



**Dr Raudsepp, uus kliinikujuht**

Lk 2



**Kuidas läheb E-Tervisel?**

Lk 3



Lk 4

**PERH-i sktruktuur**

# k u u k i r i Regionaalhaigla

Jaanuar 2009 • Nr 1 (72)

## Hea Regionaalhaigla töötaja!

**Soovin kõikidele head alanud tööaastat ning ühtlasi jagan teiega ka mõtteid möödunud ning uuest, 2009. aastast!**

2008. aastat võiks iseloomustada kui stabiilset arenguaastat. Meie haigla raviteenused on olnud patsientidele endiselt hästi kättesaadavad ning viljeleb haiglat külastanud mitme eksperdi hinnangul igati tunnustusväärset nüüdisaegset meditsiini. Väga positiivseks saan hinnata, et tingimustes, kus varasemalt juba traditsiooniliseks muutunud haigekassa lisaelarvet ei tulnud, suutsime säilitada ning mitmel erialal ka kasvatada ravitöö mahtusid. Traditsiooniliselt ületasime rohkem kui paarikümne miljoniga ka ravilepinguid, kuid erinevalt eelmisest aastast on seekord lootus saada ületamise eest ka osaliselt kompensatsiooni, kui-võrd lepingulised ravijuhud on täidetud. Kuigi lõplikud numbrid pole veel kokku loetud, võib prognoosida Regionaalhaigla osatähtsuse tõusu kogu riigi eriarstiabis, mis — arvestades haigekassa prioriteete onkoloogia ja südame-veresoonte haiguste valdkonnas — on ka loomulik.

Ka arengulised eesmärgid on täidetud vastavalt haigla aastaplaanile, planeeritud investeeringud on algatatud või lõpule viidud. Rahvusvaheline finantsturgude kriis mõjutas ka haigla tegemisi — tagasihoidlikuks jäi investorite huvi Keila haigla vastu ning laenuvara organiseerimine ning kinnisvarade müümine on muutunud ülikeeruliseks. See põhjustab ajalisi korrektiive meie perspektiivsetes ehituskavadades, kuid X-korpuse ehitusgraafikus me allahindlusi teinud ei ole ning pingutame selle nimel, et 2014. aastaks oleks Mustamäe haiglalinnak valmis nii Hiiu kui ka Seewaldi hoonete kolimiseks.

### **Kasutame iga krooni mõistlikult**

2008. aastal kinnitus lõplikult ka järgnevatel aastatel juhatuse koosseis. Usun, et selles meeskonnas on potentsiaali, et tagada haigla areng ka keerulisemas majanduslikus keskkonnas. Kriis majanduses pole kellelgi uudiseks ning üha sagedamini kuuleme uutest koondamistest erinevates majandussektorites. Töötu inimene on potentsiaalne patsient, kuid samas ka laekumata maksumaksja tervishoidu — nii et topeltprobleem. Tervishoiusektori, sh Regionaalhaigla ülesanne on tagada, et iga kroon oleks kasutatud mõistlikult ja efektiivselt.

Eesti Haigekassa 2009. aasta eelarveprojekt näeb ette eriarstiabi kasvaks ca 400 miljonit krooni ehk 6%. Vae-



**Regionaalhaigla juhatuse esimees Tõnis Allik.**

valt, et enamik sektoreid sellist kasvu endale lubada saab. Varasemalt kõva kriitikat leidnud haigekassa jaotamata tulekulub nüüd marjaks ära ja ehk aitab see kogu sektorit lähematest kõige kriitilisematest aastatest valutulult üle. Ravijuhtude osas on haigekassa prioriteediks ambulatoorne ja päevaravi, kus lubatakse väikest kasvu. See on väljakutse ka meile, et stacionaari kõrvalt kiiremas tempos seda valdkonda kasvatada ja vastavat ravitegevust arendada.

Vaatamata hinnatõusudele, mis on, nagu mainitud, eelmiste perioodide kattedeks, oleme 2009. aasta planeerimisel kulude kasvude osas väga konservatiivsed ega pruugi kõiki uusi innovatsioone varasemate aastate kergusega aktsepteerida. Tagamõte on üks — kavandatud investeeringutest me ei loobu ja laenu tahavad teenindamist!

### **Oleme töötanud tublisti**

Rõõmustav on ju ikkagi see, et me oskame ja saame patsiente aidata sellisel tasemel ja niisuguses mahus, millist pole varem nähtud. Vaatamata haiglahoonete kulunud kestale, teostame täna siin tunnustusväärset meditsiini,

töötada tahavad. Juhtidelt, ka iseenamalt ootangi nende teiste motivaatorite leidmist ja võimendamist, olgu needeks koolitused, teadus- ja arendustegevus ning osalemine haigla arendusprojektides, kuuluvustunne oma meeskonda ja tööalased väljakutsed, tunnustus või lihtsalt hea sõna.

Haiglaüleselt saavad teoks 2009. aastal ka meie põhilised motivatsiooniüritused: Kevadkonverents, suvepäevad (varasemas formaadis), Sügiskonverents ja traditsiooniline Grand'i Gala.

### **Elu töötab 2009. aastal muudki põnevat**

Meie digitaalne töökeskkond on kõvasti edenenud ja liidestub E-Tervise-ga (stacionaarne epikriis veebruarist, EMO ja kiirabi kaart, ambulatoorne kaart aasta lõpuks), innovaatilise töötöend-kiipkaardi kasutuselevõtt esimesena Eesti haiglates, radioloogia, patoloogia ja dokumendihalduse infosüsteemide juurutused, uudsena oiploki ja intensiivravi moodulite hanke ettevalmistus jm.

Nii patsientide kui ka personali osas pakub põnevust uue voodipesu ja riituskontseptsiooni rakendus esimese poolaasta lõpuks, plaanis on haigla uude registratuuri loomine kõnekeskuse näol, osakondadesse tulevad kohvimasinad ning paraneb toidu temperatuur ja valikud.

Tuleb ka remondikava, kuigi tagasihoidlikum.

Ja loomulikult 2009. aasta tähtsündmus — valmib esimene järk haigla rekonstrueerimisest, X korpus, s.o tuntuus ning moderne töö- ja olmekeskond paljudele osakondadele ja suurele osale patsientuurist. Usun, et see puudutab igaüht positiivses mõttes, isegi kui isiklik töökoht jääb veel rekonstrueerimata majja.

Avame haigla uue filiaali kesklinnas Foorumi keskuses, kus Sotsiaalministeeriumi kaasabil käivitub uutel rendipindadel doonorifoorum. Samas alustab tööd ka dialüüsikabinet.

Alustame C-korpuse, patoloogia ja A-korpuse esise parkla ning loodetavasti ka pühhiaatrikliiniku uue maja projekteerimist.

Viimase kvartali ja 2009. aasta suurim väljakutse seisneb C-korpuse kolimises ja X-i käivitamises.

Ühesõnaga, töökeskkonna ja töövahendite areng jätkub vastavalt planeeritule!

Head töömeeleolu kõigile!



**Tõnis Allik**  
Regionaalhaigla juhatuse esimees



## Konkurssidest

Aastavahetusel toimus meil mitu konkursi struktuuriüksuste juhtide kohale.

Diagnostikakliinik sai endale uue juhataja – dr **Rein Raudsepa**, diagnostikakliiniku laboratoorium jätkab tööd dr **Karel Tombergi** käe all, septilise intensiivravi osakonna juhataja-ülemarstina jätkab dr **Margus Maser**. Erakorralise meditsiini keskuse juhtivaks vanemõeks valiti tagasi **Tatjana Märton**. Oma ametis jätkab ka psühhiaatriakliiniku VI osakonna juhataja dr **Marje Schults**.

Novembri keskpaigast on ametis projektijuht **Made Bambus**. Peagi asub tööle turva- ja logistikateenistuse uus juhataja.

Praegu käib konkurss verekeskuse kommunikatsioonispetsialisti ametikohale. Peagi asume värbama X-korpusesse erinevaid insenere.

**Katrin Kamerov**  
personalidirektori kt

## Ilmus 2009. aasta koolituskalender

2009. aastal on Regionaalhaigla koolitusprogrammis kokku 80 erinevat koolitust, millele lisanduvad arvutikoolitused. Oleme koolituskava koostanud lähtuvalt meie töötajate vajadustest ning 2008. aasta koolituste tagasisidest.

Et leiaksite endale sobiva koolituse, on koolitused grupeeritud järgnevalt:

- arstide ja perearstide koolitused
- õendus- ja hoolduspersonali koolitused
- koolitused kõigile (sh arvutikoolitused)

Koolitused toimuvad Regionaalhaigla Hiiu ja Mustamäe korpuses, täpne aeg ja toimumiskoht on märgitud kursuse tutvustuse juures. Iga osaleja saab õppematerjalid ning tunnistuse või tõendi koolitusel osalemise kohta.

Paberkanjal koolituskalendri saatsime kõikidesse üksustesse jaanuari esimesel nädalal. Kui on keegi, kes soovib kalendrit, aga ei ole seda meilt saanud, siis palume sellest teada anda koolitustalitusel e-posti aadressil [koolitus@regionaalhaigla.ee](mailto:koolitus@regionaalhaigla.ee). Kalendri elektroonilise versiooni leiata Regionaalhaigla sise- ja välisveebis koolituste rubriigis.

Kohtumisteni koolitustel!

### Koolitustalitus



## Doonoripäev

13. jaanuaril korraldas Regionaalhaigla verekeskus järjekordse doonoripäeva Tallinna kesklinnas, seekord oodati vereloovutajaid keskkonnaministeeriumi saalis Narva mnt 7a. Info doonoripäeva toimumise kohta edastati ka ümberkaudsetesse firmadesse. Doonoripäevast osavõtt oli meeldivalt aktiivne, kiitsid verekeskuse töötajad.

Kella 14-ks oli käinud kohal 59 doonorit, nelja tunniga koguti 66 doosi verd. Esmaste doonoritena andis verd 6 inimest.



# Diagnostikakliinik sai uue juhi

1. jaanuarist kinnitati **Regionaalhaigla diagnostikakliiniku juhatajaks dr Rein Raudsepp**. Endine juhataja, dr **Sergei Nazarenko** valiti läinud suvel haigla ülemarstiks. Kuukiri esitas Raudsepale traditsioonilised „küsimused uuele kliinikujuhile“.

### Kus ja kellena töötasite enne kliiniku juhiks saamist?

Viis aastat, 2002 kuni 2007 töötasin Regionaalhaiglas radioloogikeskuse juhatajana, viimased poolteist aastat sama keskuse ülemarst-radioloogina. Enne Regionaalhaiglat olin seotud põhiliselt Tartuga.

### Milliseid oma tegevusi/saavutusi hindate viimaste aastate olulisemateks?

Regionaalhaigla kontekstis tooksin välja, et suhteliselt nigelate tehnoloogilise seisundiga keskusest olime ühiste pingutustega teinud päris heal tasemel radioloogikeskuse, mis töötab suhteliselt suure koormusega meie suhteliselt vähese aparatuuri juures. Tõsi, röntgeniaparatuurid vajavad veel välja vahetamist, need on vanad. Uued aparatuurid on muretsetud ja ootavad X-korpuse valmimist. Kogu muu tehnoloogia arendus on tehtud sellel tasemel, et me ei pea midagi häbenema, ka Lääne liidritega võrreldes.

Koos radioloogikeskuse tehnoloogilise arenguga on kogu keskuse personal — radioloogid ja radioloogiaoed/tehnikud — samuti arvestatavalt edasi arenenud, need kaks käivadki koos. Muutused on toimunud nii töökultuuris kui ka teadmiste tasemes ja oskustes. Ma arvan, et see on üks suur ja väärt asi! Kõik see on saanud võimalikuks tänu radioloogikeskuse töötajate ühisele tegutsemisele.

kuks tänu radioloogikeskuse töötajate ühisele tegutsemisele.

### Millised on suuremad väljakutsed lähiaastatel — kliiniku juhina, oma erialal?

Vaadates tulevikku, pean kõige olulisemaks toimunud arengute kinnistamist. Sest areng on meil olnud üsnagi tempokas!

Diagnostika kui selline on meditsiini üks kõige kiiremini arenev osa. Kui siin tekib mahajäämus, siis see kajastub otsekohe ka igal pool mujal ja kui siin toimub areng, siis see veab teisi ka kaasa. Tahaks, et see areng jätkuks ja et kliiniku edasine arendamine toimuks sama tempokalt kui seni.

Ees seisab meil kliiniku ühe suurema keskuse, radioloogikeskuse kolimine sündselt valmivasse X-korpusesse. See ei ole lihtne protsess, sest tööd ei tohi katkestada. Siis järgneb koheselt laboratooriumi ja patoloogikeskuse renoveerimine, siis verekeskus...

Diagnostikakliinik on selle poolest väga huvitav, et siinsed keskused, neli meid ju on — radioloogia, patoloogia, labor ja verekeskus — on kõik üksteisest üsnagi erinevad, see töö on põnev. Kuigi on tekkinud tendentsid omavaheliste seoste tugevdamiseks ja eks selles liinis toimub ka edaspidine areng, nii meie kliinikus kui ka meditsiinis üldiselt.

### Milliseid muutusi kavatsete kliinikujuhina ette võtta?

Minu meelest on oluline, et kõik, mis eelnevalt tehtud-saavutatud, toimiks ja areneks edasi. Hästi töötavat masinavärki ei pea ilma põhjuseta remontima hakkama. Ent teiselt poolt — kõik, mis töötab, see ka kulub ja kui me



Dr Rein Raudsepp.

tahame, et masin ka viie ja kümne aasta pärast töötaks sama hästi kui uus, siis tuleb vajalikud parandused, hooldused ja ümberehitused teha õigeaegselt. Küsimus pole ainult selles, et „masinavärk“ ka tulevikus töötaks, vaid et see töötaks endiselt samal tipp-tasemel nagu praegu või veelgi paremal tasemel. Siit lähtubki edaspidine mõtlemis- ja tegutsemiskava: investeeringud, perspektiivid jne. Kuivõrd patoloogikeskuse renoveerimine on plaanis, siis oleks rumal mitte mõelda

tuleviku peale, näiteks — virtuaalsed lahangud. Kompuutertomograaf pole ju enam mingi imemasin...

**Millised on kolm peamist eesmärki, mille täitmise nimel järgneva ametiaja jooksul tegutsete?** Mul ei ole kolme eesmärki, ma tahaksin ainult ühte: et me suure tarbekunsti tegemise kõrval ei unustaks ära tõelise kunsti tegemist.

Aime Taevere

# Doonor on elupäästja laste joonistustel

Põhja-Eesti Regionaalhaigla verekeskus korraldas juba kolmandat aastat joonistusvõistlust „Doonor on elupäästja“, mille eesmärk on pöörata tähelepanu veredoonorluse vajalikkusele ja rollile ühiskonnas, jagada sellekohast informatsiooni koolilaste kaudu ka lapsevanematele ning näidata laste ettekujutust sellest, kuidas doonoriveri aitab päästa inimest. Pikaajaliseks eesmärgiks on samaste projektide kaudu uue doonorite põlvkonna kasvatamine.

Osalema oodati I–IV klasside õpilasi Tallinna, Haapsalu, Rakvere, Narva, Keila, Rapla ja Paide koolidest. Koolide valik otsustati teha nende linnade järgi, kus suvel toimusid doonoritelkide üritused. Laste võistlustööd valmisid koolis joonistamise või klassijuhataja tundides ning osaleda võis ka kollektiivse tööga — nii sai ühe teose kallal osaleda terve klass. Töö formaadile ega tehnikale piire ei seatud.

Verekeskust külastanud doonoritest ning töötajatest koosneva žürii koostöös selgusid detsembri algul joonistusvõistluse võitjad. Auhinna saajaid oli 15.

Huvitava kollektiivtöö preemia anti Keila Gümnaasiumi III klassi õpilastele Raili Krustale ja Liisa Mürgimäele. Eripreemia huvitava kompositsiooni ja mõjuva sõnumi eest pälvis Anna-Maria Jürgen Paide Gümnaasiumist. Anna-Maria joonistust kasutati ka verekeskuse 2009. aasta kalendri valmistamisel. Paremaid noori kunstnikke autasustas mänguasjadega hulgemüügifirma OÜ Anvol. Kõigil joonistajatel tegi suu magusaks Põhja-Eesti Regionaalhaigla.

Verekeskus tänab kõiki noori kunstnikke ja nende õpetajaid aktiivsuse, loomingulisuse ja hea koostöö eest!



Autor: Kätlin Sibul.



Autor: Regit Kivirand.



Autor: Anna-Maria Jürgen.



# E-Tervise projektid Regionaalhaiglas

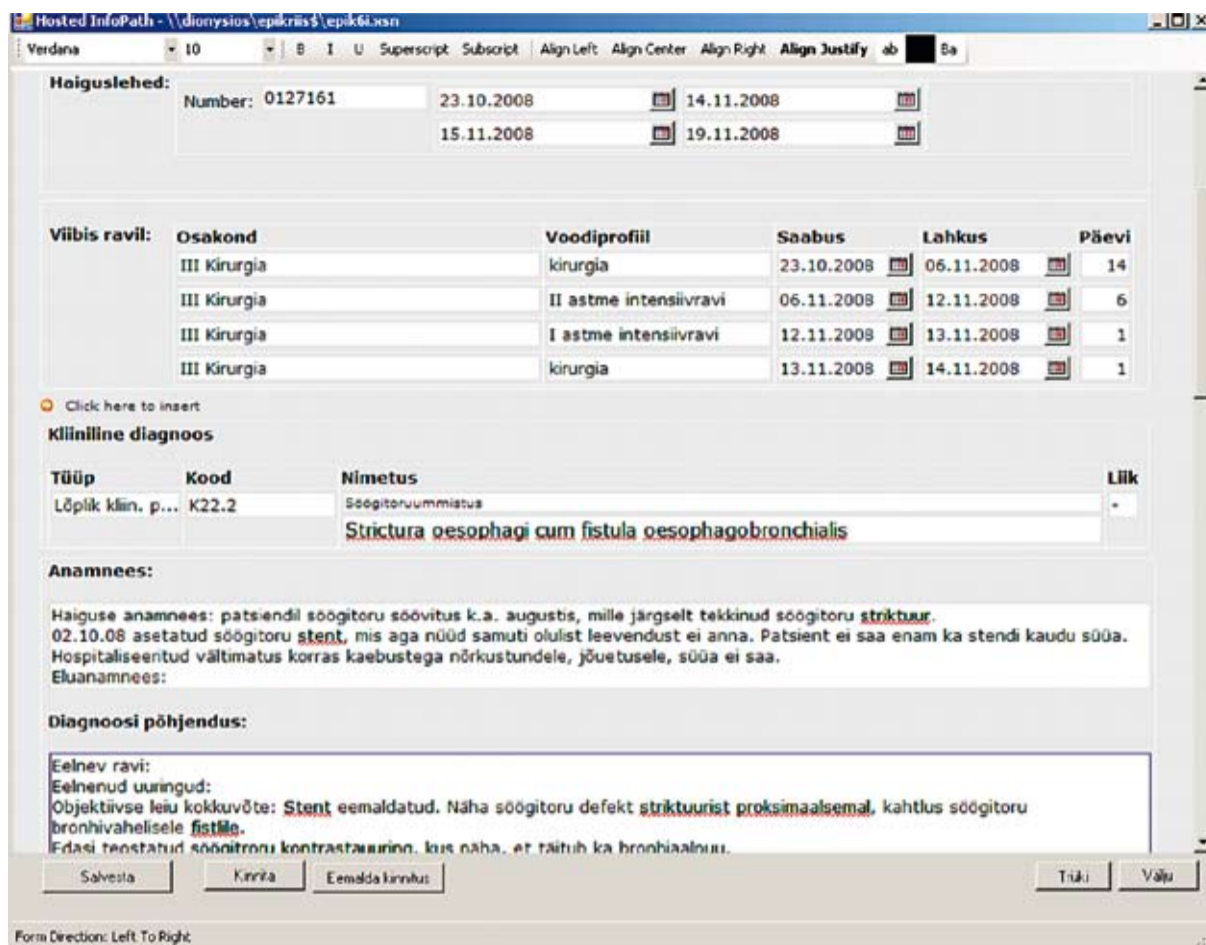
IT-teenistus on juba 2008. aasta algusest teinud eeltöid ja ettevalmistusi ühinemiseks ja andmevahetuseks DIGILOO ja DIGIRETSEPTIGA.

Kuigi see on suur ja oluline saavutus, kui hakkab toimima andmevahetus üleriigiliste andmebaasidega, siis tegelikult infosüsteemi kasutaja seisukohast ei ole eriti suuri muutusi märgata.

Suurim muudatus kasutaja jaoks on ehk kiipkaardi kasutusele võtmine tööloana ja arvutikasutaja autentimiseks. Rakendumas on töötaja pildi ja muude andmetega ID-kaardi suurune kiipkaart, mida saab esialgu kasutada arvutisse sisselogimiseks ning koheselt liidestatakse see süsteem ka EsTer-i ja Virosoftiga, mis tähendab seda, et nendesse infosüsteemidesse sisselogimiseks ei nõuta enam uuesti kasutaja nime ja parooli sisestamist. X-korpuse valmimisel toimib see kaart ka uste võtmena.

Haiglas sees jääb kasutusele haigla infosüsteem EsTer-2. EsTer-2 programmile on tehtud lisaarendusi, mis on vajalikud digiloo ja digireseptiga andmevahetuse toimimiseks.

Paralleelselt on siis tegeldud kõigi kolme e-tervise ja digiresepti projektiga. Kõige suurem töö on ära tehtud muidugi seoses digilooaga. Alates selle aasta algusest oleme kohustatud edastama digilukku stacionaarseid ja päevaravi epikriise. Seoses sellega on muudetud epikriiside koostamise funktsionaalsust stacionaari moodulis. Lisandunud on epikriisi versiooni salvestamine, kinnitamine ja digiallkirjastamine. Lisaks on parendusi ka vabateksti plokkide sisestamise osas: kasutusel on speller ning on võimalik teksti vormindada, valitud analüüse on võimalik lisada dünaamika tabelitena, on ära kirjeldatud hulk olulisi haigusloandmeid, mis lisatakse epikriisi automaatselt, säilitades arstile võimaluse neid vajadusel väljavõttest eemaldada, kui ei peeta neid vajalikuks kajastada digiloo epikriisis. Epikriisi ise on struktureeritud ning kasutusel on hulk vajalikke klassifikaatoreid, et see oleks loetav teiste asutuste arstidele ning sellest oleks võimalik teha aegkriitiliste andmete väljavõtteid. Salvestatud esialgset (kinnitamata) epikriisi on võimalik



## E-Tervis.

lik välja printida ning patsiendile kaasa anda. Pärast raviarsti poolt kinnitamist ei ole selle epikriisi muutmine võimalik ning osakonna/keskuse juhataja digitaalselt allkirjastatud epikriisi saadetakse süsteemi poolt ära digilukku. Vajadusel saab teha siis uue epikriisi uue versiooni numbriga, uuesti kinnitada ja allkirjastada, nii digiloo kui ka EsTer-is kuvatakse vaatajale viimast versiooni. Üldjuhul peab olema epikriis ära saadetud 5 päeva jooksul pärast haige haiglast lahkumist, erandjuhul pärast seda, kui on valmis patsiendile haiglas viibimise jooksul tellitud uuringute tulemused.

Alates 23.12.2008 on meil EsTer-2 registratuuri moodulis patsiendile ambulatoorsele polikliiniku vastuvõtule aja broneerimise ja vastuvõtutaja annuleerimise funktsionaalsus muudetud veebipõhiseks. See on esimene etapp digiregistratuuriga liidestumiseks. Lühiajal on patsiendil võimalik ID-kaardiga sisse logides meie välise kodulehekülje

kaudu endale ise sobiv aeg broneerida. Tulevikus peaks meie arstide vabad vastuvõtutajad olema nähtavad ja kättesaadavad üleriigilise digiregistratuuri kaudu, kuhu perearstid ja teised suunajad saavad üles laadida patsiendi saatekirju, mida on siis meil võimalik sealt küsida ning EsTer-isse salvestada. Loomulikult me ei ava digiregistratuuris väljaspool Regionaalhaiglat broneerimiseks kõiki arsti vastuvõtu aegu, seda saab ja peab reguleerima arsti tunniplaan kirjeldamise juures.

Digireseptiga liidestumine peaks oluliselt vähendada arstide poolt ekslikult valede soodumäärade raviga väljakirjutamist, sest soodumäär määratakse üleriigilises koodikeskuses, kuhu eelnevalt saadetakse patsiendi isikuandmed, diagnoosi kood, arsti eriala ja kood ning ravimpreparaadi andmed. Patsiendile on soovi korral võimalik välja printida digiresepti ka paberil või koostada ja printida see ettekirjutatud blanketile. Digiresepti rakendamine

võimaldab sisestatud retseptide alusel patsiendile kaasa printida ravimite kasutamise juhendi tabeli kujul.

Digipildi projektist: süsteem edastab digilukku andmed selle kohta, et patsiendile on teostatud radioloogiline uuring, nn „pildiviit“. Radioloogilist pilti ennast ja uuringu vastust saab vaadata ikka PACS-ist WEB1000 või mõne muu programmi abil.

Loodame, et digiloo ja digiresepti täieliku käivitamisega paranevad oluliselt arstide võimalused määrata haigete kiiremini ja täpsemalt õige diagnoos, sest kättesaadavaks muutuvad patsiendi eelnevad, teistes raviasutustes kogutud andmed epikriiside ja aegkriitiliste andmete näol.

**Sirje Kaarna**  
Infosüsteemide arendustalituse projektijuht



# Algab üleminek rendipesule

**Eesmärgiga parandada tekstiiltoodete kvaliteeti ja optimeerida kulusid ning lähtudes paljude nn hotelliteenust pakkuvate asutuste, sh Soome haiglate kogemusest, otsustas Regionaalhaigla üle minna haigla tekstiilide renditeenusele.**

Tekstiilide renditeenuses sisaldub hooldus (pisiparandused, nõõpide õmblemine jms), plekieemaldus, pesemine, pakkimine, kaitse, transport, samuti osakondade pesuriulite komplekteerimine, haldamine, soetamine. Renditeenus sisaldab ka kulunud pesuesemete väljavahetamist.

Regionaalhaigla rendipesu riigihanke järgmiseks kuueks aastaks võitis Tallinna Pesumaja tütarfirma Revel Textail.

Üleminek rendipesule toimub tsükliiliselt, esimesed kuus kuud jätkub pesupesemine. Muudatuseks on vaid see, et teenuse eest tasumine toimub pesuesemete arvu järgi.

Lepingu kohaselt hakkame hiljemalt käesoleva aasta juunist rentima voodipesu, patsiendi riietust, operatsioonipesu, tekke, patju ja personali ametiriietust. Samas, haiglate kuuluvate esemete osas jääme kasutama ka pesemisteenust.

Olemasolevad, viimase riigihanke alusel soetatud pesuesemed (sh ametiriietus) müüme üleminekuperioodi lõpus teenuse osutajale.

Lepinguga on fikseeritud pesupunktid ja tähtajad, kust ja millal must pesu ära viiakse ja puhas tagasi tuuakse. Pesuesemete võetakse vastu osakonnas saatelehe alusel. Tasumine toimub vastu võetud (pesupunkti saabunud) pesuesemete eest.

Puhas ja must pesu transporditakse spetsiaalses (tekstiilist kattega) konteineris. Must pesu kogutakse erivärvi listesse riidest kottidesse. Kõik musta pesu kogumiseks vajalikud riidest kotid tagab teenuse osutaja. Värvid lepime tarnijaga kokku täiendavalt,

tingimused, et nakkusohtliku pesu kogumiseks kasutatakse oranži värvi pesukotte.

## Tööriidid

Kõige keerulisemana tundub tööriiete mudelite kui ka värvide osas väga kirju. Renditavas nimelisse tööriiete komplekti (kombinatsioon nimekirjas olevatest võimalikest riideesemetest — jakk, püksid, seelik, kittel, T-särk, fliis) kuulub maksimaalselt 3 eset töötaja valikul. Tööriiete põhilised värvid saavad olema valge ja sinine. Kohe, kui tarnija on välja valinud firma, kust ta nimetatud esemed soetab, saame ka esemete näidised, mida töötajatele kindlasti tutvustame. Renditavate nimeliste tööriiete komplektid peavad rentimiseks valmis ja kasutusse antud olema hiljemalt juuni kuuks. Uutele töötajatele tagab tarnija nimelised tööriidid hiljemalt näda- la jooksul alates vastavasisulise teate

saamisest, mis eeldab osakondade poolt õigeaegset tellimuse esitamist.

Edumeelse asutusena oleme huvitatud projekti edukast käivitamisest, et tagada haiglate vääriline tugiteenus. Loodame kõigi haigla töötajate aktiivset kaasatootamist ja positiivset suhtumist.

Rendipesule üleminekuga muutuvad mitmed senised harjumuspäraseid lahendused. Palume kannatliku meelt uute oludega kohanemisel. Informatsiooni andmisega ja võimalike probleemide lahendamisel on abiks osakondade perenaised, majandusteenistus ning partneri Revel Textile müügi- ja kliendihalduse direktor Eiki Öunapuu.

**Eve Karmo**  
juhatuse liige



## Ilmub tuberkuloosi aastaraamat

Jaanuaris 2009 ilmub „Tuberkuloosi aastaraamat 2007“, mis käsitleb 2007. aastal registreeritud tuberkuloosijuhete, 2006. aasta juhtude ravitulemusi ja 2005. aasta MDR ja XDR juhtude ravitulemusi.

Tuberkuloosiregistri põhieesmärgiks on ülevaate andmine Eestis diagnoositud tuberkuloosijuhete kohta, juba elluviidud tuberkuloositorje meetmete efektiivsuse analüüs ja uute meetmete planeerimine.

Seekordne aastaraamat on veidi erinev eelmistest ja sisaldab lisaks tavapärasele statistikale ka ülevaateartikleid Eesti staažikatelt tuberkuloosivaldkonna spetsialistidelt. Usutavasti annavad Eesti andmete võrdlus välismaalsete tuberkuloosivastase võitluse tausta kirjeldus parema ettekujutuse Eesti epidemioloogilise olukorra ohtudest.

**Piret Viiklepp**  
Eesti Tuberkuloosiregistri juhataja



## TAI võtab registrid üle

Sotsiaalministeeriumi 9. jaanuari 2009 määruse kohaselt saab **Eesti Vähiregistri ja Tuberkuloosiregistri** volitatud töötajaks Tervise Arengu Instituut (TAI). Seni oli nimetatud registreid volitatud töötajaks Põhja-Eesti Regionaalhaigla. Määrus jõustub täna 1. veebruaril.

Eesti Tuberkuloosiregistri juhataja Piret Viiklepp ütles, et mingeid sisulisi muudatusi jõustus määruse kohta ei too – arstidel tuleks tuberkuloosihagete andmebaardid saata endiselt aadressile Hiiu 42, Tallinn 11619, Tuberkuloosiregister. Tuberkuloosiregistri pidamiseks vajalik server jääb endiselt Regionaalhaigla katuse alla, kust TAI seda rendib. Muutumatuks jääb ka senine telefon 659 3917. Samaselt senisega jätkub ka tuberkuloosialane koostöö PERH-i kolleegidega.

Ka vähihaigete juhtumitest teatamise kord jääb samaks, endiselt tuleb andmed saata vähiregistrile. Muutub vähiregistri aadress, mis edaspidi on Hiiu 42, Tallinn 11619.

**Aet Truu**  
TAI avalike suhete nõunik

## X-korpus



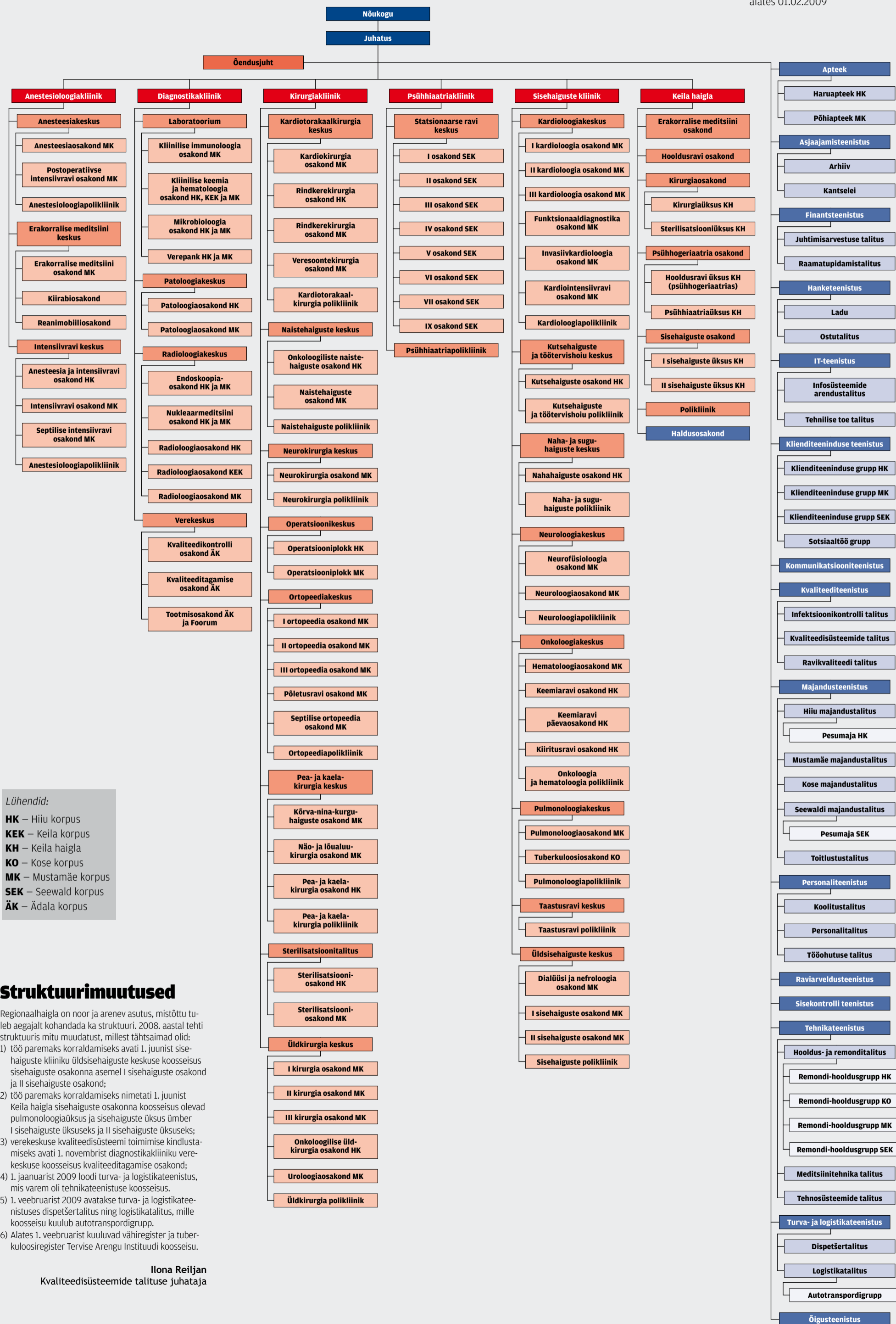
15.01.2009

## KUUKIRI

**Toimetuse:**  
Aime Täevere, aime@editor.ee, tel: 501 6338  
Inga Lill, inga.lill@regionaalhaigla.ee tel: 617 2247  
Urve Pals, urve.pals@regionaalhaigla.ee tel: 617 2187  
**Väljaandja:** OÜ Editor Grupp  
Trükiarv: 1550

# Regionaalhaigla struktuur

alates 01.02.2009



**Lühendid:**  
**HK** – Hiiu korpus  
**KEK** – Keila korpus  
**KH** – Keila haigla  
**KO** – Kose korpus  
**MK** – Mustamäe korpus  
**SEK** – Seewald korpus  
**ÄK** – Ädala korpus

## Struktuurimuutused

- Regionaalhaigla on noor ja arenev asutus, mistõttu tuleb aegajalt kohandada ka struktuuri. 2008. aastal tehti struktuuris mitu muudatust, millest tähtsaimad olid:
- 1) töö paremaks korraldamiseks avati 1. juunist sisehaiguste kliiniku üldsisehaiguste keskuse koosseisus sisehaiguste osakonna asemel I sisehaiguste osakond ja II sisehaiguste osakond;
  - 2) töö paremaks korraldamiseks nimetati 1. juunist Keila haigla sisehaiguste osakonna koosseisus olevad pulmonoloogiaüksus ja sisehaiguste üksus ümber I sisehaiguste üksuseks ja II sisehaiguste üksuseks;
  - 3) verekeskuse kvaliteedisüsteemi toimimise kindlustamiseks avati 1. novembrist diagnostikakliiniku verekeskuse koosseisus kvaliteeditagamise osakond;
  - 4) 1. jaanuarist 2009 loodi turva- ja logistikateenus, mis varem oli tehnikateenistuse koosseisus.
  - 5) 1. veebruarist 2009 avatakse turva- ja logistikateenistuses dispetšertalitus ning logistikatalitus, mille koosseisu kuulub autotranspordigrupp.
  - 6) Alates 1. veebruarist kuuluvad vähiregister ja tuberkuloosiregister Tervise Arengu Instituudi koosseisu.

Ilona Reiljan  
Kvaliteedisüsteemide talituse juhataja