigla loomine. Viimast näeme soodsa trendina nii ravirahastuse jätkusuutlikuma kasutamise kui ka personali parema hoidmise jaoks. Lisaks haakub see hästi strateegia eesmärgiga, et Regionaalhaigla piirkonna haiglad toimiksid kui üks. Kuna Regionaalhaigla näeb end regiooni juhtiva haiglana, on regiooni tööprotsesside ühtlustamisel olulisel kohal meie erialakeskuste pikaajaline visioon. Seetõttu oleme hoidnud fookuses erialade arengukavade loomist Regionaalhaiglas.

Veel aitab see tagada eesmärki, et Regionaalhaiglas oleks hea töötada. Üks töötajaskond Tallinnas võimaldaks paremini seirata töökoormuseid, mis täna on jaotunud mitme Tallinna organisatsiooni vahel. Seetõttu võib üksiku töötaja töökoormus oluliselt ületada mahtu, mis toetaks vaimse ja füüsilise tervise hoidmist. Ühtlasi võimaldab see ühtlustada tööprotsesse üle organisatsioonide, et töötajad, kes töötavad mitmes haiglas, ei peaks õppima ära erinevaid protsesse sama tegevuse läbiviimiseks.

Kuivõrd kestliku ja kohanemisvõimelise organisatsiooni strateegia puudutab ka kriisivalmidust, siis on see strateegia tugevalt mõjutatud geopoliitilistest raputustest nagu Ukraina sõda või Ameerika Ühendriikide presidendivalimised. Regionaalhaigla ei saa neid trende mõjutada, küll aga teeme jätkuvalt ettevalmistusi võimalike sõjaotude realiseerumiseks koostöös riiklike partneritega. Sõjaotud

on üks meie kuuest strateegilisest riskist ja sellega seostub ka kõrgeenenud küberrünnakute oht, mida käsitlesime eelmise strateegia all.

Valdkonna arendamisega seotud peamised projektid 2024. aastal:

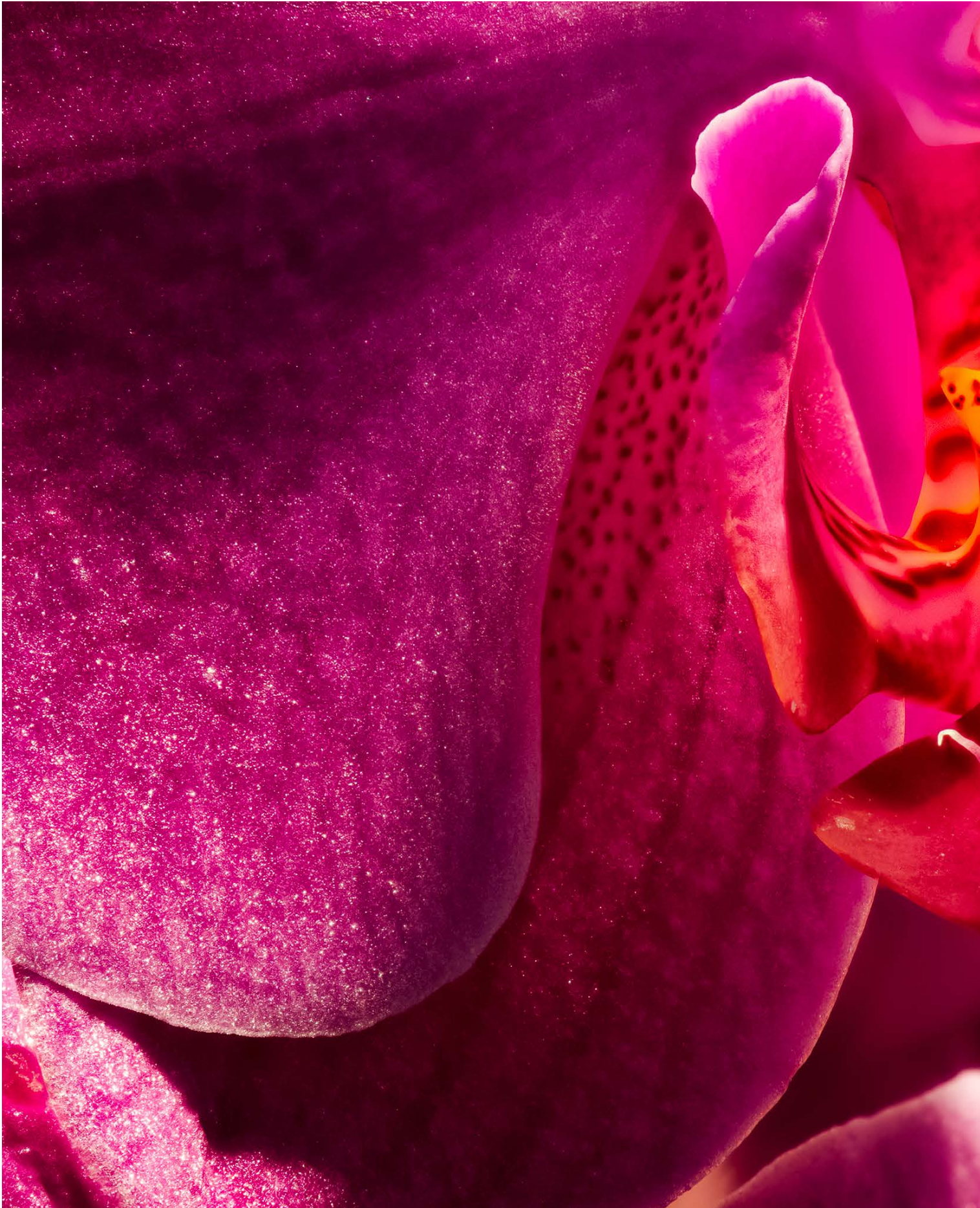
- Osalesime aktiivselt haiglavõrgu arengusuundade koostamisel ning Tallinna ühishaigla loomise tööühmas.
- Viisime läbi analüüsi Regionaalhaigla grupi tütarhaiglate tulevikuvõimalustest.
- Viisime läbi suuremahulise masskannatanute situatsiooni õppuse, mille põhjal täiendame sündmusepõhiseid juhiseid haiglas.
- Testisime haigla võimet toimida pikaajalise elektrikatkestuse ajal, viies kogu Mustamäe korpuse üheks päevaks üle generaatorite toitele.
- Võtsime osakondades kasutusele kriisikohvrid, mis sisaldavad esmavajalikku varustust, et tulla toime erinevate kommunaalteenuste katkestustega.
- Saime mitu tunnustust, mis näitavad Regionaalhaigla väärtust töötajate silmis:
 - Oleme Tallinna õppijasõbralik tööandja ning saime ka üleriigilise õppijasõbraliku tööandja eripreemia
 - Saavutasime vaimset tervist väärtustava organisatsiooni hõbetaseme
 - Pälvisime atraktiivse tööandja tiitli tervishoiuvaldkonnas
- Viisime läbi koostööprojekti Eesti Kunstiakadeemia sotsiaalse disaini tudengitega, et parandada Regionaalhaigla tööprotsesse ja töötajate heaolu kolmes valdkonnas.
- Panustasime juhtimisharidusesse: teist aastat korraldasime Nordic Business Forumil osalemise ning jätkasime Regionaalhaigla juhtide koolitamist EBS arenguprogrammis "Liider".

*Koostööprojekt Eesti
Kunstiakadeemia sotsiaalse
disaini tudengitega*





Regionaalhaigla





Sotsiaalne vastutus

Ravitöö

Tervishoiuteenuse kvaliteet

Tervishoiuteenuse osutajana on kogu Regionaalhaigla kvaliteedikäsiraamat, alustades põhikirjast ja juhatuse reglemendist kuni üksikute ravijuhenditeni välja, suunatud patsientidega seotud positiivsete mõjude suurendamisele ja negatiivsete mõjude vähendamisele. Viimane tuleneb nii Eesti Vabariigi seadusandlusest (näiteks Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded²) kui ka otseselt meie põhikirjajärgsest³ eesmärgist: oma vara valitsemise ja kasutamise kaudu osutame kõrgekvaliteedilist eriarstiabi ja kiirabi, oleme tervishoiutöötajate kvalifikatsiooni omandamisele eelneva ja järgneva koolituse õppebaasiks ning tegeleme tervishoiualase õppe- ja teadustööga.

Regionaalhaigla kestliku arengu teenistuses ning Regionaalhaiglas tervikuna on arvukalt tegevusi, mis aitavad meil tagada soovitud kvaliteeti. Need võib liigitada kolme põhitegevuse alla: **planeerimine, parendamine ja hindamine**.

Planeerimise käigus hindame, mida meie kliendid (patsiendid, töötajad jt) vajavad, ning loome plaani, kuidas seda pakkuda. Planeerimise alla kuuluvad arengukava koostamine ja ülevaatamine, iga-aastase tegevusplaani koostamine ning regulaarne tagasiside kogumine meie patsientidelt ja töötajatelt.

Parendamise käigus võtame ette tegevusi, mis aitavad kvaliteeti tõsta planeeritud tasemele, ning arendame pädevusi nende tegevuste läbiviimiseks organisatsiooni igal tasandil. Parendamise alla kuuluvad nii erinevad kvaliteeti tõstvad parendusprojektid kui ka oskuste ja teadmiste arendamine taoliste projektide läbiviimiseks.

Seejuures **hindame regulaarselt**, et meie tegevus vastaks soovitud tasemele ja selle eelduseks on soovitud kvaliteeti iseloomustavad indikaatorid ning aruandlusüsteem. Ühtlaselt hea tulemuse tagamiseks on oluline meie töö standardiseerida. Kontrollimise juurde kuuluvad regulaarsed ravikvaliteediindikaatorite ülevaated, ravijuhendite arutelud ja auditeerimine, ent ka näiteks standardiseeritud juhendite, kordade ja kontroll-loendite kehtestamine.

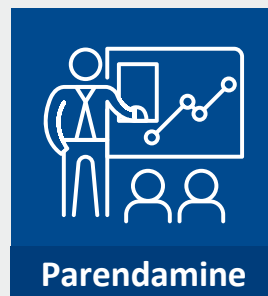
Tervishoiu kvaliteet koosneb seitsmest erinevast dimensioonist, kuid meie keskendume siin kolmele: patsiendikeskus, efektiivsus ja ohutus.

Patsiendikeskus

Pühendumus patsiendikesksusele on osa meie missioonist ja põhiväärtustest. Seda väljendab meie eetikakoodeks "Kõigis tegevustes oleme patsiendikesksed, heatahtlikud ja kompetentsed" ning on ära toodud ka tervishoiuteenuse osutamise üldtingimustes "Raviarst ja teised tervishoiutöötajad arvestavad ravitegevuses patsiendi isiklike eelistusi niivõrd, kui see on haiglas võimalik". Patsiendikeskse suhtluse reguleerimiseks oleme välja töötanud Regionaalhaigla suhtlemise hea tava. Patsiendikesksuse tagamine on osa juhtkonnaliikmete ametijuhenditest. Seaduse tasandil reguleerib seda määrus² Tervishoiuteenuste kvaliteedi ja patsiendiohutuse tagamise nõuded³.

2 <https://www.riigiteataja.ee/akt/828314?leiaKehtiv>

3 <https://www.Regionaalhaigla.ee/et/pohikiri-0>



Patsiendikesksuse arendamise 2024. aasta tegevused on seotud eelkõige Regionaalhaigla strateegiaga "Rahulolev patsient, turvaline raviteekond" ning välja toodud peatükis "Olulised kestlikkusteemad".

Efektiivsus

Meie pühendumus ravi efektiivsuse ehk mõjususe tõstmisele on kirjeldatud Regionaalhaigla põhikirjas: "Sihtasutuse eesmärk on oma vara valitsemise ja kasutamise kaudu osutada kõrgekvaliteedilist eriarstiabi ja kiirabi." See on ka keskne osa meie visioonist ja põhiväärtustest. Ravi efektiivsust väljendavad erialakeskusepõhised kvaliteediindikaatorid, millest igaüks sõltub eriala spetsiifikast ning mida jälgitakse üksuse tasandil. Ravi efektiivsust mõõdab Tervisekassa, kelle "Ravikvaliteedi aruanded" on avalikult kättesaadavad. Ravi efektiivsust näitavad muuhulgas erapooletud tunnustused. Näiteks on Regionaalhaigla üksused saanud ravi efektiivsust näitavaid tunnustusi Euroopa Insuldiorganisatsioonilt, Euroopa Hüpertensiooniühingut, Euroopa Antikoagulatsioonikeskuset, Euroopa Vähikeskuste Organisatsioonilt jpt-lt. Ravi efektiivsuse tagamine on osa juhtkonnaliikmete ametijuhenditest. Seaduse tasandil reguleerib seda määrus "Tervishoiuteenuste kvaliteedi ja patsiendiohutuse tagamise nõuded".

Ravi efektiivsuse arendamisega 2024. aasta tegevused on seotud eelkõige Regionaalhaigla strateegiaga "21. sajandi teedrajav haigla" ning välja toodud peatükis "Olulised kestlikkusteemad".

Patsiendiohutus ja tervishoiutekkeline kahju

Haigla kohustus luua ohutu ja turvaline ravikeskkond tuleneb tervishoiuteenuse osutamise üldtingimustest ning täiendavalt reguleerivad seda määrus "Tervishoiuteenuste kvaliteedi ja patsiendiohutuse tagamise nõuded" ning tervishoiuteenuse osutaja kohustusliku vastutuskindlustuse seadus. Ohutuse tagamist reguleerivad paljud Regionaalhaigla korrad, juhendid ja juhendmaterjalid, nagu patsiendiohutusjuhtumi registreerimise juhised, juhendmaterjal "Oluline info vastutuskindlustuse kohta", patsiendi teekonna hea tava jne. Oleme kehtestanud mitmeid spetsiifilisi tegevusjuhendeid patsiendiohutuse võtmemomentide paremaks juhtimiseks nagu operatsioonipiirkonna markeerimise juhend, kukkumiste ennetamise juhend, valvete üleandmise juhend, identifitseerimise juhend jpt.

Tervishoiutekkeline kahju leiab aset kuni 10% ravijuhtudest üle maailma. Kui patsient saab temale osutatud ravi käigus kahju, siis esmane abinõu on kliinilise personali kiire sekkumine. Näiteks kui patsient osakonnas kukub, on esmatähtis aidata ta tagasi jalule ning tuvastada tekkinud kahju ulatus, kohendades ravi sellele vastavalt. Pooled kahjujuhtumid ei ole välditavad ning välditavatest enamus on kerged ning ei mõjuta patsiendi taastumist. Tervishoiuteenuse osutamise käigus tekkinud välditava tervisekahju kompenseerimiseks oleme sõlminud kindlustuslepingu PZU kindlustusega.

Sõltumata hüvitisest, on oluline õppida juhtumitest, kus patsient võis või oleks võinud saada kahju tervishoiuteenuse osutamise käigus. Selleks, et paremini sääraseid juhtumeid tuvastada, on Regionaalhaiglas patsiendiohutusjuhtumite raporteerimise infosüsteem, kuhu aastas raporteeritakse ca 6 000 juhtumit.

Ka patsiendid saavad panustada patsiendiohutuse arendamisesse läbi kaebuste süsteemi ja läbi regulaarse patsiendiohutusüksimustiku täitmise. Kaebuste ning hüvitisnõuete esitamise info on patsientidele kättesaadav Regionaalhaigla veebis.

Keerulisemad juhud on tavaks läbi arutada esmalt osakonna tasandil, kus lähtume Regionaalhaigla suhtlemise heast tavast ning põhimõtetest ravijuhtude aruteluks. Arutelusid viime läbi ka temaatilistes formaatides, näiteks raske trauma arutelu. Vajadusel arutame juhtumid läbi haiglaüleses Ravikvaliteedi komitees, kuhu kuuluvad Regionaalhaigla kvaliteedimeeskonna liikmed, Regionaalhaigla ülemarst ning kõikide kliinikute esindajad. Kui arutelu käigus tuvastame parenduskohti, kirjeldame need



Ka patsiendid saavad panustada patsiendiohutuse arendamisesse läbi kaebuste süsteemi ja läbi regulaarse patsiendiohutusüksimustiku täitmise.

parentusmeetmete tegevuskavas, mille elluviimist regulaarselt jälgime. See võimaldab meil ennetada sarnaseid juhtumeid tulevikus.

Juba parentusmeetmete sõnastamisel lähtume Regionaalhaiglas mõjususe hierarhiast⁴, mille kohaselt on kõige efektiivsemad meetmed, mis sõltuvad kõige vähem inimfaktoritest (süsteemsed muudatused). Samuti lähtume teaduskirjandusest, et leida meetmeid, millel on suurim tõenäosus õnnestuda haigla kontekstis.

Parentusmeetmete planeerimisel arvestame ka sekkumiste töömahukust mõju-mahu maatriksi⁵ abil. Mõni väga mõjus meede on ülimalt raskesti rakendatav ja seetõttu ei ole seda võimalik kasutusse võtta.

Rakendatud meetmete mõistlikkust näitab see, kas samadel põhjustel esineb sarnaseid juhtumeid ka tulevikus. Sõltuvalt meetmest on võimalik selle tõhusust kontrollida järelauditiga. Nõnda näiteks kontrollisime 2024. aastal järelauditiga patsientide identifitseerimise juhendi muudatuste järgimist.

Regionaalhaigla kestliku arengu teenistuse koosseisus tegutseb 2002. aastast infektsioonivaldkond, mis lisaks teenistuse põhiülesannete täitmisele omab ka iseseisvaid ülesandeid haigla patsiendiohutuse tagamisel. Hospitaalinfektsioonid on tänapäeva meditsiinis oluline probleem. Infektsioonide tekkepõhjustena võib välja tuua langenud immuunsusega patsientide arvu kasvu, invasiivsete diagnostika- ja ravimeetodite kasutuselevõttu, antibiootikumide laialdase kasutuse ja sellest tuleneva mikroobide resistentsuse levikut. Infektsioonivaldkonna tegevuse põhieesmärgiks on vähendada hospitaalinfektsioonide tekkeriske ning luua seeläbi patsientidele ja töötajatele ohutum ravi- ja töökeskkond.

Patsiendiohutuse arendamise 2024. aasta tegevused on seotud eelkõige Regionaalhaigla strateegiaga “Rahulolev patsient, turvaline raviteekond” ning välja toodud peatükis “Olulised kestlikkusteemad”.

Regionaalhaigla teenuste kvaliteeti mõõdetakse mitmekesiselt ja enamjaolt erialakeskuse tasandil, kus on võimalik viia ellu parentustegevusi. Haiglaüleselt oleme kehtestanud eesmärgi olla Eesti kõige patsiendikeskem haigla, mida mõõdame patsientide tagasiside kaudu võrdluses teiste Eesti haiglatega.

Tagasiside käsitlemine

Patsiendikogemuse parendamiseks ning kõrge patsiendirahulolu säilitamiseks Regionaalhaiglas on oluline aru saada patsientide ajas muutuvatest vajadustest ning neid teenuste loomisel ja arendamisel arvesse võtta. Traditsiooniliselt paberankeetidega läbiviidud rahulolu-uuringutele on viimastel aastatel lisandunud e-küsitlused, mis on tagasisidet andvate patsientide arvu oluliselt suurendanud ning pakkunud haiglale võimaluse tagasisidele operatiivsemalt reageerida.

Lisaks saavad patsiendid, nende lähedased ja haigla koostööpartnerid anda meile proaktiivset tagasisidet haigla kodulehel oleva e-vormi kaudu, paberblanketil osakondades ja registratuurides, tava- või e-posti teel.

2024. aastal viisime läbi ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuringu, jätkasime ambulatoorsete patsientide regulaarse tagasiside e-küsitlusega ning laiendasime statsionaarsete patsientide tagasiside e-küsitluse pilootprojekti kõigile osakondadele.

4 <https://ismpcanada.ca/resource/hierarchy-of-effectiveness/>

5 <https://asq.org/quality-resources/impact-effort-matrix>

Ambulatoorsetel vastuvõttude keskmiseks hindeks 5-palli- skaalal andsid e-küsitluses osalenud patsiendid (n=12 731) 4,75 (2023: 4,73). Põhjaliku rahulolu-uuringu andmetel jäi ambulatoorse teenusega väga rahule 80% patsientidest (n=3 212) ja Eesti parim tulemus oli 83%. Ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuringu sarnases mahus viisime viimati läbi 2018. aastal, enne COVID19 pandeemiat, ning siis oli Regionaalhaigla patsientidest teenusega väga rahul 75%.

Statsionaarsete patsientide tagasiside e-küsitlus toimus ülehaiglalise pilootprojektina 2024. aastal esimest korda ja tõi kahekuulise küsitlusperioodi vältel 1 041 vastust ning 5-palli skaalal keskmiseks hindeks haiglakogemusele 4,61.

4,75
 andsid patsiendid 2024. aastal ambulatoorsete vastuvõttude keskmiseks hindeks 5-palli-skaalal

Möödük (ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla andmed)	2024	2023
Ambulatoorsete arsti vastuvõttude arv	363 312	431 828
Kaugvastuvõttude osakaal (%)	10,6	0,8
E-konsultatsioonide arv	22 300	19 362

Teabevahetus

- Tagasiside käsitlemise juhend

Oleme loonud mitmekesised tagasiside kanalid, lisaks alustasime 2024. aasta lõpus haiglavälise tagasisideplatvormi Recommy piloteerimist. Patsiente teavitame tagasiside andmise võimalustest koduleheküljel ja haigla üldaladel. Paberil tagasiside ankeedid on kättesaadavad kõigi polikliinikute registratuurides ning kõigis statsionaarravi osakondades. Kui patsient soovib tagasisidet anda suuliselt, siis töötaja talletab selle kirjalikult ja edastab ühtsesse dokumendihaldussüsteemi.



Tagasiside registreerimine ja menetlemine

Struktuuriüksuste juhid/õendusjuhid korraldavad struktuuriüksusele laekunud paber kandjal või elektroonse tagasiside registreerimiseks edastamise. Nii elektroonselt kui paber kandjal esitatud tagasiside registreeritakse haigla dokumendihaldussüsteemis.

Mõõdik	2024	2023
Tänuavalduste arv	674	566
Kaebuste arv	365	395
Ettepanekute arv	30	22

Vastavalt juhendile Tagasiside käsitlemine vastutab tagasisides tõstatatud probleemi analüüsimise, lahendamise, ning planeeritud parandusmeetmete jälgimise ja rakendamise eest struktuuriüksuse juht, kelle valdkonda tagasiside puudutab. Ravikvaliteeti puudutava tagasiside süsteemi analüüsi ja parendamise eest vastutab ravikvaliteedi koordinaator.

Kui tagasiside analüüsimisel tuvastame kõrgendatud riski patsiendi tervisele või haigla kahjustamisele, arutame selle läbi tagasisidega seotud struktuuriüksuse juhtide koosolekul. Vajadusel arutame tagasisidet ka juhatuse koosolekul, eetikanõukogus või ravikvaliteedi komitees selle juhi eestvedamisel, kelle valdkonda tagasiside puudutab.

Teenindusjuht koostab kord aastas kokkuvõtte kalendriaasta jooksul Regionaalhaiglale laekunud tagasisidest ja parandusmeetmetest ning teeb ettekande Regionaalhaigla töötajatele ja patsientidõukojale.

Patsientide tagasiside valdkonna peamised muudatused 2024. aastal olid:

- Viisime ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuringu esmakordselt läbi täisdigitaalselt
- Piloteerisime statsionaarsete patsientide tagasiside e-küsitlust haiglavälisel veebiplatvormil

Lisaks arengutele patsientide tagasiside käsitlemisel, mõjutasid patsientide rahulolu 2024. aastal enim järgnevad tegevused:

- isepöörduvate patsientide järjekorra lühendamiseks erakorralise meditsiini osakonnas alustasime seal õe iseseisva vastuvõtuga;
- lihtsustamaks patsientide orienteerumist polikliinikus, paigaldasime Mustamäe korpuse I korrusele uued põrandakleebised-juhtteed;
- avasime vaikuse toad Hiiu korpuses ja Mustamäe korpuses;
- avasime Regionaalhaigla veebilehekülje uue kasutajasõbralikuma versiooni;
- alustasime emakakaelavähi sõeluuringute pakkumist õhtustel aegadel.

Planeeritud tegevused 2025. aastaks:

- Jätkame suhtlemise hea tava kontaktkoolitustega ja loome vastava e-koolituse
- Juurutame statsionaarsete patsientide tagasiside e-küsitluse
- Teeme uuendusi digiregistratuuris

Ühiskondlik vastutus

Ühiskondliku vastutuse olulisemad teemad on meie jaoks teadus ja innovatsioon ning selle panus ühiskonda, ennetustegevus ning valdkonna haridusse panustamine ja järelkasvu tagamine.

Teadus ja innovatsioon

Oleme teerajaja Eesti tervishoius. Soovime rakendada kõige uuemaid ravivõimalusi, mille saavutamiseks on oluline igakülgset toetada teadustegevust ja kliiniliste uuringute läbiviimist.

Teaduse- ja innovatsiooni võtmevaldkonnad Regionaalhaiglas on Eesti-sisese ja rahvusvahelise teaduskoostöö suurendamine, kliiniliste ja akadeemiliste teadusuuringute arvu tõstmine ja välisvahendite kaasamine senisest suuremas mahus.

Teadus- ja arendustegevuses on Kestliku arengu teenistuse heaks koostööpartneriks 2021. aastal loodud Teaduskomitee. Teaduskomitee tööd juhivad 2023. aastast Kestliku arengu teenistuse juhataja (komitee esimees) ja teadusuuringute spetsialist (komitee aseesimees).

Möödik	2024	2023
Alustatud ravimiuuringud	17	23
Käimasolevad ravimiuuringud	76	94
Lõppenud ravimiuuringud	12	7
Alustatud teadusuuringud	46	45
Käimasolevad teadusuuringud	138	167
Lõppenud teadusuuringud	16	9

Uuringuid algatati 2024. aastal 26% vähem võrreldes eelneva aastaga. Mõnevõrra on langenud käimasolevate uuringute arv, mis ühest küljest tuleneb sellest, et rohkem uuringuid on vahepeal lõpetatud, kuid võib tulla ka sellest, et käimasolevate uuringute arvestamise meetoodika on muutunud täpsemaks.

Ravimiuuringud

2024. aastal alustati kahe uurija algatatud ravimiuuringuga. Ravimiuuring Polar Bear viiakse läbi koostöös Põhjamaade lümfoomi grupiga (Nordic Lymphoma Group). Juhtivuurija on dr Renate Katsev, kes uurib difuusse suure B-rakkude lümfoomi haigestunud patsientidel esmase ravina R-MINI-CHP koos polatuzumab-vedotiiniga. See on efektiivne raviprotokoll, mida esmakordselt katsetatakse üle 80-aastaste patsientide ja üle 75-aastaste habraste patsientide peal. Uuringu tulemusena selgub ravi ohutus ja mõjusid nendel patsiendirühmadel. Teine uuring on RECOVERY, mille juhtivuurijaks on dr Mait Altmets ning mis viiakse läbi koostöös Oxfordi ülikooliga. RECOVERY keskendub potentsiaalselt elupäästvatele raviprotokollide leidmisele kopsupõletikule. Muuhulgas katsetatakse meie haiglas deksametasooni lisamist keskkonnatekkese kopsupõletiku tavapärasele käsitlesele.

Teadusuuringud ja doktoritööd

Regionaalhaigla arstid on tegevad mitmetes rahvusvahelises teadusuuringutes. Näiteks 2023. aastal asusime koostöös Tartu Ülikooli Kliinikumiga (Regionaalhaigla poolne juhtivuurija dr Eno-Martin Lotman) ette valmistama silmapaistvat uuringut STEPCARE (Sedation, Temperature and Pressure after Cardiac Arrest and Resuscitation). Selle käigus uurime südameseiskuse läbi elanud patsientide ravi intensiivraviosakonnas, et paremini mõista, milline raviprotokoll tagab parima elulemuse, aju funktsiooni ja elukvaliteedi. Fookuses on patsiendi sedatsiooni sügavus, kehatemperatuuri hoidmine ja vererõhk. Uuringu käigus jagatakse patsiendid kolme gruppi:

- patsiendid, kes saavad pidevat sedatsiooni 36 tundi või minimaalset sedatsiooni;
- patsiendid, kelle palaviku kontroll tagatakse automatiseeritud seadmega või ilma;
- patsiendid, kelle keskmine arteriaalne rõhk on >85 mmHg või >65 mmHg.

2024. aastal kaitses Tartu Ülikoolis doktorikraadi trauma-kirurg dr Edgar Lipping teemal *“Postoperative antibacterial therapy in complicated appendicitis and appendectomy in pregnancy”* (“Operatsioonijärgne antibakteriaalne ravi komplitseeritud apenditsiidi korral ja apendektoomia rasedatel”). Doktoritöö juhendajad olid prof Peep Talving (PERH), prof Urmas Lepner (TÜK) ja dr Sten Saar (PERH).

Rahvusvahelised innovatsiooniprojektid

2024. aastal algas Regionaalhaigla osalusel koostööprojekt **Comprehensive Cancer Infrastructure for EU**, mis ühendab Euroopa Liidu suurimad vähikeskused, nende multidistsiplinaarsed oskused ja teadmised. Projekti fookuses on patsiendikeskse vähiravi kättesaadavuse suurendamine läbi teadustöö innovatsiooni edendamise ning digitaalse võimekuse arendamise. Projektiga taotletakse, et aastaks 2030 ravitakse 90% vähahaigetest just sellistes terviklikes vähikeskustes.

Regionaalhaigla liitus 2024. aastal osalemist Euroopa projektiga **Digitaalne CACTUS** (Digital CARE Contribution to the Transformation of User Services), mis analüüsib digilahenduste rolli tervishoiuteenuste ümberkujundamisel.

Võttes arvesse Euroopa demograafilist (vananev ühiskond, tervishoiu vajaduse kasv, ressursi puudus) on Digitaalse CACTUSE eesmärk analüüsida kombineeritud tervishoiu mudelid, milles traditsiooniline suhtlus võib vahelduda tehnoloogia poolt vahendatavaga: telekonsultatsioon, turvatud sõnumisüsteemid või patsiendi kaugmonitooring. Viimased võivad muuta raviteekonna mugavamaks ja patsiendile kättesaadavamaks; automatiseeritud “just-in-time” sekkumised võimaldavad õige sekkumise õigel ajal. Samas võivad valesti kavandatud lahendused töövooge häirida, suurendada kulusid ja põhjustada digitaalset tõrjutust.

Projekti eesmärk on tuua välja nii digilahenduste kasutuselevõtu võimalik kasu kui kõrvalmõjud:

- näha ette, kuidas patsiendi raviteekonna digitaalne ümberkujundamine võib muuta patsiendi ja tervishoiutöötaja suhteid ning ravitulemust;
- tuvastada, millised lahendused võivad olla kasulikud raviteekonna erinevates etappides;
- hinnata vahetu suhtlemise mahtu, mida saaks asendada või täiendada tehnoloogiaga.



Pariisis sai avalöögi Euroopa projekt Digitaalne CACTUS (mille Regionaalhaigla meeskonda kuuluvad prof Margus Viigimaa, dr Ülle Võhma, projektijuht Laura Vain ja Terje Peetso)

Projekti koordinaator on Université Paris Cité, partnerid lisaks Regionaalhaiglale The Norwegian centre for e-health research, Leiden University Medical Center, The School of Health & Wellbeing at the University of Glasgow ja SKEZI – start-up, Assistance Publique Hôpitaux de Paris'spin-off.

Regionaalhaigla meeskonda kuuluvad dr Margus Viigimaa, dr Ülle Võhma, projektijuht Laura Vain ja Terje Peetso.

Regionaalhaigla osaleb ka **WHO Andmete ja digitaalse tervise strateegiliste partnerite algatuses.**

See on WHO Euroopa regiooni juhitav koostöövõrgustik, mis ühendab piirkonna 53 liikmesriiki ning juhtivaid partnereid andmete ja digitaalse tervise valdkonnas. Algatuse eesmärk on tegeleda tervishoiusüsteemide digivaldkonna probleemidele ühtsete lahenduste leidmisega. Pikemas perspektiivis on sihiks jõuda tervishoius selleni, et kõik inimesed saaksid kasu ohutetest, taskukohastest ja isikukesksetest tervisetehnoloogiatest.

Regionaalhaigla kogemust ja nägemust esindab algatuses innovatsiooni ja rahvusvaheliste suhete juht Terje Peetso.

Teadustegevuse tunnustamine

Teadus- ja arendustegevuse toetamiseks maksab Regionaalhaigla oma töötajatele igal aastal taotluste alusel sihtotstarbelistest fondidest toetusi. Peamiselt toetatakse kliiniliste uuringutega seotud tööaega, arendusprojektide läbiviimist, premeeritakse silmapaistvaid doktorikraadi omandajaid ning parimaid publitseeritud teadustöid.

Möödik	2024	2023
Rahuldatud taotluseid	51	49
Toetuste summa kokku (€)	78 699	91 307

Lisaks jooksvatele toetustele, premeerib Regionaalhaigla valitud teadureid erakordse panuse eest Regionaalhaigla teadustöö edendamisesse. Selleks anname välja publikatsiooni peapremia parimale teadusartiklile ning koostöös Maag Grupiga ka teaduspreemia silmapaistvale teadurile, kes tulemuslikult rakendab loodud teadmust Regionaalhaiglas.

WHO digitaalsete terviseandmete algatuse strateegiliste partnerite avakoosolek Kopenhaagenis



Publikatsiooni peapremia võitis 2024 aastal dr Mari Muldmaa artikli eest “Deciphering the effects of STN DBS on neuropsychiatric fluctuations in Parkinson’s disease”. Mari Muldmaa juhtimisel läbi viidud uuring näitas, et sügav ajutüvestimulatsioon vähendab märkimisväärselt Parkinsoni tõvega patsientide sümptomite kõikumisi. Tehtud töö annab arstidele tõendus põhised tööriistad Parkinsoni tõve keerukamate sümptomite haldamiseks ning tõstab esile Regionaalhaigla teadustöö panust maailmameditsiini arengusse.

Maag Grupi teaduspreemia pälvis professor Peep Talving, kes on märkimisväärselt edendanud teadustööd mitmes valdkonnas, sealhulgas traumakirurgias ning erakorralises kirurgias. Lisaks paistab professor Talving silma kliinilise teadustöö järelkasvu tagamisega, olles juhendajaks ning mentoriks mitmetele kolleegidele Regionaalhaiglas ning mujal.

Ennetustegevus

Ennetustegevuse planeerimisel lähtume Regionaalhaigla missioonist, strateegilistest eesmärkidest ning riiklikust rahvastiku tervise arengukava eesmärkidest.

Ennetustöö valdkonnajuht vastutab Regionaalhaiglas ennetustöö ühtse tervikvaatelse kontseptsiooni loomise ja teostuse eest, kaasates selleks vajalikke majasiseseid kui ka –väliseid osapooli. 2024. aastal kogusime kontseptsiooni loomiseks sisendit Regionaalhaigla töötajatelt, kaardistasime Regionaalhaigla Patsiendikooli ja Tervisekassa poolt rahastatavate haiguste ennetamise projektide protsessid ning koostasime esialgse tervikvaatelse käsitluse koos vajalike järgmiste sammudega. 2025. aastal jätkame tegevust koostöös valdkondade ülese töögrupiga ennetustöö strateegia ja elluviimise plaani koostamiseks.

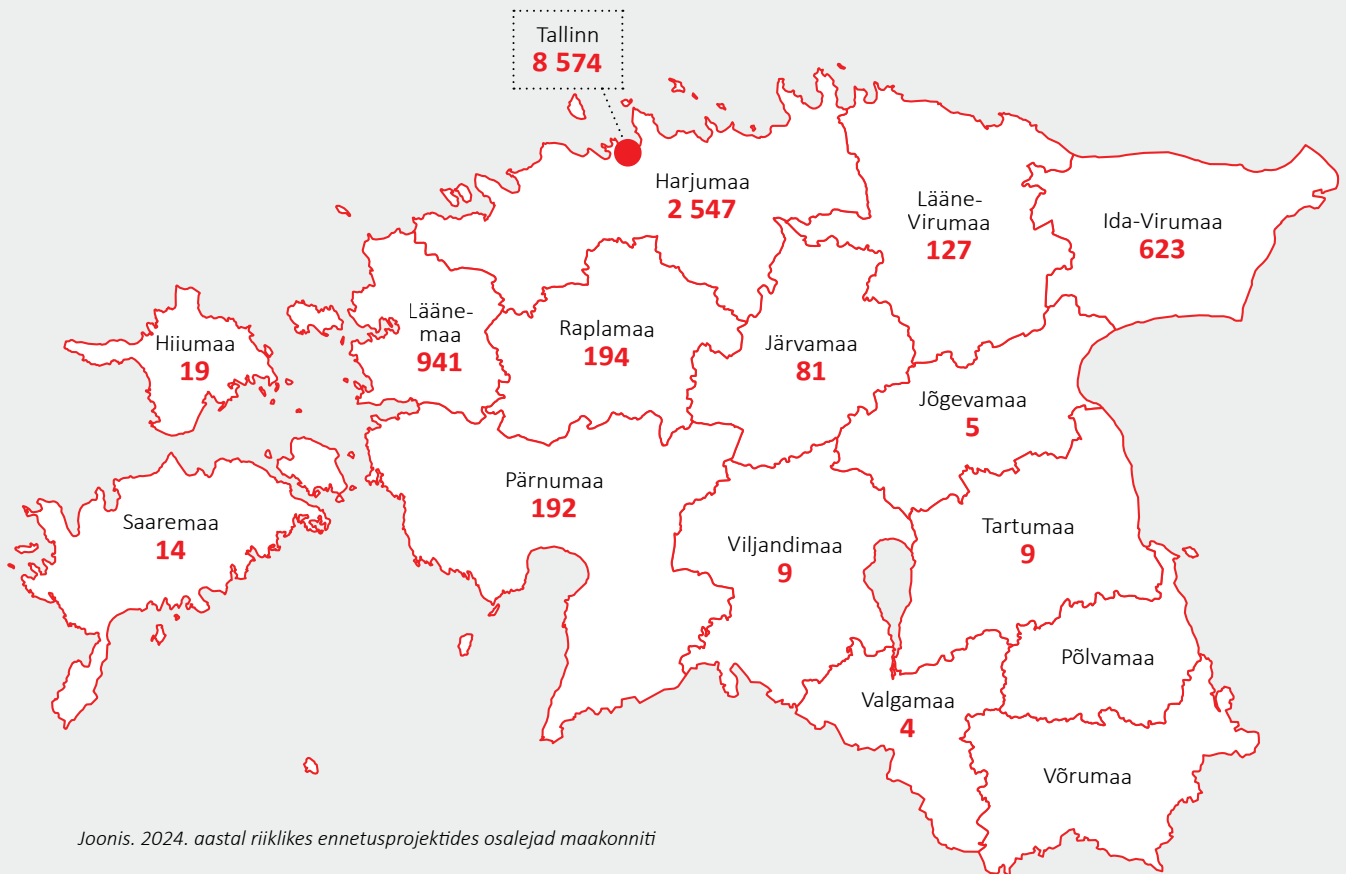
2024. aastal osalesime viies Tervisekassa rahastatud ennetusprojektis:

- emakakaelavähi varajane avastamine
- jämesoolevähi sõeluuring
- rinnavähi varajase avastamise projekt
- tubakast loobumise nõustamine
- alkoholarvitamise häire ravi

2023. aasta lõpuga võrreldes kasvas ennetusprojektide lepingu maht 3 692 ravijuhtu ja 333 937 euro võrra, jõudes kogumahun 14 776 ravijuhtu summas 1 120 735 eurot. 2025. aastal jätkame samade ennetusprojektidega, kavandatud lepingu maht 15 821 ravijuhtu summas 1 141 066 eurot. Riiklikele projektidele lisandusid kahe uue sõeluuringu pilootprojektid: "Eesnäärme riskipõhise sõeluuringu teostavusuuring" ja „Kõhuaordi aneurüsmi sõeluuringu pilootprojekt“.

Regionaalhaiglas osales riiklikes ennetusprojektides 2024. aastal 13 336 inimest (13 805 ravijuhtu kogusummas 996 034 eurot) peamiselt Harju-, Lääne- ja Ida-Virumaalt, neist esmakordseid patsiente oli 264. Lisaks osutati ennetusteenuseid ka ravikindlustamata inimestele 334 ravijuhtu summas 23 447 eurot.

14 766
ravijuhtu ja
1,12
miljoni euron kasvas
ennetusprojektide
lepingu maht 2024.
aastal.



Joonis. 2024. aastal riiklikes ennetusprojektides osalejad maakonniti

Regionaalhaigla on 2025. aastast kaasatud partnerina rahvusvahelisse ennetusele suunatud projekti IMPACT, mille eesmärk on jätkata projektis "Kuriteoohvrite kaitse Eestis" (AREV) alustatud tegevusi ja tööriistade arendamist, mis on suunatud kuriteoohvrite toetamiseks. Projekti eestvedajaks on JuM.

- IMPACT projekti eesmärgiks on jätkata "Kuriteoohvrite kaitse Eestis" (AREV) alustatud tegevusi ja tööriistade arendamist, mis on suunatud kuriteoohvrite toetamiseks. Projekti eestvedajaks on JuM.

Teadlikkuse tõstmine haiguste ennetusel

Meie laiem teavitustöö kogukonnas, haigla töötajatele, klientidele ja patsientidele toimub peamiselt sise- ja välisveebi või sotsiaalmeedia vahendusel. Ennetusalane teave on kõikidele kättesaadav Patsiendikooli veebilehel, Regionaalhaigla ennetuse lehel ning teemaveebide vahendusel: www.sydamekeskus.ee, www.traumakeskus.ee ja www.onkoloogiakeskus.ee. Kogukonna teadlikkuse parendamiseks panustasime 2024. aastal läbi Patsiendikooli, erinevate ennetusürituste ning koostööprojektides osalemise.

Patsiendikooli peamised tegevused 2024. aastal:

- Uuendasime patsiendikooli veebilehe sisu ja struktuuri, pöörasime tähelepanu kasutajamugavusele ning mitmekülgsele infole, sh ka meie teemaveebide ja Patsiendinõukoja liikmete materjalide kättesaadavaks tegemisele.
- Lõime 11 selgete lühijuhistega 1-minuti õppevideot viiel erineval teemal: patsiendihutus, kukkumiste ennetus, krooniline obstruktiivne kopsuhai-gus, tubakast loobumise nõustamine ja stoomide hooldus. Salvestasime 4 videocasti erakorralise meditsiini, neeruhaiguste, epilepsia ja artriidi teemadel.



Regionaalhaigla südamepäeval Haapsalus

Aasta jooksul korraldasime Mustamäe korpuses erinevate erialade arstidest, õdedest ja tugiteenistuste spetsialistidest koosnevate meeskondade eestvedamisel 24 eriilmelist päeva:

- Haigla fuajees toimus 6 teabepäeva: ülemaailmne kätehügieeni päev; erakorralise meditsiini päev; rahvusvaheline neerupäev; ülemaailmne tromboosipäev; ülemaailmne osteoporoosipäev; ülemaailmne diabeedipäev.
- 16 erinevale haigusele pühendatud päevade raames kirjutasime artikleid, jagasime teabematerjale ja videocastide salvestusi, tegime koostööd telesaadete läbiviijatega, teavitasime inimesi nii haigla keskkonnas kui sotsiaalmeedias ja veebis.
- Ümbruskonna elanikele korraldasime vaktsineerimispäeva ning oma töötajatele tervisepäeva.

Koostöös Läänemaa haiglaga korraldasime kardioloogiakeskuse eestvedamisel septembris Haapsalu linnas Südamepäeva, mille raames koolitasime Läänemaa tervishoiutöötajaid ning pakkusime

kohalikele elanikele võimalust tulla kuulama dr Viigimaa loengut südamerivisest, osaleda südame tervisenäitajate mõõtmisel koos kardioloogide nõustamisega. Haapsalu südamepäeval osales üle 100 inimese.

Tervisemuuseumiga ja Eesti Diabeediliiduga koostöös olid aasta jooksul Mustamäe korpuse aatrium- mis külastajatele tutvumiseks avatud kolm näitust tervislike eluviiside, une ja diabeedi teemadel.

Traditsiooniliselt jätkasime koostöös Arte Gümnaasiumi, Regionaalhaigla ja Tallinna Tervishoiu- kõrgkooliga noorte kutsealase eelkoolituse programmi, mille raames viivad lepingupartnerid läbi valikkursuste õppeaineid 10.-12. klasside õpilastele. Alustasime koostööd Tallinna Reaalkooliga, et 2025. aastal gümnaasiumiastme valikainete baasil kutsevaliku võimaluste tutvustamiseks ühiseid tegevusi ellu viia.

Valdkonna haridusse panustamine ja järelkasv

Regionaalhaigla põhikirjaline eesmärk on olla tervishoiutöötajate kvalifikatsiooni omandamisele eelneva ja järgneva koolituse õppebaasiks. Eesmärk kajastub ka meie arengukavas mitme alameesmärgina:

- Regionaalhaiglas on tagatud vajadustele vastav järelkasv
- Edendame teadus-, arendus- ja õppetööd

Valdkonnaga on seotud mitmed korrad, nagu arst-residentide residentuuri praktilise koolituse läbiviimise kord, VI kursuse arstitudengite kliinilise praktika juhend, õendusvaldkonna erialade praktika läbiviimise kord, koolituse ja lähetuse kord jne. Paljud kliinikud ja erialakeskused on eraldi kinnitanud ka oma praktikateekonna.

Oma eesmärkide elluviimiseks korraldame aastas 300 erinevat koolituskalendri koolitust nii oma maja töötajatele kui ka välisosalejatele. Lisaks viime aastas läbi enam kui 500 struktuuriüksuse sisest koolitust. Korraldame ka pikemaajalisi õppe- ja arenguprogramme, nagu näiteks radioloogiatehnikute õpe, juhtide arenguprogramm jne. Võimaldame Regionaalhaigla töötajatel osaleda ka väliskoolitustel ning õppereisidel. Näiteks jagame korra aastas noore arsti/spetsialisti kui ka elukestva õppe stipendiumeid ja toetame teaduskonverentsidel osalemist teadus- ja arendustegevuse fondist. Lisaks korraldab Regionaalhaigla erinevaid meditsiinikonverentse ja pakub arvukalt e-koolitusi. Kokku investeerisime 2024. aastal erinevatesse koolitustegevustesse 3 miljonit eurot.



Kokku investeerisime 2024. aastal koolitustegevustesse 3 miljonit eurot

Vastavalt oma põhikirjalisele eesmärgile on Regionaalhaigla ka aktiivne õppebaas tulevastele spetsialistile. Aastas käib Regionaalhaiglas õppimas keskeltläbi 300 arst-residenti. Täiendavalt pakume praktikavõimalusi keskmiselt 800 praktikandile aastas ning võtame vastu enam kui 100 töövarju.

Regionaalhaigla tegevuse tunnustuseks premeeriti meid 2024. aastal Tallinna aasta õppijasõbraliku tööandja tiitliga. Täiendavalt saime üleriikliku õppijasõbraliku tööandja eripreemia.

Mõõdik (aasta lõpu seisuga)	2024	2023
Residentide arv	164	166
6. kursuse praktikantide tsüklite arv (arstiteaduse üliõpilased)	136	112
Õendus-hooldus jt üliõpilaste-praktikantide arv	738	668
Töövarjude arv	155	100

Töötajad

Töötajad on meie organisatsiooni suurim väärtus ning nende heaolu, areng ja kaasatus on kestliku ning eduka tegutsemise aluseks. Selles peatükis anname ülevaate Regionaalhaigla töötajaskonna suurusest ja struktuurist, töötingimustest ning kaasavatest ja arengut toetavatest algatustest.

Mõõdik	2024	2023
<i>Organisatsiooni suurus, töötajate arv 31.12. seisuga</i>		
Regionaalhaigla töötajate koguarv (TL,TVL,KÄS)*	4 862	4 778
SA Läänemaa Haigla	236	245
SA Raplamaa Haigla	202	207
SA Hiiumaa Haigla	99	97
KOKKU (PERH, võrgustunud haiglad):	5 398	5 327
<i>Regionaalhaigla grupis töölepingu alusel töötavaid töötajaid</i>		
Töölepingu alusel töötavaid	5 188	5 162
sh naisi	4 255	4 257
sh mehi	933	905
arstid, proviisorid	790	760
õed	1 979	1 965
hoolduspersonal	1 187	1 100
tervishoiuspetsialistid	257	13
mittemed. personal	812	1 158
arst-residendid	164	166
Täiskoormusega töötajaid	3 410	3 408
sh naisi	2 764	2 779
sh mehi	646	629
Osalise koormusega töötajaid	1 588	1 524
sh naisi	1 261	1 251
sh mehi	327	273
Vanemapuhkusel töötajaid	192	231

Töötajate koguarv sisaldab ka emapuhkusel ja vanemapuhkusel viibivaid töötajaid.

*Koguarv sisaldab käsundus- ja tööettevõtulepingu alusel töötavaid partnereid.

Mõõdik	2024		2023	
	Naisi	Mehi	Naisi	Mehi
Töölepinguga töötajad	4 255	933	4 257	905
sh tähtajalise lepinguga töötajad*	206	55	202	68
Garanteerimata tööajaga töötajad	0	0	0	0
Puuetega töötajad **	163	12	159	15

*Andmed korrigeeritud 2023. aastaga võrreldes: sisaldab kõiki tähtajalisi töölepinguid, sh juhtimislepinguid.

**Andmed korrigeeritud kogu grupi hõlmavate näitajatega. 2023. aasta aruandes kajastus vaid Põhja-Eesti Regionaalhaigla näitaja.

Töötaja juhtimine

Töötaja juhtimisel on mitu olulist komponenti. Esiteks on oluline saavutada olukord, kus töötajatel ei oleks liiga suur surve ületööle, mille eelduseks on piisava personali olemasolu. Viimastel aastatel oleme suurendanud personali koosseisu ja seeläbi vähendanud personali tööintensiivsust. Teine oluline komponent on jälgida töö- ja puhkeaja norme. Selleks oleme töötajagraafiku tarkvarasse arendanud reegleid jälgiva funktsionaalsuse, mis hõlbustab kõigil juhtidel töötaja planeerimist. Kolmandaks on töö- ja eraelu tasakaaluks oluline hea töökeskkond. Siin on võtmeroll eeskätt juhtidel, kuid samuti on oluline iga töötaja panus.

Perepuhkused

Perepuhkuste hulka loeme vanemapuhkused, emapuhkused, isapuhkused, lapsepuhkused ja puudega lapse puhkused.

Mõõdik	2024		2023*	
	Naised	Mehed	Naised	Mehed
Töötajate arv, kellel on õigus perepuhkusele	1 190	288	1 186	283
Töötajate osakaal, kellel on õigus perepuhkusele	28%	31%	28%	31%
Perepuhkust võtnud töötajate arv	642	91	574	93
Perepuhkust võtnud töötajate osakaal	54%	32%	48%	33%

*Andmed korrigeeritud võrreldes 2023. aasta aruandega (varasemalt arvutati osakaal kogu töötajate arvust, nüüd soopõhiselt).

Tervislik ja ohutu töökeskkond

Väärtustame oma töötajate tervist ja tervislikke eluviise ning järgime tööohutusnõudeid läbi töökeskkonna, töövahendite ja meditsiinitehnoloogia pideva ajakohastamise, töötajate pideva tööohutus- ning töötervishoiu teavitamise ja koolitamise ning terviseedenduslike tegevuste korraldamise. Töötervishoiu- ja tööohutusala tööd juhib ja korraldab personaliteenus. Töötajate ja tööandja pingutuste aitab kaasa töökeskkonnanõukogu. Valdonna tegevuse korraldamisel kannavad olulist rolli riskihaldurid (bioloogilise riski haldur, keemilise riski haldur, kiirgusohutuse spetsialist, ergonomikainstruktorid), töökeskkonnavolinikud ja struktuuriüksuste juhid koos kõigi töötajatega.

Töökeskkonna riskianalüüsi kaudu tuvastame tööga seotud ohte ja hindame nendest tulenevaid terviseriske. Töökeskkonna sisekontrolli läbiviimisega jälgime töötervishoiu ja tööohutusnõuete täitmist. Kõikidel töötajatel on võimalik anda sisend oma üksuse töökeskkonna riskianalüüsi koostamisse. Algandmete kogumiseks kasutatav küsimustik annab lisaks füüsilise töökeskkonna seisundi kohta ka tagasisidet psühhosotsiaalse töökeskkonna, struktuuriüksuse juhtimise ning tööga rahulolu osas. Tööga seotud ohte ning töötervishoiu- ja tööohutusnõudeid tutvustame töötajatele vastavalt töö iseloomule koostatud erinevate juhenditega ja mitmesuguste koolituste abil.

Töötervishoiuarst hindab regulaarselt töötaja tervislikku seisundit lähtuvalt töökeskkonna riskidest. Regionaalhaigla suur eelis on kvaliteetse töötervishoiuteenus omamine enda asutuse sees. Meie töötervishoiuarstid ja –õed on hästi kursis riskidega töökeskkonnas ning sellest tulenevalt oskavad märgata tööst põhjustatud muutusi tervises seisundis, täiendavalt uurida ja nõustada. Vastavalt riskianalüüsi tulemustele võimaldame kõikidele töötajatele vaksineerimist ning tagame vajalikud isikukaitsevahendid. Kiirgustöötajatele korraldame pidevat kiirgusdooside seiret. Töötajatele maksame lisahüvitist agressiivse patsiendi tekitatud tervisekahjustuse korral.



Meie töötervishoiuarstid ja –õed on hästi kursis riskidega töökeskkonnas ning sellest tulenevalt oskavad märgata tööst põhjustatud muutusi tervises seisundis, täiendavalt uurida ja nõustada.

Tööõnnetused ja kutsehaigestumused (kajastatud ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla)	2024	2023
Tööga seotud surmajuhtumite arv	0	0
Registreeritud tööõnnetuste arv	33	40
Tööõnnetuste suhe 1 000 töötaja kohta	7	8
Töötajate tööõnnetuste jm selliste juhtumite tagajärjel kaotatud tööpäevade arv	1 503	1 661

Möödunud aastal juhtus Läänemaa Haiglas üks tööõnnetus. Teistes tütarhaiglates tööõnnetusi ei juhtunud.

Eelmisel aastal on tööõnnetuste arv vähenenud ilmastikuoludest tingitud kukkumiste arvelt. Vastupidiselt riiklikule statistikale ei saa Regionaalhaigla näitel öelda, et õnnetused juhtusid uute töötajatega. Keskmiselt juhtub tööõnnetus 10. tööaastal ning kõige enam õnnetusi juhtub tööpäeva esimestel ja viimastel tundidel.

Tähelepanelik tuleb olla ka sisseharjutatud töösituatsioonides, sest liigne enesekindlus juba harjumuseks saanud tööülesannete täitmisel võib samuti kaasa tuua tööõnnetuste riski.

Vähendamaks töötajate vigastusi patsientide tõstmisel tõhustasime ergonoomikainstruktorite süsteemi, koolitasime uusi ergonoomikainstruktooreid ja pöörasime suuremat tähelepanu osakondades patsiendi siirdumisel kasutatavatele abivahenditele ning töötajate koolitamisele õigete töövõtete osas. Komistamise ja kukkumiste ennetamiseks kutsusime töötajaid ülesse ettevaatlikkusele ja tähelepanelikkusele. Rahvusvahelisel kukkumiste ennetamise päeval korraldasime seminari, kus pöörasime tähelepanu töötajate kukkumistele töökeskkonnas. Analüüsisime agressiivsete patsientidega seotud rünnakute tekkepõhjuseid ja panustasime enam sisevalvetöötajate ning personali väljaõppesse, sealjuures meeskonnatöösse keerukate olukordade lahendamisel.

Aastal 2024 viisime läbi kemikaalide käitlemise siseauditi. Selle tulemusena pöörasime suuremat tähelepanu ohtlikest kemikaalidest teadlikkuse tõstmisele, kemikaalide ohutule käitlemisele ja kemikaalidega õnnetusjuhtumi korral tegutsemisele. Valmimas on ka ülehaiglaline kemikaalide registri rakendus ning juhend kemikaalide ohutu käsitlemise ja õnnetujuhtumi korral tegutsemise kohta.

Psühhosotsiaalse töökeskkonna parendamine

Psühhosotsiaalse töökeskkonna parandamiseks ja töötajate vaimse tervise toetamiseks oleme loonud oma töötajatele psühholoogilise nõustamise võimaluse. Töötajatel on võimalik pöörduda ettetulevate murede ja probleemide lahendamiseks nii palliatiivravi keskuse psühholoogide ja hingehoidjate, psühhiaatrikliiniku psühholoogide kui ka majavälise koostööpartneri vaimse tervise spetsialistide poole. Psühhiaatrikliinikus on loodud psühholoogilise esmaabi meeskond, kes pakub töötajatele abi ja tuge potentsiaalselt traumeeriva juhtumi korral eesmärgiga tagada õigeaegne psühholoogiline esmaabi ja seeläbi parem toimetulek stressreaktsioonidega.

Psühholoogilise esmaabi meeskonna eestvedamisel jätkasime projektiga koolitada igasse haigla struktuuriüksusesse esmase psühholoogilise abi väljaõppega töötaja, kes tunneks ära kriitilised intsidendid ja abivajajad ning osutaksid vajadusel psühholoogilist esmaabi.

Oleme fookusesse võtnud töötajate teadlikkuse tõstmise vaimse tervise teemadest, sest see võimaldab töötajatel endil juba esmatasandil sekkuda. 2023. aastal alustasime vaimse tervise ja psühhosotsiaalsete ohutegurite e-koolituse loomisega, selle raames valmis koolituse 1. moodul. 2025. aastal on plaanis valmis saada 2 järgnevat moodulit. Pakume oma töötajatele mitmesuguseid



koolitusi psühhosotsiaalsetest ohuteguritest tingitud terviseriskide maandamiseks. Kuna oluliseks psühhosotsiaalse töökeskkonna kujundajaks on inimeste omavaheline suhtlemine ja läbisaamine, siis suhtluskultuuri edendamiseks oleme loonud Regionaalhaigla Suhtlemise hea tava. Majasisesed koolitajad viisid struktuuriüksustes läbi suhtlemise hea tava koolitusi, kus tutvustasid töötajatele Regionaalhaigla põhiväärtusi ning lugupidava ja viisaka suhtlemise üldpõhimõtteid, millest meie organisatsioonis nii kolleegide kui patsientide ja nende lähedastega suhtlemisel lähtutakse (vt ka peatükk „Eetika“).

Kuna psühhosotsiaalsed riskid tekivad suuresti just halvast töökorraldusest ja juhtimisest, panustasime juhtimiskvaliteedi parandamiseks läbi juhtide koolitamise. Psühhosotsiaalseid teemasid käsitlesime nii juhtide arenguprogrammis kui ka koolituskalendris juhtidele mõeldud koolitustel. Üksustes, kus psühhosotsiaalsed probleemid esile kerkivad, kasutasime nende täpsemaks tuvastamiseks spetsiaalset HSE-kaardistajat, mis mõõdab seitset olulist tööga seotud stressori liiki: töö poolt esitatud nõuded, kontroll, kolleegide toetus, juhivoolne toetus, roll, suhted tööl, muudatuste juhtimine. Probleemide lahendamisesse kaasasime vajadusel psühholooge, coach'e või korraldasime koolitusi. Olulist rolli psühhosotsiaalse töökeskkonna parendamises mängib ka töötaja kaasamine ning võimalus aastavestluse käigus nii saada kui anda regulaarset tagasisidet oma otsesele juhile. Aastavestluste tarkvara PlanPro võimaldab samuti hinnata tööga rahulolu ja kolleegide vahelisi suhteid.

Regionaalhaiglas alustas tegevust rohetimide võrgustik



Eetikakoodeks aitab vältida töökeskkonnas esineda võivad tööalast lugupidamatust, ebaviisakat käitumist, lahkelsid käitumismorme ja väärtuste pinnalt. Võimalikust töökeskkonnas esinevast väärkohtlemisest, ähvardusest või kallaletungist, mida struktuuriüksuse siseselt lahendada ei suudeta, saavad töötajad teada anda läbi töövägivalla registreerimise lehe, mida on võimalik täita töötajate iseteenindusportaalil. Töövägivalla juhtumite menetlemisel lähtume Regionaalhaigla töövägivalla registreerimise ja menetlemise juhendist, et tagada juhtumiga seotud isikute konfidentsiaalsus. Personaliteenistuse peamiseks partneriks taoliste juhtumite lahendamisel on töötajate otsesed juhid, aga ka palliativravikeskuse psühholoogid. Organisatsioonivälised vägivaldajuhtumid, mil ründajaks on patsient, tema lähedane või muu organisatsiooniväline inimene, registreeritakse patsiendiohutusjuhtumite infosüsteemis patsiendiohujuhumina. Sellega seoses on organisatsiooniväliste juhtumite registreerimine paranenud.

Töötajatelt laekunud töövägivalla avalduste arv (kajastatud ainult Põhja-Eesti Regionaalhaigla)	2024	2023*
Organisatsioonisisene juhtum	13	14
sh vaimne töövägivald	13	14
Organisatsiooniväline juhtum	501	467
sh vaimne töövägivald	249	237
sh füüsiline töövägivald	126	127
sh nii vaimne kui füüsiline töövägivald	126	133

*Korrigeeritud andmed patsiendi infosüsteemis registreeritud vägivaldajuhtumite põhjal.



Töötajate vaimse tervise toetamiseks ning psühhosotsiaalsetest ohuteguritest tingitud riskide vähendamiseks löime Covid-kriisi ajal töögrupi, kelle eestvedamisel jätkus psühhosotsiaalsete ohutegurite olemasolevate vähendamise meetmete mõju hindamine ning uute ennetusmeetmete väljatöötamine.

Esmakordselt pälvisime vaimset tervist väärtustava organisatsiooni hõbemärgise. See on tunnustus aastatepikkuse töö eest, et organisatsioonina väärtustame oma töötajate vaimset heaolu ja teeme teadlikke samme töötajate vaimse tervise hoidmiseks.



Tervisekäitumise edendamine

Tervisesport on paljude Regionaalhaigla töötajate jaoks igapäeva lahutamatuks osaks. Võimaldame oma töötajatele sportimisvõimalust nii Regionaalhaigla jõusaalis kui ka soodusvõimalusi treenimiseks ning muude tervisedenduslike teenuste kasutamiseks koostööpartnerite juures. Füüsiliste ja vaimsete pingete leevendamiseks on töötajatele kasutada massaažitoolid ning siseterviserajad. Toetame töötajate osalemist jooksudel, suusa- ja rattamaratonidel ning muudel rahvaspordiüritustel. Kuna 81% haigla kollektiivist moodustavad naised, siis peame spordiaasta tippsündmuseks Majjooksu, kus 2024. aastal osales ligikaudu 300 naist. Regionaalhaigla on mitmel järjestikkusel aastal auga vastu võtnud suurima osalejate arvuga ettevõtte karika. Nii Majjooksu kui ka Sügisjooksu on meie töötajatele oluliselt rohkem kui pelgalt jooksud, tähtis on koosolemise rõõm ja meie-tunde kasvatamine.

Tervisekäitumise edendamiseks ja propageerimiseks korraldame töötajatele teabepäevi ja loenguid, näiteks veebruaris pidasime ülekoormusvigastuste teadvustamise päev ning aprillis töötervishoiu ja tööohutuse päeva. Traditsiooniliselt toimus aprillis liikumiskuu ja oktoobris vaimse tervise kuu. Lisaks kutsusime töötajaid ülesse valima autotranspordi asemel tervislikumat ja keskkonnasäästlikumat alternatiivi - jalgrattatransporti ja jalgsi liikumist.



2024. aasta
Majjooksul osalejad

2023. aastal ühinesime Tervist edendavate töökohtade võrgustikuga ning koostöös ennetustegevuse valdkonnajuhiga plaanime rohkem tähelepanu pöörata tervisedendusele läbi töötajate teadlikkuse tõstmise ning ennetustegevuse.

Töötajate tervise ja heaolu eest hoolitsemine:

- Regionaalhaigla oma spordiklubi
- Lisapuhkus kuni 7 päeva aastas
- Regulaarne põhjalik tervisekontroll
- Töötajate vaksineerimine
- Töötajatele on kasutamiseks massaažitoolid
- Siseterviserada Kõnnikliinik Mustamäe korpuses ja Sammusepad 44 Hiiu korpuses
- Vajadusel psühholoogiline ja psühhiaatriline abi
- E-koolitused vaimse tervise teemadel
- Võimaldame rahvaspordiüritustel osalemist (Maijooks, Sügisjooks jm.)
- Soodustused spordiklubides
- Võimalus osaleda naiskoori tegevuses
- Jõulupakid lastele
- Lapse 1. klassi mineku toetus ja lapsevanemale vaba päeva võimaldamine
- Matusetoetus lähedase kaotuse puhul ning vaba päeva võimaldamine
- Lapse sünni puhul isale vaba päeva võimaldamine
- Lõuna tööaja sees

Võrdne kohtlemine ja mitmekesisus

Peame oluliseks mitmekesisuse väärtustamist, võrdset kohtlemist ja kõiki kaasavat organisatsiooni kultuuri. Selleks koolitame juhte inimeste juhtimise ja suhete alal, oleme loonud aastavestluste süsteemi, kus juhid saavad iga töötajaga korraliselt vestelda, märgata inimese erinevusi ja seda töökorralduses arvestada. Inimeste erinevused võivad vahel viia erimeelsusteni. Sellisteks puhkudeks oleme loonud töövägivalla registreerimise ja menetlemise süsteemi, et probleemsed olukorrad saaksid tähelepanu ja lahendatud. Vajadusel pakume ohvritele abi ja tuge nii psühholoogilise esmaabi meeskonna, psühholoogilise esmaabi väljaõppe saanud kolleegide kui psühholoogide poolt. Vältimaks töökeskkonnas esineda võivat tööalast lugupidamatust, ebaviisakat käitumist, lahkhelisid käitumisharjumiste ja väärtuste pinnalt, oleme loonud eetikakoodeksi. Lisaks tegutseb haiglas Eetikanõukogu, kelle poole on võimalik eetiliste tõekspidamiste rikkumise korral pöörduda. Püüdleme selle poole, et erinevused inimeste vahel ei takistaks head töökeskkonda vaid rikastaksid seda.

Mõõdik	2024							2023						
	Kuni 30 a		31-50 a		Üle 50 a		Kokku	Kuni 30 a		31-50 a		Üle 50 a		Kokku
	N	M	N	M	N	M		N	M	N	M	N	M	
Palgatöötajad	630	160	1 780	414	1 738	303	5 025	651	150	1 791	391	1 661	352	4 996
Juhtkond	1	0	10	12	22	7	52	1	0	14	10	22	4	51

Regionaalhaigla grupis 2024. aastal diskrimineerimisjuhtumeid ei registreeritud.

Tasustamine

Tervishoiuasutusena mõjutab meie tasustamisotsuseid lisaks üldisele palga- ja tööjõurule ning organisatsioonisisestele eesmärkidele ametiühingute ja tööandjate vahel sõlmitud üleriigilise kollektiivleping. See tõi 2024. aasta 1. aprillist kaasa tervishoiuvaldkonna töötasude alammäärade tõusu (keskmiselt 10%). Kollektiivlepinguga hõlmatud töötajaid oli Regionaalhaiglas 2024. aastal 88%. Aruande koostamise ajal 2025. aastal uut kollektiivlepingut veel sõlmitud pole.

Sektorile suunatud täiendavate vahendite tingimustes tõusis Regionaalhaigla kõikide töötajate keskmine kogupalk üle 10% ning oli 2024. aastal 2 885 eurot. Nende otsuste taustal tuleb võtta arvesse Regionaalhaigla erinevate valdkondade ulatust ning jaotumist nii tervishoiu kui tugivaldkondadeks. Kuivõrd tugivaldkond ei ole reguleeritud kollektiivlepinguga ning lähtub eelkõige tööjõurust ning konkreetselt tegevusalast, oli vastava grupi keskmise kogupalga muutus ka väiksem ning vastavuses muutustega tööjõurul tervikuna (keskmiselt 5%).

Suuremate ametiliikide lõikes oli 2024. aasta keskmine kogupalk arstidel vastavalt 6 089 eurot, õendustöötajatel 2 897 eurot ning hooldajatel 1 811 eurot. Tervishoiutöötajate kogupalgas sisaldub olulisel hulgal ületunnitöö ning intensiivsuse ja eritingimustest teostatud töö eest makstavate lisatasude osa, mis 2024. aastal oli 2023. aastaga sarnaselt erinevatel ametikohtadel vahemikus 23-26%.

Tasustamisotsustes lähtub Regionaalhaigla mittediskrimineerivatest ning võrdsetele alustele tuginevatest kriteeriumitest. Töötasude määramisel lähtume töötaja väljaõppest, töö iseloomust, võrreldavate ametikohtade ja valdkondade riigisisese palgatasemest ning tööintensiivsusest Regionaalhaiglas. Töötajate tasustamise aluseks on töötasujuhend, mis kirjeldab töötajate tasustamis põhimõtteid ning näeb ette vajalikud suunised tasustamisotsuste tegemiseks. Lisaks koostatud juhenditele, teeme õiglase ja võrdse töötasu tagamiseks regulaarset monitooringut.

2024. aastal oli Regionaalhaigla keskmine naissoost töötaja kogupalk 26% madalam kui meessoost töötajal. Erinevuse põhjuseks on töötajate sooline jaotus erinevate valdkondade ja ametikohtade vahel. Regionaalhaigla tervishoiutöötajate hulgas on meessoost töötajate osakaal koondina 19%, kuid proportsionaalselt suurem kõrgema töötasuga ametikohtadel – meeste osakaal on õendustöötajate ametikohal 7%, hooldustöötajate seas 20%, kuid kõrgema töötasuga arstide hulgas 36%. Ka tugiteenuste erinevates valdkondades on naissoost töötajate osakaal koondina kõrgem (73%), ulatudes 95%-ni klienditeeninduse, sekretariaadi ja toitlustusvaldkonnas. Võttes arvesse haigla tegevuse spetsiifikat, moodustavad vastavate tegevusalade ametikohad üle 40% tugiteenuste kõikidest ametikohtadest. Võrreldavas valdkonnas samal ametikohal samasugust tööd tegevate nais- ja meestöötajate töölepingus määratav töötasu Regionaalhaiglas ei erine. Valdkonna ja ametikoha sees võib eksisteerida erinevusi kogupalgas, kuid seda lähtuvalt töötundide ning ületundide arvust.

Professionaalne areng

Töötajate arendamiseks Regionaalhaiglas on mitmeid võimalusi. Töötajatel on võimalik osaleda ülemajalistel sisekoolitustel ja konverentsidel ning läbida mitmeid erinevaid e-õppeid. Lisaks sellele korraldavad struktuuriüksused oma sisekoolitusi ning toetame koolitustel osalemist ja enese täiendamist väljaspool Regionaalhaiglat.

2025. aastal leiab Regionaalhaigla sisekoolituste kalendrist 433 erinevat koolitust. Kalendri koostamisel lähtume juhtide ja töötajate poolsest sisendist, et kõikidele töötajatele oleks valikus mõni vajalik ja huvi pakkuv teema.

Kõikidele töötajatele on mitmed olulistel teemadel koolitused kohustuslikud, et tagada järjepidev enesetäiendamine nendes valdkondades, näiteks elustamine, küberturvalisus ja infektsioonikontrolli standardnõuded. Lisaks kohustuslikele koolitustele viidi Regionaalhaiglas 2024. aastal läbi mitmeid suuremahulisi koolitusprogramme, mis võimaldasid koolitada antud valdkondades töötajaid põhjalikumalt, näiteks täiendõpe üldosakonna intensiivravipalati õdedele.

2024. aastal pöörasime rohkem tähelepanu tulevaste koolitusprogrammide kokkupanekule, et toetada rohkem neid töötajaid, kes vajavad spetsiifilisi teadmisi. Saime valmis koolitusprogrammi hooldajatele ning iseseisva õe vastuvõtuteenuse koolitusprogrammi.

Isikliku arengu toetamine:

- Mitmekesised koolitusprogrammid, arvukad sisekoolitused, seminarid ja haigla konverentsid
- Aastavestlused, kus seatakse karjäärisihid
- Juhtide 360 hindamised
- Õppelaenu hüvitamise võimalus
- Sisseelamiskoolitused ja-programmid

Töötajate koolitustunnid Põhja-Eesti Regionaalhaiglas ametikohtade ja koolituse tüübi kaupa 2024. aastal:

	E-õpe	Struktuuriüksuse sisekoolitus	Koolituskalendri koolitus	Väliskoolitus	Kokku
Arst	3 484	3 961	2 916	31 224	41 588
Arst-resident	1 460	645	482	10 167	12 754
Hooldus	7 752	5 217	7 857	5 070	26 096
Tervishoiu spetsialist	1 453	3 426	1 406	9 867	16 153
Tugi	5 579	2 781	3 026	9 650	18 346
Õendus	14 630	17 384	28 187	29 374	89 575

Värbamine ja tööjõuvalavus

Regionaalhaigla ei lähtu töötajate valikul soost, rahvusest ega rassist. Tavapäraselt on naiste arv tervishoiusektoris suurem kui meeste arv ja seda proportsiooni väljendab ka Regionaalhaigla grupi töötajate sooline jaotus.

Tegeleme süsteemselt järelkasvu tagamise ja vastavate värbamisalaste tegevustega. Kuivõrd arstid valime välja enda residentide seast, samuti enamus õdesid oma praktikantide seast, siis on värbamisel võtmetähtsusega residentide ja õde-praktikantide eelnev töö ja praktika kogemus Regionaalhaiglas. Hea kogemuse tagamiseks määrame residentidele kui ka praktikantidele juhendajad, teeme sisseelamisprogrammid ja jälgime nende kogemuse kujunemist. Kogu värbamistegevuse juures oluline Regionaalhaigla hea maine ja siin on suurimad tööandjabrändi saadikud kõik meie oma töötajad, kes peegeldavad organisatsioonist välja enda töökogemust. Seega tähtsustame põhjalikkusega töökeskkonna ja töötingimustega tegelemist, et luua parim töökogemus meie töötajatele.

2024. aasta eesmärkideks oli rohkem potentsiaalsetele töötajatele silma paista ja selleks lõime Regionaalhaigla veebis Karjäärilehe. Karjäärilehel on oluline info Regionaalhaigla ja kõigi meie tööperede kohta, samuti kõik meie töökohtused.

Osaleme iga-aastaselt Tallinna ja Tartu Tervishoiukõrgkoolide karjäärpäevadel. 2024. aastal osalesime esmakordselt



Tartu Ülikooli arstitudengite karjääripäeval, kus Regionaalhaiglat esindasid meie enda tunnustatud erialaartid.

Edaspidi soovime jõuda rohkem noorteni, kes alles hakkavad oma karjääri kujundama. See annab meile ka võimaluse suunata rohkem mehi tervishoiusektorisse, mille abil saame tulevikus rohkem võrdsustada töötajate soolist jaotust.

Möödikutest jälgime tööjõuvoolavust, mis on aastaid alla 10% ja mida peetakse mõistlikuks näitajaks. Madal tööjõuvoolavus annab meile olulise info, et töötajad on Regionaalhaiglaga rahul ja siin soovitakse töötada.



Kogu värbamistegevuse juures oluline Regionaalhaigla hea maine ja siin on suurimad tööandjabrändi saadikud kõik meie oma töötajad, kes peegeldavad organisatsioonist välja enda töökogemust.

Regionaalhaigla meeskond Tallinna Tervishoiu Kõrgkooli karjääripäeval





Tööandjana saime 2024. aastal 2 olulist üleriigilist tunnustust:

- Instari korraldatud 'Atraktiivseima tööandja' valimine meditsiinitudengite seas, kus saime I koha
- CV-keskuse korraldatud 'Ihaldusväärseim tööandja' tervishoiusektoris II koht.

Töötajate vabatahtlik voolavus ametigrupiti (Põhja-Eesti Regionaalhaigla)	2024	2023
Töötajate vabatahtlik voolavus kokku (%)	9,3%	9,7%
arstid, proviisorid	5,4%	7,5%
õed, bioanalüütikud	9,8%	9,4%
hoolduspersonal	11,3%	12,1%
tervishoiuspetsialistid	10,4%	0
mittemed. personal	10,2%	9,2%

Töötajate vabatahtlik voolavus ametigrupiti (SA Läänemaa Haigla)	2024	2023
Töötajate vabatahtlik voolavus kokku (%)	7,8%	5,8%
arstid, proviisorid	12,3%	0
õed, bioanalüütikud	9,3%	7,3%
hoolduspersonal	4,5%	6,5%
tervishoiuspetsialistid	25,3%	0
mittemed. personal	5,6%	0

Töötajate vabatahtlik voolavus ametigrupiti (SA Raplamaa Haigla)	2024	2023
Töötajate vabatahtlik voolavus kokku (%)	9,7%	10,7%
arstid, proviisorid	23,9%	11,1%
õed, bioanalüütikud	8,0%	8,5%
hoolduspersonal	2,9%	3,1%
tervishoiuspetsialistid	19,9%	50,9%
mittemed. personal	3,2%	13,3%

Töötajate vabatahtlik voolavus ametigrupiti (SA Hiiumaa Haigla)	2024	2023
Töötajate vabatahtlik voolavus kokku (%)	10,1%	5,7%
arstid, proviisorid	1,1%	0
õed, bioanalüütikud	8%	1,1%
hoolduspersonal	1%	1,1%
tervishoiuspetsialistid	0	0
mittemed. personal	0	3,4%

Värbamise ja ametikohtade täitmise vaatest oli 2024 aasta Regionaalhaiglale hea aasta. Suutsime hoida eelmistel aastatel kasvatatud koosseise, lisaks suurenes 2024. aastal töötajate koguarv veelgi. Samuti kasvas võrreldes varasema aastaga pisut residentide arv, mis on järelkasvu vaatest väga oluline. Kui 2023. aasta õppis Regionaalhaiglas 288 resident, siis 2024 õppis kokku 346 resident.

Kaasamine ja heaolu

Töötajate heaolu ja kaasamise seisukohast on oluline piisava ja õigeaegse info jagamine kõigile töötajatele, samuti tagasiside saamine. Kasutame kõiki tänapäevaseid infokanaleid - infotunnid, erinevas vormis koosolekud, digitaalne info edastus, lisaks töötajatega otsesuhtlusele, kohtutakse süsteemselt päevakajalistel teemadel ka töötajate esindajatega. Olulist infot saame töötajate aastavestlustest ja erinevates uuringutest (töökeskkonna uuringud, juhtide 360 uuringud jne.). Kõikide töötajatega viime aastavestluse läbi vähemalt ühe korra kahe aasta jooksul ja juhtidega igal aastal. 2024. aastal keskendusime juhtide aastavestluste ja ootuste lehtede regulaarsusele. Lisaks sellele tutvustasime juhtidele, kuidas saada läbi viidud aastavestluste kohta aruandlust ja kokkuvõtteid. Tippjuhtidele koostame ootused järgmisteks perioodideks. Kirjalik ootuste lehe olemasolu annab võimaluse süsteemselt hinnata juhtidele seatud eesmärkide täitmist ja vajadusel korrigeerimist.

2024. aastal viidi aastavestlused läbi 892 töötajaga ning ootuste lehed koostati 76 juhiga.

Regionaalhaigla grupi suurusest tulenevalt ei tee me organisatsiooniüleseid iga-aastaseid rahulolu-uuringuid, vaid viime need läbi erinevates struktuuriüksustes vajaduspõhiselt. Teeme korralisi töökeskkonna riskianalüüse, mille oluline osa on psühhosotsiaalsed ohutegurid, struktuuriüksuse juhtimine ning tööga rahuolu.

Ametigruppide põhiselt saame teha kokkuvõtteid töötajate rahulolu osas töö, töökeskkonna, meeskonna ja organisatsiooniga seotud valdkondades.

Kõikidel lahkuvatel töötajatel on võimalik täita lahkumisküsitlus.. Lahkumisküsitlustest teeme iga kalendriaasta lõpus kokkuvõtteid ametigruppide põhiselt.

2025. aastal on plaanis vestluste haldamise keskkonda sisse viia automaatsed katseaja küsitlused, mille kaudu töötaja saab anda oma tagasisidet sisseelamise, väljaõppe, juhendamise, töökeskkonna ja üldise rahulolu kohta. Tagasiside võimaldab teha parendusi eeltoodud tegevuste osas.

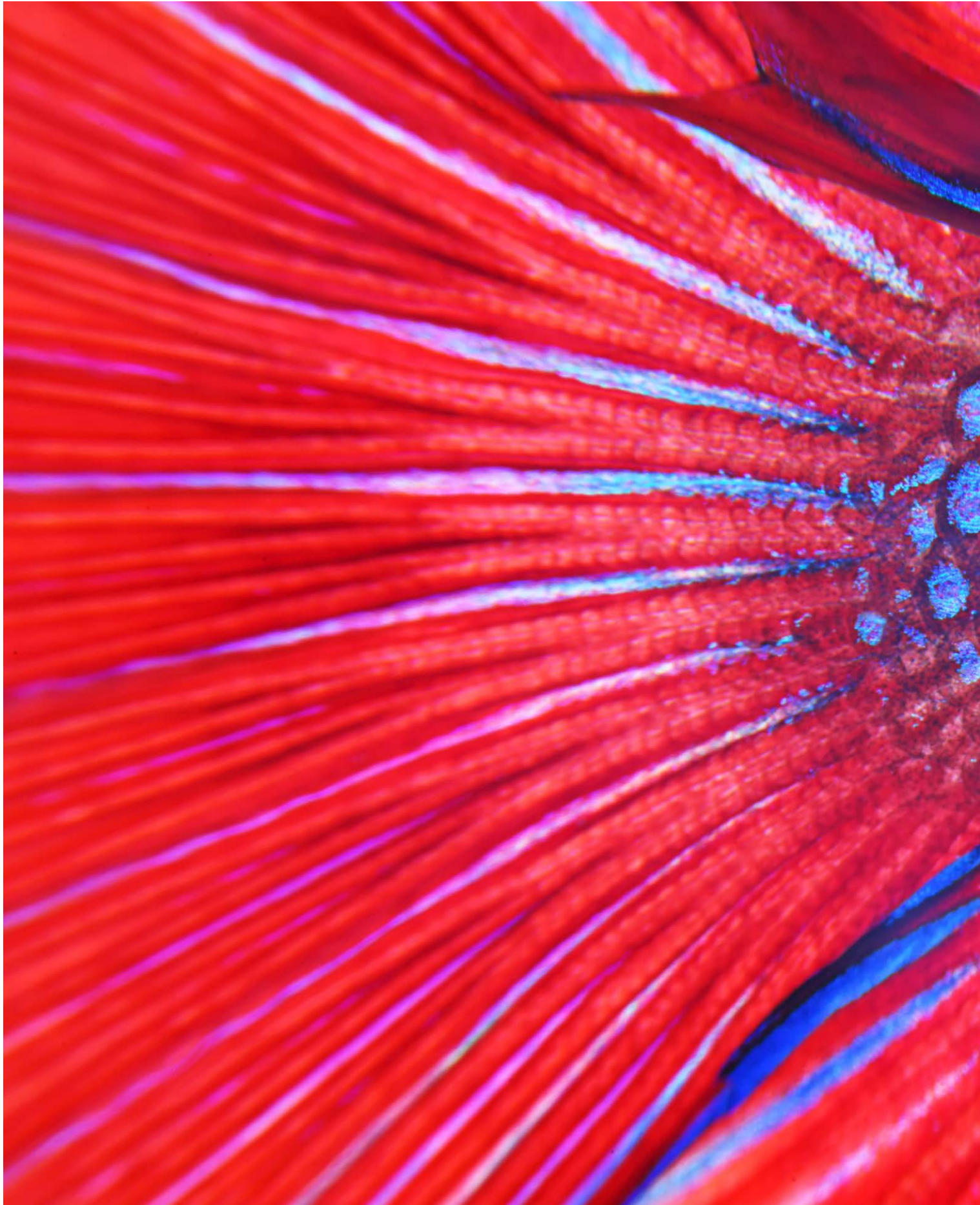
Samuti on plaanis 2025. aastal viia vestluste haldamise keskkonda residentide tsükli lõpu tagasiside küsitlused. Need võimaldavad saada ülevaadet erinevate üksuste poolt residentide sisseelamisest, väljaõppest ja juhendamisest.

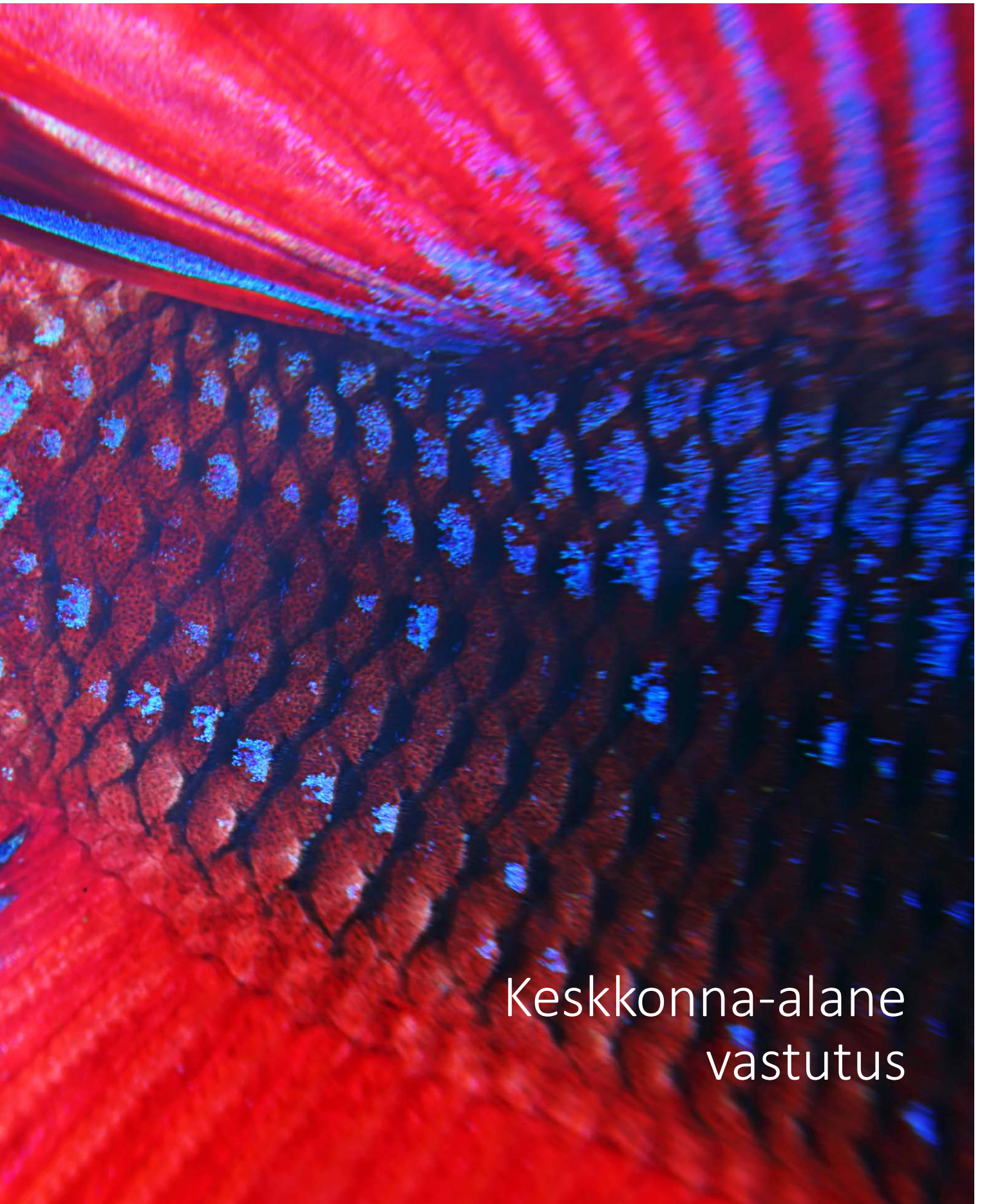
2024. aastal viidi
aastavestlused läbi
892
töötajaga ning
ootuste lehed
koostati
76
juhiga.





Regionaalhaigla





Keskkonna-alane
vastutus

Kooskõla EL taksonoomiamäärusega

Euroopa Komisjon võttis 2020. aastal vastu kestlike majandustegevuste klassifitseerimissüsteemi („taksonoomiamäärus“). Taksonoomiamäärus seab kindlad nõuded ning tehnilised sõelumiskriteeriumid majandustegevustele, mis aitavad kaasa EL keskkonnanäesmärkide täitmisele. 2021. aastal võeti vastu kliimamuutustega seotud kriteeriumid ning 2023. aastal kinnitati ülejäänud keskkonnanäesmärkidesse panustavate tegevuste nimekiri koos vastavate sõelumiskriteeriumidega. Tervishoiusektoris on taksonoomiamäärusega käsitletud vaid hoolekandeesutuste tegevus (NACE Q87). Haiglaraviteenused (NACE Q86) sinna alla ei kuulu, mis tähendab, et Põhja-Eesti Regionaalhaigla põhitegevusele ei ole seatud keskkonnanäesmärkide kriteeriume.

Kliimamõjud

Regionaalhaigla kestlikult areneva haigla strateegilise suuna üks alameesmärke on osutada tervishoiuteenust nii, et meie keskkonna- ja kliimamõjud väheneksid. Lisaks kliimamõjudega kohanemise ja leevendamise tegevustele on oluline roll organisatsioonisisese teadlikkuse tõstmisel selle kohta, milles seisnevad haigla ja tervishoiusektori kliimamõjud ning kuidas me neid mõjutada saame.

Haigla kliima- ja keskkonnamõjude vähendamise tegevused erinevad üksused nii kliinilistest valdkondadest (infektsioonikontroll, taastusravi, operatsioonikeskus jt) kui tsentraalsetest valdkondadest (hanked, haldusteenistus, toitlustusteenistus jt). Valdkondade üleselt koordineerib tegevusi rohepõrdejutt, mistõttu kõrgeim valdkonna juhtimistase kuulub juhatuse esimehele. Me ei ole sõnastanud strateegiast eraldi kliimapoliitikat ega kvantitatiivseid eesmärke, kuid Regionaalhaigla kliimaprojektid katavad nii energiatõhususe, kliimamuutuste leevendamise kui nendega kohanemise tegevusi ning mõeldame oma strateegilise ambitsiooni tõhusust läbi iga-aastase kliimamõju arvutuste.

2024. aasta olulisemad tegevused kliimamõju juhtimise valdkonnas:

- loobusime kõige kliimavaenulikemate anesteesiagaaside kasutamisest;
- lõime alguse rohetimide võrgustikule ja koolitasime 7 Regionaalhaigla rohetimi, et võimestada üksusepõhiseid rohealgatusi. Lisaks rohetimidele koolitasime välja 4 rohetimide koolitajat;
- viisime läbi koosloome töötoa tarnepartneritega keskkonnahoidlike hanketingimuste välja töötamiseks ning viisime läbi esimesed hanked, kus rakendasime uusi keskkonnahoidlike hankekriteeriumeid.

Kliimamõjudega kohanemise osas on oluline haigla hoonete valmisolek kuumalainetes toimimiseks ning valingvetega seotud kahjude ärahoidmine. Kuumalainetega kaasneb kaks suuremat ohtu: temperatuuritundlike ravimite võimalik riknemine ning personali ja patsientide toimetulek üle-soojenenud hoones. Kaitsmaks temperatuuritundlike ravimeid võimaliku hävinemise eest kuumalainetes, oleme osakondade ravimikülmikutesse paigaldanud termomeetrid, mis aitavad luua teadlikkust kriitilise temperatuuri-piiri saavutamisel. Patsientide ja personali olmetemperatuuri taluvuse suurendamiseks kuumalainetes paigaldasime Hiiu korpuse päikesepoolsetele akendele päikese varjestuskiled.

Valingvihmadega võib kaasneda üleujutuse oht nii Hiiu korpuses kui Sütiste teel. Otsime koostöös Tallinna linnaga võimalusi poollooduslike vihmadekogumisalade rajamiseks meditsiinilinnakusse.

Energiatarbimine

Regionaalhaigla ostab kogu grupi elektrienergia roheenergiana ehk 100% taastuvatest allikatest toodetud energiana. Regionaalhaigla ostetav kaugkütte soojusenergia on 68% ulatuses taastuenergiast toodetav energia ja tunnustatud tõhusa kaugkütte märgisega. Seewaldi (Paldiski mnt 52) kinnistu hoonestuse soojusenergia toodetakse 100% maagaasist ehk fossiilsest kütusest. Raplamaa Haigla soojusenergia baseerub 91%, Hiiumaa Haigla 100% ja Läänemaa haigla 74% ulatuses taastuenergiast.

2024. aastal tootsid uue Y-kopruse katusele paigaldatud päikesepaneelide park kokku 50 MWh energiat.

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate tarbimisandmed* on saadud mõõtes ning alljärgnevas tabelis summeeritud.

Energiatarbimine ja energiaallikate jaotus	2024	2023	Muutus
Fossiilenergia tarbimine kokku (MWh)	5 860	9 824	-40%
Fossiilsete allikate osakaal energia kogutarbimises (%)	12	23	-49%
Taastuvate allikate (sh biomass) kütusetarbimine (MWh)	19 717	10 201	93%
Taastuenergiast põhineva ostetud või omandatud elektri, auru ja jahutuse tarbimine (MWh)	27 999	22 333	25%
Muuks kui kütuseks kasutatava oma toodetud taastuenergia tarbimine (MWh)	0	0	0%
Taastuenergia tarbimine kokku (MWh)	47 716	32 533	47%
sh ise toodetud	50	0	100%
Taastuvate allikate osakaal energia kogutarbimises (%)	95	77	23%
Energia kogutarbimine (MWh)	50 373	42 358	19%
Energia kogutarbimine netotulu kohta (MWh/MLN EUR)	139,34	132,38	5%
Energia kogutarbimine ravijuhu** kohta (MWh/in)	0,10	0,09	11%

* Andmed ei kajasta üüripindadel tarbitud energiat.

** Ravijuhude arv ja ravijuhude arv ilma visiidi kontrollita

Kasvuhoonegaaside heide

Kuna Regionaalhaigla grupi suurimad mõjud tulenevad Regionaalhaigla tegevusest, lähtusime kliimamõju arvutamisel vaid emattevõtte kasvuhoonegaaside heitest ja võtsime aluseksorganisatsioonide Health Care Without Harm and Global Green and Healthy Hospitals tööriista tervishoiuasutustele. Metoodika on täpsemalt kirjeldatud lisas 2.

Põhja-Eesti Regionaalhaigla kliimamõju	2024	2023	Muutus
Mõjuala 1			
1. mõjuala KHG koguheide (t CO ₂ ekv)	1 214,37	1 220,73	-1%
sh anesteisiagaasid (t CO ₂ ekv)	30,86	129,82	-76%
Mõjuala 2			
Turupõhiselt mõõdetud 2. mõjuala KHG koguheide (t CO ₂ ekv)	1 233,28	1 087,8	+13%
Mõjuala 3			
Kaudne (3. mõjuala) KHG koguheitte üldkogus (t CO ₂ ekv)	114 299,3	149 138,58	-23%
Ostetud kaubad ja teenused	63 780,8	96 661,88	-34%
sh inhalaatorid	8,1	9,88	-18%
Kütuse ja energiaga seotud tegevus (mis ei kuulu 1. või 2. mõjualasse)	0	0	0
Tegevuse käigus tekkinud jäätmed	60	51,96	+15%
Ärireisid	359,83	479,84	-25%
Töötajate tööle- ja kojusõit	5 985,49	5 950,33	+1%
Patsientide transport	44 105,12	44 830,85	-2%
KHG heide kokku (turupõhine) (t CO ₂ ekv)	116 747	150 293,27	-22%
KHG koguheitte netotulu kohta (t CO ₂ ekv/ MLN EUR)	387	504	-22%
Kasvuhoonegaaside heide ravijuhu* kohta (t CO ₂ ekv patsiendi kohta)	0,28	0,36	-22%

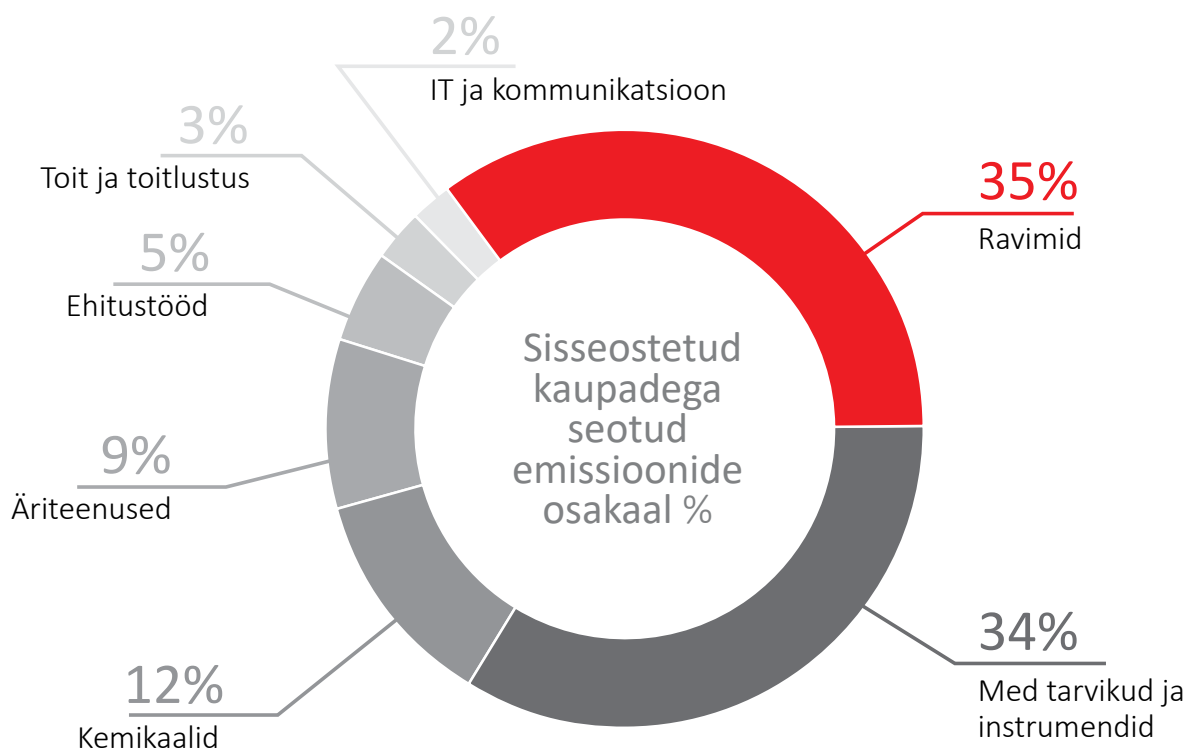
*Ravijuhude arv ja ravijuhude arv ilma visidi kontrollita

Suurima osa haigla 2024. aasta kliimamõjust moodustasid kaudsed emissioonid. Tarneahelast tulenevad ehk igapäevaste tarvikute, ravimite, seadmete tarbimisest ja ehitustegevusest tekkivad emissioonid hõlmavad ligi poole haigla kogu kliimamõjust (47,3%). Kolmandik (32,7%) haigla kliimamõjust tuleb patsientide liikumisega seotud emissioonidest.

Sisseostetud kaupadest omakorda suurima osa (35%) moodustasid 2024. ravimitega seotud kliimamõjud. Teine sama suure mõjuga (34%) grupp on ravitööks vajalikud tarvikud, instrumendid ja seadmed. Suurim muudatus seostub ehitustöödest tuleneva kliimamõju vähenemisega (-33%), sest mahukaid arendusprojekte 2024. aastal ei toimunud.

Õppuse „Morna madin“ operatiivstaap





Toidu kliimamõju

Regionaalhaigla liitus rahvusvahelise initsiatiiviga Cool Food Pledge, millega ühinejate kollektiivne lubadus on vähendada 2030. aastaks toitlustusest tulenevat kliimamõju 25%.

Oleme Cool Food Pledge'i raames hinnanud väliste ekspertide toel Regionaalhaigla toitlustuse kliimamõju alates aastast 2022. Arvestame kasvuhoonegaaside heidet nii põllumajanduse tarneahelates⁶ kui sidumata jäänud kasvuhoonegaasidega muutunud maakasutuse arvelt⁷. Regionaalhaiglas on toiduga seotud kasvuhoonegaaside kogus aastas ligi 6 000 t CO₂ ekv, mis patsientide suurt arvu arvestades on maailma haiglate võrdluses hea näitaja.

Näiteks, tuginedes Coolfood sektoripõhisele võrdlusele, on Regionaalhaigla toitlustusega kaasnev kliimamõju 1 000 kcal kohta 42% võrra väiksem võrreldes keskmisega.

Regionaalhaigla toitlustuse kliimamõjust üle 80% moodustavad liha- ja piimatooted. Seetõttu keskendume järgmistel aastatel just nende tootegruppide kasutuse vähendamisele ja asendamisele.

2024. aasta toiduainete hankes kasutasime keskkonnahoidlikke kriteeriume (sh teatud tootegruppide päritolu, transpordi kaugus ja tarnija kliimaeesmärkide olemasolu), et vähendada hangitavate toodete keskkonnajalajälge. Edaspidised sammud hõlmavad toitlustusega kaasnevate keskkonnamõjude pidevat jälgimist, menüüde kohandamist ning personali ja patsientide teadlikkuse tõstmist jätkusuutlikest valikutest.

6 000 t CO₂ ekv
on Regionaalhaiglas toiduga seotud kasvuhoonegaaside kogus aastas, mis on patsientide suurt arvu arvestades maailma haiglate võrdluses hea näitaja.

6 <https://www.science.org/doi/10.1126/science.aaq0216>

7 <https://www.nature.com/articles/s41586-018-0757-z>

Saaste

Tuginedes Regionaalhaigla kestlikult areneva haigla strateegilisele suunale vähendada haigla keskkonnamõjusid, pöörame tähelepanu ka meie tegevusega kaasnevale õhu- vee- ja pinnasaastele. Järgime oma mõjude juhtimisel kohalikku seadusandlust ning keskkonnalubadega seatud piirmäärasid. Kuigi haigla ei ole nende teemadega tegelemiseks pannud paika eraldi poliitkaid ega mõõdetavaid eesmärke, püüame võimalusel vähendada oma negatiivset mõju ka läbi eriprojektide.

Veesaaste ja probleemsed ained

Regionaalhaigla tegevusega kaasnev veesaaste võib tuleneda:

- kasutatud ravimite ja antibiootikumidest, mis satuvad läbi patsiendi seedesüsteemi heitveega kanalisatsiooni;
- tarvikute ja vahendite steriliseerimise jääkproduktidest;
- Regionaalhaigla territooriumi koristamisel ja desinfitseerimisel kasutatavatest kemikaalidest.

Koristusainete soetamisel ja koristusteenuste hankimisel (kriteeriumid on täpsemalt kirjeldatud peatükis „Suhete haldamine tarnijatega“) on Regionaalhaigla juba pikaajaliselt lähtunud põhimõttest, et koristusainetena kasutatakse võimalusel üksnes tooteid, millele on antud ISO I tüüpi ökomärgis või tõendatud samaväärne toode. Samuti ei ole lubatud kasutada puhastamisel ülitundlikkust põhjustavaid, mürgiseid ja ohtlike aineid üle lubatud kontsentratsiooni. Ükski koristusaine (va biotsiidid) ei tohi kuuluda eriti ohtlike kemikaalide klassifikatsiooni.

2024. aastal algatasime kaks olulist tegevust, et mõjusid tervisele ja veekeskkonnale vähendada:

- taotlesime rahastuse heitveepuhastussüsteemi innovatsioonihankeks;
- alustasime ohtlike kemikaalide vabade toodete hankimiskriteeriumite välja töötamist

Lokaalne heitveepuhastussüsteem

2024. aastal liitusime seitsme Euroopa haiglaga ühisprojektiks, mille eesmärk on kaasata EL-i rahastust haiglate kohapealse heitvee puhastussüsteemide loomiseks ja hankimiseks. Kuigi juba eksisteerib üksikuid tehnoloogiaid, mis suudavad haiglate reoveest tõhusalt eemaldada teatud saasteaineid, puudub hetkel laiaulatuslik ja tõhus terviklahendus. Projekti raames edendatakse uuenduslike ja jätkusuutlike heitveetötlusseadmete arendamist, mis oleks haiglate vaates kulu-tõhusad, kuid suudaks reoveest eemaldada ulatuslikku amplituud sellistest saasteainetest nagu tsütostaatikumide jäägid, antibiootikumide jäägid ja diagnostikas kasutatavad kontrastained. Soovime kaasa aidata sellise innovatiivse lahenduse välja töötamisele, mis sobituks meie haigla infrastruktuuri ja tööprotsessidega ning aitaks Regionaalhaiglal keskkonnahoidlikumalt toimida.

Tervikprojekti pikaajaline eesmärk on edendada tervishoiusektori vastutustundlikkust, viia ellu Euroopa roheleppe põhimõtteid ja tagada, et haiglad saaksid kasutada tipptasemel tehnoloogiaid, mis on tõhusad ja jätkusuutlikud. Käesoleva aruande välja andmise hetkel on projekt rahastustaotluse läbivaatuse staadiumis ning tegevuse jätkumine sõltub rahastusotsusest.

Ohtlike kemikaalide vähendamine haiglas kasutatavates toodetes

2024.aastal alustasime uute keskkonnasäästlike hankekriteeriumite väljatöötamist (täpsemalt kirjeldatud peatükis „Suhete haldamine tarnijatega“), et muuta oma tarbitavate toodete mõjud tervisesõbralikumaks ja keskkonnahoidlikumaks. Ühe olulise sammuna hankekriteeriumites töötame välja lähenemist, mis tugineb Euroopa tervishoiuasutuste vahel kokku lepitud ohtlike kemikaalide järkjärgulise kõrvaldamise nimekirjale. See tähendab, et soovime hangetes vältida tooteid, mis sisaldavad kemikaale, mis on tuntud oma negatiivse mõju poolest tervisele ja keskkonnale, näiteks ftalaadid, PVC, bisfenoolid, PFASd, leegiaeglustid jm.



Selles nimekirjas olevad kemikaalid on tunnistatud kahjulikeks nende eriti tugeva negatiivse keskkonna- ja tervisemõju tõttu. Sarnaseid hankekriteeriume kasutavad edukalt Norra, Islandi, Taani ja Rootsi haiglad.

Pinnasesaaste

2023. aastal avastasime Paldiski mnt 52 katastriüksusel asuvast vanast kanalisatsioonitrassist kaevud, mis olid täis vedelat masuudilaadset naftasaadust. Kaevus olnud vedelad naftasaadused pumbati välja sama aasta septembris-oktoobris ning andsime üle käitlejale. Mõne nädala pärast kaeve uuesti kontrollides selgus, et kaevud olid taas vedelat õlijääki täis. Kuna õlijääkide kaevu sattumise allikas oli teadmata, tekkis kahtlus, et endises õlihoidlas (maa-alune) võib olla pinnase-reostus, kust vedelad õlijäägid pinnases imuvad. Seetõttu viisime endise õlihoidla asukohas läbi reostusuuringu ning kaevasime lahti ülesvoolu eespool oleva kanalisatsiooni kaevu, et hinnata, kas kaevudes on veel vedelaid naftasaaduste jääke.

Võetud pinnaseproovide põhjal piiritleti üle elumaa piirarvu reostunud pinnasega ala. Uuringu alal on reostunud kihi paksus ebaühtlane, ulatudes 0,3 m kuni 1,4 m-ni. Reostunud pinnase keskmine paksus on 1 m. Reostunud pinnasega ala suurus on hinnanguliselt 800 m² ja selle maht 800 m³.

Koostöös keskkonnaspetsialistidega otsustasime reostuse likvideerida pinnase välja kaevamise teel, andes selle üle käitlejale, kes töötleb pinnast enda selleks ette nähtud territooriumil (*ex situ* meetod).

Tööde läbiviija leidmiseks korraldame riigihanke ning kasutame Keskkonnainvesteeringute Keskuse (KIK) kaasrahastust projekti finantseerimiseks.

Õhusaaste

Paldiski mnt 52 korpuses kasutusel on kasutusel maagaasil töötav katlamaja ning J. Sütiste tee 19 asuvad toimepidevuse tagamiseks paigaldatud diiseldiiselaatorid, mida kasutatakse hädaolukorras haigla elektriga varustamiseks. Samuti on J. Sütiste tee 19 saastelooaga kohustus fikseerida lisaks diiseldiiselaatorite poolt õhku paisatavatele saasteainetele ka teisi välisõhku väljutatavaid saasteaineid, eelkõige haiglas kasutatavaid desinfitseerimisvahendeid. Saasteainete arvutused teeme reaalsete kulutatud ainete koguste alusel (kasutatud maagaas ja diiseldiiselaator ning kulunud desinfitseerimisvahendid) ning deklareerime keskkonnaotsuste infosüsteemis KOTKAS. Regionaalhaiglale on väljastatud keskkonnaloa L.ÕV/319125 Paldiski mnt 52 aadressile ning L.ÕV/320429 J. Sütiste tee 19 aadressile.

2023. ja 2024. aastal täitis Regionaalhaigla oma eesmärgi jääda alla keskkonnalubadega kehtestatud piirmäärade.

Aadress	Saasteaine	2024	2023	Muutus
Paldiski mnt 52, Tallinn väljastatud õhusaaste- luba nr L.ÕV/319125	Lämmastikdioksiid, t	0,61	2,05	-70%
	Mittemetaansed lenduvad orgaanilised ühendid, t	0,01	0,14	-93%
	Süsinikdioksiid, t	0,61	2,05	-70%
J. Sütiste tee 19, Tallinn saasteluba nr L.ÕV/320429	2-Propanool (Isopropüülalkohol), t	4,18	16,47	-75%
	Etanool (Etüülalkohol), t	13,72	19,40	-29%
	Lämmastikdioksiid, t	0,026	0,06	-56%
	Metanool (Metüülalkohol), t	0,000	0	0%
	Mittemetaansed lenduvad orgaanilised ühendid, t	0,000	0,001	-61%
	Süsinikmonooksiid, t	0,026	0,057	-54%
	Tahked osakesed, summaarsed, t	0,026	0,06	-56%

Vesi

Regionaalhaigla on grupiüleselt oma raviüksuseid ja olmeruume rekonstrueerides läinud järk-järgult üle vett säästvamatele tehnilistele lahendustele (säästvamad sanitaarseadmed ja meditsiinitehnika). Selle eest vastutavad meditsiinitehnika ja infrastruktuuritehnika teenistused. Veeressursse hoitakse kokku meie pindadel ka koristusteenust osutades. Puhastusteenuse osutamine toimub teenusepakkujate poolt eelneisutatud koristustekstiilidega koristades. Koristustekstiilide pesu toimub iga koristuskorra järel pesumasinas, mitte tööalal ämbris.

Pikemas perspektiivis on plaanis järgmised tegevused:

- Palatikorpuse (B-korpuse) osakondade edasiste rekonstrueerimistöõde käigus ajavahemikul ca 2025-2033, mil uuendame kõik ülejäänud tarbevett tarvivad meditsiini- ja sanitaarseadmed kaasaegsemate vett säästvate seadmete vastu.
- Kõigi järgnevat välisvahenditest rahastatavate uusarenduste puhul kasutame üha säästlikumaid veesüsteeme.
- Uue psühhiaatrikliiniku hoone ehitusel aastatel 2027-2028 kasutame lisaks säästlikele veesüsteemidele osaliselt ka sademevee kogumis- ja hoiustamis-süsteeme ning taaskasutame seda vett kinnistu haljastuses ja võimalusel sanitaarsõlmedes.

Veetarbimine

Regionaalhaigla grupi haiglad kasutavad vastavate omavalitsuste võrgupiirkondade kvaliteetset tarbevett, suunates kogu tarbitud vee tagasi kanalisatsioonisüsteemi. Veetarbimist mõõdame tarbimiskohtades veearvestitega. Veetarbimine on viimastel aastatel olnud iga-aastases väikeses langustrendis, kuna remontide ja renoveerimiste järgselt asendame jooksvalt tarbevett kasutavaid meditsiini- ja sanitaarseadmeid vett säästvamate seadmete vastu. Samas tõusis veetarbimine Põhja-Eesti Regionaalhaiglas võrreldes eelmise aastaga 22,5%. Selle tingisid kütetrassi avarii Seewaldi korpuses, kus torustikku täideti surve hoidmise eesmärgil pidevalt tarbeveega ning vajadus teha Mustamäe korpuses soojaveetorude voolutamist.

Andmed Regionaalhaigla grupi veetarbimise kohta on toodud alljärgnevas tabelis:

Tarbimispunktid	2024	2023
Vee kogutarbimine (m ³)	119 529	
Veemahukus ravijuhu* kohta (m ³ /in)	0,24	Andmed puuduvad
Veemahukus netotulu kohta (m ³ /MLN EUR)	314	
Vee kogutarbimine Põhja-Eesti Regionaalhaiglas (m ³)	103 279	97 563**
Veemahukus ravijuhu* kohta (m ³ /in)	0,25	0,24
Veemahukus netotulu kohta (m ³ /MLN EUR)	342	328

* Ravijuhtude arv ja ravijuhtude arv ilma visiidi kontrollita

** Prognoositud veetarve tarbimiskohas, kuna esines veearvesti rike.

Ressursikasutus ja ringmajandus

Ressursside sisend

Oluline osa Regionaalhaigla keskkonnasäästlikust tegevusest on vahendite kasutamise vähendamine nendes kohtades, kus nende kasutust tegelikkuses vaja ei ole.

2024. aasta tegevused ressursikasutuse vähendamisel:

- Ühekordsete nõude kasutuse vähendamine, sh ühekordsete nõude kasutamisest loobumine isolatsioonipatsientide toitlustamisel, mis aitab vähendada jäätmete hulka ning edendada korduvkasutatavate alternatiivide kasutuselevõttu. See on oluline samm jätkusuutliku haiglapraktika suunas.
- Paberikasutuse vähendamine, mis toetab meie eesmärki liikuda digitaliseerimise suunas, mis muudab tööprotsessid tõhusamaks ja ressursisäästlikumaks. Paberikasutuse vähendamiseks läksime 2024. aastal patsiendi tagasiside küsitluste läbiviimisel üle täismahus e-küsitluse vormile ning sisemises töökorralduses võtsime kasutusele keske printerihalduse osades korpustes. Keske printerihalduse kasutuselevõtt aitab optimeerida printimist ja vähendada paberi tarbimist, mis omakorda vähendab nii kulusid kui ka ökoloogilist jalajälge.
- Leiva-saiajääkide vähendamine tähendab toiduraiskamise vältimist – leib ja sai on enim järgi jäetavad toidukomponendid haigla toidus. Toiduraiskamise vältimisega vähendame ressursikasutust ja sellega kaasnevat jäätmekäitluse koormust.

Kõigil kolmel tegevusel on mõju meie ressursikasutuse optimeerimisele, kulude kokkuhoiule ning keskkonnamõju vähendamisele.

Allolevas tabelis on toodud ülevaade ressurssidest, mille vähendamisega praegu sihilikult tegeleme. 2025. aasta ressursikasutuse vähendamise tegevuste fookuses on läbivaatus kindaste kasutuse vähendamine nendes toimingutes, kus risk puudub ning ühekordsete nõude kasutuse vähendamisega jätkamine.

Kasutatud ressursid (arv)	2024	2023	Muutus
Ühekordsed nõud (tk)	1 359 343	2 029 089	-33%
Ravijuhu* kohta	2,82	4,22	-33%
Paber (lehte)	2 717 500	2 879 250	-5,6%
Ravijuhu* kohta	5,65	5,98	-5,5%
Läbivaatuskindad (tk)	13 411 150	14 350 000	-6,5%
Kindapaari ravijuhu* kohta	28	30	-6,7%

* Ravijuhude arv ja ravijuhude arv ilma visidi kontrollita

Jäätmevood ja statistika

Peamiselt tekib haiglas jäätmeid patsientide ravimise ja hooldamise käigus. Need jäätmed saab liigitada ohtlikeks jäätmeteks ning tavajäätmeteks.

Ohtlike jäätmetena mõistetakse haigla kontekstis eelkõige erikäitlust vajavaid tervishoiujäätmeid (kasutusel ka termin nakkusohtlikud jäätmed), mis jagunevad omakorda teravateks jäätmeteks (enamasti süstlanõelad), nakkusohtlikeks jäätmeteks (vere ja teiste kehavedelikega küllastunud vere jt kehavedelikega tugevalt saastunud ühekordsed tarvikud); vere- ja teiste kehavedelikega

täidetud anumateks (nt kogumiskarbid- ja kotid, mis on täitunud erinevate kehavedelikega); patoloogilised jäätmed (lahangu või muu meditsiinilise protseduuri käigus kogutud kehavedelikud, amputeeritud kehaosad jms).

Tavajäätmete all mõeldakse kõiki haiglas tekkivaid olmejäätmeid ja taaskasutatavaid jäätmeid (paber- ja kartongpakendid, plast- ja metallpakendid ning joogikartong, klaaspakendid jms).

Haiglas tekkivad olmejäätmed ei ole oma olemuselt samad, mis on kodumajapidamises tekkivad olmejäätmed. Haiglas kuuluvad sellesse kategooriasse kõik jäätmed, mida ei pea nakkuse vältimiseks koguma ja kõrvaldama erinõuete kohaselt, nt sidemed, lahased, linad, ühekordarõivad ja ühekordsed tarvikud, mis ei ole vere- ja kehavedelikega küllastunud.

Pakendijäätmetena kogutakse reeglina kõik need pakendid, mis on ühekordsete tarvikute, ravimite ja kaupade ümber, mida haigla igapäevatoos vajab.

Nakkusohtlikud, patoloogilised jäätmed on kehavedelikega küllastunud ja/või koetükid jms materjalid ning need kogutakse ja käideldakse erinõuete kohaselt. Samuti tekib haiglas kõiksugu ehitus- ja lammutusjäätmeid, eriliiki isikuandmetega dokumente jms, mille käitlemiseks on samuti erinõuded.

Jäätmed, millel on edasine väärtus, näiteks katkised patsiendivoodid, suuname metalliettevõttele ümbertöötlemiseks.

Kui tavapäraselt esitavad jäätmevedajad klientidele jäätmete koguste kohta keskmised andmed veoringilt (kogu konteinerite m³ jagatakse üleantud tonnidega), siis 2020. aastal jäätmehanget koostades oli meie soov saada parem ülevaade Regionaalhaigla tegelikest jäätmekogustest ning hanke tingimuseks sai see, et jäätmevedajatel tuleb esitada jäätmekogused vastavalt realselt tekkinud jäätmekogustele.

Seda tagasime regulaarsete, korra kvartalis toimuvate tavajäätmete (haigla olmejäätmed, paber- ja kartongpakend, plastpakend, klaaspakend) kaalumistega kõikidele nendele jäätmetekkekohtadele, kus jäätmeid ei kogutud presskonteineritega. Kohas, kus jäätmed koguti konteinerisse, kasutasime põhimõtet, et 1/3 täitunud konteineri kaalume ning kõik konteinerite kaalud jagame konteinerite mahuga (m³) ning saame iga jäätmekonteineri tühjendamise erikaalu, mille jäätmevedaja korrutas meie hanke hinnaga, sest jäätmehanget on üles ehitatud kilopõhise arvestusega.

Kuna selliseid kontrollkaalumisi viisime läbi enam kui kahe aasta jooksul ning jäätmete erikaal kvartalite lõikes oli väga vähe kõikumine, otsustasime ressurside kokkuhoiuks kokku leppida keskmised erikaalud, millega arveldasime lepinguperioodi lõpuni 2024. aastal. Ka uut üle grupi korraldatud jäätmeveo hanget läbi viies arvestasime juba samade erikaaludega, kuid lepingutes on võimalik kahtluse korral kontrollida jäätmete erikaalu ja muudatused lepingusse sisse viia. Haiglas tekkivate jäätmete erikaal on tavamajapidamiste omast erinev ning tavapärase veoringi põhimõttel tehtavad arvutused oleksid meie jäätmekoguseid moonutanud.

Ohtlike jäätmete üleandmine on samuti korraldatud kaalupõhiselt, kus jäätmevedaja esitab konkreetse jäätmeliigi kohta realselt tekkinud jäätmete koguse ja selle põhjal arve. Sõltuvalt jäätmevedajate jäätmete koguste kogumissüsteemidest, ei ole jäätmete taaskasutus- ja/või kõrvaldamistoimingute andmeid võimalik esitada täielikult vastavalt ESRS standardi tingimustele.

Kahjuks ei ole meil võimalust ette kirjutada, et millisesse käitluskohta peaksid jäätmed minema ja milliseid taaskasutamiskõrvaldamistoiminguid peaks jäätmevedaja tegema.

Haigla keskkonnas on väga tähtis jäätmete korrektne sorteerimine ning kõik uued õed-hooldajad saavad lisaks kohustuslikule jäätmekäitluse korruga tutvumisele hügieenikoolituse raames jäätmete praktilise sorteerimise koolituse. Plaanis on e-koolituse koostamine, et kogu haigla personal saaks vajadusel oma teadmisi uuendada. Osakondades teeme väiksematele gruppidele koolitusi, eriti juhul, kui näiteks osakonna siseauditis tuleb välja, et on probleeme jäätmete sorteerimisega.



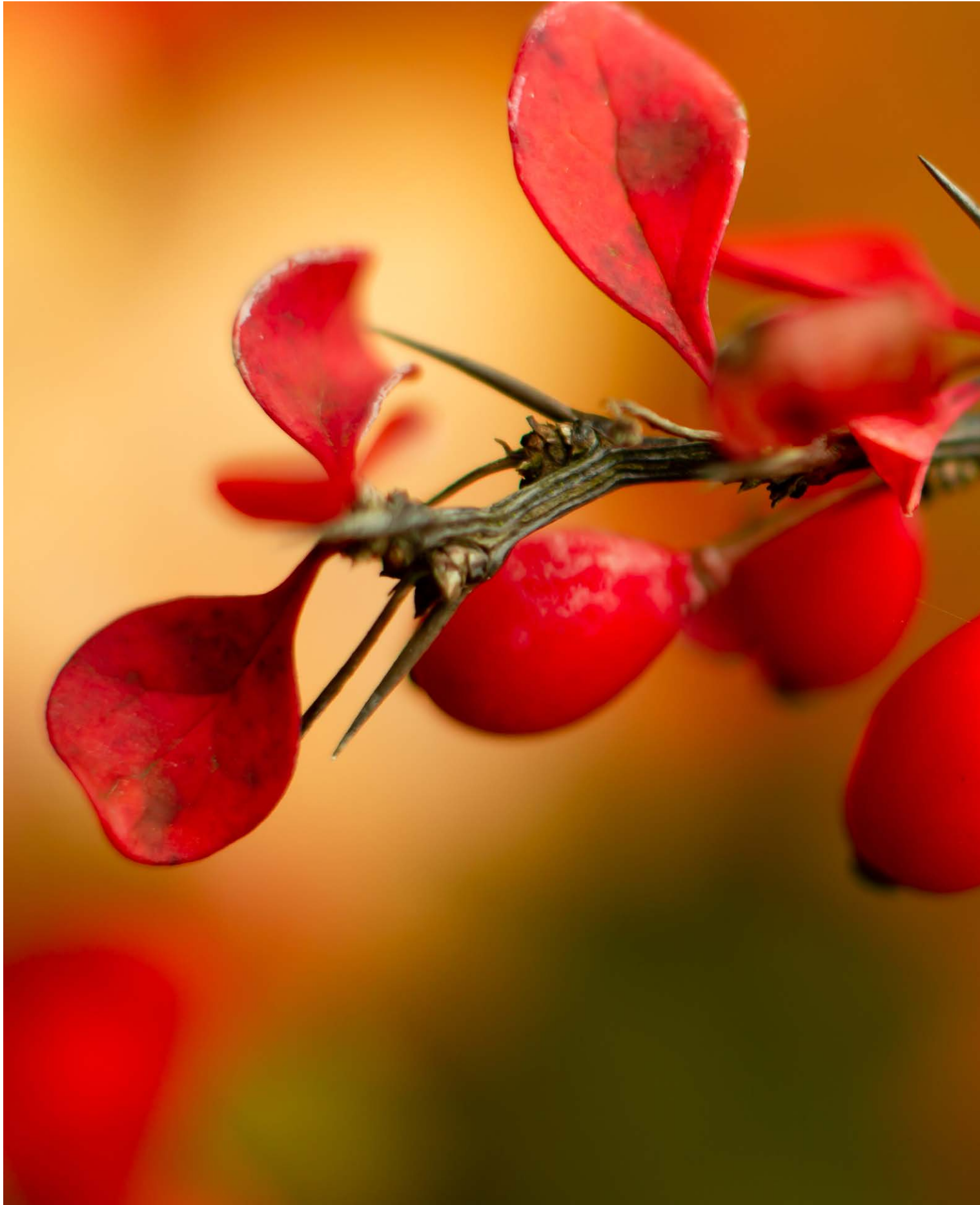
Tekitatud jäätmed	2024	2023	Muutus
<i>Ohtlikud jäätmed</i>			
Vaheladustamisele või eeltöötlusse jõudnud jäätmed, mis võetakse ringlusse või kõrvaldamisele energiana, t	261,215	246,355	6%
sh Ringlusse võetud, t	8,955	6,882	30%
sh Kõrvaldamisele energiana või muul moel, t	194,273	178,504	9%
<i>Radioaktiivsed jäätmed</i>			
Radioaktiivsed jäätmed, t	0	0	0
<i>Mitteohtlikud jäätmed</i>			
Ringlusse või muul viisil taaskasutusse võetud, t	272,91	234,61	16%
Kõrvaldamisele energiana või ladestamisena, t	932,15	637,80	46%
Kõrvaldamisele ladestamisena, t	1,104	344,15	-100%

Regionaalhaigla Y-korpus ja päikesepark





Regionaalhaigla





Vastutustundlik
juhtimine

Eetika

Regionaalhaigla on Eesti tervishoiu maastiku üks olulisimaid kujundajaid ja seetõttu on iga töötaja sõnadel ja tegudel nii üksikpatsiendi kui ka ühiskonna vaatekohast suur mõju. Igalt töötajalt oodatakse ausat ja väärikat ning Regionaalhaigla põhiväärtustega kooskõlas olevat käitumist igas olukorras, sõltumata professionist või juhtimistasandist.

Eetilise käitumise aluseks on:

- Regionaalhaigla eetikakoodeks
- arsti kutse-eetika
- õdede kutse-eetika
- muud kutse-eetikad
- Regionaalhaigla huvide konflikti ennetamise ja haldamise kord
- Regionaalhaigla suhtlemise hea tava

Eeltoodud poliitike elluviimise eest vastutab Regionaalhaigla juhatus, toetudes eetikanõukogu ettepanekutele. Eetikakoodeks, suhtlemise hea tava ning huvide konflikti ennetamise ja haldamise kord kehtivad kõigile Regionaalhaigla töötajatele. Kutse-eetikad kehtivad vastavate ametigruppide lõikes.

2024. aastal jätkas tööd Regionaalhaigla eetikanõukogu teine koosseis. See on kokku kutsutud nii, et haaraks võimalikult erinevaid vaateid: esindatud on nii kliinilise kui mittekliinilise poole esindajad, staažikad ja hiljuti haigla tööperega ühinenud töötajad. Lisaks haigla töötajatele kuuluvad eetikanõukogusse patsientide esindaja ning eetikaekspert. Eetikanõukogu eesmärk on aidata kaasa eetiliste väärtuste igakülgsele järgimisele Regionaalhaigla tegevuses. Eetikanõukogu käis 2024. aastal koos kuuel korral, eetika-alase kaalutluse koostasime kahele kaasusele. Lisaks koostasime arvamuse patsiendi elulõpu tahteavalduse seaduseelnõule ning sõnastasime soovitusel Regionaalhaigla töötajatele, mida pidada silmas tehisarvu kasutamisel kliinilises töös. Kõikidel töötajatel ja Regionaalhaigla tegevustega seotud isikutel on võimalik eetika-alasest rikkumisest või kahtlustest teavitada anonüümselt Regionaalhaigla veebilehel.

Regionaalhaigla, Tartu Ülikooli eetikakeskuse ning Tartu Ülikooli Kliinikumi kliinilise eetika komitee korraldusel toimus 2024. aasta juunis kahepäevane meditsiinieetika ühisseminar Eesti haiglate juhtidele ja eetikavaldkonna eestvedajatele, millel osalesid nii Regionaalhaigla eetikanõukogu kui ka juhatuse liikmed. Lisaks toimus septembris ühepäevane meditsiinieetika koolitus Regionaalhaigla arstide õppegruppile. Eetikanõukogu tutvustab haigla tööpererele regulaarselt nõukogus arutelul olnud eetika-alaste kaasuste lahendusi, kasutades selleks nii töötajate siseveebi kui ülehaiglalisi infotunde. Kasulikuks ja populaarseks aktiivõppemeetodiks eetika, väärtuste ja suhtlemise teemal on osutunud Tartu Ülikooli Eetikakeskuse poolt välja töötatud Arstide väärtuste mäng ja Eesti rahva 100 valikut väärtuste mäng, mida koolitusüksusest saavad laenutada kõik Regionaalhaigla struktuuriüksused.

Suhtlemise hea tava juurutamiseks viivad vastava väljaõppe saanud sisekoolitajaid struktuuriüksustes ja ülehaiglalistes gruppides läbi koolitusi, tutvustades töötajatele Regionaalhaigla põhiväärtusi ning harjutades aktiivõppemeetodite toel lugupidavat ja hoolivat suhtlemist nii kolleegide vahel kui patsientide ja nende lähedastega. 2024. aastal õppis 46 suhtlemise hea tava sisekoolitusel kokku 647 Regionaalhaigla töötaja, lisaks toimus 27. septembril suhtlemise hea tava teemapäev.



647

Regionaalhaigla töötajat
õppis 46 suhtlemise hea tava
sisekoolitusel 2024. aastal

Suhtlemise hea tava jõudmist iga töötajani toetavad lühisõnumid:

- Me aitame inimesi. Päriselt.
 - Suhtleme nii, et teine saab aru.
 - Me ei jookсутa inimesi.
 - Anname viivitustest teada.
 - Vabandame, kui on mingi jama. See ei tähenda, et oleme süüdi.
-

Korruptsiooni ennetamine

Regionaalhaiglas kehtestatud sisemised regulatsioonid on kooskõlas ÜRO korruptsioonivastases konventsioonis toodud põhimõtetega. Oleme kehtestanud huvide konflikti ennetamise ja haldamise korra, mis annab Regionaalhaigla töötajatele juhised huvide konfliktist hoidumiseks ning tekkinud huvide konfliktis käitumiseks. Esmane juhised kõigile töötajatele on vältida huvide konflikti sattumist ning sellisesse olukorda sattudes sellest koheselt teavitada oma juhti. Juht korraldab töö ümber nii, et töötaja ei peaks täitma ülesandeid, milles tal on huvide konflikt. Huvide konflikti osas nõustab juhte administratiivdirektor.

Kehtestatud riigihangete kord reguleerib avalikkuse ja läbipaistvuse tagamist hankemenetlustes ning huvide konflikti vältimist hankemenetlustes. Huvide konflikti vältimiseks täidavad töötajad deklaratsiooni vormi enne hankekomisjoni liikmeks nimetamist.

Huvide konflikti situatsioonidest on võimalik teavitada vastava vormi kaudu haigla tugiteenuste portaalis. Samuti on anonüümselt teavitamise võimalus Regionaalhaigla veebilehel.

Huvide konflikti riski juhtimiseks töötasime 2021. aastal välja korruptsiooniriske käsitleva e-koolituse, et tõsta töötajate teadlikkust huvide konflikti olemusest läbi praktiliste näidete. Eesmärgiks on ennetada võimalikke ebameeldivaid juhtumeid nii töötaja kui tööandja jaoks. Arvestades tervishoiutöötajate jaoks 2024. aasta lõpus tekkinud ja 2025. aasta alguses veel eeldatavalt tekkivaid õigusruumi muudatusi (sh muutusi toimingupiirangutes), valmistame 2025. aastal ette täielikult uuendatud koolituste paketi.

2023. aastal koostatud huvide konflikti riskianalüüsi tulemusena kirjeldasime suuremate riskidega seotud kohad: tervishoiuteenuse osutamine, hankeprotsess ja lepingute täitmise protsess ning nende juhtimiseks vajalikud meetmed.

2024. aastal ei ole Regionaalhaigla grupi ega Regionaalhaigla grupi töötajate osas esitatud ühtegi kahtlustust või süüdistust ega tehtud ühtegi süüdimõistvat kohtuotsust korruptsioonivastaste õigusaktide rikkumise eest.

Suhete haldamine tarnijatega

Regionaalhaigla grupi tarneahela eesmärk on tagada põhitegevuseks vajalike kaupade ja teenuste olemasolu. Ostuprotsessi kujundamisel lähtume protsessi läbipaistvusest ja efektiivsusest. Protsessi juhtimiseks on koostatud sisemised korrad ja juhised, sh hangete kord, mille eest vastutab administratiivdirektor ning milles on sätestatud hanke läbiviimise protseduurireeglid ning põhimõtted huvide konflikti vältimiseks. Hangete korraldamisel peab olema tagatud Regionaalhaigla rahaliste vahendite ratsionaalne ja säästlik kasutamine, võimalusel võtame lisaks madalaimale hinnale arvesse ka kvaliteedi ja kuluga seotud aspekte. Kvaliteedi puhul on näiteks hinnatud infosüsteemi

funktsionaalsust ja kasutusmugavust; meditsiiniseadmete lisafunktsionaalsust ja hooldustingimusi; meditsiinitarvikute puhul toodete kasutamise maksimaalset kasutusaega.

Hangete läbiviimisel lähtume kehtivatest õigusaktidest ning Vabariigi Valitsuse poolt heakskiidetud riigihangete läbiviimise strateegilistest põhimõtetest, mis hõlmavad endas mh kestliku arengu tagamise keskseid põhimõtteid ning aitavad kaasa nii majanduslike, sotsiaalsete kui ka keskkonnahoidlike eesmärkide saavutamisele.

Asjade, teenuste ja ehitustööde ostmiseks korraldab Regionaalhaigla grupp valdavalt avalikke hankeid. Hankemenetluse liigi valik sõltub asjade, teenuste või ehitustööde iseloomust ning lepingu mahust. Regionaalhaigla tarnijate ja teenuse osutajate ring on rahvusvaheline ning kujuneb hankemenetluse tulemusel. Ligi pooled kõigist Regionaalhaigla hangetest ületavad rahvusvahelist piirmäära.

Riigihangete registri andmetel avaldati grupis 241 hanget, millest 18 on ühishanked (Regionaalhaigla 241; Hiiumaa Haigla osales 13 ühishankes; Raplamaa Haigla osales 11 ühishankes ja Läänemaa Haigla osales 10 ühishankes ning lisaks korraldas eraldiseisvalt 5 hanget). Ühishankeid tütarhaiglatega viisime läbi peamiselt ravimite ostmiseks, vähemal määral ka IT teenuste, meditsiinitehnika ja kindlustusteenuste ostmiseks. Ühishankeid oleme läbi viidud ka koostöös teiste haiglatega nagu Pärnu Haigla, Tartu Ülikooli Kliinikum ja Ida-Tallinna Keskhaigla. Kõige mahukam nendest oli luumurdude ravis kasutatavate (metallosteosünteesi) vahendite ostmise ühishange, millesse olid kaasatud kõik kolm haiglat.

Regionaalhaigla grupi suurimad ostugrupid on ravimid ja raviprotsessis kasutatavad meditsiinitarvikud ja muud majandusmaterjalid. Suuremahulisemad hanked, mille läbiviimist jätkame 2025. aastal, on nt e-haiguslugu (elektrooniline haigla infosüsteem), kliinilise keemia, immunoloogia ja preanalüütika automaatliin, operatsioonilauad, IT arendustööd.

Keskkonnahoidlikud hanked

Keskkonnasäästlike praktikate rakendamisel on eesmärgiks vähendada ebamõistlikku tarbimist, hankida väiksema keskkonnamõjuga tooteid ja suunata turgu madalama keskkonnamõjuga toodete eelistamisele, vähendada jäätmeid ning suurendada ringsete toodete kasutamist. Kõige enam keskkonnahoidlike kriteeriumidega hankeid oleme korraldanud mööbli, bürootarvete ja IT seadmete ostmisel ning ka üksikute meditsiinitarvikute ostmisel. Võimalusel rakendame hangete läbiviimisel ka sotsiaalseid kriteeriumeid, soodustades läbi hanketingimuste vähenenud töövõimega inimeste kaasamist lepingute täitmisele. 2024. aastal viisime läbi 13 keskkonnahoidlike kriteeriumitega hanget.

Mööbli puhul oleme lähtunud nt järgmistest kriteeriumitest:

- puit peab olema pärit seaduslikest allikatest;
- mööblit saab käsitööriistade abil lahti võtta ja selle osad vahetada väljaõpeta isik.

IT-seadmete ostmisel oleme rakendanud järgmisi kriteeriumeid:

- pakkuja pakub korduskasutuse ja ringlussevõtu teenust seadmetele, mis on kasutuselt kõrvaldatud;
- pakendamiseks kasutatavad plastmaterjalid ei tohi sisaldada halogeene sisaldivaid polümeere (näiteks PVC-d);
- pakkuja kinnitab, et tagab toote varuosade kättesaadavuse vähemalt kolm aastat alates müügilepingu sõlmimisest.

Meditsiinitarvikute ostmisel nõuame, et pakutavad tooted ei tohi sisaldada looduslikku lateksit.

2024. aastal töötasime välja uued jätkusuutlikud hankekriteeriumid, mida soovime hakata järk-järgult rakendada. Samuti oleme kaardistanud uute kriteeriumide rakendamise riskid ja nende maandamismeetmed.

Meditsiinitarvikute hangetes kaalume sarnaselt Põhjamaadele võtta kasutusele nn „*phase-out*“ nimekirja, st eelistame tooteid, mis ei sisalda Health Care Without Harm Europe poolt kahjulikuks kemikaaliks kuulutatud aineid. Ühtlasi on toodete väiksemat keskkonnamõju võimalik pakkujatel tõendada toodetele väljastatud sertifikaatide/märgistega.

Samas on tervishoiuasutusena ja Eesti tipphaiglana väga oluline kulude kokkuhoidmine ja tarnekindluse tagamine, mistõttu tuleb ka jätkusuutlike hankekriteeriumide rakendamisel pidada silmas põhimõtet, hind on määrava tähtsusega ja kriteeriumid ei tohi Regionaalhaigla jaoks tekitada „tarneauke“.

2024. aastaga lõpetasime kõige suurema kliimamõjuga anesteesiagaasi – desflurani hankimise ning uutes hangetes seda enam ei sisaldu. Desflurani asemel kasutame nüüd teisi, alternatiivseid anesteesiagaase. Lisaks oleme vähendanud hangitavate kinnaste sortimenti, loobudes kõige keskkonnakahjulikumatest materjalidest.

Maksetavad

Regionaalhaigla sõlmitavates hankelepingutes on maksetähtaeg 14 – 30 kalendripäeva. Regionaalhaigla maksab arved arvete tasumise kuupäeval.

Möödik (aasta lõpu seisuga)	2024
Keskmine aeg arve tasumiseks päevades	20,2
Tüüpilised maksetingimused päevades	14-30
Tüüpiliste tingimustega kooskõlas maksed, %	99,66%
Hilinenud maksetega seotud pooleriolevad kohtumenetlused	0

Infoturbe ja patsiendi andmete kaitse

Peame oluliseks, et patsiendiandmete töötlemisel oleks tagatud nende konfidentsiaalsus, teravikkus ja käideldavus. Info- ja andmeturbe nõuete järgimine on iga töötaja ülesanne. Info- ja andmeturbe põhimõtete süstemaatilise loomise, rakendamise ja täitmise üle teostab järelevalvet 2018. aastal ellu kutsutud info- ja andmeturbe tööühm.

2024. aastal alustasime ettevalmistusi Eesti Infoturbestandardile (E-ITS) üleminekuks. Aasta jooksul viisime infoturbejuhi juhtimisel läbi olemasoleva regulatsiooni võrdlemise E-ITS vastu ning kaardistasime muudatuste vajadused. Alustasime infoturbe ja andmekaitsega seotud dokumentatsiooni täiendamist, et vastata E-ITS nõuetele. E-ITS vastavuse auditi läbiviimine on kavandatud 2025. aasta lõppu.

Alates 2021. aasta lõpust konsulteerib Regionaalhaiglat ja teostab andmekaitse nõuete täitmise üle järelevalvet andmekaitse spetsialisti teenust osutav Advokaadibüroo Hedman Partnerid ja Co.

Igal patsiendil on võimalus oma andmete väärkasutamise kahtluse korral pöörduda Regionaalhaigla poole. Selleks, et võimalikust probleemist teavitamist lihtsustada, oleme loonud täiendavad kanalid nii haigla tugiteenuste portaali kui ka veebilehele, sealjuures viimane on anonüümne teavituskanal. Endiselt on võimalik oma huvide kaitseks pöörduda ka üldisel aadressil info@regionaalhaigla.ee ja andmekaitse jaoks loodud aadressil andmekaitse@regionaalhaigla.ee.

Iga pöördumist menetleme, et selgitada välja, kas patsiendi õigusi on rikutud või mitte. Tõstame töötajate teadlikkust, käsitledes andmekaitse küsimusi infokoosolekutel.

Patsientide andmekaitsealaste õiguste tagamisel on oluline infosüsteemide turvalisuse tagamine ning andmesubjekti jaoks andmete töötlemise läbipaistvuse tagamine. Mõlemad aspektid on selgelt fookuses ka uue haiglainfosüsteemi hankes, mis põhiprotsesse senisest paremini toetava funktsionaalsuse kõrval peab vastama ka kõrgetele turvanõuetele ning tagama patsientidele tänapäevase võimaluse oma andmetest ja nende töötlemisest ülevaate saamiseks.

2023. aastal valmisid uue haiglainfosüsteemi hankedokumendid, 2024. aastal kuulutasime välja hanke konkrentsipõhise läbirääkimistega hankena ning viisime läbi hankemenetluses osalemise taotluse esitanud isikute kvalifitseerimise. Esimeste pakumuste esitamise tähtajaks on 28.02.2025. Eeldatavalt toimub 2025. aastal pakumuste vastavuse hindamine, sh pakutava tarkvara presen-tatsioonid ning läbirääkimiste protsess.

Roll tervishoiukorralduses

Osaleme riikliku tervishoiupoliitika kujundamises, teeme aktiivset koostööd Sotsiaalministeeriumi, Tervisekassa ja teiste tervishoiuvaldkonna ametiasutuste, erialaseltside ja -liitudega. Regionaalhaigla ei anna rahalisi ega mitterahalisi poliitilisi toetusi.

2024. aastal oli Regionaalhaigla fookus kahel võtmevaldkonnal riiklikus tervishoius: Haiglavõrgu arengusuunad aastaks 2040 ning kohustusliku vastutuskindlustuse seadus. Haiglavõrgu arengusuundade puhul nõudsimel järjepidevalt selgemat fookust ja ambitsiooni riikliku tervishoiu reformimisel, kuivõrd tänane seis tervishoiu rahastamises ohustab tervishoiuteenuste jätkusuutlikku osutamist. Olime rahul otsusega kirjutada arengusuundadesse sisse Tallinna piirkonna haiglate ühendamine, mis on tervishoiu reformimisel möödapääsmatu. Soovime näha selgemat reformi ka väljaspool Tallinna raviteenuste jätkuvaks tsentraliseerimiseks kõrget spetsialiseerumist, teenuse suurt mahtu ja/või kallist tehnikat nõudvatel teenustel. Lähemalt on võimalik Regionaalhaigla seisukohti lugeda: [Regionaalhaigla: me ei saa minna tulevikule vastu praegust tervishoiumudelit peenhäälestades | Med24](#)

Kohustusliku vastutuskindlustusseaduse raames on Regionaalhaigla seisukoht olnud toetav. Oleme ka aktiivselt panustanud nii seaduse enda, selle rakendusaktide kui ka rakendamiseks vajalike struktuuride ja protsesside väljatöötamisesse. Ehkki oleme pidanud kahetsusväärseks, et hetkel pakub vastutuskindlustust vaid üks kindlustusselts, peame kindlustussüsteemi ennast mõistlikuks. Peame oluliseks rõhutada, et vastutuskindlustussüsteem ei toeta ainult patsiente, vaid omab selgeid kasusid ka tervishoiutöötajatele.

Regionaalhaigla panustab jooksvalt ka teistesse tervishoiukorraldusega seotud küsimustesse, mängime aktiivset rolli erinevates riigiülestes projektides ja töörühmades.

Regionaalhaigla töötajad on juhtival positsioonil mitmetes erialaliitudes, panustades nõnda Eesti tervishoiu mitmekülgsesse arengusse.



Vastutuskindlustussüsteem ei toeta ainult patsiente, vaid omab selgeid kasusid ka tervishoiutöötajatele





Juhtimisstruktuurid

Nõukogud ja juhatused

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate nõukogud:

Regionaalhaigla on riigi sihtasutus, mistõttu on asutuse juhtorganite liikmete ametisse nimetamise põhimõtted paika pandud riigivaraseadusega. Juhtorganisse määrataval isikul peavad tema tegevus- ning finantsvaldkonda arvestades olema oma ülesannete täitmiseks vajalikud teadmised ja kogemused ning võimekus tegutseda temalt oodatava hoolsusega. Ametikohale esitatavate nõuete kohaselt peavad juhtorganite liikmed oma tegevuses lähtuma juriidilise isiku eesmärkidest ja huvidest ning vajadusest tagada riigi kui aktsionäri, osaniku, asutaja või liikme huvide tõhus kaitse.

Regionaalhaigla põhikirja kohaselt nimetab asutaja nõukogu liikmed ametisse kolmeks aastaks ning juhatuse liikmed viieks aastaks. Juhatuse esimees tuleb valida konkursi korras.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogu liikmed:

Taavi Rõivas (nõukogu esimees kuni 01.07.2024)

Anniki Lai (nõukogu esimees alates 01.08.2024)

Diana Ingerainen (01.07 – 01.08.2024)

nõukogu esimehe ülesannetes)

Hanno Matto

Regina Vällik

Madis Tiik (alates 01.08.2024)

Kersti Esnar (kuni 30.09.2024)

Nele Labi (alates 30.09.2024)

SA Läänemaa Haigla nõukogu

Peep Talving- esimees

Agris Peedu

Sergei Kagalo (kuni 31.08.2024)

Kristo Erikson (alates 01.09.2024)

Urmas Sukles

Andri Meriloo

SA Raplamaa Haigla nõukogu liikmed:

Agris Peedu- esimees

Monica Kirspuu-Uik

Terje Peetso (kuni 31.08.2024)

Katre Zirel (alates 01.09.2024)

Ülle Laasner

Rene Kokk

SA Hiiumaa Haigla nõukogu

Agris Peedu- esimees

Aivi Karu

Äli Roose (kuni 31.08.2024)

Priit Tohver (alates 01.09.2024)

Maris Jesse

Reili Rand

Tervishoiuteenuste osutamine tugineb kestlikkuse põhimõtetele ning nendega (v.a kliimaga seotud kaalutlused) arvestatakse ka haldus-, juhtimis- ja järelevalveorganite tasustamisel. Naiste keskmine suhtarv Regionaalhaigla grupi (SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla) juhtorganites oli 2024. aastal 54%. Ükski nõukogu liige ei osale organisatsiooni tegevjuhtimises.

Regionaalhaigla ja tütarhaiglate juhatused

Regionaalhaigla juhatus tegutses 2024. aastal järgmises koosseisus: juhatuse esimees Agris Peedu, juhatuse liige ja haigla ülemarst dr Kristo Erikson, juhatuse liige ja õendusdirektor Katre Zirel.

Hiiumaa haigla juhatus 2024. aastal: Riina Tamm.

SA Läänemaa haigla juhatus 2024. aastal: Katrin Luts.

SA Raplamaa Haigla juhataja Pille Mukk (kuni 31.03.2024) ja Piret Sell (alates 01.04.2024).

Riskijuhtimine

Regionaalhaigla riskijuhtimise süsteemi eesmärk on toetada haigla eesmärkide saavutamist ja aidata kaasa juhtimis- ja raviprotsesside kvaliteedi pidevale täiustamisele. 2023. aastal liikus riskijuhtimissüsteemi korraldus juhatuse esimehe otsealluvusest kestliku arengu teenistuse vastutuse alla.

Finantsriskid

Kriitiliste finantsriskidena määratlesime 2024. aastal:

- Hinnarisk, mille tulemusena kaasneb kulude tõus ning mis vähendab investeerimisvõimekust.
- Hinnarisk, mis on tingitud tervishoiuteenuste hinnastamisest. Keeruline seis tervishoiu rahastuses viib selleni, et osaliselt jäävad ravikulud haiglate kanda. Väheneb investeerimisvõimekus.
- Majanduskeskkonna risk, muudatused majanduskeskkonnas toovad kaasa lepingumahu vähenemise, mis viib selleni, et haiglad teevad ületööd ning osaliselt jäävad ravikulud haiglate enda kanda.

Finantsriskide juhtimiseks oleme määratlenud kriitiliste ja oluliste riskide sihttasemed ning tegevused riskide juhtimiseks.

2024. aastal jätkus hindade kasv. Aastane hinnatõus jäi 3,5% juurde, mis tõstis nii põhitegevus- kui üldhalduskulusid. Suurema mõjuga tõus aastases võrdluses oli 2024. aastal meditsiinilistel kaupadel ning ravimitel.

2025. aastal prognoosib Eesti Pank 4,3% hinnatõusu, mis on kõrgemate hulgas Euroopas. Hinnatõusule annavad hoogu erinavad maksumuudatused, mis hakkavad kehtima 2025. aastal.

Eesti majandus on küll pöördunud kasvule, kuid 2025. aastal prognoositakse kasvuks 1,6%, mis jääb alla meie naaberriikide majanduskasvule.

Strateegilised riskid

Strateegilised riskid on riskid, mis ohustavad Regionaalhaigla arengukava eesmärkide täitmist ja omaniku tahte rakendamist lühikeses, kesk-pikas ja pikas perspektiivis. Haigla aktiivses tegevusfookuses on 6 peamist riski:

- reguleerimata konkurents Eesti tervishoius ohustab ravi efektiivsust ja tõhusust ning Regionaalhaigla finantspositsiooni;
- tervishoiu ravirahastuse käärade suurenemine;
- aegunud infosüsteemidega seotud riskid;
- sõda;
- kriitiliste tarneahelate (meditsiinitarvikud, ravimid jne) häired;
- küberrünnakud.

Nende riskide maandamiseks on arvukalt meetmeid. Näiteks panustab aktiivne osalus tervishoiuteenuste korraldamist puudutavate arengukavade kujundamisesse (nagu haiglavõrgu arengusuunad või erialade arengukavad) nii konkurentsi kui ka lisarahastuse küsimusesse. Põhjalikud meetmed küberrünnakute ennetamiseks panustavad vähemalt kolme strateegilise riski mõjude vähendamisesse.

Kokku oleme strateegiliste riskide maandamiseks kavandanud 24 erinevat meetet.

Juhtimiskontrollid

Regionaalhaigla juhtimiskontrollid hõlmavad kõiki tegevusi, mida viivad ellu nõukogu, juhtkond ja töötajad, et tagada teenuste osutamisel:

- õigusaktidest kinnipidamine;
- vara kaitstus raiskamisest, ebasihipärasest kasutamisest, ebakompetentsest juhtimisest jms. tingitud kahju eest;
- tegevuse otstarbekus organisatsioonile seatud ülesannete täitmisel;
- tõese, õigeaegse ja usaldusväärse informatsiooni kogumine, säilitamine, edastamine ja valdamine.

Regionaalhaiglas rakendatakse kolme kaitseliini

- esimese kaitseliini moodustavad Regionaalhaigla üksustes reeglite ja kokkulepete alusel tehtavad tegevused, mis aitavad kaasa igapäevasele riskijuhtimisele. Esimese kaitseliini toimimise eest vastutavad üksuste juhid;
- teise kaitseliini moodustavad tegevused ja funktsioonid, mille ülesanne on aidata üles ehitada esimese kaitseliini poolseid kontrole ja/või pidevalt seirata ning analüüsida nende kontrollide toimimist;
- kolmanda kaitseliini moodustavad sõltumatud hinnangud tegevustele: välised auditid ja siseaudit, mille ülesanne on hinnata kahe esimese kaitseliini ülesannete täitmist, kuid mis sõltumatuse säilitamiseks ei tohi ise sisekontrollisüsteeme kujundada ja arendada ega sisekontrollisüsteemi toimimise eest vastutada.

1. KAITSELIIN

- Igapäevaselt teostatav riskide juhtimine ravi- töös, horisontaalsetes ja tugiprotsessides

2. KAITSELIIN

- Riski-, intsidendi- ja kriisijuhtimine
- Info- ja andmeturbe juhtimine
- Tööohutuse juhtimine
- Ravikvaliteedi ja patsiendiohutuse juhtimine
- Tagasiside juhtimine

3. KAITSELIIN

- Siseaudit
- Välised sõltumatud auditid

Auditikomitee ja siseaudit

Auditikomitee on nõukogu moodustatud nõuandev organ, mille ülesanne on jälgida ja analüüsida rahandusinformatsiooni töötlemist, riskijuhtimise ja sisekontrolli tõhusust, raamatupidamise konsolideeritud aastaaruande audiitorkontrolli protsessi ning audiitorettevõtja ja seaduse alusel audiitorühingut esindava vandeaudiitori sõltumatust ja tegevuse vastavust teistele Audiitortevõtte seaduse nõuetele.

2024. aastal olid Regionaalhaigla auditikomitee liikmed Kaie Koskaru-Nelk (esimees), Regina Vällik ja Hanno Matto.

Auditikomitee käis 2024. aastal koos viiel korral, mille raames:

- tegi nõukogule ettepanekuid siseauditi tööplani kohta;
- analüüsis siseauditi üksuse töö tulemusi;
- hindas meetmeid, mida juhatus on rakendanud siseauditite käigus tehtud ettepanekutest lähtuvalt;
- hindas auditeeritud valdkondades oluliste riskide maandamise tõhusust;
- analüüsis audiitorettevõtja töö tulemusi;
- vaatas läbi Regionaalhaigla majandusaasta aruande ja esitas nõukogule selle kohta oma arvamuse.



Siseauditeid viib läbi Regionaalhaigla siseauditi üksus, kus 2024. aastal töötas üks siseaudiitor. Siseauditi üksuse eesmärk on suurendada asutajate ja juhtkonna kindlustunnet, et asutuse juhtimis- ja kontrollimeetmed toetavad asutuse eesmärkide saavutamist, on õigusaktidega kooskõlas ning tagavad inimressursside ja varade kasutamise majanduslikult kõige otstarbekamal viisil.

Siseauditeid viiakse läbi nõukogu poolt kinnitatud riskipõhise aastaplaani alusel, mille koostamisel lähtutakse nii nõukogu, juhatuse kui ka auditikomitee sisendist, võttes arvesse Regionaalhaigla eesmärke, riske ja riskijuhtimise protsesse. Siseauditite ulatuse määramisel võetakse teemadest lähtuvalt arvesse ka tütarhaiglaid.

2024. aastal viisime läbi neli planeeritud siseauditit:

- Õe iseseisev vastuvõtuteenus (sh kaasati tütarhaiglaid) – eesmärk oli anda hinnang, kas õe iseseisva vastuvõtuteenuse osutamine Regionaalhaiglas toimub vastavalt kehtivatele õigusaktidele ning haigla eesmärkidele.
- Kemikaalide käitlemine – eesmärk oli anda hinnang, kas kemikaalide käitlemisel Regionaalhaiglas on tagatud patsiendi, töötajate ja keskkonna ohutus.
- SA Eesti Tervishoiu Pildipank – eesmärk oli anda hinnang, kas SA Eesti Tervishoiu Pildipank tänane tegevus ning tegevuse tulemused vastavad Regionaalhaigla kui ühe asutaja ootustele ja vajadustele ning kas Regionaalhaigla osalus asutajaõiguste teostajana Pildipangas on jätkuvalt asjakohane ning Regionaalhaigla huvisid silmas pidades õigustatud.
- Patsiendi identifitseerimine – eesmärk oli anda hinnang, kas 2020. aastal läbiviidud auditi tulemusel rakendatud tegevused on täitnud eesmärki ning kas patsientide identifitseerimisprotsess tagab ohujuhtumite ärahoidmise.

Siseauditite raames tuvastatud riskid, tehtud järeldused ja soovitused ning nendest lähtuvate tegevuskavade täitmine on püsivalt Regionaalhaigla juhtkonna ja siseaudiitori seire fookuses. Seire tulemuste kokkuvõtte esitatakse auditikomiteele kord aastas.

Regionaalhaiglas tehti Eesti esimesed 2. põlvkonna neeruarteri denervatsiooni protseduurid





Regionaalhaigla





Majandustegevuse ülevaade

Otsene loodud ja jagatud majanduslik väärtus

<i>tuhat EUR</i>	2024	2023	Muutus
Tegevustulud kokku	368 733	378 980	-3%
Toetused ja sihtfinantseerimised	7 213	58 794	-88%
Tervishoiuteenused	357 907	316 967	13%
Muud teenused	3 597	3 003	20%
Muud tulud	16	216	-92%
Tegevuskulud kokku	364 519	336 810	0%
Tööjõukulud	198 058	177 675	11%
TÖÖTASU	148 053	132 388	12%
ERISOODUSTUSED	557	721	-23%
TÖÖJÕUKULUDEGA KAASNEVAD MAKSUD JA SOTSIAALKINDLUSTUSMAKSED	49 448	44 566	11%
MAJANDAMISKULUD	127 657	116 459	10%
MUUD KULUD	19 995	23 716	-16%
Maksud riigile ja kohalikule omavalitsusele	69 026	68 099	1%
sh. tööjõumaksud	49 448	44 566	11%
sh. käibemaks	19 498	23 468	-17%
Käibemaksukulu muudelt toodetelt ja teenustelt	17 130	15 457	11%
Käibemaksukulu põhivara soetuselt	2 368	8 011	-70%
sh. kohalikud maksud	41	37	12%
Maamaks	41	37	11%
sh. muud maksud	39	28	39%
Aruandeaasta tulem	2 992	40 004	-93%

Loodud ja jaotatud otsene majanduslik väärtus kirjeldab rahalist väärtust, mille Regionaalhaigla grupp loob oma tegevusega. Kogu oma tegevuse käigus loome väärtust paljudele sidusrühmadele, sealhulgas patsientidele, töötajatele, tarnijatele, valitsusasutustele ja kohalikule kogukonnale.

Regionaalhaigla grupi majandustulemust 2024. aastal mõjutas enam välisvahendite (sihtfinantseeringud) langus, mis on seotud investeringute mahuga. Samuti mõjutab tulemit Regionaalhaigla ja grupi haiglate poolt osutatud ravi maht ning kasvavad kulud seoses hinnatõusudega.

Suuremad kasvud tervishoiuteenuste tuludes tulenevad ravi mahu ning teenuse hinna tõusust.



Ukraina tegevusterapeudid täiendõppe raames Regionaalhaiglas praktikal

Tulude tõus tervishoiuteenustes on seotud nii kollektiivkokkuleppe muutustega, mis võimaldas tõsta tööjõukulusid keskmiselt 10% võrreldes 2023. aastaga, kui teenuste mahu kasvuga. Kulude kasvu vedasid põhiteenuste kulud ning töötasude tõus.

Madalam majandusaasta tulem võrreldes 2023. aastaga on tingitud välisvahendite (sihtfinantseeringud) madalamast mahust. 2023. aastal investeeris haigla suurelt taristusse välisvahendite arvelt. 2024. aastal sellises mahus välisvahendeid kasutada ei olnud, seega on Regionaalhaigla grupi investeeringud taristusse oluliselt tagasihoidlikumad.

Regionaalhaigla investeerib tulemi kogu ulatuses oma põhitegevusse: töötajatesse, tehnoloogiasse, infrastruktuuri ning innovatsiooni.

Finantssuhtarvud

tuhat EUR	2024	sh Regionaalhaigla	2023	sh Regionaalhaigla
Lühiajaliste kohustuste kordaja (käibevara/lühiajaliste kohustustega)	1,6	1,5	1,5	1,5
Maksevalmiduse kordaja (raha/lühiajalised kohustised)	1,0	0,9	0,3	0,3
Netovara suhtarv (netovara/vara)	64,3%	61,6%	63,9%	61,5%
Netovõlakoomus (võlakohustused-likviidsed varad)/tegevustulud))	-1,0%	1,1%	11,2%	13,3%
ROA ((aruandeaasta tulem/vara)*100)	1,0%	0,7%	13,5%	10,9%

Põhja-Eesti Regionaalhaigla grupi kohustused on langenud tasemele, kus likviidsed varad ületavad kohustusi. Sellest tulenevalt on oluliselt paranenud netovõlakoomuse suhtarv, mis grupi tasemel on miinuses.

Oluliselt vähenenud on ka tulem võrreldes 2023. aastaga, mis avaldab mõju varade tootlusele.

Regionaalhaigla grupp ei taotle oma tegevusega kasumit ega jaota tegevustulemit. Põhitegevuse rahavoog rakendatakse tegevuskulude katmiseks ning investeeringuteks. Majanduslikke põhinäitajaid ja finantssuhtarve jälgitakse, et veenduda grupi majanduslikus jätkusuutlikkuses, lühiajalises maksevõimes ning pikaajalises võimekuses viia ellu planeeritud investeeringud.



Investeeringud ja arendused

Haigla taristu arendamisel on fookuses patsientide ja personali vajadused. Jälgime, et muutused oleksid kaasaegsed, lihtsustaksid haigla tööprotsesse, tagaksid taristu toimepidevuse ning vähendaksid tänu hoonete energiatõhususe parendamisele ka kinnisvara kasutuskulusid.

2024. aasta olulisemad taristu arendamisega seotud tegevused:

- võtsime kasutusele Verekeskuse hoone esimeses etapis rekonstrueeritud pinnad (doorialad);
- alustasime X-korpuse rekonstrueerimistöödega ning esimese etapina rajasime uue operatsioonikeskuse ettevalmistusruumi praegusele koridorialale;
- käivitasime Y-korpuse katusele rajatud päikeseelektrijaama, mille 2024. aasta kogutoodang oli ca 50 000 kWh;
- võtsime tervikuna kasutusele rekonstrueeritud AB-korpuse liidespinnad (uue verevõtuala, fuajee äripinnad ja taastusravikeskuse ravipinnad);
- tegime vajalikud ehitustööd ja liitusime Seewaldi kinnistuga osaliselt kaugküttevõrguga.

2025. aasta eesmärgid:

- jätkame Verekeskuse hoone teise etapi rekonstrueerimistöödega;
- jätkame X-korpuse rekonstrueerimistöödega, sh viime läbi projekteerimistööd uue hübriidopitoa rajamiseks;
- tegeleme rahastuse leidmisega, et alustada Mustamäele vaimse tervise keskuse ehitustöödega;
- alustame kiiritusravikeskusele uue täiendavate kiiritusravikanjonite kavandamisega.

Verekeskuse I etapis rekonstrueeritud hoone avamine



Lisa 1 – Oluliste teemade hindamine

Regionaalhaigla viis 2024. aastal läbi kahese olulisuse hindamise. Hindamisel lähtuti ESRS standardist ning geograafilise ulatusena lähtuti Regionaalhaigla oluliste teemade hindamisest eeldusel, et tütarhaiglate negatiivsed mõjud on väiksemad ning mahuvad Regionaalhaigla kahese olulisuse teemade sisse. Läbi viidud analüüs on väärtusahelaülene, selles ei eristata tegelikke ja võimalikke mõjusid, samuti ei käsitleta positiivseid mõjusid.

Kahese olulisuse hindamist viis läbi haiglaülene juhtrühm, kuhu kuulusid klinitsistide ning tugitegevuste (sh finants, keskkonna, haigla halduse- ja kestliku arengu teenistuse esindajad). Standardi teemade arutamiseks – mõjude, riskide, võimaluste kaardistamiseks ja hindamiseks viisime läbi 5 töötuba. Oluliste teemade välja toomisesse ja hindamisse kaasasime patsiendinõukoja liikmed – nii näiteks tõstatas üheks oluliseks teemaks patsiendi ja lähendaste kaasamine raviprotsessi.

Teemade hindamiseks ja oluliste kestlikusteemade välja selgitamiseks löime 5-punktilised skaalad, millega mõju olulisuse ja majandusliku olulisuse näitajaid hinnata. Mõju olulisust mõõtsime tõsiduse näitajate (mõju taseme, ulatuse, pöördumatuse) ja tõenäosuse alusel. Mõju olulisuse hindamiseks püstitasime vastavalt ESRS 1 standardile iga teguri kohta järgmised küsimused:

- Mõju tase: kui tõsine on mõju inimestele ja keskkonnale?
- Mõju ulatus: kui laialdane on mõju ulatus?
- Mõju pöördumatus: kas ja mil määral on võimalik negatiivset mõju likvideerida?
- Tõenäosus: kui tõenäoline on mõju avaldumine?

Majandusliku olulisuse hindamiseks koostasime skaalad võimaliku finantsmõju, tõenäosuse ja ressursside kättesaadavuse kohta. Ressursikasutuse hindamisel analüüsisime haigla sõltuvust loodus-, inim- ja sotsiaalsete ressursside kättesaadavusest.

Analüüsi tulemusel selgusid olulisimad teemad, millele kestlikkusaruanne tugineb.

Keskkonnamõjudega seotud teemad:

- Kliimamuutused: kliimamuutustega kohanemine, nende leevendamine ja energiakasutus
- Reostusega seotud teemad: õhu-, vee- ja pinnasesaaste, probleemsete ja väga ohtlike ainete kasutamine, mikroplast
- Vee ja mereressurssidega seotud teemad: veetarbimine
- Ringmajandus: jäätmed ning ressursside kasutamine
- Mõju elurikkusele*

Sotsiaalsete mõjudega seotud teemad:

- Ravitöö: raviteenuse juhtimine, patsiendikogemus ja rahulolu (sh tagasiside käsitlemine), patsiendi ja lähedaste kaasamine raviprotsessi, innovatsioon ja teenuste arendus, teenuste hinnastamine*
- Töötajad: Tööaja juhtimine, töötasu ja kollektiivläbirääkimised, töö- ja eraelu tasakaal, töötajate arendamine, värbamine ja voolavus ning võrdsete võimaluste tagamine. Töötervishoid ja ohutus.
- Väärtusahela töötajad: tervishoid ja ohutus*
- Ühiskondlikud mõjud: tervisevaldkonna aredamine ja panus ühiskonda, valdkonna haridusse panustamine ja järelkasv





Südamepäeva tiim Haapsalus

Juhtimisega seotud teemad:

- Suhete haldamine tarnijatega
- Organisatsioonikultuuri juhtimine
- Korruptsiooniennetus
- Eetika

*Regionaalhaigla teadvustab oma mõjusid, riske ja võimalusi elurikkusele ja töötajatele väärtusahelas (kirjeldatud peatükis „Arengukava ja olulised kestlikkusteemad“, kuid oma aruandes neid teemasid veel ei kajasta. Samuti ei kajastata teenuse hinnastamise teemat, sest Regionaalhaiglal endal on väga piiratud võimalused mõjutada raviteenuse kättesaadavust.

Lisa 2 – Kasvuhoonegaaside inventuuri metoodika

Kasvuhoonegaaside (KHG) heitkoguste hindamise metoodika põhineb 2006. aasta IPCC juhenditel riiklike kasvuhoonegaaside inventuuride jaoks ning kasvuhoonegaaside protokollil ettevõtete arvestus- ja aruandlusstandardil (GHG Protocol).

Vastavalt juhenditele on mõjuala 3 arvutusest jäetud välja järgmised kategooriad, mis ei ole sektoris üldiselt suure mõjuga:

- Väärtusahela eelnevate etappide rendivara
- Müüdnud toodete töötlemine
- Müüdnud toodete kasutamine
- Müüdnud toodete käitlemine olulusringi lõpus
- Väärtusahela järgnevate etappide rendivara
- Frantsiisid

Kategooriad kapitalikaubad, transport ja turustus väärtusahela eelnevates etappides ning investeeringud kajastuvad kategoorias „Ostetud kaubad ja teenused“.

Heitkogustega kauplemise reguleeritud süsteemidega seotud kasvuhoonegaaside heidet Põhja-Eesti Regionaalhaiglas ei ole.

Lisa 3 – Täidetud avalikustamiskoostade loetelu

Juba mitmendat aastat koostab Regionaalhaigla majandusaasta aruande osana kestlikkusaruannet, mis on konsolideeritud samas mahus finantsaruandega, hõlmates nii emaettevõtte kui kõigi tütar-ettevõtete tegevusi kui ei ole märgitud teisiti. Kestlikkusaruande avaldamise eesmärk on liikuda järk-järgult lähemale Euroopa Liidu (EL) kestlikkusaruandluse direktiivi (CSRD) ja selle juurde kuuluvate raporteerimise standardite nõuetele (ESRS). Kuigi nende järgimine ei ole Regionaalhaiglale kui riigi sihtasutusele kohustuslik, soovime vastata üldise majanduskeskkonna ootustele ja tavale.

Kestlikkusaruande aluseks olev kahese olulisuse hinnang on väärtusahelaülene, kuid eesmärgid ja mõõdikud veel konkreetsetele väärtusahela andmetele ei tugine. Kestlikkusaruandlusega seotud sisekontrolli protsessid on lõimitud valdkondlike protsesside juhtimisse ning kontrolliprotsessidesse.

Täidetud ja/või osaliselt täidetud ESRS standardite avalikustamisnõuded on järgmised:

Avalikustamisnõue	Asukoht aruandes (lk)
ESRS 2 Üldine avalikustatav teave	
BP-1	86
BP-2	86
GOV-1	74-77
GOV-2	74-77
GOV-3	74
GOV-4	Veel ei kohaldata
GOV-5	86
SBM-1	8
SBM-2	13-17
SBM-3	17-27
IRO-1	84-85
ESRS E1 Kliimamuutused	
E1 GOV-3	74
E1-1	Veel ei kohaldata
E1 SBM-3	22, 24
E1 IRO-1	84-85
E1-2	56
E1-3	56
E1-4	56
E2-5	57
E1-6	57-59
E1-7	Ei ole asjakohane
E1-8	Ei ole asjakohane
E1-9	Veel ei kohaldata
ESRS E2 Saastus	
E2 IRO-1	23-24, 84-85
E2-1	60
E2-2	60-61
E2-3	61
E2-4	61
E2-5	Ei ole oluline
E2-6	Veel ei kohaldata
ESRS E3 Vee- ja mereressursid	
E3 IRO-1	84-85
E3-1	62
E3-2	62
E3-3	62
E3-4	62
E3-5	Veel ei kohaldata
ESRS E4 Elurikkus ja ökosüsteemid	
E4 IRO-1	84-85
Teemastandard tervikuna ei ole oluline.	

Avalikustamisnõue	Asukoht aruandes (lk)
ESRS E5 Ressursikasutus ja ringmajandus	
IRO-1	23-24, 84-85
E5-1	63-64
E5-2	63-64
E5-3	63-64
E5-4	63
E5-5	65
E5-6	Veel ei kohaldata
ESRS S1 Oma töötajaskond	
SBM-2	16
SBM-3	25-26
S1-1	43-51
S1-2	53
S1-3	53
S1-4	43-51
S1-5	Veel ei kohaldata
S1-6	42
S1-7	Ei ole oluline
S1-8	49
S1-9	48
S1-10	49
S1-11	Ei ole oluline
S1-12	42
S1-13	49-50
S1-14	43-48
S1-15	43
S1-16	49
S1-17	48
ESRS S2 Töötajad väärtusahelas	
S2 SBM-3	85
Teemastandardit tervikuna veel ei kohaldata.	
ESRS S3 Mõjutatud kogukonnad	
Teemastandard tervikuna ei ole oluline.	
ESRS S4 Kliendid ja lõppkasutajad	
S4 SBM-3	18-20
S4-1	30-34
S4-2	30-34
S4-3	30-34
S4-4	30-34
S4-5	30-34
ESRS G1 Äriline käitumine	
G1 GOV-1	74-77
G1-1	68
G1-2	69-71
G1-3	69
G1-4	69
G1-5	72
G1-6	71

Muudest ELi õigusaktidest tulenevad avalikustamismõõded on järgmised:

Avalikustamismõõde ja sellega seotud andmepunkt D	SFDR-määruse viide	3. samba viide	Võrdlusaluste määruse viide	Euroopa Kliimamääruse viide	Asukoht aruandes (lk)
ESRS 2 GOV-1 Juhtimisorganite sooline mitmekesisus paragrahvi 21 alapunkt d	I lisa tabeli 1 näitaja nr 13		Komisjoni delegeeritud määrus (EL) 2020/1816, II lisa		74
ESRS 2 GOV-1 Juhtimisorganite sõltumatute liikmete protsent, paragrahvi 21 alapunkt e			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		74
ESRS 2 GOV-4 Avaldus hoolsuskohustuse kohta paragrahv 30	I lisa tabeli 3 näitaja nr 10				Veel ei kohaldata
ESRS 2 SBM-1 Osalemine fossiilkütustega seotud tegevustes paragrahvi 40 alapunkti d alapunkt i	I lisa tabeli 1 näitaja nr 4	Määruse (EL) nr 575/2013 artikkel 449a; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 (6) tabel 1: kvalitatiivne teave keskkonnariski kohta ja tabel 2: kvalitatiivne teave sotsiaalsete riskide kohta	Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Ei ole asjakohane
ESRS 2 SBM-1 Osalemine kemikaalide tootmisega seotud tegevustes paragrahvi 40 alapunkti d alapunkt i	I lisa tabeli 2 näitaja nr 9		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Ei ole asjakohane
ESRS 2 SBM-1 Osalemine vastuoluliste relvadega seotud tegevustes paragrahvi 40 alapunkti d alapunkt iii	I lisa tabeli 1 näitaja nr 14		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 (7) artikli 12 lõige 1, delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Ei ole asjakohane
ESRS 2 SBM-1 Osalemine tubaka kasvatamise ja tootmisega seotud tegevustes paragrahvi 40 alapunkti d alapunkt iv			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõige 1, delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Ei ole asjakohane
ESRS E1-1 Üleminekukava kliimaneutraalsuse saavutamiseks 2050. aastaks paragrahv 14				määruse (EL) 2021/1119 artikli 2 lõige 1	Veel ei kohaldata
ESRS E1-1 Ettevõtjad, kes on välja jäetud Pariisi kokkuleppega kooskõlas olevatest võrdlusalustest paragrahvi 16 alapunkt g		Artikkel 449a määrus (EL) nr 575/2013; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 vorm 1: pangaportfell – kliimamuutustega seotud üleminekurisk: riskipositsioonide krediitkvaliteet sektorite kaupa, heitkogused ja järelejäänud tähtaeg	Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõike 1 punktid d–g ja artikli 12 lõige 2		Ei ole asjakohane
ESRS E1-4 KHG heite vähendamise eesmärgid paragrahv 34	I lisa tabeli 2 näitaja nr 4	Artikkel 449a määrus (EL) nr 575/2013; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 vorm 3: pangaportfell – kliimamuutustega seotud üleminekurisk: järgimisenäitajad	Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikkel 6		Veel ei kohaldata
ESRS E1-5 Fossiilkütustest tulenev energiatarbimine, jaotatuna allikate kaupa (ainult suure kliimamõjuga sektorid) paragrahv 38	I lisa tabeli 1 näitaja nr 5 ja tabeli 2 näitaja nr 5				Ei ole asjakohane
ESRS E1-5 energiatarbimine ja energiaallikate jaotus, paragrahv 37	I lisa tabeli 1 näitaja nr 5				57
ESRS E1-5 Energiamahukus seoses tegevustega suure kliimamõjuga sektorites paragrahvid 40 kuni 43	I lisa tabeli 1 näitaja nr 6				Ei ole asjakohane

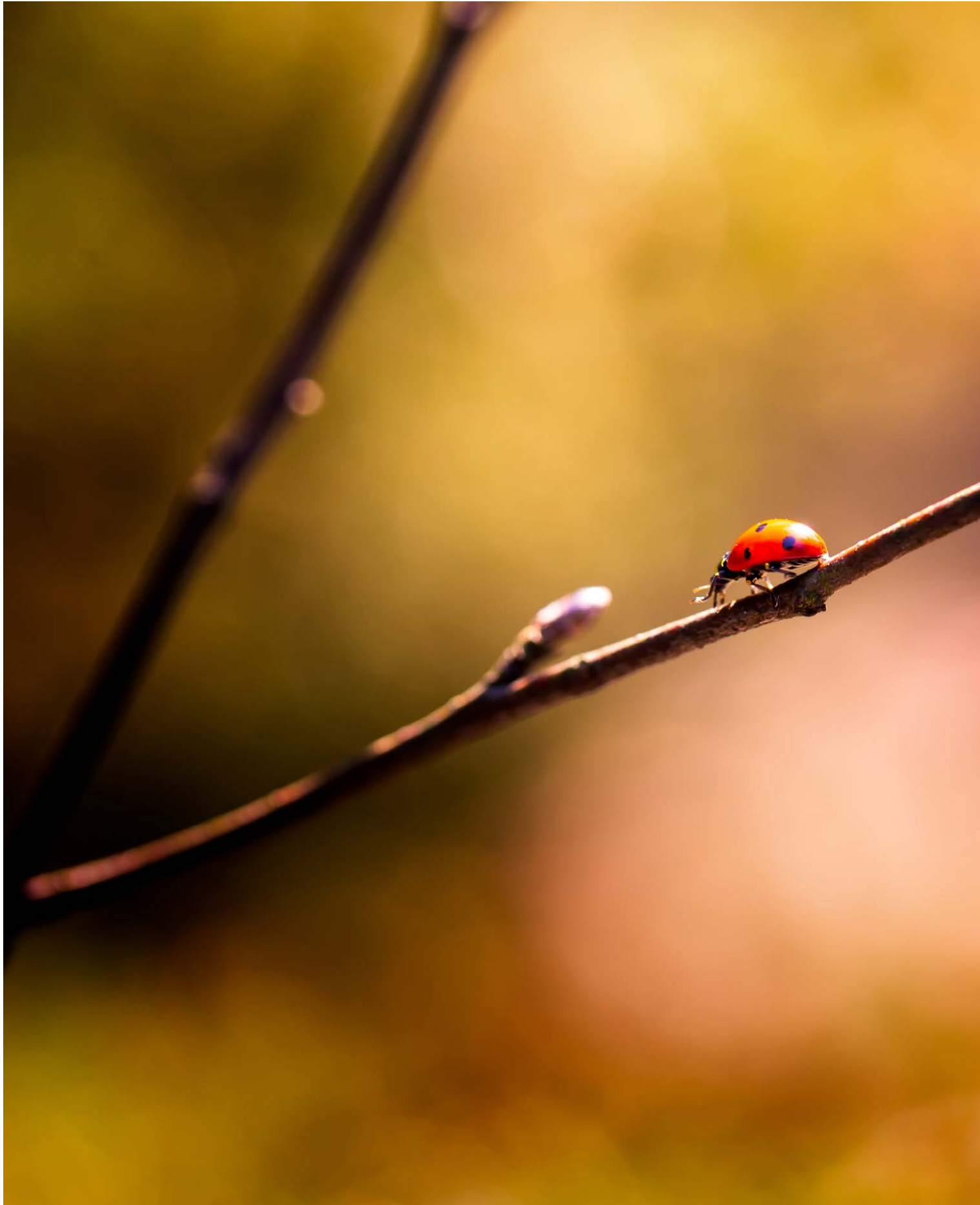
Avalikustamisnõue ja sellega seotud andmepunkt D	SFDR-määruse viide	3. samba viide	Võrdlusaluste määruse viide	Euroopa Kliimamääruse viide	Asukoht aruandes (lk)
ESRS E1-6 Mõjualade 1, 2 ja 3 koguheid ja KHG koguheid paragrahv 44	I lisa tabeli 1 näitajad nr 1 ja 2	Artikkel 449a; määrus (EL) nr 575/2013; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 vorm 1: pangaportfell – kliimamuutustega seotud üleminekurisk: riskipositsioonide krediitkvaliteet sektorite kaupa, heitkogused ja järelejäänud tähtaeg	Delegeeritud määrus (EL) 2020/1818, artikli 5 lõige 1, artikkel 6 ja artikli 8 lõige 1		58
ESRS E1-6 KHG koguheid mahukus paragrahvid 53 kuni 55	I lisa tabeli 1 näitaja nr 3	Määruse (EL) nr 575/2013 artikkel 449a; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 vorm 3: pangaportfell – kliimamuutustega seotud üleminekurisk: järgimisnäitajad	Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 8 lõige 1		58
ESRS E1-7 KHG sidumine ja süsinikukrediidid paragrahv 56				määruse (EL) 2021/1119 artikli 2 lõige 1	Ei ole oluline
ESRS E1-9 Võrdlusaluse portfelli riskipositsioon kliimaga seotud füüsiliste riskide suhtes paragrahv 66			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 II lisa; delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Veel ei kohaldata
ESRS E1-9 Rahaliste summade jaotus akuutse ja kroonilise füüsilise riski alusel, paragrahvi 66 alapunkt a ESRS E1-9 Olulisele füüsilisele riskile avatud oluliste varade asukoht paragrahvi 66 alapunkt c		Määruse (EL) nr 575/2013 artikkel 449a; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 punktid 46 ja 47; vorm 5: pangaportfell – kliimamuutustega seotud füüsilise risk: füüsilise riskiga seotud riskipositsioonid).			Veel ei kohaldata
ESRS E1-9 Kinnisvara jaotus bilansilise väärtuse ja energiatõhususe klasside alusel paragrahvi 67 alapunkt c		Määruse (EL) nr 575/2013 artikkel 449a; komisjoni rakendusmääruse (EL) 2022/2453 punkt 34; vorm 2: pangaportfell – kliimamuutustega seotud üleminekurisk: kinnisvaratagatise laenu – tagatise energiatõhusus)			Veel ei kohaldata
ESRS E1-9 Portfelli avatus kliimaga seotud võimalustele paragrahv 69			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 II lisa		Veel ei kohaldata
ESRS E2-4 Iga Euroopa saasteainete heite- ja ülekanderegistri määruse II lisa loetletud saasteaine kogus, mis on väljutatud õhku, vette ja pinnasesse, paragrahv 28	I lisa tabeli 1 näitaja nr 8; I lisa tabeli 2 näitaja nr 2; I lisa tabeli 2 näitaja nr 1, I lisa tabelis 2 näitaja nr 3				61
ESRS E3-1 Vee- ja mereressursid, paragrahv 9	I lisa tabeli 2 näitaja nr 7				62
ESRS E3-1 Eripoliitika, paragrahv 13	I lisa tabeli 2 näitaja nr 8				Ei ole asjakohane
ESRS E3-1 Kestlikud ookeanid ja mered paragrahv 14	I lisa tabeli 2 näitaja nr 12				Ei ole oluline
ESRS E3-4 Ringlusse võetud ja korduskasutatud vee üldkogus, paragrahvi 28 alapunkt c	I lisa tabeli 2 näitaja nr 6.2				Ei ole oluline
ESRS E3-4 Vee kogutarbimine (m3) oma tegevuse puhastulu kohta paragrahv 29	I lisa tabeli 2 näitaja nr 6.1				62
ESRS 2 – SBM 3 – E4 paragrahvi 16 alapunkti a alapunkt i	I lisa tabeli 1 näitaja nr 7				85

Avalikustamisnõue ja sellega seotud andmepunkt D	SFDR-määruse viide	3. samba viide	Võrdlusaluste määruse viide	Euroopa Kliimamääruse viide	Asukoht aruandes (lk)
ESRS 2 – SBM 3 – E4 paragrahvi 16 alapunkt b	I lisa tabeli 2 näitaja nr 10				85
ESRS 2 – SBM 3 – E4 paragrahvi 16 alapunkt c	I lisa tabeli 2 näitaja nr 14				85
ESRS E4-2 Maaga/põllumajandusega seotud kestlik praktika või poliitika paragrahvi 24 alapunkt b	I lisa tabeli 2 näitaja nr 11				Ei ole oluline
ESRS E4-2 Ookeanide/meredega seotud kestlik praktika või poliitika paragrahvi 24 alapunkt c	I lisa tabeli 2 näitaja nr 12				Ei ole oluline
ESRS E4-2 Raadamisega seotud poliitika, paragrahvi 24 alapunkt d	I lisa tabeli 2 näitaja nr 15				Ei ole oluline
ESRS E5-5 Ringlusse võtmata jäätmed, paragrahvi 37 alapunkt d	I lisa tabeli 2 näitaja nr 13				65
ESRS E5-5 Ohtlikud ja radioaktiivsed jäätmed, paragrahv 39	I lisa tabeli 1 näitaja nr 9				65
ESRS 2- SBM3 - S1 Sunniviisilise töö juhtumite oht, paragrahvi 14 alapunkt f	I lisa tabeli 3 näitaja nr 13				Veel ei kohaldata
ESRS 2- SBM3 - S1 Lapstööjõu kasutamise juhtumite oht paragrahvi 14 alapunkt g	I lisa tabeli 3 näitaja nr 12				Veel ei kohaldata
ESRS S1-1 Inimõigustealased poliitilised kohustused paragrahv 20	I lisa tabeli 3 näitaja nr 9 ja tabeli 1 näitaja nr 11				Veel ei kohaldata
ESRS S1-1 Hoolsuskohustuse poliitika küsimustes, mida käsitletakse Rahvusvahelise Tööorganisatsiooni põhikonventsioonides nr 1–8; paragrahv 21			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Veel ei kohaldata
ESRS S1-1 inimkaubanduse tõkestamise protsessid ja meetmed paragrahv 22	I lisa tabeli 3 näitaja nr 11				Veel ei kohaldata
ESRS S1-1 tööõnnetuste ennetamise poliitika või ohjamissüsteem, paragrahv 23	I lisa tabeli 3 näitaja nr 1				43-47
ESRS S1-3 kaebuste käsitlemise mehhanismid, paragrahvi 32 alapunkt c	I lisa tabeli 3 näitaja nr 5				54
ESRS S1-14 Surmajuhtumite arv ning tööõnnetuste arv ja määr, paragrahvi 88 alapunktid b ja c	I lisa tabeli 3 näitaja nr 2		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		44
ESRS S1-14 Vigastuste, õnnetuste, surmajuhtumite või haiguste tõttu kaotatud päevade arv paragrahvi 88 alapunkt e	I lisa tabeli 3 näitaja nr 3				44
ESRS S1-16 Korrigeerimata sooline palgalõhe paragrahvi 97 alapunkt a	I lisa tabeli 1 näitaja nr 12		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		49
ESRS S1-16 Liiga suur tegevjuhi palga suhtarv paragrahvi 97 alapunkt b	I lisa tabeli 3 näitaja nr 8				Veel ei kohaldata
ESRS S1-17 Diskrimineerimisjuhtumid, paragrahvi 103 alapunkt a	I lisa tabeli 3 näitaja nr 7				48
ESRS S1-17 ÜRO äritegevuse ja inimõiguste juhtpõhimõtete ning OECD suuniste mittejärgimine paragrahvi 104 alapunkt a	I lisa tabeli 1 näitaja nr 10 ja tabeli 3 näitaja nr 14		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa; delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõige 1		Veel ei kohaldata

Avalikustamisinõue ja sellega seotud andmepunkt D	SFDR-määruse viide	3. samba viide	Võrdlusaluste määruse viide	Euroopa Kliimamääruse viide	Asukoht aruandes (lk)
ESRS 2 –SBM3 – S2 Märkimisväärne oht, et väärtusahelas kasutatakse lapstööjõudu või sunniviisilist tööd, paragrahvi 11 alapunkt b	I lisa tabeli 3 näitajad nr 12 ja 13				Veel ei kohaldata
ESRS S2-1 Inimõigustealased poliitilised kohustused paragrahv 17	I lisa tabeli 3 näitaja nr 9 ja tabeli 1 näitaja nr 11				Veel ei kohaldata
ESRS S2-1 Väärtusahela töötajatega seotud poliitika paragrahv 18	I lisa tabeli 3 näitajad nr 11 ja 4				Veel ei kohaldata
ESRS S2-1 ÜRO äritegevuse ja inimõiguste juhtpõhimõtete või OECD suuniste mittejärgimine paragrahv 19	I lisa tabeli 1 näitaja nr 10		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa; delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõige 1		Veel ei kohaldata
ESRS S2-1 Hoolsuskohustuse poliitika küsimustes, mida käsitletakse Rahvusvahelise Tööorganisatsiooni põhikonventsioonides nr 1–8; paragrahv 19			Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		Veel ei kohaldata
ESRS S2-4 Inimõigustega seotud küsimused ja intsidendid, mis on seotud väärtusahela eelnevate ja järgnevate etappidega paragrahv 36	I lisa tabeli 3 näitaja nr 14				Veel ei kohaldata
ESRS S3-1 Inimõigustealased poliitilised kohustused, paragrahv 16	I lisa tabeli 3 näitaja nr 9 ja tabeli 1 näitaja nr 11				Ei ole oluline
ESRS S3-1 ÜRO äritegevuse ja inimõiguste juhtpõhimõtete, ILO põhimõtete ja OECD suuniste mittejärgimine paragrahv 17	I lisa tabeli 1 näitaja nr 10		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa; delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõige 1		Ei ole oluline
ESRS S3-4 Inimõiguste küsimused ja juhtumid, paragrahv 36	I lisa tabeli 3 näitaja nr 14				Ei ole oluline
ESRS S4-1 Tarbijate ja lõppkasutajatega seotud poliitika, paragrahv 16	I lisa tabeli 3 näitaja nr 9 ja tabeli 1 näitaja nr 11				Veel ei kohaldata
ESRS S4-1 ÜRO äritegevuse ja inimõiguste juhtpõhimõtete ja OECD suuniste mittejärgimine paragrahv 17	I lisa tabeli 1 näitaja nr 10		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa; delegeeritud määruse (EL) 2020/1818 artikli 12 lõige 1		Veel ei kohaldata
ESRS S4-4 Inimõiguste küsimused ja juhtumid, paragrahv 35	I lisa tabeli 3 näitaja nr 14				Veel ei kohaldata
ESRS G1-1 ÜRO korrupsioonivastane konventsioon, paragrahvi 10 alapunkt b	I lisa tabeli 3 näitaja nr 15				Veel ei kohaldata
ESRS G1-1 Rikkumisest teatajate kaitse paragrahvi 10 alapunkt d	I lisa tabeli 3 näitaja nr 6				Ei ole oluline
ESRS G1-4 Korrupsiooni- ja altkäemaksuvastaste seaduste rikkumise eest määratavad trahvid, paragrahvi 24 alapunkt a	I lisa tabeli 3 näitaja nr 17		Delegeeritud määruse (EL) 2020/1816 II lisa		69
ESRS G1-4 Korrupsiooni- ja altkäemaksuvastase võitluse standardid paragrahvi 24 alapunkt b	I lisa tabeli 3 näitaja nr 16				69



Regionaalhaigla





2024. aasta
konsolideeritud
raamatupidamise
aastaaruanne

Konsolideeritud bilanss

tuhandetes eurodes

Varad	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Käibevara			
Raha	57 074	18 181	3
Nõuded ja tehtud ettemaksed	31 179	54 826	4
Varud	6 777	8 312	5
Käibevara kokku	95 030	81 319	
Põhivara			
Finantsinvesteeringud	3	3	
Kinnisvarainvesteeringud	8 585	8 383	6
Materiaalsed põhivarad	190 112	199 248	7
Immateriaalsed põhivarad	6 537	8 389	8
Põhivara kokku	205 237	216 023	
Varad kokku	300 267	297 342	
Kohustised			
Lühiajalised kohustised			
Võlad tarnijatele ja muud võlad	53 332	45 788	10
Laenukohustised	6 678	7 458	15
Lühiajalised kohustised kokku	60 010	53 246	
Pikaajalised kohustised			
Võlad tarnijatele	350	833	
Laenukohustised	46 857	53 205	15
Pikaajalised kohustised kokku	47 207	54 038	
Kohustised kokku	107 217	107 284	
Netovara			
Sihtkapital nimiväärtuses	34 243	34 243	
Eelmiste perioodide tulem	155 815	115 811	
Aruandeaasta tulem	2 992	40 004	
Netovara kokku	193 050	190 058	
Kohustised ja netovara kokku	300 267	297 342	

Konsolideeritud tulemiaruanne

tuhandetes eurodes

Tulud	2024	2023	Lisa
Müügitulu	361 504	319 970	16
Toetused ja sihtfinantseerimised	7 213	58 794	17
Muud tulud	16	216	
Tulud kokku	368 733	378 980	
Kulud			
Antud toetused	-121	-239	17
Tööjõukulud	-198 058	-177 675	18
Mitmesugused tegevuskulud	-127 657	-116 459	19
Muud kulud	-19 995	-23 716	20
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	-18 688	-18 721	6,7,8
Kulud kokku	-364 519	-336 810	
Põhitegevuse tulem	4 214	42 170	
Finantstulud ja-kulud	-1 223	-2 166	
Aruandeaasta tulem	2 992	40 004	

Konsolideeritud rahavoogude aruanne

tuhandetes eurodes

Rahavood põhitegevusest	2024	2023	Lisa
Laekumised teenuste ja kaupade müügist	370 887	320 639	
Laekunud tegevustoetused ja annetused	7 947	7 362	17
Väljamaksed teenuste ja kaupade ostmisel	-146 276	-140 360	
Väljamakstud tööjõukulud	-196 833	-174 569	
Makstud toetused	-21	-37	
Makstud intressid	-2 771	-2 258	
Laekunud intressid	874	0	
Rahavood põhitegevusest kokku	33 807	10 776	
Rahavood investeerimistegevusest			
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-7 566	-41 419	6,7,8,11
Laekumised põhivara sihtfinantseerimisest	20 096	34 648	17
Laekumised põhivara müügist	36	0	
Rahavood investeerimistegevusest kokku	12 566	-6 771	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Tagasi makstud laenud	-6 340	-6 340	15
Arvelduskrediidi saldo muutus	-723	723	15
Tagasi makstud kapitalirent	-416	-363	15
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	-7 479	-5 980	
Rahavood kokku	38 894	-1 976	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	18 181	20 157	3
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	57 075	18 181	3
Raha ja raha lähendite muutus	38 894	-1 976	

Konsolideeritud netovara muutuste aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Netovara kokku
Saldo seisuga 31.12.2022	34 243	115 811	150 054
Grupi majandusaasta tulem	0	40 004	40 004
Saldo seisuga 31.12.2023	34 243	155 815	190 058
Grupi majandusaasta tulem	0	2 992	2 992
Saldo seisuga 31.12.2024	34 243	158 807	193 050



Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

1.1. Üldine informatsioon

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne on koostatud vastavalt Eesti finantsaruandluse standardile (EFS). EFS on rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuse ja aruandluse põhimõttele tuginev avalikkusele suunatud finantsaruandluse nõuete kogum, mille põhinõuded kehtestatakse Eesti Vabariigi raamatupidamise seadusega ja mida täiendavad Raamatupidamise Toimkonna poolt väljaantavad juhendid ning Avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhend.

Põhja-Eesti Regionaalhaigla grupi konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne sisaldab emaettevõtte SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja tütarhaiglate: SA Läänemaa Haigla, SA Raplamaa Haigla, SA Hiiumaa Haigla arvnäitajaid, mis on esitatud eurodes. Informatsioon tütarhaiglate kohta on toodud lisas 2.

Raamatupidamise aastaaruande koostamisel on lähtutud soetusmaksumuse printsiibist, välja arvatud teatud varade ja finantsinstrumentide ümberhindlused.

Alljärgnevalt on esitatud konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud olulisemad arvestus- ja aruandluspõhimõtted. Nimetatud arvestus- ja aruandluspõhimõtteid on kasutatud järjepidevalt kõikidel aruandeperioodidel, v.a. juhtudel, kui info on avaldatud eraldi.

1.2. Tütarettevõtete kajastamine

Konsolideerimise põhimõtted

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne koosneb SA-e Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja tütarhaiglate rida-realt konsolideeritud finantsnäitajatest. Elimineeritud on kõik grupisisesed nõuded ja kohustised, grupi ettevõtete vahelised tehingud ning nende tulemusena tekkinud realiseerimata kasumid ja kahjumid.

Vajadusel on tütarettevõtete arvestuspõhimõtteid muudetud, et viia need kooskõlla grupi arvestuspõhimõtetega.

Konsolideeritud aastaaruande lisades esitatud emaettevõtte konsolideerimata aruanded

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisades avaldatakse konsolideeriva üksuse (emaettevõtte) eraldiseisvad konsolideerimata põhjaruanded.

Emaettevõtte konsolideerimata aruannetes, mis on esitatud käesoleva konsolideeritud raamatupidamisaaruande lisadena, on investeringud tütarettevõtjatesse kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses.

Emaettevõtte põhjaruannete koostamisel on järgitud samu arvestuspõhimõtteid, mida on rakendatud ka konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel.

1.3. Vigade korrigeerimine

Läänemaa ja Raplamaa haiglad kajastavad alatest 2024-st aastast perearstikeskustele pikaajaliselt renditavaid pindu kinnisvarainvesteeringutena, varasemalt kajastati materiaalse põhivarana. Arvestuse muutus tehti tagasiulatavalt.

<i>tuhandetes eurodes</i>	Algne seis		Korrigeeritud
Korrigeeritud rea nimetus	31.12.2023	Muutus	seis 31.12.2023
Konsolideeritud bilanss: Kinnisvarainvesteeringute jääkmaksumus	6 893	1 490	8 383
Konsolideeritud bilanss: Materiaalsed põhivara jääkmaksumus	200 738	-1 490	199 248
Lisa 6: Kinnisvarainvesteeringult teenitud tulu	263	128	397
Lisa 6: Kinnisvarainvesteeringu haldamisega otseselt kaasnevad kulud	64	14	78

1.4. Finantsvarad

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

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

Kõik tavapärasel turutingimustel toimunud finantsvarade ostud ja müügid kajastatakse tehingupäeval, s.t päeval, mil asutus võttis endale kohustise (näiteks sõlmis lepingu) teatud finantsvara ostuks või müügiks. Tavapärasel turutingimustel 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 algset arvele võtmist kajastatakse kõiki finantsvarasid õiglasel väärtuses, v.a nõuded teiste osapoolte vastu (kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses).

1.5. Raha ja rahalähendid

Rahana bilansis kajastatakse sularaha ja nõudmiseni hoiuseid (raha arvelduskontodel pangas).

Rahalähenditeks loetakse laiemalt aktsepteeritud piisavalt likviidset valuutas sularaha ning nõudmiseni hoiuseid, mis on konverteeritavad kuni 3 kuu jooksul. Arvelduskrediiti kajastatakse bilansis lühiajaliste laenukohustiste koosseisus.

Rahavooaruande koostamisel on kasutatud otsest meetodit. Äritegevuse rahavood on esitatud brutona, st olulisemad laekumised ja väljamaksed on esitatud eraldi kirjetel.

1.6. Nõuded ja ettemaksed

Nõuded ostjate vastu, viitlaekumised ning muud lühi- ja pikaajalised nõuded (sh. deposiidid) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuv summas.

Iga kvartali lõpus hinnatakse nõuete laekumise tõenäosust. Iga nõude laekumise tõenäosust hinnatakse nõude kaupa. Kõik nõuded, mis on laekumata 90 või enam päeva hinnatakse ebatõenäolisteks nõueteks. Ebatõenäoliselt laekuvateks hinnatud nõuded füüsiliste isikute vastu loovutatakse inkasso ettevõttele ja loovutamisel kantakse bilansist välja.

Erandiks on nõuded kindlustusfirmadele meditsiiniteenuste eest, mille puhul on menetlusaeg enne allahindluse teostamist kuni 3 aastat.

Allahindlus kajastatakse bilansis kliendinõuete kontol negatiivse summana ja kuludes olenevalt nõude liigist (tulemiaruaudes real "Muud kulud"). Ebatõenäoliselt laekuvalt kajastatud ja hiljem lootusetuks hinnatud nõuded kantakse bilansist välja.

Aruandekuupäevaks alustatud, kuid veel lõpetamata ja Tervisekassale edastamata ravijuhtusid kajastatakse nõuetes ja ettemaksetes eraldi kirjena.

1.7. Varud

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

Lähtuvalt Avaliku sektori finantsarvestuse ja -aruandluse juhendist kajastatakse varude soetamisega kaasnev mittetagastatav käibemaks ja lõiv kuludes tulemiaruaude real „Muud kulud“.

Varude soetusmaksumuse kindlaks määramisel on kasutatud individuaalmaksumuse (ravimid) ja FIFO (v.a ravimid) meetodit. Varud on bilansis hinnatud lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus. Neto realiseerimisväärtus on toote hinnanguline müügihind tavapärase

äritegevuse käigus, millest on maha arvatud hinnangulised kulutused, mis on vajalikud toote müügilmi-
dusse viimiseks ja müügi sooritamiseks.

1.8. Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteeringuks Avaliku sektori finantsarvestuse ja -aruandluse juhendi tähenduses loetakse ainult sellist hoonet, mida renditakse välja avalikku sektorisse mittekuuluvale üksusele renditulu teenimise eesmärgil ja mida ükski avaliku sektori üksus ei kasuta oma põhitegevuses.

Kui kinnisvaraobjekti kasutamise eesmärk muutub, klassifitseeritakse vara bilansis ümber.

Kinnisvarainvesteering võetakse esialgselt arvele soetusmaksumuses. Edasi kajastatakse kinnisvarainvesteeringuid bilansis soetusmaksumuses, millest on mahaarvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsiooni määr määratakse sõltuvalt vara kasulikust elueast.

Grupi kinnisvarainvesteeringute kasulik eluiga on 20-35 aastat. Kui on märke sellest, et varaobjekti eluiga või lõppväärtus on oluliselt muutunud, tehakse muudatused vara amortiseerimises edasiulatuvalt.

1.9. Materiaalne põhivara

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja –asukohta.

Materiaalse põhivara kapitaliseerimise alampiir on 10 000 eurot (ilma käibemaksuta), välja arvatud maa, mis võetakse soetusmaksumuses arvele olenemata maksumusest.

Materiaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Alampiiri ei rakendata ka kultuuriväärtusega asjadele, mille väärtus aja jooksul ei vähene.

Soetusmaksumus

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses.

- Ostetud põhivara soetusmaksumus koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja –asukohta.
- Materiaalse põhivara soetusmaksumusse ei kapitaliseerita käibemaksu, samuti vara soetamisega seotud makse (välja arvatud tööjõukuludelt arvestatud maksud) ja lõive.
- Omavalmistatud põhivara soetusmaksumus koosneb asukoha ettevalmistamise kuludest, valmistamisel ja kasutuselevõtul tehtud kulutustest materjalidele ja teenustele ning hüvitistest tööjõule.

Kui materiaalse põhivara objekti valmistamine vältab pikema perioodi jooksul ning seda finantseeritakse laenu või mõne muu võlainstrumendiga, siis laenukasutuse kulutusi ei kapitaliseerita põhivara soetusmaksumusse, vaid need kantakse tekkimise perioodil intressikuludesse.

Amortisatsiooni arvestus

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust elueast. Kasulike eluigade vahemikud on materiaalse põhivara gruppidele järgmised:

Ehitised	
Hooned	3 – 50 aastat
Rajatised	14 – 50 aastat
Masinad ja seadmed	
Meditiiniseadmed	1 – 14 aastat
Transpordimasinad	3 – 15 aastat
Infotehnoloogilised seadmed	3 – 5 aastat
Muu põhivara	
Mööbel	5 – 15 aastat
Muu	3 – 10 aastat

Maad ei amortiseerita.

Kui ilmneb, et vara tegelik kasulik tööiga on oluliselt erinev esialgu hinnatust, muudetakse amortisatsiooniperioodi. Amortisatsiooniperioodi muutuse mõju kajastatakse aruandeperioodis ja järgmistes perioodides, mitte tagasiulatuvalt.

Parenduste kajastamine

Parenduste käigus asendatud komponent eemaldatakse bilansist. Uuele komponendile määratakse eluiga lähtuvalt tema kasulikust elueast, kuid mis ei ole põhiobjekti elueast pikem.

Materiaalse põhivara ümberhindlus

Avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhendi kohaselt on lubatud erandina asendada põhivara objekti algne soetusmaksumus ümberhinnatud väärtusega juhul, kui objekti õiglane väärtus erineb oluliselt tema bilansilisest jääkmaksumusest, tingituna vähemalt ühest järgmisest asjaolust:

- põhivara objekt on soetatud 1995. aastal või varem;
- põhivara objekti tegeliku soetusmaksumuse kohta puuduvad korrektsed andmed, sealhulgas juhul, kui see on avaliku sektori üksusele üle antud ümberkorralduste käigus või omaniku puudumise tõttu, kusjuures saajal puuduvad korrektsed andmed selle soetusmaksumuse kohta või kui see on tingitud varem kehtinud arvestuspõhimõtete erinevusest võrreldes üldeeskirjas esitatud arvestuspõhimõtetega.

Maad on lubatud hinnata ümber ümberhindluse läbiviimise ajal kehtinud maa maksustamishinna alusel.

Materiaalse põhivara ümberhindlust on lubatud läbi viia ainult üks kord.

Põhivara müük

Riigiraamatupidamiskohustuslaste üksuste vahelist põhivara müüki, tasuta võõrandamist ja tasuta kasutusse andmist käsitletakse kui siiret, mille puhul antakse üle vara soetusmaksumus ja kulum. Vara saajana kajastatakse grupi aruandluses üle antud põhivara soetusmaksumust ja kulumit.

Kajastamise lõpetamine

Materiaalse põhivara kajastamine lõpetatakse, kui vara enam ei eksisteeri, vara võõrandamisel, kasutuselt eemaldamisel või kui grupp ei eelda selle vara müügist majandusliku kasu saamist.

Põhivara mahakandmine toimub kooskõlas Riigivaraseadusega.

Materiaalse põhivara kajastamise lõpetamisest tekkivad kasumid ja kahjumid kajastatakse sellel perioodil, millal kajastamine lõpetati, tulemiaruanDES real muud tulud või muud kulud.

Põhivara väärtuse langus

Põhivara väärtuse languse korral (osaline või täielik demonteerimine, lammutamine, hävimine, kahjustumine, kadumine) viiakse läbi allahindlus. Varade allahindlust kajastatakse koos amortisatsiooniga.

Avaliku sektori üksusena ei tee Regionaalhaigla varade väärtuse teste ega kajasta varade väärtuse langust kaetavale väärtusele avaliku teenuse osutamiseks vajalike põhivarade puhul, kui vara väärtus ei ole langenud selle rikkemise või muul põhjusel osaliselt või täielikult kasutusest eemaldamise tõttu.

1.10. Immateriaalne põhivara

Immateriaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja soetamisega otseselt seotud kulutustest. Immateriaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Immateriaalse põhivara kapitaliseerimise alampiir on 10 000 eurot (ilma käibemaksuta).

Firmaväärtust kajastatakse soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale immateriaalse põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust elueast.

Kasulike eluigade vahemikud on immateriaalse põhivara gruppidele järgmised:

Tarkvara	3 – 15 aastat
Litsentsid	2 – 5 aastat
Firmaväärtus	5 aastat

Kui on märke sellest, et varaobjekti eluiga või lõppväärtus on oluliselt muutunud, tehakse muudatused vara amortiseerimises edasiulatuvalt.

1.11. Finantskohustised

Kõik finantskohustised (võlad tarnijatele, võetud laenu, viitvõlad ning muud lühi- ja pikaajalised võlakohustised) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste finantskohustiste korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega, mistõttu lühiajalisi finantskohustisi kajastatakse bilansis maksmisele kuuluvas summas. Pikaajaliste finantskohustiste korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadud tasu õiglases väärtuses (millest on maha arvatud tehingukulutused), arvestades järgnevatel perioodidel kohustistelt intressikulu sisemise intressimäära meetodil.

Finantskohustisi liigitatakse lühiajalisteks, kui tasumise tähtaeg on kaheteist kuu jooksul alates aruandekuupäevast või kui laenuandjal oli õigus aruandekuupäeval finantskohustis tagasi kutsuda laenulepingus sätestatud tingimuste rikkumise tõttu.

1.12. Rendid

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

Rentide klassifitseerimisel kapitali- ja kasutusrentideks loevad avaliku sektori üksused, kelle põhieesmärgiks ei ole omanikule kasumi teenimine, kapitalirendile viitavaks kriteeriumiks ka olukordi, kus renditavat vara pole võimalik kergesti asendada teise varaga.

Kui rendileping sõlmitakse ühisesse konsolideerimisgruppi kuuluvate haiglate vahel, siis klassifitseeritakse rendileping alati kasutusrendiks.

Grupp kui rentnik

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

Kapitalirendi tingimustel renditud vara amortiseeritakse sarnaselt omandatud põhivaradega, 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 tulemiaruanDES kuluna.

Grupp kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt muule grupi bilansis kajastatavale varale. Kasutusrendimaksud kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tuluna. Grupp rendib äripindu.

1.13. Eraldised

Eraldistena kajastatakse bilansis aruandeperioodil või eelnevatel perioodidel tekkinud kohustisi, millel on seadusest või lepingust tulenev kohustus, kohustise realiseerumine on tõenäoline ja selle summat on võimalik usaldusväärselt mõõta. Eraldis kajastatakse bilansis summas, mis on juhtkonna hinnangu kohaselt bilansipäeva seisuga vajalik eraldisega seotud kohustise rahuldamiseks.

1.14. Annetused ja toetused

Toetuste liigid

Sihtotstarbelised toetused ehk sihtfinantseeringud – projektipõhisel sihtotstarbeliselt saadud ja antud toetused, mille puhul määratakse selle eesmärk koos mõõdikutega eesmärgi täitmise jälgimiseks: ajakava ja rahaline eelarve ning toetuse andja nõuab saajalt detailset aruandlust raha kasutamise kohta ning raha ülejääk või mittesihtotstarbeline kasutamine tuleb maksta andjale tagasi.

Mittesihtotstarbelised toetused ehk tegevustoetused – antud ja saadud toetused ning kogutud ja saadud annetused, mis antakse saajale lähtudes tema põhikirjalistest ülesannetest ja arengudokumentides määratud eesmärkidest.

Kodumaine sihtfinantseerimine – residentidelt, sh teistelt avaliku sektori üksustelt saadud ja neile antud sihtfinantseerimine, v.a nende kaudu vahendatud välismaine sihtfinantseerimine.

Välismaine sihtfinantseerimine – mitteresidentidelt, sealhulgas rahvusvahelistelt organisatsioonidelt saadud sihtfinantseerimine.

Põhivara sihtfinantseerimine – põhitingimuseks on, et selle saaja peab ostma, ehitama või muul viisil soetama teatud põhivara.

Tegevuskulude sihtfinantseerimine – sihtfinantseerimine, mis ei ole varade sihtfinantseerimine.

Sihtfinantseerimisena kajastatakse sihtotstarbeliselt antud ja teatud tingimustega seotud toetusi.

Toetuste kajastamine

Sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna tegevuskulude tegemise või põhivara soetamise perioodil, kui sihtfinantseerimise tingimustega ei kaasne sisuline tagasinõude või laekumata jäämise risk; kui eksisteerib sisuline tagasinõude või laekumata jäämise risk, kajastatakse sihtfinantseerimine tuluna vastava riski kadumisel.

Tegevuse sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna siis, kui sihtfinantseerimine muutub sissenõutavaks ning sihtfinantseerimisega seotud võimalikud tingimused on täidetud. Saadud sihtfinantseerimine, mille puhul tuluna kajastamise tingimused ei ole täidetud, kajastatakse bilansis kohustisena. Sihtfinantseerimine võetakse arvele saadud või saadava vara õiglasel väärtuses. Tulu sihtfinantseerimisest kajastatakse tulemiaruanDES „Toetused ja sihtfinantseerimised“ kirjel.

Mitterahalist sihtfinantseerimist või tegevustoetust kajastatakse saadud vara õiglasel väärtuses.

1.15. Tulud

Müügitulu kajastatakse teenuse osutamisel, või juhul kui teenus osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, siis lähtudes osutatava teenuse valmidusastmest eeldusel, et teenuse tulused ja kulused on võimalik usaldusväärselt prognoosida ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline (aruandekuupäevaks on füüsilistele isikutele tervishoiuteenused osutatud, kuid Tervisekassale on haigusjuhud veel edastamata).

Müügitulu korrigeeritakse aruande alg- ja lõppkuupäeval hinnatud lõpetamata haigusjuhtude muutusega.

Grupi põhitegevuse müügituluks on Tervisekassa ravi rahastamise lepingu alusel tervishoiuteenuse osutamine kindlustatud isikutele ja erakorralise arstiabi osutamine kõikidele inimestele.

Grupi müügituluna kajastatakse veel tasulisi tervishoiuteenuseid nii füüsilistele- kui juriidilistele isikutele, diagnostilisi teenuseid, psühhiaatrilisi ekspertiise, raviasutustele veretoodete müüki, osutatud meditsiiniliste koolituste- ja konverentside tasusid.

Kaupade müügist tulenevat tulu kajastatakse siis, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle ostjale ning müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav.

Intressitulu kajastatakse tekkepõhiselt.

1.16. Kulud

Majandustehingute kajastamisel järgitakse tulude ja kulude vastavuse printsiipi, mille kohaselt kantakse aruandeperioodi kulusse aruandeperioodi tulude saamiseks vajalikud kulud. Kulud kajastatakse tekkepõhise arvestusprintsiibi alusel.

Tööjookuludena kajastatakse töövõtjatele tekkepõhiselt arvestatud töötasud, nimetatud tasudega maksumisel võrdsustatud tasud ja erisoodustused ning nendelt arvestatud maksud.

Aruandeperioodil välja maksmata tööjõuga seotud kulud kajastatakse kohustisena töötajatele. Kasutamata puhkusepäevade ja välja maksmata puhkusetasude kohustist hinnatakse üks kord aastas aruandeaasta lõpu seisuga ning kajastatakse lõppenud aruandeperioodi kuluna.

Põhivara kulumi ja allahindlusena kajastatakse materiaalse ja immateriaalse põhivara amortisatsioon ning väärtuse langus.

Finantstulude ja -kuludena kajastatakse finantsinvesteeringute ja võetud laenukohustiste tulud ja kulud. Finantstulud ja -kulud kajastatakse nende tekkimise perioodil.

1.17. Välisvaluutatehingute kajastamine

Grupi kuuluvate üksuste arvestusvaluutadeks on euro. Konsolideeritud finantsaruande esitusvaluutaks on euro.

Välisvaluutas toimunud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursid. Välisvaluutas fikseeritud monetaarsed varad ja kohustised hinnatakse bilansipäeval ümber arvestusvaluutasse bilansipäeval kehtivate Euroopa keskpanga valuutakursside alusel. Ümberhindamise tulemusena tekkinud kursikasumid ja -kahjumid kajastatakse aruandeperioodi tulemiaruanDES.

1.18. Seotud osapooled

Osapooli loetakse seotuks juhul, kui üks osapool omab kontrolli teise osapoole üle või olulist mõju teise osapoole äriotsustele.

Grupp loeb seotud osapoolteks:

- Regionaalhaigla kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmeid ja nende pereliikmeid, kelleks loetakse abikaasa, elukaaslane ja laps;
- Regionaalhaigla kõrgema juhtorgani-, tegevjuhtkonna- ja nende pereliikmete valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid;
- Sihtasutusi, mille üks asutajatest on Regionaalhaigla;
- Regionaalhaigla tütarettevõtete kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmeid ja nende pereliikmeid, kelleks loetakse abikaasa, elukaaslane ja laps;
- Regionaalhaigla tütarettevõtete kõrgema juhtorgani-, tegevjuhtkonna- ja nende pereliikmete valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid.

Vastavalt avaliku sektori finantsarvestuse ja aruandluse juhendile avaldatakse informatsioon seotud isikutega tehtud tehingute kohta, mis ei vasta õigusaktidele või raamatupidamiskohustuslase sisedokumentide üldistele nõuetele või turutingimustele.

1.19. Aruandekuupäevajärgsed sündmused

Raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised vara ja kohustiste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva ja aruande koostamise kuupäeva vahel, kuid on seotud aruandeperioodil või varasematel perioodidel toimunud tehingutega. Korrigeerivad sündmused kajastatakse lõppenud aasta bilansis ja tulemiaruanDES. Korrigeeriv sündmus on niisugune, mille mõju oli juba aruandekuupäeval olemas.

Mittekorrigeerivate sündmuste mõju ei kajastata lõppenud aasta bilansis ja tulemiaruanDES, vaid avaldatakse lisades juhul, kui nad on olulised. Mittekorrigeeriv aruandekuupäevajärgne sündmus on selline sündmus, mis ei anna tunnistust aruandekuupäeval eksisteerinud asjaoludest.

Lisa 2 Grupi tütarettevõtted

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla võrgustas SA Läänemaa Haigla 13.02.2015, SA Raplamaa Haigla 26.02.2015 ja SA Hiiumaa Haigla 24.07.2017.

Sihtasutuste puhul ei oma asutajad kontrolli osaluse kaudu, kontroll toimib nõukogu liikmete nimetamise kaudu.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla saab võrgustunud haiglate nõukogudesse nimetada kolm nõukogu liiget ning kohalikud omavalitsused saavad nimetada kaks nõukogu liiget. Sellega on SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglagala omandanud haiglate igapäevatöö suunamise olulise rolli.

Regionaalhaigla tütarettevõtete bilansiline väärtus:

<i>tuhandetes eurodes</i>	Osalusprotsent	Asukoha maa	31.12.2024	31.12.2023
SA Läänemaa Haigla	100%	Eesti Vabariik	750	750
SA Raplamaa Haigla	100%	Eesti Vabariik	750	750
SA Hiiumaa Haigla	100%	Eesti Vabariik	800	800

Lisa 3 Raha

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023
Raha Riigikassas	49 825	13 606
Raha kommertsbankades	7 216	4 539
Sularaha kassas	33	36
Raha kokku	57 074	18 181

Emaettevõtte kassalist teenindamist korraldab Rahandusministeeriumi riigikassa osakond. Kassaline teenindamine toimub e-riigikassas SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla kuuluva kontode kaudu e-riigikassa sisese arveldamisena ja Rahandusministeeriumi grupikontode koosseisu kuuluva Eesti krediidasutuste arvelduskontode vahendusel. Tütarhaiglaid teenindavad Eesti krediidasutused.

Rahandusministeerium on võimaldanud SA-le Põhja-Eesti Regionaalhaigla arveldukrediiti 20 mln ulatuses, mida pole aruandekuupäeva seisuga kasutatud. Lepingust on kirjutatud Lisas 15.

Intressitulu deposiitidelt on 2024. aastal 1 422 tuh (2023: 376 tuh) eurot.

Lisa 4 Nõuded ja ettemaksed

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Ostjatelt laekumata arved	16 920	22 227	
Lõpetamata ravijuhud ¹	9 844	8 135	
Ettemaksed ja tulevaste perioodide kulud	2 523	1 663	
Nõuded toetuste eest	1 713	22 600	17
Muud nõuded	176	178	
Maksude ettemaksed ja maksuvõlad	4	21	
Nõuded ja ettemaksed kokku	31 179	54 826	

¹ Lõpetamata ravijuhtudena kajastatakse aruandekuupäevaks alustatud, kuid veel lõpetamata ja Tervisekassale edastamata ravijuhud.

Lisa 5 Varud

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023
Meditsiiniline materjal	3 610	4 144
Ravimid	2 693	3 771
Veri ja verekomponendid	411	342
Muu (sh toit ja ravitoit)	63	55
Varud kokku	6 777	8 312

Aastainventuuri tulemusel korrigeeriti laokontode bilansilist väärtust 13 (2023: 967) tuh euro võrra. Maha kanti aegunud ja kasutamiskõlbmatut kaupa 126 (2023: 439) tuh euro ulatuses.

Lisa 6 Kinnisvarainvesteering

<i>tuhandetes eurodes</i>	Parkimismaja	Ehitised	KOKKU
Jääkmaksumus seisuga 31.12.2023	5 589	2 793	8 383
2024. aastal toimunud muutused			
Ostud ja parendused	0	46	46
Amortisatsioonikulu	-189	-162	-352
Ümberklassifitseerimine põhivarast	0	508	508
Saldo seisuga 31.12.2024			
Soetusmaksumus	5 973	3 856	9 829
Akumuleeritud kulum	-573	-671	-1 244
Jääkmaksumus seisuga 31.12.2024	5 400	3 185	8 585

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
Kinnisvarainvesteeringult teenitud tulu	492	392
Kinnisvarainvesteeringu haldamisega otseselt kaasnevad kulud	102	78

2024. aastal hindas Regionaalhaigla juhatus kinnisvarainvesteeringuna kajastatud parkimismaja kasutusiga ning leidis, et kasutusiga, mille jooksul ehitise käigushoidmine omanikule ja lõppkasutajale on tulus, on 35 aastat (varasemalt 50 aastat) ning parkimismaja tehnosüsteemide kasutusiga 25 aastat (varasemalt 30 aastat). Eluea muutus kasvatas aastast amortisatsioonikulu 142 tuh euro võrra. Eelmisi perioode korrigeeritud ei ole.

Ehitiste all kajastatakse tütarhaiglate hooneid või hoone osi, mis on valdavalt renditud perearstidele.

Lisa 7 Materiaalne põhivara

<i>tuhandetes eurodes</i>	Maa	Ehitised	Masinad ja sead- med	Muu	Lõpeta- mata projektid	Ette- maksed	KOKKU
Saldo seisuga 31.12.2023							
Soetusmaksumus	5 767	227 429	74 359	1 602	10 255	282	319 694
Akumuleeritud kulum	0	-68 311	-51 424	-711	0	0	-120 446
Jääkmaksumus 31.12.2023	5 767	159 119	22 935	891	10 255	282	199 248
2024. aastal toimunud muutused							
Ostud ja parendused	0	62	6 313	29	1 763	0	8 167
Amortisatsioonikulu	0	-10 179	-5 240	-107	0	0	-15 526
Mahakantud vara jääkväärtuses	0	0	-43	0	-1 180	0	-1 223
Ümberklassifitseerimised ja muud muutused*	0	10 111	204	0	-10 788	-82	-554
Saldo seisuga 31.12.2024							
Soetusmaksumus	5 767	237 600	78 175	1 573	51	200	323 365
Akumuleeritud kulum	0	-78 487	-54 006	-760	0	0	-133 253
Jääkmaksumus 31.12.2024	5 767	159 113	24 169	812	51	200	190 112

* Muud muutused - lõpetamata ehituste või ettemaksetena kajastatud varad, mis hiljem on hinnatud tegevuskuludeks.

Lisa 8 Immateriaalne põhivara

<i>tuhandetes eurodes</i>	Tarkvara	Litsentsid	Firma- väärtus	Lõpetamata projektid ja ettemaksud	Kokku
Saldo seisuga 31.12.2023					
Soetusmaksumus	9 445	1 631	3 699	1 772	16 547
Akumuleeritud kulum	-5 120	-908	-2 131	0	-8 159
Jääkmaksumus 31.12.2023	4 325	723	1 568	1 772	8 389
2024. aastal toimunud muutused					
Ostud ja parendused	0	539	0	1 673	2 212
Amortisatsioonikulu	-1 648	-421	-739	0	-2 807
Mahakantud vara jääkväärtuses	0	0	0	-1 207	-1 207
Ümberklassifitseerimised ja muud muutused*	1 136	0	0	-1 186	-50
Saldo seisuga 31.12.2024					
Soetusmaksumus	10 435	2 056	3 699	1 052	17 242
Akumuleeritud kulum	-6 622	-1 214	-2 869	0	-10 705
Jääkmaksumus 31.12.2024	3 813	842	830	1 052	6 537

* Muud muutused - lõpetamata ehituste või ettemaksetena kajastatud varad, mis hiljem on hinnatud tegevuskuludeks.

Firmaväärtusena kajastatakse 2020. aastal Põhja-Eesti Taastusravikeskus AS-lt soetatud taastusravi teenuse osa ning 2021. aastal Dr. Kai Noor Silmakabinet OÜ-lt soetatud oftalmoloogilise teenuse osa.

<i>tuhandetes eurodes</i>	Soetusmaksumus	Akumuleeritud kulum	Jääkväärtus 31.12.2024
Põhja-Eesti Taastusravikeskus AS	1 339	-1 335	4
Dr. Kai Noor Silmakabinet OÜ	2 361	-1 534	826
Firmaväärtus kokku	3 699	-2 869	830

Müügileping Dr. Kai Noor Silmakabinet OÜ-ga sõlmiti 2021. aastal- tehingu väärtuseks on 2,7 mln eurot, mis tasutakse 4. aasta jooksul. 2024. aastal maksti 0,4 mln (2023: 0,4 mln) eurot, maksmata osa antud tehingust on kajastatud bilansis kohustusena.

Projektid, mis on kajastatud lõpetamata projektide ja ettemaksetena

tuhandetes eurodes

Summa	Projekti nimi
689	Investeeringud süsteemide toimimiseks ja uuteks arendusteks
144	Investeeringud süsteemide toimimiseks
90	Üleriigiline Vereinfosüsteem (ÜVIS)
45	Järjekorrasüsteem
45	Finantsanalüüsisüsteemi Tableau arendus
40	Finantstarkvara BC arendused
Kokku 1 052	eurot

Lisa 9 Kasutusrent

Aruandekohustuslane kui rendileandja

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023	lisa
Kasutusrentide renditulu	1 855	1 370	16

Järgmiste perioodide kasutusrenditulu mittekatkestavatest lepingutest

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
12 kuu jooksul	1 462	727
1-5 aasta jooksul	4 744	587
Üle 5 aasta	932	1 584

Lepingud lõpevad kokkulepitud tähtpäeva saabumisel. Lepingupooled võivad lepingu igal ajal lõpetada lepingupoolte kokkuleppel. Rendileandja võib lepingu korraliselt üles öelda, teatades sellest teisele lepingupooltele kirjalikult vähemalt 120 kalendripäeva ette.

Lepingupooled võivad lepingu erakorraliselt üles öelda lepingus ning kehtivates õigusaktides ettenähtud alustel, teatades sellest teisele lepingupooltele vähemalt 30 kalendripäeva ette.

Rendile või üürile antud varade bilansiline jääkmaksumus

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
Rendile antud ehitiste jääkmaksumus	4 200	2 789

Toodud andmed sisaldavad nii kinnisvarainvesteeringute kui materiaalse põhivara renditulu.

Aruandekohustuslane kui rentnik

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
Kasutusrentide rendikulu	1 623	1 756

Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatkestavatest lepingutest

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
12 kuu jooksul	1 147	1 619
1-5 aasta jooksul	2 010	3 480
Üle 5 aasta	0	3 003

Lepingud lõppevad tähtaja saabumisel. Lepingupooled võivad rendilepingu igal ajal lõpetada lepingupoolte kokkuleppel. Rendileandja võib lepingu korraliselt üles öelda, teatades sellest kirjalikult vähemalt 30- 120 kalendripäeva ette.

Taastusravihaiglana taastusraviteenuste ja rehabilitatsiooniteenuse osutamiseks renditud ruumid on seotud tegutsemiskohustusega. Rikkumisel peab rentnik hüvitama tegutsemiskohustuse rikkumisega põhjuslikus seoses oleva rendileandja kahju.

Lisa 10 Võlad tarnijatele ja muud võlad

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Võlad tarnijatele ²	21 868	16 838	11
Võlad töötajatele	17 283	16 191	12
Maksuvõlad	4 422	4 125	13
Viitvõlad*	7 511	6 348	13
Eraldis	733	825	14
Toetuste ja sihtfinantseerimiste ettemaksud	148	190	17
Saadud ettemaksud, intressikohustused, tagatistasud	1 367	1 271	
Kokku võlad ja ettemaksud	53 332	45 788	

² ei sisalda pikaajalist võlga tarnijale

* Viitvõlana kajastatakse tekkepõhiseid sotsiaalkindlustusmaksu.

Lisa 11 Võlad tarnijatele

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Võlad tarnijatele kaupade ja teenuste eest	18 491	15 575	
Võlad tarnijatele põhivara eest	3 377	1 263	
Kokku võlad tarnijatele	21 868	16 838	10

Lisa 12 Võlad töövõtjatele

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Töötasude kohustis	10 212	9 877	
Puhkusetasude kohustis	3 708	3 477	
Maksukohustised	3 305	2 781	
Kinnipidamised töötasudest	58	56	
Kokku võlad töövõtjatele	17 283	16 191	10

Lisa 13 Maksuvõlad

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Sotsiaalmaks	4 068	3 648	
Üksikisiku tulumaks	2 328	2 066	
Käibemaks	679	239	
Töötuskindlustusmaksu	277	248	
Kohustuslik kogumispension	140	126	
Muud maksuvõlad	19	21	
Kokku maksuvõlad	7 511	6 348	10

Lisa 14 Eraldised

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023	Lisa
Eraldis seisuga 01.01.	825	1 760	
Eraldise kasutamine perioodil	-922	-1 067	
Eraldise moodustamine	830	132	
Eraldis seisuga 31.12.	733	825	10

Eraldisena kajastatakse 2025. aastal välja makstavad tulemustasud ja lisatasu fond 2024. aasta eest.

Eraldis moodustatakse eelmise perioodi väljamakstud juhatuse poolt kinnitatud lisatasu summadest 10% ulatuses. Väljamaksed toimuvad 2025. aasta I kvartalis juhul, kui aasta majandustulemused vastavad eel- arvestatule.

Lisa 15 Võlakohustised

<i>tuhandetes eurodes</i>	31.12.2024	31.12.2023	Lisa
Pikaajalised võlakohustised			
Pikaajalised võlakohustised	46 003	52 344	
Pikaajalised kapitalirendikohustised	853	861	6
Pikaajalised võlakohustised kokku	46 857	53 205	
Lühiajalised võlakohustised			
Lühiajalised võlakohustised	6 340	7 063	
Lühiajalised kapitalirendikohustised	337	395	6
Lühiajalised võlakohustised kokku	6 678	7 458	
Võlakohustised kokku	53 534	60 662	

Laenulepingud sisaldavad muuhulgas teatud eritingimusi ehk kovenante, millele grupi finantsnäitajad peavad vastama. Seisuga 31.12.2024 vastasid grupi finantsnäitajad kõikidele laenulepingute tingimustele.

Võlakohustiste muutus perioodis

<i>tuhandetes eurodes</i>	Jääk 31.12.23	Tasutud laenud	Saadud laen	Jääk 31.12.24	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi		
					Kuni 12 kuud	1-5 aastat	üle 5 aasta
Nordic Investment Bank	31 000	-3 645	0	27 355	3 645	11 065	12 645
European Investment Bank	27 684	-2 695	0	24 989	2 695	10 780	11 514
Swedbank'i arvelduskrediit	723	-723	0	0	0	0	0
Kapitalirent	1 256	-395	330	1 191	337	853	0
Võlakohustised kokku	60 662	-7 458	330	53 534	6 678	22 698	24 159

EIB ja NIB laenude tagatiseks ei ole seatud pante. EIB laenu tagab Rahandusministeeriumi antud 52,2 mln euro suurune garantii.

Jooksva kuusise rahavoo ning likviidsusriiskide paremaks juhtimiseks on sõlmitud arvelduskrediidi lepingud. Kõige enam mõjutavad jooksva rahavoo seisu struktuuritoetuste abil elluviidavad ehitusinvesteeringud, mida rahastatakse kuni toetuste laekumiseni Regionaalhaigla grupi rahavoost.

Eesti Vabariigi valitsuse otsusega on SA-le Põhja-Eesti Regionaalhaigla antud Riigikassas arvelduskrediiti limiidiga 20 mln eurot perioodiks 01.09.2022 – 31.08.2025. Intressimäär aastas on 3 kuu Euribor + 1,06% ja 0,27% on tasu, mida Põhja-Eesti Regionaalhaigla tasub laenuandjale kasutamata arvelduskrediidi limiidilt. Seisuga 31.12.2024 pole antud arvelduskrediiti kasutatud.

Swedbank andis Hiiumaa Haiglale perioodiks 01.01.2024 - 31.03.24 arvelduskrediiti 2,5 mln eurot. Intressimäär aastas oli 6 kuu EURIBOR + 1,58% ja 0,5% aastas oli tasu, mida Hiiumaa Haigla tasus laenuandjale kasutamata arvelduskrediidi limiidilt.

Pika- ja lühiajaliste kapitalirendilepingute tingimused

Laen	Lepingu algus	Lepingu lõpp	Võetud laen eurodes	Intress	Alusvaluuta
1. Nordic Investment Bank	08.06.2006	12.09.2028	32 mln	6 kuu euribor +0,22%	EUR
2. Nordic Investment Bank	09.10.2017	05.10.2037	24,5 mln	6 kuu euribor +0,85%	EUR
3. European Investment Bank ³	25.05.2020	25.05.2044	25 mln	6 kuu euribor +väljamaksest sõltuv intress	EUR
4. European Investment Bank	16.09.2011	30.04.2035	43,5 mln	6 kuu euribor +(0,40%- 0,75%)	EUR
5. Council of Europe Development Bank ³	18.12.2020	18.12.2043	25 mln	6 kuu euribor +väljamaksest sõltuv intress	EUR

³ Selle laenulepingu alusel pole 2024. aastal laenu välja võetud

Pika- ja lühiajaliste kapitalirendilepingute tingimused

	Lepingu algus	Lepingu lõpp	Intress	Alusvaluuta
Kiirabiautod	2019	2024	6 kuu euribor +1,71%-1,5%	EUR
Kiirabiautod	2020	2025	6 kuu euribor +1,7%	EUR
Kiirabiautod	2022	2027	6 kuu euribor +1,15%	EUR
Kiirabiautod	2023	2028	6 kuu euribor +1,02%	EUR
Kiirabiautod	2024	2029	6 kuu euribor +1,09%	EUR

Kapitalirendilepingute rendiperiood on 60 kuud.

Vara jääkväärtus rendiperioodi lõpuks on 0%- 6% vara maksumusest.

Kapitalirendi tingimusel soetatud kiirabiautot kajastatakse põhivarana masinate ja seadmete all.

Renditud varade bilansiline jääkmaksumus

tuhandetes eurodes	2024	2023
Masinaid ja seadmed	1 347	1 613



Lisa 16 Müügitulu

tuhandetes eurodes

Tervishoiuteenuste osutamine	2024	2023	Lisa
Teenuste müük Tervisekassale	326 558	289 179	
Tervishoiuteenuste müük teistele juriidilistele isikutele	13 612	12 036	
Kiirabiiteenuse müük	13 331	11 733	
Patsientide omaosalustasud ja tasulised teenused	4 406	4 019	
Tulud tervishoiuteenuste osutamisest kokku	357 907	316 967	
Muude teenuste osutamine			
Renditulud	1 855	1 370	9
Toitlustustulud	588	573	
Koolitusteenused	668	597	
Muud teenused	210	201	
Ravimite müük	275	262	
Muude teenuste osutamise tulud kokku	3 596	3 003	
Müügitulu kokku	361 503	319 970	

Lisa 17 Sihtotstarbelised tasud, annetused ja toetused

Tuludena kajastatud sihtfinantseeringud ja tegevustoetused liikide lõikes

tuhandetes eurodes

Põhivara sihtfinantseerimine	31.12.2024	31.12.2023
Kodumaine põhivara soetuse sihtfinantseerimine	319	2 870
Välismaine põhivara soetuse sihtfinantseerimine	215	48 548
Välismaise põhivara sihtfinantseerimise tagasinõue	-1 690	0
Põhivara sihtfinantseerimine kokku	535	51 418
Tegevuskulude sihtfinantseerimine		
Kodumaine tegevuskulude sihtfinantseerimine	7 985	6 825
Välismaine tegevuskulude sihtfinantseerimine	274	237
Tegevuskulude sihtfinantseerimine kokku	8 259	7 062
Tegevustoetused ja annetused kokku	110	314
Sihtfinantseerimise, annetused ja toetused kokku	8 903	58 794

Põhivarade sihtfinantseerimiseks saadud vahendeid on kasutatud: 219 tuhat eurot Üleriigiline Vereinfosüsteem; 113 tuhat eurot elutähtsate teenuste toimepidevuse tagamine; 76 tuhat eurot Eesti Päästemeeskonna Meditsiinirühma varustus; 60 tuhat eurot Y-korpuse ehitus, 36 tuhat eurot katastroofihaagis koos varustusega, 30 tuhat eurot Hiiumaa kolonoskoobi ost.

2024. aastal maksti tagasi varasemalt saadud EU toetusi järgmiste projektide eest: -639 tuhat eurot verekeskuse rekonstrueerimine, -504 tuhat eurot Hiiumaa Haigla peamaja renoveerimine, -499 tuhat eurot Y korpuse ehitus, - 48 tuhat eurot B-korpuse renoveerimine,

Tegevuskulude sihtfinantseerimise vahendeid on saadud teadusprojektide toetuseks, rahvusvahelistes uuringutes osalemiseks ja muude tegevuskulude sihtfinantseerimiseks.

Sihtfinantseeringute ja tegevustoetuste muutus aruandeperioodil

tuhandetes eurodes

	2024	2023	Lisa
Nõuded aruandekuupäeva seisuga	1 713	22 600	4
Kohustised aruandekuupäeva seisuga	148	190	10
Tulud aruandeperioodil	7 213	58 794	
Antud toetused aruandeperioodil	120	239	
Laekunud aruandeperioodil	28 042	42 010	

Lisa 18 Tööjõukulud

tuhandetes eurodes

	2024	2023
Töötasud, tulemustasud, puhkusetasud ja preemiad	148 053	132 388
Tööjõukuludelt arvestatud maksud	49 448	44 566
Tööjõukulud klassifitseeritud erisoodustusena koos arvestatud maksudega	557	721
Tööjõukulud kokku	198 058	177 675
Töötajate keskmine arv taandatud täistööajale	4 281	4 207

Lisa 19 Tegevuskulud

tuhandetes eurodes

Põhitegevuse kulud	2024	2023
Ravimid	43 770	36 436
Meditsiinilised materjalid	16 041	15 474
Operatsiooni abimaterjalid	11 611	10 653
Reaktiivid ja allergeenid	9 384	8 118
Ostetud meditsiinilised teenused	7 868	6 241
Meditsiiniliste seadmete majandamiskulud	5 574	6 577
Eri-, vormiriietus ja ühekordse kasutusega pesu	2 840	2 882
Muud meditsiinilised vahendid	2 752	2 717
Uurimis- ja arendustööd	76	38
Põhitegevuse kulud kokku	99 916	89 136
Mitmesugused tegevuskulud		
Kinnistute, hoonete ja ruumide majandamiskulud	14 147	13 562
Info- ja kommunikatsioonitehnoloogia kulud	5 741	3 657
Toiduained ja toitlustusteenused	1 999	2 009
Koolitus- ja lähetuskulud	1 849	1 808
Administreerimiskulud	1 431	1 663
Inventari majandamiskulud	1 039	2 313
Sõidukite majandamiskulud	994	1 118
Mitmesugused majanduskulud	542	1 193
Muud tegevuskulud kokku	27 742	27 323
Tegevuskulud kokku	127 658	116 459

Lisa 20 Muud kulud

tuhandetes eurodes

	2024	2023
Kaupade ja teenuste käibemaksukulu	17 130	15 457
Soetatud põhivara käibemaksukulu	2 368	8 011
Muud maksud, lõivud, ebatõenäoliselt laekuvad nõuded, varude allahindlus ja valuutakursi muutused	497	248
Muud kulud kokku	19 995	23 716

Lisa 21 Seotud osapooled

1. Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja grupi kuuluvate tütarettevõtete tegev- ja kõrgema juhtkonna liikmete arvestatud tasud ja muud olulised soodustused.

<i>tuhandetes eurodes</i>	2024	2023
Tööjõukulu sh. maksukulu	584	843
Erisoodustused	6	6
Isikliku sõiduauto töösõitideks kasutamise hüvitis	4	3

Auditikomitee tegevuses osalenud nõukogu liikmed said tasu kokku 6 (2023: 7) tuh eurot.

Kõrgema juhtorgani ja tegevjuhtkonna liikmete ja nende pereliikmetega ning nende valitseva või olulise mõju all olevate sihtasutustega, mittetulundusühingutega või äriühingutega 2024. aastal ja võrdlusperioodil tehinguid pole toimunud.



Lisa 22 Emaettevõtte konsolideerimata majandusaasta aruanded

Bilanss

tuhandetes eurodes

Varad	31.12.2024	31.12.2023
Käibevarad		
Raha	49 855	13 640
Nõuded ja tehtud ettemaksud	30 154	51 662
Laenunõuded	100	100
Varud	6 445	8 001
Käibevarad kokku	86 554	73 403
Põhivarad		
Osalus tütarettevõtetes	2 300	2 300
Pikaajalised laenunõuded	200	300
Finantsinvesteeringud	3	3
Kinnisvarainvesteeringud	5 400	5 589
Materiaalsed põhivarad	172 062	180 514
Immateriaalsed põhivarad	6 537	8 389
Põhivarad kokku	186 503	197 095
Varad kokku	273 057	270 498
Kohustised		
Lühiajalised kohustised		
Võlad tarnijatele ja muud võlad	50 212	42 520
Laenukohustised	6 678	6 735
Eraldised	700	794
Sihtotstarbeliste toetuste kohustis	148	167
Lühiajalised kohustised kokku	57 737	50 216
Pikaajalised kohustised		
Võlad tarnijatele	350	833
Laenukohustised	46 857	53 205
Pikaajalised kohustised kokku	47 207	54 038
Kohustised kokku	104 944	104 254
Netovara		
Sihtkapital nimiväärtuses	34 243	34 243
Eelmiste perioodide tulem	132 001	102 559
Aruandeaasta tulem	1 869	29 441
Netovara kokku	168 113	166 244
Kohustised ja netovara kokku	273 057	270 498

Tulemiaruanne

tuhandetes eurodes

Tulud	2024	2023
Müügitulu	340 137	301 661
Saadud annetused ja toetused	7 495	46 881
Muud tulud	17	216
Tulud kokku	347 649	348 758
Kulud		
Antud toetused	-130	-239
Tööjõukulud	-183 277	-164 620
Mitmesugused tegevuskulud	-124 288	-113 276
Muud kulud	-19 217	-21 197
Põhivara kulum ja väärtuse langus	-17 611	-17 849
Kulud kokku	-344 523	-317 180
Põhitegevuse tulem	3 126	31 578
Muud finantstulud ja -kulud	-1 257	-2 136
Aruandeaasta tulem	1 869	29 441

Regionaalhaigla Grand Man 2024 dr Ain Seimar



Rahavoogude aruanne

tuhandetes eurodes

Rahavood põhitegevusest	2024	2023
Laekunud sihtfinantseeringud, toetused ja annetused	7 868	6 772
Laekumised teenuste ja kaupade müügist	345 475	302 219
Väljamaksed teenuste ja kaupade ostmisel	-137 027	-134 231
Väljamakstud tööjõukulud	-182 260	-161 901
Makstud intressid	-2 766	-2 233
Makstud toetused ja sihtfinantseeringud	-21	-37
Rahavood põhitegevusest kokku	31 269	10 589
Rahavood investeerimistegevusest		
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivara soetamisel	-6 670	-30 581
Laekumised põhivara sihtfinantseerimisest	18 218	23 769
Antud laenude tagasimaksed	100	100
Laekunud intressid	20	21
Laekumine põhivara müügist	36	0
Rahavood investeerimistegevusest kokku	11 703	-6 691
Rahavood finantseerimistegevusest		
Tagasi makstud laenud	-6 340	-6 340
Tagasi makstud kapitalirendikohustused	-416	-363
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	-6 756	-6 703
Rahavood kokku	36 215	-2 806
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	13 640	16 446
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	49 856	13 640
Raha ja raha lähendite muutus	36 215	-2 806

Netovara muutuste aruanne

<i>tuhandetes eurodes</i>	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Netovara kokku
Korrigeeritud netovara seisuga 31.12.2022	34 243	115 811	150 054
Majandusaasta tulem 2023	0	29 441	29 441
Netovara seisuga 31.12.2023	34 243	132 001	166 244
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste bilansiline väärtus	0	-2 300	-2 300
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste väärtus arvestatuna kapitaliosaluse meetodi	0	26 114	26 114
Korrigeeritud netovara seisuga 31.12.2023	34 243	155 815	190 058
Majandusaasta tulem 2024	0	1 869	1 869
Netovara seisuga 31.12.2024	34 243	133 870	168 113
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste bilansiline väärtus	0	-2 300	-2 300
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste väärtus arvestatuna kapitaliosaluse meetodi	0	27 237	27 237
Korrigeeritud netovara seisuga 31.12.2024	34 243	158 807	193 050

Aruande digitaalallkirjad

Aruande lõpetamise kuupäev on: 19.03.2025

sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla (registrikood: 90006399) 01.01.2024 - 31.12.2024 majandusaasta aruande andmete õigsust on digitaalselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
AGRIS PEEDU	Juhatuse liige	19.03.2025
KRISTO ERIKSON	Juhatuse liige	19.03.2025
KATRE ZIREL	Juhatuse liige	19.03.2025

SÕLTUMATU VANDEAUDIITORI ARUANNE

Sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla nõukogule

Arvamus

Oleme auditeerinud Sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja tema tütarettevõtjate (grupp) konsolideeritud raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab konsolideeritud bilanssi seisuga 31.12.2024 ning konsolideeritud tulemiaruanne, konsolideeritud rahavoogude aruannet ja konsolideeritud netovara muutuste aruannet eeltoodud kuupäeval lõppenud aasta kohta ja konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisasid, sealhulgas märkimisväärsete arvestuspõhimõtete kokkuvõtet.

Meie arvates kajastab kaasnev konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne kõigis olulistest osades õiglaselt grupi konsolideeritud finantsseisundit seisuga 31.12.2024 ning sellel kuupäeval lõppenud aasta konsolideeritud finantstulemust ja konsolideeritud rahavoogusid kooskõlas Eesti finantsaruandluse standardiga.

Arvamuse alus

Viisime auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimise standarditega (Eesti). Meie kohustusi vastavalt nendele standarditele kirjeldatakse täiendavalt meie aruande osas „Vandeauditori kohustused seoses konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande auditiga”. Me oleme grupist sõltumatud kooskõlas kutseliste arvestuseksperptide eetikakoodeksiga (Eesti) (sh sõltumatuse standardid), ja oleme täitnud oma muud eetikaalased kohustused vastavalt nendele nõuetele. Me usume, et auditi tõendusmaterjal, mille oleme hankinud, on piisav ja asjakohane aluse andmiseks meie arvamusel.

Muu informatsioon

Juhtkond vastutab muu informatsiooni eest. Muu informatsioon hõlmab tegevusaruannet, kuid ei hõlma konsolideeritud raamatupidamise aastaaruannet ega meie vandeauditori aruannet. Meie arvamus konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande kohta ei hõlma muud informatsiooni ja me ei tee selle kohta mingis vormis kindlustandvat järeldust.

Seoses meie konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande auditiga on meie kohustus lugeda muud informatsiooni ja kaaluda seda tehes, kas muu informatsioon lahknep oluliselt konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandest või meie poolt auditi käigus saadud teadmistest või tundub muul viisil olevat oluliselt väärkajastatud.

Lisaks on meie kohustus avaldada, kas tegevusaruandes esitatud informatsioon on vastavuses kohalduvate seaduses sätestatud nõuetega. Kui me teeme tehtud töö põhjal järelduse, et muu informatsioon on eespool toodu osas oluliselt väärkajastatud, oleme kohustatud sellest faktist aru andma.

Meil ei ole sellega seoses millegi kohta aru anda ning avaldame, et tegevusaruandes esitatud informatsioon on olulises osas kooskõlas konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandega ning kohalduvate seaduses sätestatud nõuetega.

Juhtkonna ja nende, kelle ülesandeks on valitsemine, kohustused seoses konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandega

Juhtkond vastutab konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamise ja õiglase esitamise eest kooskõlas Eesti finantsaruandluse standardiga ja sellise sisekontrolli eest, nagu juhtkond peab vajalikuks, et võimaldada kas pettusest või veast tulenevate oluliste väärkajastamisteta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamist.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel on juhtkond kohustatud hindama grupi suutlikkust jätkata jätkuvalt tegutsevana, esitama infot, kui see on asjakohane, tegevuse jätkuvusega seotud asjaolude kohta ja kasutama tegevuse jätkuvuse arvestuse alusprintsipi, välja arvatud juhul, kui juhtkond kavatseb kas grupi likvideerida või tegevuse lõpetada või tal puudub sellele realistlik alternatiiv.

Need, kelle ülesandeks on valitsemine, vastutavad grupi raamatupidamise aruandlusprotsessi üle järelevalve teostamise eest.

Vandeauditori kohustused seoses konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande auditiga

Meie eesmärk on saada põhjendatud kindlus selle kohta, kas konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne tervikuna on kas pettusest või veast tulenevate oluliste väärkajastamisteta, ja anda välja vandeauditori aruanne, mis sisaldab meie arvamus. Põhjendatud kindlus on kõrgetasemeline kindlus, kuid see ei taga, et olulise väärkajastamise eksisteerimisel see kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimise standarditega (Eesti) läbiviidud auditi käigus alati avastatakse. Väärkajastamised võivad tuleneda pettusest või veast ja neid peetakse oluliseks siis, kui võib põhjendatult eeldada, et need võivad üksikult või koos mõjutada majanduslikke otsuseid, mida kasutajad konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande alusel teevad.

Kasutame auditeerides vastavalt rahvusvaheliste auditeerimise standarditele (Eesti) kutsealast otsustust ja säilitame kutsealase skeptitsismi kogu auditi käigus. Me teeme ka järgmist:

- teeme kindlaks ja hindame konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande kas pettusest või veast tuleneva olulise väärkajastamise riskid,

kavandame ja teostame auditiprotseduurid vastuseks nendele riskidele ning hangime piisava ja asjakohase auditi tõendusmaterjali, mis on aluseks meie arvamusele. Pettusest tuleneva olulise väärkajastamise mitteavastamise risk on suurem kui veast tuleneva väärkajastamise puhul, sest pettus võib tähendada salakokkulepet, võltsimist, info esitamata jätmist, vääresitiste tegemist või sisekontrolli eiramist;

- omandame arusaamise auditi puhul asjassepuutuvast sisekontrollist, et kavandada nendes tingimustes asjakohaseid auditiprotseduure, kuid mitte arvamuse avaldamiseks grupi sisekontrolli tulemuslikkuse kohta;

- hindame kasutatud arvestuspõhimõtete asjakohasust ning juhtkonna arvestushinnangute ja nendega seoses avalikustatud info põhjendatust;

- teeme järelduse juhtkonna poolt tegevuse jätkuvuse arvestuse alusprintsipi kasutamise asjakohasuse kohta ja saadud auditi tõendusmaterjali põhjal selle kohta, kas esineb olulist ebakindlust sündmuste või tingimuste suhtes, mis võivad tekitada märkimisväärset kahtlust grupi suutlikkuses jätkata jätkuvalt tegutsevana. Kui me teeme järelduse, et eksisteerib oluline ebakindlus, oleme kohustatud juhtima vandeaudiitori aruandes tähelepanu konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes selle kohta avalikustatud infole või kui avalikustatud info on ebapiisav, siis modifitseerima oma arvamust. Meie järeldused põhinevad vandeaudiitori aruande kuupäevani saadud auditi tõendusmaterjalil. Tulevased sündmused või tingimused võivad siiski kahjustada grupi suutlikkust jätkata jätkuvalt tegutsevana;

- hindame konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande üldist esitusviisi, struktuuri ja sisu, sealhulgas avalikustatud informatsiooni, ning seda, kas konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne esitab aluseks olevaid tehinguid ja sündmusi viisil, millega saavutatakse õiglane esitusviis.

- hangime grupi majandusüksuste või äritegevuste finantsteabe kohta piisava asjakohase tõendusmaterjali, et avaldada aramus grupi konsolideeritud finantsaruannete kohta. Me vastutame grupiauditi juhtimise, järelevalve ja läbiviimise eest. Me oleme ainuvastutavad oma auditiarvamuse eest.

Me vahetame nendega, kelle ülesandeks on valitsemine, infot muu hulgas auditi planeeritud ulatuse ja ajastuse ning märkimisväärsete auditi tähelepanekute kohta, sealhulgas mis tahes sisekontrolli märkimisväärsete puuduste kohta, mille oleme tuvastanud auditi käigus.

/digitaalselt allkirjastatud/

Andris Jegers

Vandeaudiitori number 171

KPMG Baltics OÜ

Auditiorettevõtja tegevusloa number 17

Ahtri tn 4, Tallinn

19.03.2025

Audiitorite digitaalallkirjad

sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla (registrikood: 90006399) 01.01.2024 - 31.12.2024 majandusaasta aruandele lisatud audiitori aruande on digitaalselt allkirjastanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
ANDRIS JEGERS	Vandeaudiitor	19.03.2025

Tegevusalad

Tegevusala	EMTAK kood	EMTAK versioon	Põhitegevusala
Haiglaravi	86101	EMTAK 2025	Jah