



4. KLASSI TÜDRUK SAATIS ARSTIDELE LIIGUTAVA KIRJA

17. septembri hommikul tõi postijon haiglasse tähtsa saadetise Kose valla Harmi küla 4. klassi tüdrukult Lauralt.

Laps oli kujundanud tänukaardi, kirjutanud sellele lühikese sõnumi ning maalinud ümbrikule püüdliku käekirjaga Tallinna Lastehaigla korrektse aadressi.

“Laste kirjad ja joonistused meeldivad lastearstidele alati,” ütleb Tallinna Lastehaigla juhatuse esimees **Katrin Luts**, “oma siiruse ja ehedusega liigutavad need meid südamepõhjani ja teevad ilusaks meie teinekord raske päeva.

Aitäh, armas Laura, toreka kaardi eest! Olgu sul ees tore kooliaasta, õpi hästi, ole rõõmus ja terve!”



HAIGLAT KÜLASTAS TERVISE- JA TÖÖMINISTER RIINA SIKKUT

Kõik meie erialaministrid ei ole jõudnud oma ametisoleku jooksul külastada Tallinna Lastehaiglat. Või kui, siis ikka on tegemist mingi pidulikuma avamisüritusega.



Katrin Luts
juhatuse esimees

Pärast mõnd kuud ametisessaamisest, 20. septembril, külastas haiglat praegune tervise- ja tööminister **Riina Sikkut**. Viisi eesmärgiks oli anda/saada ülevaadet haigla toimimisest, selle headest ja vähem headest külgedest, samuti rääkida tervishoiu toimuvast laiemalt. Heameel on selle üle, et oli tunda siirast huvi haigla toimimise suhtes. Samuti tahtis minister teada sellest, mismoodi võiksid olla lastehaigla vaatest arengud tervishoiusüsteemis.

Üle mitme-setme aasta on taastekkimas lootus, et ministeerium peab vajalikuks haiglavõrgu arengukava koostamist. See peaks olema suunisdokument, mis regu-

leeriks ja suunaks haiglate arenguid ja perspektiive.

Omalt poolt tööme esile juriidiliselt ja majanduslikult iseseisva lastehaigla eelised just patsiendi vaatevinklist. Kõne all olid perinataalabisüsteemi toetavad muudatused, seda siis naistekliiniku ja perinataalkeskuse vajalikkuse osas Mustamäe meditsiinilinnakus.

Praeguse turumajanduse tuultes, kus toimib sisuliselt tugevama ja suurema õigus, on oht, et lapsi puudutavate erialade või alaerialade suhtes tekib konkurents. Minister oli seda meelt, et konkurents ei ole meditsiinisüsteemis mitte alati ja igal pool edasiviivaks jõuks.

Seniste kuude jooksul on ministeerium praeguse juhtimise all võtnud jõuliselt kätte mitu siiani aastaid veninud küsimust – patsiendikindlustus, haiglavõrgu arengukava, töölepinguseadus.

Keegi meist ei ole oma kohal igavesti, aga eriti lühike aeg algatatu realiseerimiseks on tervise- ja tööministril. Jääb loota, et enne kevadet liiguvad vähemalt osad algatused sellisesse faasi, et need jätkuksid ja ka realiseeruksid järgmise valitsemisperioodi ajal.



LASTE VAIMSE TERVISE KESKUS 3-AASTANE!

“Sel aastal täitub meie tegevusest 3 aastat. See on olnud tegus ja lootusrikas ajajärk, mida soovime tähistada rõõmsa sünnipäevahommikuga lastehaigla laste ja nende vanematega, koos meie sõprade ja mõttekaaslastega,” kirjutas Laste Vaimse Tervise Keskus oma sünnipäevapeo kutsele. “Olete palutud seda koos meiega tähistama 27. augustil 2018. Kuulame muusikat, ettekannet väikelapse arengust ja sööme torti.”

Pidupäev algas esindusliku kontserdiga Tallinna Tuletõrjehingu Puhkpilliorkestri esituses haigla siseõuel, kus muusikaga koos hilissuvist valgust ja soojust nautida sai. Seejärel astusid üles Aavo Otsa trompetipoisid kahes koosseisus, jättes viimase etteaste publiku rõõmuks noorimatele interpretidele, kes puhusid vaatajatel südamed soojaks.

Sünnipäevalistest lõviosa moodustasid lastehaigla ja Laste Vaimse Tervise Keskuse töötajad ise – psühholoogid, psühhiaatrid ning vaimse tervise õed – ja kauaaegsed koostööpartnerid erialal, kuid kutsutud olid ka maja valmisaamisele kaasa aidanud ametnikud ning poliitikud.

Tervise- ja tööminister Riina Sikkuti sõnumiks oli, et meie lastele pandud liigsed ootused ja õpikoormus võivad tingida selle, et enam pole jaksu tulemustest rõõmu tunda ja vaimset kasu saada. Samuti jagas minister lastepsühhiaatrite rõõmu, et tänu nende pingutustele on aastaid oodatud keskus lõpuks valmis, mis ei vabasta kõiki teisi vastutusest pingutada, et sel oleks vähem tööd.

Tallinna abilinnapea Tõnis Mölder tänas keskuse inimesi nende tegevuse eest ja oli hämmastunud laste arvust, kes siit kolme aastaga abi on saanud: 10 000. See räägib suuremast ennetustöö vajadusest. Samuti tunnustas Mölder sünnipäevalapse julgust teada anda, mida patsientidel vaja läheb ning lubas, et kingiks palutud õuepingpongilaud, linnapoolne kingitus, on peatselt kohal – tähendagu see siis seda, et soovidega tuleb olla ettevaatlik, need kipuvad täide minema.

Laste Vaimse Tervise Keskuse visiooni kõige kauem kandnud inimene, Tallinna Lastehaigla nõukogu esimees dr Merike Martinson tõi sünnipäevakõnedesse täpsust, tuletades meelde, et õigupoolest ei ole





Algus lk 2

...psühhiaatriateenistus(e eelkäija, loodud 2001) vana mitte kolm, vaid seitseteist aastat, ning pea sama vana on teadmine, et vaja on multidisplinaarset keskust, nagu ka taotlemiste ja planeerimiste kadalipp (alates 2003), mis tagasilööki kiuste lõpuks kuju võttis (**Hanno Pevkur** rääkis Norra finantsmehhanismi rahvatervise programmist, mille kaudu sotsiaalministeeriumiga koostöös lõpuks ka rahataotluse rahuldati).

Dr Martinsoni sõnul toimib maja hästi, mida ta saab järeltada sellest, et juhatuse esimees dr **Katrin Lutsuga** ei ole neil olnud Vaimse Tervise Keskusest juttu.

Sellest, kui oluline on keskuse töö rohujuure tasandil, andis aimu lapsevanema sõnavõtt, kus ta tänas sünnipäevalast olemas olemise eest. Tänu sellele ei tunne lapsevanem ennast isoleerituna ega oma lapse olukorda lootusetuna.

Ettekande väikelapse arengust pidas psühholoog **Marileen Olenko**.

PRESSITEADE

KUNI NELJANDIK EESTI LASTEST KANNATAB VAIMSE TERVISE PROBLEEMIDE KÄES

Tallinna Lastehaigla juures tegutsev Laste Vaimse Tervise Keskus tähistas 27. augustil oma sünnipäeva. Kolme tegutsemisaasta jooksul on siit tuge saanud ligi 10 000 erinevate vaimse tervise probleemidega last ja noorukit.

Laste Vaimse Tervise Keskuse juhataja dr **Anne Kleinbergi** sõnul on keskuse koolitatud personalil selja taga tegus ja lootusrikas algus, kuid vajadus abi järele pigem kasvab. Ta märgib, et kuni neljandik Eesti lastest kannatab mingit laadi vaimse tervise probleemi käes.

„Meil on olnud hea stardikapital, kuid valdkond vajab endiselt nii avalikkuse tähelepanu kui ametkondade praktilist abi,“ ütleb ta.

Vaimse Tervise Keskuses aitavad lastepsühholoogid ja -psühhiaatrid ühiskonna kõige haavatavamaid. „Laste ja noorukite meeleoluhäired väljenduvad väga sageli kehalistes vaevustes ning isu- ja unemuutustes,“ märgib Kleinberg.

Tema juhitud keskusest saavad abi kõikide psüühikahäiretega lapsed ja noorukid kuni täiskasvanueani, sh kurvameelsed väikelapsed, meeleoluhäiretega teismelised ja depressioonis noorukid, kes on pärit Põhja- ja Kesk-Eestist, saartelt, Läänemaalt ja Ida-Virumaalt.

Laste Vaimse Tervise Keskus valmis kolme aasta eest tänu Norra riigi toetusele, Eesti riigi kaasfinantseeringule ja Tallinna Lastehaigla SA omafinantseeringutele.

DR MARTINSONI KINGITUS

Tallinna Lastehaigla nõukogu esimees dr **Merike Martinson** soovis Laste Vaimse Keskusele kinkida sünnipäevaks midagi praktilist ning patsientide seas kasutatavat. Et meeskond oli aegsasti teada andnud, et ootab kõige rohkem tegevusvahendeid, võimaldas helde pakkumine mõelda spordisaali sobiva kõnniraja ehk *treadmilli* peale. Seda enam, et varasemast on spordisaalis olemas ratas ning ellipstrenažöör, dr Martinsoni kingitus Laste Vaimse Tervise Keskuse avamise puhuks.

Kõnnirada muretseti meditsiiniliste trennažööride maaletoojalt **Fysioline Eesti OÜ**-lt, kes tegi allahindluse näol omapoolse kingituse. *Treadmilli* lõpphinnaks jäi 2700 eurot, millest dr Martinson kompenseeris 2000 ning haigla ülejäänud osa. Jooksuraja esimesteks testijateks olid avamispäeval peokülalisteks olnud noored trompetistid dr Martinsoni ning tootjafirma esindaja **Anneli Sikkuti** valvsa silma all.



"LASTEHAIGLA PEAKS SUUREM OLEMA"

Vastab Peeter Insakov, haldusjuht

Millised on olnud sellesuvised remondiprojektid ja milliseid osakondi need puudutavad? Ja kes on teostajad?

Remondifirmad oleme välja valinud avalike riigihangete konkursside tulemusena.

Esimene remont läks lahti onkoloogiaosakonnas juuli teisel poolel ja osakond kolis sisse 2. septembril. Muudetud on ruumide planeeringut, nt endine lapsevanemate ruum on jaotatud õendusjuhi toaks ja vanemate kööginurgaks, endise õendusjuhi kabineti asemel on nüüd päevastatsionaari palat.

Kaks palatit on saanud eraldi WC-d, ehitatud on uus psühholoogi kabinet, personali WC ja musta pesu ruum ja on teostatud teiste ruumide remont. Soetatud on mööblit ja seda tuleb veel juurde.

Eesti Vähihaigete Laste Vanemate Liidu poolt on valmimas Me-sikäpa mängutuba.

Teine remont puudutab sterilisatsiooniosakonda, kus remont läks samuti lahti juuli lõpus ja peaks lõppema novembriks. Läbi on saanud lammutustööd ning alanud ehitus ning viimistlus. Riigihanke tulemusel soetatatakse siia ka uued autoklaavid, veepehmenusseade ning uus tarkvara operatsiooniinstrumentide liikumise jälgimiseks ja nende arvestuseks. Lisaks uus meditsiiniline mööbel. Kõik need peavad remondi lõpuks olema osakonda paigaldatud.

Kolmas ja kõige suurem remont on perepalatite ehitamine vastsündinute ja imikute osakonna II korrusele. See algas augusti lõpus ning kui kõik läheb plaanipäraselt, jõuame töödega valmis novembri lõpuks.

Planeeritud on ja ehitame viit uut perepalatit praeguste intensiivravipalatite alale, aga remont hõlmab õeposti, protseduuride tuba, seadmete puhastamise ja hoidmise ruume, vanemate palatit, vestlusruumi ning koridori.

Täiesti uus saab olema mööbel, mis enamuses valmistatakse sisearhitektide jooniste järgi. Palju uut meditsiinilist sisseaset tuleb Tallinna Lastehaigla Toetusfondi abiga.

Kas remonditöödel tuleb iga päev silma peal hoida?

Jah, ja tavaliselt tuleb seal veeta hulk aega päevast. Iga päev on kerkinud üles küsimusi küll seoses seinte avamise ja uute ehitamisega, küll lagede mahavõtmise ja jälgimisega, kuhu lähevad torud ning kuhu juhtmed. Sellest tulenevalt tuleb jooksvalt leida uusi lahendusi. Jälgida tuleb kasutatavad materjale.

Kuid see on igapäevane protsess ja vähemalt praegu kõik toimib.

Probleeme tekitavad eelkõige väga lühikesed remondiks mõeldud ajad. Taas on ehitusbuum ja samuti langesid ehituste algusajad suvele, mille tõttu on materjalide ja valmisdetailide tarneajad väga pikad. Samas on vaja täies mahus töötavaid osakondi ja lisa-aega ei ole kusagilt võtta.

Kui palju osakonnad projektides ise on saanud kaasa rääkida?

Projekteerimine algas eelmisel aastal ja need said valmis vahetult enne riigihangete väljakuulutamist.

Põhiliste lähteülesannete püstitajad projekteerimise juures saavadki olla osakondade ja teenistuste töötajad ise, sest nemad teavad, mida nad tahavad.

Planeerimise juures võtame projekteerijaga ülesandeks kaaluda, kas ja kuidas on nende soovide teostamine võimalik. Paraku peab arvestama, et juba maja välisgabariidid seavad raamid sellele, mis on ja mis ei ole teostatav.

Maja peaks suurem olema!

Vastsündinute ja imikute osakonna ümberehitusprojekti sisearhitektuurilise lahenduse olemasolevate ruumiliste võimaluste piires on töötanud välja konkursi võitnud sisearhitektid **Mari Põld** ning **Helen Teetamm** koos osakonnaga. Helen Teetamm teeb ka jooksvat koostööd ehitajatega.

Onkoloogiaosakonna päevastatsionaarituba



Juhtmete paigaldamine uues õepostis



Mastaapne ümberehitus VIO II korrusel: siia tuleb viis uut perepalatit



POI TULEMUSED I POOLAASTAL



Lagle Suurorg
Tallinna Lastehaigla
kvaliteedijuht

POI on veebipõhine (digitaalne) patsiendi ohujuhtumite registreerimise süsteem, mis on haiglas kasutusel 2017. aastast. Kvaliteediteenistus teostab regulaarset POI registreerimise ja käsitlemise ülevaatast.

Esmasteks ohujuhtumite menetlejateks on meditsiinilistes üksustes õendusjuhid, kes kaasavad analüüsi osakonna juhataja, diagnostika ja muude tugiteenuste puhul vastavate üksuste juhid. POI juhendis on näidatud tegurid, mis võisid põhjustada või soodustada ohujuhtumite teket: tegemist võib olla patsiendi iseärasustega, personaliga seotud erinevate teguritega, organisatsiooniliste/keskkondlike ning varustuse ja tehnoloogiaga seotud teguritega. Iga juhtumit korral analüüsitakse selle mõju patsiendile raskusastmete järgi.

2018. aasta 6 kuu jooksul registreeriti haiglas kokku 83 juhtumit. Nende juhtumite tekke osas leiti kokku 227 tegurit: 66 juhul oli tegemist patsiendi käsitlemisega, millest kõige sagedamini oli nimetatud patsiendi/vanema õpetamist ja adekvaatset ravi läbiviimist.

Tähtsustati ka raviprotokollide olemasolu. Kahel korral nimetati abivahendite olemasolu vajadust ravimite jaotamisel. 86 korda oli märgitud personaliga seotud tegureid:

sagedamini oli leitud supervisiooni ja abistamise vajadust, samuti töötaja suunamise ja suhtumise muutmise vajadust ning tegutsemisjuhiste/protokollide või nimekirjade (loetelude) olemasolu. Umbes 10% personaliga seotud tegurite seas oli nimetatud väsimuse vältimist ja adekvaatse ning pädeva personali arvu vajadust üksuses. Organisatsioonilisi ja keskkondlikke tegureid oli haiglas kokku loetletud 73 korral. Sagedamini oli nimetatud riskianalüüsi läbiviimist ja ohujuhtumite põhjuste leidmist (26 korda), kättesaadavate protokollide ja tegevusjuhendite olemasolu (14 korda), personali pädevust ja vastavast ülesannetele (12 korda) ning ohutuse alase kultuuri muutmist (10 korda). Füüsilise keskkonna vastavast vajadustele oli registreeritud 8 korral. Vahendite ja aparatuuriga seotud tegureid oli üksikuid.

83st juhtumist oli 68 ärahoitud (*near miss*) juhtumid, mis peatati enne patsiendini jõudmist või ei kahjustanud mingil moel haiget. Ühel juhul oli tegemist kerge kahjustusega ja 14 juhul mõõduka kahjustusega, mille puhul oli vaja muuta haige käsitlust või pikendada voodisviibimise aega. Raskeid ja üliraskeid ohujuhtumeid lastehaiglas ei ole esinenud.

Lisaks üldisele statistikale ja juhtumite iseärasustele on oluline läbi viia ohujuhtumite algpõhjuste analüüs. Teemat on 2018. a jooksul arutletud korduvalt kliinilise juhtkonna ja keskastme juhtide tasandil. Leiti, et registreeritud juhtumite analüüs üksuste tasandil võimaldab selgitada juhtumite täpsemaid põhjusi ning õppida kogutud informatsioo-

nist, kuidas juhtumite sagedust vähendada. Analüüsi tehes on oluline leida üles põhjused, miks juhtum tekkis ning esitades korduvalt küsimust MIKS?, jättes kõrvale isikud, kes mingil põhjusel eksida võisid. Juhtumite menetlemisel osakonnas/üksuses arutletakse koos, milliseid tegevusi on vaja ette võtta, et ära hoida taoliste juhtumite kordumist. Samuti planeeritakse jälgida, kuidas saada teada, et ettevõtetud tegevused ohutuse olukorda muuta suudavad.

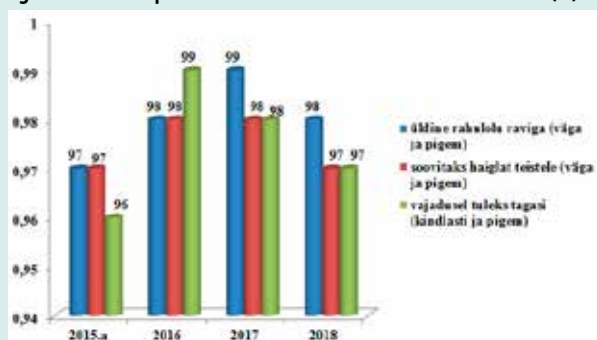
Patsiendiohutuse kultuuri muutmiseks on oluline kliinikute juhtide kaasatus, abi ja toetus osakondadele. Sügiseks on planeeritud põhjalikum juhitavate üksuste ohujuhtumite algpõhjuste analüüs kliinikute juhtide poolt ja ülevaade juhtumite vähendamiseks planeeritud konkreetsetest tegevustest.

2018. a pediatrilises kirjanduses on leitud, et ebasoodsad juhtumid (EJ) USA lastehaiglates on sagedased ega ole vähenenud 2007. aastast alates. Ligi 4000 lapse haiguslugu aluseks võttes leiti, et 5 aasta jooksul oli EJ-d 19,1/1000 voodipäeva kohta ja oli igal aastal tõusnud ca 1,2 % võrra (Brown T. *Pediatric Adverse Events High, Unchanged*, Study Finds. Medscape Jul 16,2018). Tallinna Lastehaiglas oli esimesel poolaastal registreeritud 3,06 ohujuhtumit /1000 voodipäeva kohta.

Uudsenäha on Brown, T 2018. a käsitlenud põhjendamata ravivõtte kasutamist kui kahju patsiendile (näiteks põhjendamata kompuutertomograafia tegemist) ja on kutsunud üles registreerima seda kui ohujuhtumit. Selle arutlusega antakse märku, et ka ohutult läbi viidud ravi võib põhjustada kahju haiglele.

KAS VANEMAD ON MEIEGA RAHUL?

Haiglas viibinud lapsevanemate rahulolu dünaamika 2015-18 (%)

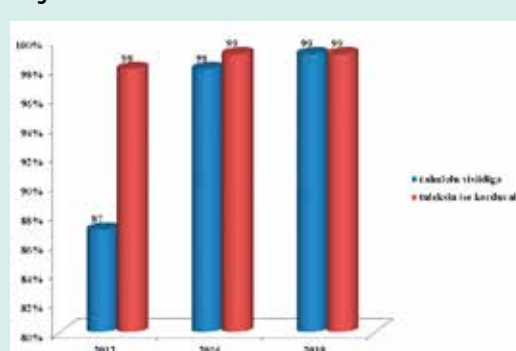


Patsiendi rahulolu raviga on haigla edukuse mõõdik. Laste ja puuetega isikute puhul, kes ise ei suuda enda eest rääkida, on vanemate või hooldajate rahulolu eriti tähtis. Mõõtes üldist rahulolu raviga, saadakse teada vanemate ettekujutus raviprotsessist ja ravitulemustest ehk kliinilisest kvaliteedist. Üldine ettekujutus on, et lastehaiglas peaks toimima perekesne ravimudel.

Vanemate rahulolu-uuringud toimuvad statsionaaris jaanuarist maikuuni ankeetküsitluse ning lühiintervjuu meetodil vanematega. Küsimused on seotud üldise rahulolu ja lojaalsusega haiglele (viimane väljendub asutuse soovimist teistele ja vajadusel ise pöörduda abi saamiseks haiglasse) ning teatud raviprotsessidega. Vastuseid aitavad mõtestada rahulolu tasemed „väga“ ja „pigem“ rahul ning „üldse mitte“ ja „pigem mitte“ rahul. Osalemine uuringus on vabatahtlik.

2018. a. jagati välja 993 ankeeti ja saadi tagasi 625 (63%), vastuste määr on piisav kokkuvõteteks. Üldise rahulolu ja lojaalsuse tulemused on esitatud dünaamikas aastate 2105-18 kohta. Üldine rahulolu on olnud kõrge. Ravi aspektist pidasid vanemad pidasid kõige olulisemaks arstide usaldusväärsust ja oskusi, lapsele antud abi ja haiglaravile pääsu. Viimasel aastal oli paranenud tähelepanelikkus suhtumises vanema probleemidesse ja nende muredest arusaamisse. Muutmist vajab teabe andmine ravimite ja nende kõrvaltoimete kohta, samuti kodukorra ja lapsele tehtavate protseduuride ja uuringute kohta.

Haiglas viibinud vanemate rahulolu ambulatoorse teenusega 2012-18 (%)



Igal teisel aastal viiakse läbi ka ambulatoorset teenust kasutanud vanemate rahuloluküsitlus. Kasutatakse EHK lastehaiglele kohandatud ankeeti. Uuringust on jäetud välja erakorralise teenuse osutajad (pediaatrias, traumapunktis ja kirurgias). Küsitlus viidi läbi aprillis 2018. Välja jagati 472 ankeeti ja tagasi saadi 288 ankeeti (61%). Ambulatoorse teenusega rahulolu oli kõrge, võrreldes 2012. aastaga on toimunud nihe paremuse poole. Ka lojaalsus haigla ambulatoorsele teenuse osutamisele püsib tasemel.

Otseselt haiguse tõttu teostati kolmandik visiitidest, kahel kolmandikul juhtudest oli visiit trakteeritud kui „tervisekontrolli“, mis võib sisaldada nii terve lapse kontrolli pediatrilises süsteemis kui ka krooniliste haigete regulaarset kontrolli. Visiidi ajal teostati kolmele neljandikule lastest kas uuring või protseduur. Ühe visiidi ajal on võimalik suhelda kas ainult arsti või ka muude spetsialistidega (õde, füsioterapeut, logopeed jm). Kahel kolmandikul vastanutest oli toimunud suhtlemine mitme spetsialistiga. Visiidid algasid enamikul juhtudest õigeaegselt ja jäid haiglas sätestatud aja piiridesse (ca 30 minutit).

Rahule jäädi selgituste andmisega edasise koduse ravi osas ja toimetulekuga haiguse ägenemisel, rohkem selgitusi ootavad vanemad ravimite kasutamise ja nende kõrvaltoimete kohta.

HÜVASTI, IRINA...

20. augustil, pärast salakavalalt ja kiiresti kulgenud haigust, lahkus meie hulgast **Irina Poljanskaja**, kes lõpetas 1990. aastal Tallinna Meditsiinkooli lasteasutuste meditsiiniõe erialal ning asus seejärel tööle kõrva-nina-kurguosakonda Tallinna Lastehaiglas.

Oma viimastel tööpäevadel täitis ta õe ülesandeid erakorralise meditsiini ja ägedate infektsioonide osakonnas.

Irina jääb meelde sõbraliku, hooliva ja naeratavana, stoilist rahu ja meeledindlust kiirgavana – just sellisena, nagu üks õde olema peabki.



... JA JELENA

Jelena (Leena) Jakimets-Novosjолоval oli kõik olemas – hooliv pere, kaks suurekaasvatatud last, töö, mida ta hoolega tegi ... ainult tervis vedas alt.

Ägedate respiratoorsete infektsioonide osakonda jõudis Jelena tööle küll alles seitsme aasta eest, aga mäletatakse teda ajast ca kolm aastakümnet tagasi, kui ta traumapatsiendina pärast ränka autoavariid lastehaiglasse sattus. Õnnetuses kaotas väike Leena isa ja venna. Ta oli kaua haiglaravil ning ka hiljem käis traumaõde Krista teda kodus sidumas. Seepärast ei unune see väike pruunisilmne tüdruk kunagi.

Osakonnas mäletatakse Jelenat suure südame, siiruse ja lapsesõbralikkuse pärast. Ta oskas väikesi patsiente lohutada ja julgustada, sest mõistis nende hirme ja muresid. Kritiseerivatesse aruteludes ta ei laskunud ja kellegi aadressil halba teda ütlemas ei kuulnud. Töökoormuse lisandudes ei muutunud ta agressiivseks ega asunud ennast kaitsma, vaid nukrutses omaette. Vastutulelik nagu ta oli, ei osanud ta öelda “ei”. Kui suvepuhkuste perioodidel



oli vaja leida õde protseduuride kabinetti nr 1 (kuhu keegi minna ei soovinud), oli Jelena nõus. Kui oli vaja valveõde kabinetti 31 – Leena ei tõrjunud.

Omavahelises vestluses, kui jutt oli võimalikest asendustest, tunnistas ta haigla õendusjuhile, lapsepõlve haiglaajast tuttavale õele: “Tiia, ma ei saa sulle ära öelda.”

Palju õnne, juubilarid!

September

1. september. **Alli Künnapuu**, dieetõde, 75

3. september. **Mary Olev**, neuroloogiaosakonna õde, 60

13. september. **Viktoria Mätlik**, pediatriaosakonna õde, 50

16. september. **Ljudmilla Dmitrijeva**, füsioterapeut, 60

21. september. **Irina Kirejeva**, IRO õde, 40

22. september. **Kristi Lepik**, hematoloog-onkoloog, 40

26. september. **Piibe Tarm**, eriarstiasakonna õde, 70

30. september. **Valentina Semenova**, operatsioonioõe, 70

Oktoober

14. oktoober. **Marika Karhu**, anestezioloog, 40

12. oktoober. **Anna Skovorodina**, VID õde, 50

26. oktoober. **Maris Viik**, noorsootõtaja, 45

11. oktoober. **Liivi Naudi**, radioloogioõe, 65

5. oktoober. **Siiri Paas**, allergoloog, 45

15. oktoober. **Natalja Liivak**, endokrinoloog, 40

3. oktoober. **Ama Lehtmets**, dermatoloog, 55

3. oktoober. **Eva Roomets**, oftalmoloog, 40

14. oktoober. **Galina Belousova**, oftalmoloog, 65

10. oktoober. **Anatoli Levitan**, nõelraviarst, 70

LÜHIDALT

ÕED MÄNNI PARGIS

Mustamäe linnaosa valitsus on juba aastaid korraldanud Männi pargis elanikele teavituskampaaniaid, kus tervise ja turvalisuse alast informatsiooni jagatakse eakatele ja noortele, lapsevanematele ja lastele. Nõustamisel osalevad vabatahtlikud politseist ja munitsipaalpolitseist, Päästeametist ning Tallinna Lastehaiglast.

Lastehaigla õed oma teavituskampaaniatega astuvad tavaliselt üles rohelises tervisetelgis ja vesteldes lapsevanematega teemadel, nagu laste traumade ennetamine, kuidas käituda puugihammustuse korral, palavik, toimetulek lapse käitumisprobleemidega jne.

Vanemaealised haaravad kaasa teavitusb-rošüüre lapselastele ja kurdavad ka isiklikke tervisemuresid.

28. augustil käis tervisetelgist läbi paar-kümmend ema ning neid nõustasid Tallinna Lastehaigla õendusjuht **Tiia Muts** ning traumatoloogia-ortopeediaosakonna õendusjuht **Ülle Gents**.



MARLEEN MÄGI KAITSES MAGISTRITÖÖ HINDELE “A”

Mais lõpetas vastsündinute ja imikute osakonna õendusjuht Marleen Mägi Tartu Ülikooli arstiteaduskonna juures tegutseva Pere-meditsiini ja rahvatervishoiu instituudi.

Tema magistritöö pealkiri oli “Enneaegse vastsündinu ja tema vanemate füüsiline lähedus ning pere toetamine vastsündinute raviv Eestis” (juhendajad dr **Liis Toome** haigla poolt ja **Ere Uibu** kooli poolt). Oma töö kaitstes Mägi kõrgeimale hindele “A”.