



k u u k i r i Regionaalhaigla

August-september 2014 • Nr 6 (117)

Regionaalhaigla Mustamäe meditsiinilinnakus avati C-korpuse esimene osa

28. augustil avas Regionaalhaigla Mustamäe meditsiinilinnakus haigla C-korpuse esimese osa. Selles etapis rekonstrueeritud korpuses on saanud nüüdisaegsed ruumid polikliinik, kõrgetasemeliste võimalustega Põhja-Eesti suurim südamekeskus koos moodsa palatiosakonnaga ning Baltimaade ainsa täisautomaatse kliinilise keemia ja immunoloogia automaatanalüsaatorite liiniga laboratoorium.

Pidulikul avamisel sõnas Põhja-Eesti Regionaalhaigla juhatuse esimees Tõnis Allik, et rekonstrueeritud kõrgtehnoloogiline korpus pakub häid tingimusi nii patsientidele kui ka Regionaalhaigla personalile. „Regionaalhaigla on pidevas arengus. Meie arstid võtavad kasutusele uusi ravimeetodeid, me arename pidevalt ning seetõttu on oluline, et ka haigla infrastruktuur seda igati toetaks,“ märkis Allik ning lisas: „Oleme võrreldavad Euroopa haiglatega nii oma teadmiste, professionaalsuse, keskkonna kui ka tehnilise varustatuse poolest.“

Tervise- ja töministri Urmas Kruuse sõnas oma tervituskõnes, et uuenduskuuri läbinud haiglakorpuse avamine on sündmus kogu Eestile. „Eelmisel nädalal kiitis valitsus heaks Eesti tervishoiu arengusuuna aastani 2020. Neist lähtuvalt on Põhja-Eesti Regionaalhaigla üks kahest olulisest keskusest, millel on Eesti tervishoiu arengus väga suur regionaalne roll,“ ütles minister. „Iga investeering Regionaalhaiglasse tagab patsientidele parema teeninduse ning arstiabi arengu ka laiemal regionaalsel tasemel,“ kinnitas Kruuse.

C-korpuse esimeses etapis valminud osa brutopind on 15 455 m². Uued nüüdisaegsed ruumid said haigla polikliinikud, laboratoorium, kardioloogiakeskus (invasiivkardioloogia osakond,



Tervise- ja töminister **Urmas Kruuse** ulatab C-korpuse sümbolise võtme **Tõnis Allikule**

kardiointensiivravi osakond, funktsionaaldiagnostika osakond, II kardioloogia osakond), haigla köök, logistikakeskus ja tehniline korrus ning infrastruktuuritehnika teenistus, meditsiinitehnika teenistus, majandusteenistus ja tootlusteenistus.

Dr Jaanus Laanoja, kelle juhitud kardioloogiakeskus nüüd modernsetes ruumides töötab, ütles oma tervitusõnnavõtus, et seoses uute ruumidega on väga oluliselt paranenud olme: „Et patsientidel oleks haiglas meeldiv olla, niivõrd kuivõrd haiglas üldse võiks meeldiv olla. Teine aspekt on personali töötingimused, mis on samuti muutunud oluliselt paremaks ja vanaga võrrelda ei anna.“ Kolmanda positiivse aspektina tõstis dr Laanoja esile logistika: „Kogu kardioloogiakeskus paikneb, st saab pärast lõplikku rekonstrueerimist paiknema ühel korrusel, mis oluliselt parandab meie logistikat, meie igapäevatööd, haigete transporti, säästab

aega liftide ootamiselt.“ Viimase olulise aspektina, „kui mitte kõige olulisemana“, nimetas dr Laanoja tehnoloogilist aspekti: „Oleme praeguses etapis investeerinud 3,5 kuni 4 miljonit eurot keske uue tehnoloogia hankimiseks.“

Väikese tervituskõnega esines ka laboratooriumi juhataja dr Marge Kütt. Ta sõnas, et laboratoorium on iga haigla jaoks midagi elementaarset, nagu on garderoob või nagu apteek, mis on alati olemas, alati avatud ja mis funktsioneerib tõrgeteta. „Samas on laboratoorium vajalik kõikidele ravivahenditele, olgu patsiendi ravi või tavalise profülaktilise läbivaatuse puhul, igal juhul on vaja laborianalüüse,“ tõdes dr Kütt. „Sellepärast esitatakse meile palju erinevaid küsimusi — lihtsaid küsimusi, millele tahetakse vastust kohe, ja keerulisemaid, millele vastamine võtab rohkem aega. Tänapäevane labor peab seetõttu olema üsna mobiilne ja samas paindlik ja tark, et selle kõigea toime tulla. Meie

laboris on praegu uus aparatuur ja ilus tänapäevane mööbel, ja labori personal on väga rõõmus selle tõttu, et meid on tähele pandud — ka meie olemasolevad vajalikkud. Me oleme niikuinii olemas, aga oleme tänulikud ka tähelepanu eest.“ Dr Kütt sõnastas, kuhupoole labor on teel: „Me anname aru, et uuel laboril oodatakse järjest paremat laboriteenust, tänapäeval ka järjest paremat konsultatsiooniteenust ja me oleme valmis seda oma kolleegidele osutama, samamoodi osutama seda ka väljapoole oma haiglat, teistele tervishoiu põllul kündjatele just spetsiifilisemate laboriuuringute osas. Me oleme avatud nii küsimustele kui ka külastele.“

Sõnavõttudele järgnes virtuaalne ekskursioon rekonstrueeritud C-korpusesse. Läbi käidi osakonnad, palatid, koridorid, labor, ühesõnaga — näidati kõike, mis näitamist vajab. Uue korpuse pidulik avamine lõppes meeleoluka pantomiimietendusega, musitseeris Trio Comodo.

C-korpuse rekonstrueerimine

Mustamäe meditsiinilinnaku kogu C-korpuse rekonstrueerimine läheb maksma 57 miljonit eurot, millest Euroopa Liidu Regionaalarengu Fondi (ERDF) toetus on 26 mln eurot. Lisaks eurotoetuste rahastatakse ehitust Euroopa Investeeringuspanga (EIB) laenu ning haigla omavahenditest.

5-korruselise 27 529-ruutmeetrise üldpinnaga korpuses hakkab 2015. aasta lõpuks paiknema haigla polikliinik, kardioloogiakeskuse kõik osakonnad, viie operatsioonitoaga päevakirurgia osakond, haigla labor, jäätmekäitluskeskus, logistikakeskus, köögikompleks, personali riietusruumid, teenistused, abiruumid ning tehniline korrus. Ümberehituse käigus lisandub korpusele uut pinda 7393 ruutmeetrit.



Uued arstid ja juhid

Anestesioloogiakliinik

Dr Villem Nigu lõpetas residentuuri ja asus alates 01.09.2014 tööle anesteesiakeskuses anestesioloogina.

Dr Aleksandr Koroljov asus alates 01.09.2014 anestesioloogi-ägeda valuravi vanemarsti ametikohale. Dr Koroljov töötab PERHis alates 01.01.2014.

Dr Veiko Mäesalu asus alates 01.09.2014 taas tööle intensiivravi keskuses anestesioloog-vanemarstina. Eelnevalt on ta töötanud PERHis 01.12.2004 kuni 07.02.2010 arst-residendi ja anestesioloogina.

Psühhiaatriakliinik

Dr Merit Kudeviita lõpetas residentuuri ja töötab alates 04.05.2014 statsionaarse ravi keskuse VIII osakonnas psühhiaatri ametikohal.

Liina Hürden on alates 01.03.2014 kliiniku õendusjuht. Psühhiaatriakliinikus töötab ta 2002. aastast.

Diagnostikakliinik

Dr Marge Kütt on alates 19. 05.2014 uus laboratooriumi juhataja. 2004. aastast juhtis ta Ida-Tallinna Keskhaigla kesklaborit.

Dr Karel Tomberg on 19. 05.2014 laboratooriumis arendusjuht.

Dr Natalja Igumenova lõpetas residentuuri ja töötab radioloogiakeskuse radioloogi ametikohal alates 01.09.2014.

Dr Lea Rauts töötab alates 04.05.2014 patoloogiakeskuses patoloogina.

Järeiravi kliinik

Terje Väinaste on järeiravi kliiniku II järeiravi (intensiivravi) osakonna õendusjuht alates 09.05.2014. Öena on töötanud alates 01.09.1996.

Kirurgiakliinik

Dr Romek Märtsin töötab alates 01.09.2014 ortopeediakeskuses plastikakirurgia ja põletusravi osakonnas plastikakirurg-ülemarst-osakonnajuhatajana.

Dr Pille Kirjanen töötab alates 01.09.2014 plastikakirurgia ja põletusravi osakonnas plastikakirurgina.

Dr Villem Teder lõpetas ortopeedia residentuuri ning alustas 01.09.2014 tööd I ortopeedia osakonnas ortopeedina.

Dr Martin Kivi on alates 01.09.2014 ametis uroloogiaosakonnas uroloog-vanemarstina.

Dr Andrei Antonov lõpetas residentuuri pea- ja kaela onkoloogilises üksuses ning töötab alates 01.09.2014 pea- ja kaelakirurgia osakonna kõrva-, nina-, kurguhaiguste üksuses kõrva-nina-kurguhaiguste arstina.

Sisehaiguste kliinik

Dr Küllike Palk asub alates 22.09.2014 tööle I sisehaiguste osakonnas gastroenteroloog-vanemarstina.

Dr Maie Jürisson töötab alates 10.03.2014 naha- ja suguhaiguste polikliinikus dermatoveneroloog-vanemarstina.

Dr Kersti Kivimägi töötab alates 11.08.2014 naha- ja suguhaiguste polikliinikus dermatoveneroloog-vanemarstina.

Dr Maarit Aisting töötab alates 02.06.2014 kutsuhaiguste ja töötervishoiu polikliinikus töötervishoiu arsti ametikohal. Enne seda töötas ta meil kutsuhaiguste ja töötervishoiu polikliinikus arst-residendina (töötervishoid).

Dr Elina Toim töötab alates 12.06.2014. a kutsuhaiguste ja töötervishoiu polikliinikus pulmonoloog-vanemarsti ametikohal.

Teenistused

Proviisor Kristjan Kongi on alates 07.04.2014 ametis haiglaapteegis apteegi juhatajana.

Proviisor Marko Urbala töötab alates 07.04.2014 haiglaapteegis apteegi juhataja asetäitjana.

Katrin Raamat juhib alates 01.04.2014 paljatisooniteenistust.

Personaliteenistus

Kõrgtehnoloogilises südamekeskuses laienevad patsientide ravivõimalused

Regionaalhaigla kardioloogiakeskus uueneb seoses remondiga tunduvalt. Laias laastus võib ütelda, et 2/3 kardioloogiast on nüüd uutes ruumides ning seejuures on soetatud ka hulk modernset tehnoloogiat. Uuendusi ja uusi võimalusi tutvustab kardioloogiakeskuse juhataja dr Jaanus Laanoja:



Regionaalhaigla kardioloogiakeskus on suurim kardioloogilise diagnostika- ja ravi erialakeskus Põhja-Eestis. Meil on hea meel, et uutes ruumides on patsientide olmetingimused ja personali töötingimused oluliselt paranenud ning ravivõimalused laienuvad. C-korpusesse kolis kardioloogiakeskuse viis osakonda, kardioloogiakeskuse tehnoloogiline süda paikneb renoveeritud korpuses.

Palatiosakondadesse on installeeritud uued patsientide jälgimise ehk telemeetrilise süsteemid. Kardiointen-

siivravi osakonnas on kasutusel uued patsiendi jälgimise monitorid ja hingamisaparaadid. Juurutamisel on uued kompuutereeritud ja mobiilsed ödede töökohad. Funktsionaaldiagnostika osakonda ja polikliinikusse lisandus kaks uut ehkardiograafi. Senise kahe kardiograafi asemel on kasutusel neli kardiograafi ehk lisandunud on kaks uut seadet. Elektrofüsioloogia laborisse on installeeritud Eestis ainus magnetnavigatsiooniseade Stereotaxis. Lisandunud on uus, Eestis ainus, optiline kohherentstomograaf, mis võimaldab pärgarterite sisest pildidiagnostikat.

Kahast uuest kardiograafist on üks uus seade mõeldud intervent-sionaalkardioloogiliste, peamiselt südame pärgartereid laiendavate protseduuride teostamiseks. Tänu uuele tehnoloogiale on nii patsiendile kui ka personalile mõjuv kiirusdoos ca 50% madalam. Aparaadil on tarkvara kateetrikaudse aordklapi implantatsiooni teostamiseks. Teine uus seade on kasutusel täielikult uuene-nud elektrofüsioloogia laboris, kus



Uus ehkardiograaf

teostatakse südame rütmihäirete kateeterablatatsioon ehk südame kiirete rütmihäirete raviprotseduure. Aparaat on integreeritud uue, Eestis ainulaadse Stereotaxis magnetnavigatsiooniseadmega, mis on omakorda integreeritud uue Carto3 3D südame mäpping-ehk kaardistamissüsteemiga. Kogu kompleks võimaldab arstil kateetreid patsiendi südames liigutada piltlikult öeldes kirjutuslaua taga istudes. Eeli-



Invasiivkardioloogia osakond röömustab kahe uue angiograafi üle

seks on nii patsiendi kui ka personali madalam kiirguskoormus, patsientide ohutus kateetrite ohutuma liikumise tõttu südames ning võimalus ravida keerulisemaid rütmihäireid. Seetõttu prognoosime ablatatsiooniprotseduuride mahu kasvu.

Uues korpuses on oluliselt uuene-nud tehnoloogiline baas, investeerin-gute suurusjärg ulatub 3,5–4,0 miljo-ni euron.

Kardioloogiakeskuses ravime me aastas ca 2000 patsienti, nendest ambulatoorselt 15 000 ja statsionaarselt 5000 haiget. Keskuses töötab 233 inimest.

Keskuses on kokku 7 osakonda:

- I, II ja III kardioloogia osakond
- kardiointensiivravi osakond
- funktsionaaldiagnostika osakond
- invasiivkardioloogia osakond
- kardioloogiapolikliinik.

Laboratoorium sai uued ruumid ja uut tehnikat

C-korpuse III korrusel paiknevad Regionaalhaigla laboratooriumi uued ruumid. Kuukirjale tegid väikese ringkäigu uues laboratooriumis keskuse juhataja dr Marge Kütt ja vanemarst-arendusjuht dr Karel Tomberg.



Laboriarstid kinnitavad kui ühest suust, et röömustamiseks on tõesti põhjust, ka seepärast, et nüüd on praktiliselt kogu labor ühes kohas koos. Dr Kütt: „Oleme, jah, kõik ära kolunud. Ainuke osa, mis meist veel eraldi on, on vereandmise kabinet ja vereteenistuse ehk immuunhematoloogia osa, mis tegeleb vere sobitamise-ga. Dr Tomberg lisab, et verepank kolib siis, kui C-korpuse teine etapp valmis saab, see peaks olema 2015. aastal.

Muutustest rääkides ütles dr Kütt, et juurde on saadud ka uut tehnikat: „Meil on käivitunud Baltimaade esimene automaatliin, mis teeb nii biokeemia kui ka immunoloogia teste. See on väline muutus, aga samas, me tegime enne ka neid teste, teiste analüsaatoritega, nii et kolimisega ei ole olnud suurt sisulist hüpet.“ Dr Karel Tomberg täpsustab, et tegemist on siiski küllaltki suure sam-muga uuringute automatiseerimises: „Mitmed uuringueelsed protseduurid said selle automaatliini tulekuga automatiiseeritud. Ja koos uue laboriga, nagu juba eelkõneleja ütles, vahetati välja suur hulk vananenud aparatuuri, alates laminaar- ja tõmbkappidest ning lõpetades nendesamadest kliinilise keemia ja immuun- ja hüübimise analüsaatoritega.“

Suurenenud töömaht

Dr Kütt näeb positiivseid muutusi haig-la jaoks, sest immuuntestid ei olnud varem kättesaadavad 24/7, neist muu-tus nüüd suur hulk kättesaadavaks



Fotol esiplaanil Baltimaade esimene täisautomaatse preanalüütika mooduliga automaatliin

ööpäevaringelt — see puudutab just automaatliinil olevaid teste. Dr Kütt on kindel, et selle uue automaatliiniga on lootus tulevikus vajadusel kasvatada labori töömahte, ka võrgustuvate-lisanduvate haiglate, n-ö välistellimuse osas, nii et töömahtu saab kasvatada, tegemata lisainvesteeringuid aparatuuri ja palkamata lisapersonali.

Dr Tomberg: „See automaatliin sai osalt juurutatud ka juba lähtuvalt sellest, et haigla sisene töömaht, labori üldine töömaht on igal aastal tõusnud 10–15%. Labor peab vastama suureneva töömahu nõudlusele, tegemist on pikaajalise investeeringuga.“

Kogu laboris on kõige suurem töö-mahu kasv viimastel aastatel olnud molekulaardiagnostika valdkonnas, DNA ja RNA uuringute valdkonnas. Ja põhiraendus, nakkushaiguste molekulaardiagnostika, on läbi teinud väga mitmekordse kasvu ja see kasv tegelikult jätkub.“

PERHi laboris on kõige laiem menüü kasvaja-, lipiidide ja luu ainevahetuse markeritest, hematoloogiliste haigete ravivajadusest lähtuvalt läbi-voolutsütomeetria ja erihüübimisuur-ingute lai valik, tuberkuloositekitaja kultiveerimiseks vajalikud tingimused, samuti võimekus tegutseda tüvirakuga seotud valdkondades.

Töötajate kohta sõnab labori juhataja, et personal on suhteliselt püsiv, aga ametite poolest väga heterogeenne:

laboriarstid, laborispetsialistid, laborandid, bioanalüütikud, öed, abilised, operaatorid, sekretärid, insenerid... Dr Kütt: „Tänapäevane labor on personali osas heterogeenne ja oma toimimiseks vajab erineva ettevalmistuse ja haridusega inimeste koostööd.“

Paremad töötingimused

Küsimusele, mis praegu kõige rohkem rõõmu pakub, vastab dr Tomberg, et ehk on kolimised nüüd seljataga: „Oleme pidanud eelmiste aastate jooksul palju kordi edasi-tagasi kolima, mis on töötakistus ja stress, praegu on tekkinud tunne, et ehk on need üleelamised nüüd sellega lõppenud. Tegemist on tõesti heade töötingimustega, eriti suvel oli tunda, kui oli kuumalaine. Kõik mäletavad, kuidas töötasime varasematel suvedel, nüüd saime jahe-dust nautida siin. Töötingimuste osa on ikkagi väga oluline.“

Dr Marge Kütt röömustab, et nüüd, kus kõik muu on paigas, peaks saama paika ka sisulise töö palju uuringuid nõudva haigla jaoks, et poleks enam mingeid vahetamisi ega üleminekuid, ajutisi olukordi. Dr Kütt: „Saame nüüd keskenduda sellele, et rahulda haigla kõiki vajadusi ja parendada nii sisulist tööd kui ka sisulise tegevuse loogikat.“

Patsientide poolelt vaadates leidsid tohtrid, et tema peaks saama röömustada selle üle, et tehtavad uuringud

peaksid olema kvaliteetsed ja kindlad ja et tema raviarst saaks nendesse uskuda ning neid õigesti interpreteerida. Laboriarstid on seda meelt, et tegelikult ei peaks patsient laborist mitte midagi teadma — see on parim variant, kui kõik sujub tõrgeteta ja kiiresti.

„Meil on tegelikult üks plaan patsientidega,“ paljastab dr Kütt, „plaanime hakata laboriarsti konsultatsiooni pakkuma nendele patsientidele, kes soovivad endale ise tellida laborianalüüsi. Päril palju on patsiente, kes on mures kehvamaks läinud tervise pärast või soovivad muul põhjusel ennast ise kontrollida. Sageli ei oska nad ise sobivaid uuringuid valida. Laboriarst võib selles osas abiaks olla. Isepöördu-nud patsient saab nii oma küsimusele vastuse ja me hoiaksime ära mõned asjatud pöördumised kolleegide poole. Raviarstidest kolleegidele tahame olla järjest enam konsultantideks, laboriuuringute lai menüü ja suurenev tundlikkus nõuab järjest enam pädeva konsultandi abi nii uuringute valikul kui ka tulemuste interpreteerimisel.“ Dr Karel Tomberg lisab, et laboriarstid on eriarstid ja nende poole võiks pöörduda nii nõu saamiseks kui ka peaksid laboriarstid olema kaasatud ühiste diagnostiliste ja ravijuhiste koostamisse.

Marge Kütt võtab teema kokku: „Töö sisulise poole pealt, millest me Kareliga mõlemad rääkisime, on ka see mõte, et mida aeg edasi, seda roh-



Regionaalhaigla laboratoorium

- preanalüütika osakond
- kliinilise keemia ja hematoloogia osakond (töötab ööpäevaringelt)
- kliinilise immunoloogia osakond, selle juures tüviraku labor
- mikrobioloogia osakond, sh mükobakterioloogia labor
- verepank (töötab ööpäevaringelt)
- mõõtelabor, akrediteeritud 2013. a lõpus, tegeleb isikudosimeetria süsteemiga

PERHi laboratoorium on ainus Eesti haiglalabor, kus tehakse tüvirakude protseduure, määratakse alkoholide surrogaate, raskemetalle, luu ainevahetuse markereid ja mõningaid kasvaja-markereid.

Põhja-Eesti haiglalaboritest tehakse siin ainsana spetsiaalset hüübimisfaktorite, trombotsüütide funktsiooni ja tuberkuloosiuuringuid.

Töötajaid kokku: 110

kem peaks labor hakkama tulemusi kommenteerima, nagu radioloogid ja patoloogid teevad. Et mitte ainult, et pildi peal on sellised-ja-sellised asjad näha, vaid ka, mis sellest järeldub. Mida keerukamaks ja täpsemaks lähivad laboriuuringud, seda rohkem on vaja sinna juurde interpretatsiooni. Ka meie hakkame jõudma sinnamaani, et numbrite juurde tuleb meilt ka interpretatsioon.“

Aime Taevere

