

26. märts:
Voodipäevatasu muutub
 Alates 1. aprillist on voodipäevatasu lapsevanemale/hooldajale 2.50€ senise 1.60€ asemel ning kindlustamata isikutele maksab visiiditasu 5€. Sellise otsuse langetas lastehaigla nõukogu Ravikindlustuse seaduse §72 alusel.

19. märts:
Käivitus uus turva-süsteem
 Lastehaiglas rakendus uus turvasüsteem, mis tähendab, et paljud ukse sulguvad automaatselt kell 19:00. Töötajatel tuleb uste avamiseks asetada töökaart turvakarbikele ja kontrollida ukse sulgumist enda järel. Lapsevanematel palutakse külastusaega hoolikalt planeerida.

8. märts:
Uus juhatuse esimees on dr Katrin Luts
 SA Tallinna Lastehaigla nõukogu kinnitas 8. märtsil järgmiseks viieks aastaks haigla uueks juhatuse esimeheks senise pediatraiaarstliku juhi dr Katrin Lutsu, kes asub uuele ametikohale 1. aprillil 2013.
 Katrin Luts (sünd 1962) on lõpetanud 1990. aastal TRÜ arstiteaduskonna pediatraiaosakonna. Aastatel 1995–2009 töötas ta Tallinna Lastehaigla pediatraiaosakonna arstina, täites vajadusel osakonnajuhataja ülesandeid. Samal ajal kuulus dr Luts ka Eesti Lastearstide Seltsi juhatusse (2004–2007) ning oli Eesti Arstide Liidu usaldusisik Tallinna Lastehaiglas (2001–2009). 2009. aastal sai temast pediatraiaarstliku juhataja. Nõukogu tegi valiku kolme kandidaadi seast.

5. märts:
Tallinna haiglad sõlmisid triaazikokkulepe
 Tallinna haiglad leppisid kokku ühtsetes triaazipõhimõtetes, mis hakkavad kehtima kõrgis linna erakorralise meditsiini osakondades k.a aprillist. „Iga lastehaigla vastuvõtuosakonda ehk laste-EMOsse pöördunud patsienti hindab kaebuste ja kindlate parameetrite abil triaazioode. Selle tulemusel liigitatakse patsiendid arstiabi vajaduse kiiruse järgi rühmadesse (triaazikategooriasse), mis määrab maksimaalse ooteaja, mille möödudes arst ta vastu võtab,“ ütleb Tallinna Lastehaigla poolt lepingu allkirjastanud pediatraiaarstliku juhataja Katrin Luts.
 Ta selgitab, et tegelikult kehtivad triaazireeglid juba praegu ning patsientidel ei ole põhjust olla pahane, kui nad pöörduvad erakorralist abi mitte vajavate probleemidega EMOsse ja ooteajaks kujuneb neli tundi. Kokkuleppe alusel kasutatakse patsientide rühmitamisel süsteemi, mis abivajajad nende seisundi raskusastme järgi tinglikult „punasteks“, „kollasteks“ ja „rohelisteks“ jagavad (täiskasvanute EMOd kasutavad lisaks „oranži“ ja „sinist“ kategooriat, toim.). Nimetatud liigituspõhimõtted on töötatud välja rahvusvaheliste ravijuhiste alusel ning praktikas on neid rakendatud ka varem, kuid esmakordselt püüavad Tallinna haiglad printsiipe ühtlustada omavahel.



Ühepäevane reis Kihnu saarele 18. mai 2013

Naeratav kihnu kõrdis reisisaatja ootab teid sadamas.

Lahtise veoauto kasti algab eksootiline ringreis Kihnu saarel, kus tutvutakse saare eluolu ning kombestikuga.

Lisaks muuseumi ja kiriku külastamisele on harukordne võimalus käia Metsamaa pärimuskultuurikeskuses, ronida Pitkänä ninas asuva tuletorni tippu, kuulata 45-minutilist folkloorikontserti ansambli Kihnumua ning tutvuda Kihnu merendusajalooga vanas jõujaamas.

Mereäärses vabaõhusöögikohas saab nautida maitsvat kalalõunat.
 Buss väljub Munalaiu sadamast kell 17.15 Tallinna jõuame umbes kell 19.45

Hind:
43.60 € täiskasvanu, pensionär ja üliõpilane.
35.50 € õpilastele.

(haigla kompenseerib maksumusest osa, jälgige reklaami)
Registreerimine koos sõidu eest tasumisega kommunikatsioonijuht Tiina Eieri juures hiljemalt 8. maiks.

Päevakava	
6.15	Väljasõit Estonia parklast
8.45	Väljasõit Munalaiu sadamast Kihnu saarele (laevasõit kestab ca 1 tund)
9.45	Saabumine Kihnu saarele, algab autoringsõit sadamast. Sääreküla, Lemsiküla, Rootsiküla (peatas majaka juures) Muuseum
11.30	Kirik
12.30	Autoringsõit jätkub
12.50	Kalalõuna Kurase baaris
13.00	Autotransport rannast folkloorikontserdile Mõnule
14.00	Folkloorikontsert
14.15	Autoga Mõnult läbi linaküla
15.15	Kurase juurde (vaba aeg kohvikus ja poes käimiseks)
15.45	Autoga Kurase juurest sadamasse
16.15	Kihnu–Munalaid

NB! Soovitame panna jalga mugavad sportlikud jalatsid jalgsiretkeks ja võtta kaasa tuult ja vihma pidav riieetus sõiduks lahtises veoautokastis

Palju õnne!

- 1. aprill. Marina Jõgis, vastsündinute ja imikute osakonna öde, 50
- 4. aprill. Tatjana Sviridova, vastsündinute ja imikute osakonna hooldaja, 40
- 4. aprill. Lea Kalvo, psühhiaater, 55
- 9. aprill. Žanna Rudakova, operatsiooniploki abiline, 45
- 18. aprill. Elvira Kraminskaja, toitlustaja, 65
- 21. aprill. Vladimir Šultsev, autojuht, 50
- 21. aprill. Zinaida Kruusalu, eriarstiabiosakonna öde, 40
- 22. aprill. Riina Shor, endokrinoloog, 60
- 22. aprill. Ivi Randviir, sekretär-arhivaar, 70
- 28. aprill. Karin Soosaar, vastsündinute ja imikute osakonna meditsiiniseadme hooldaja, 45

*Juubilare märgime ära 40. eluaastast.

TALLINNA LASTEHAIGLA SÕNUMID



märts 2013 (nr.100)

Mis jääb meelde aastast 2012?

Aastakokkuvõtte tegemine paneb punkti eelmise aasta töödele ja seab ülesanded järgmiseks aastaks. Ehkki suures plaanis täidame aasta-aastalt samu eesmärgi – anda parim patsiendile –, on ülesanded ja sihid aastati erinevad.



Mall-Anne Riikjärv

Muutub elukeskkond, muutuvad haigused ja nende avaldumine, muutuvad meie teadmised tänu teaduste arengule, areneb tehnoloogia ja muutuvad vahendid. Ja mis ei ole vähetaolisena püsida keskkond, milles töötame, kuidas tööd korraldame ja meie ise. Mis jääb meelde meie muutuvast maailmast 2012. aastal lastehaiglas toimunud? Valdkondi, millest meelde jäävat leida, on erinevaid. Kas meelde jäävateks on alati vaid tippasemel või kriitilised sündmused, või väärivad meenutamist ka igapäevarutiini vaheldust toovad sündmused, sõltub meenutajast. Asutuses, mille personali arv poole sajast suurem, valitseb arvamuste ja muljete paljus, sest vaatenurgad on erinevad.

Juhatus püüab anda üldiseid hinnanguid olukordadele ja tegudele, mis on mõjutanud kogu haigla, tema üksikstruktuure ja töötajaid.

Taustus kriisielne hinnakoeffitsient, edenes raviprotsess

Meie haigla, nagu ka kõikide teiste haiglate tööd hinnati 2012. aastal jälle endises, s.t 2008. aasta vääringus, sest kaotati viimane osa hinnakoeffitsiendist. Lepingu rahaline väärtus küll oluliselt ei kasvanud, kuid aasta jooksul tehtud töö ja ülikallid haigusjuhud suurendasid lepingu väärtust, mis oli viimase viia aasta jooksul suurim. Regulaarse tähelepanuga koormustele ja normatiivide täitmisele jõudisime esmakordselt

„järele teistele haiglatele... Ületasime lepingut sellisel moel, et ületehtud töö tasustati osaliselt (koeffitsiendiga 0.3). Mahult kasvas viimase nelja aasta kestel ka päevastatsionaari töö. Päevastatsionaarse töö kasv on haigekassa üks suundumusi, kuid see töö on hinnatud tegelikust odavamaks. Selle hinna ja ajakulu vastavusse viimine tegelikkusega on üks meie järgnevat ülesandeid.

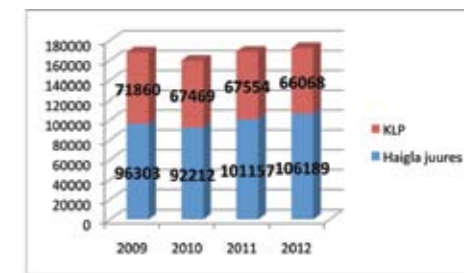
Möödunud aasta oli jätkuvalt raviprotsessi edendamise aasta. Märgatav oli areng triaaziprotsessis, ja arengud siin peavad veel jätkuma. Muutus kroonilise haige käsitlemises toetub eelkõige õendusstandardi muutustele, ja siin on astunud siiski alles esimesed sammud.

Õendus kvaliteedi parandamiseks ja arendamiseks toimus hästi 2011. aastal välja töötatud õenduse motivatsioonisüsteem – ka see vajab jätkuvalt täiustamist. Kvaliteediteenistuse plaanipäraseid auditeid erinevate krooniliste haiguste jälgimisel on toonud esile valdkondi, mis vajavad süvendatud lähenemist. Elektroonilise õendusloo käivitamine on üks samme õendusstandardi kaasajastamisel, kuid siin saab kõnelda vaid algusest, lai tööpõld on ees ootamas. Vastavalt võimalustele on rakendatud uusi ravimeid ja diagnostika- ning ravimeetodeid. Üha paremaks on muutunud riskivastsündinute keskuse töö ja koostöö füsioterapeutide, logopeedide ning psühholoogidega, samuti väikelaste psühhiaatria osakonna tegevus, kus meeskond on jälle formeerunud ja saab täiel määral pühenduda. Lastehaigla on muutunud usaldusväärseks partneriks organdoonorluses. Et kõige sellega kaasneb patsiendi kõrge rahulolu, tuleb lugeda iseenesest mõistetavaks.

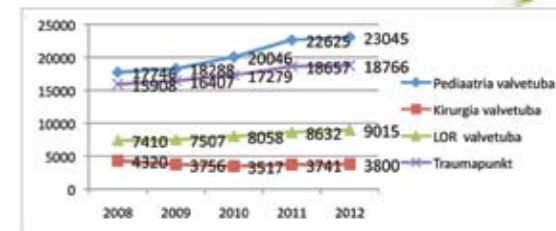
Arengud ravitegevusega kaasnevates valdkondades

Arengud on toimunud ka teistes valdkondades, mis kaasnevad ravitegevusega. 2012. aastal uuendati enamik ametijuhendeid, juurutati dokumendihaldussüsteem, mis ei ole veel oma täiuseni jõudnud, koostati haigla toimepidevuse riskianalüüs ning kiirabi toimepidevuse riskianalüüs ja kriisiplaan. Kõigile kasutamiseks ja info levikuteks avati haigla siseveeb.

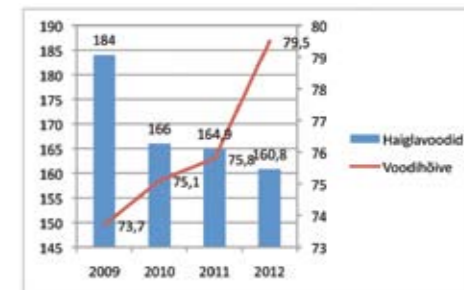
Arhiivindus on viidud uutele, kaasagsetele alustele. Lisarahadega (projektid) lõpetati 2011. aastal alustatud Liisa programmi liidestamine e-tervisega, ehitati dokumendihaldussüsteem, CO2 kvoodirahadega – ventilatsiooni soojustagastussüsteem. Pidev arendus saatis elektroonilise haigusloogiprogrammi, et muuta see enam funktsionaalseks ja paremini kasutatavaks. Ees peab seisma Liisa programmi aruandlusvõimekuse parandamine kasutamiseks kõigile keskastme juhtidele. Koostöös sotsiaalministeeriumi ja psühhiaatriakliinikuga osalesime 2012. aastal jätkuvalt Norra grandiprojekti arendamisel ressurside saamiseks Laste Vaimse Tervise Keskuse ehitamiseks. Riikidevahelise palju-programmilise projekti arendus on pikk ning



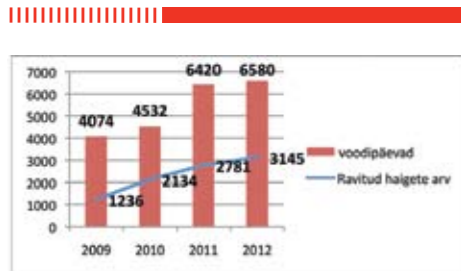
Pöördumised valvetubadesse



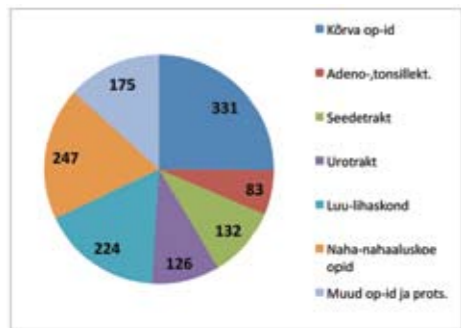
Ambulatoorsed vastuvõttud 2013, neist konsultatiivseid 117631, akuutseid 54626



Haiglavoodid ja voodihõive



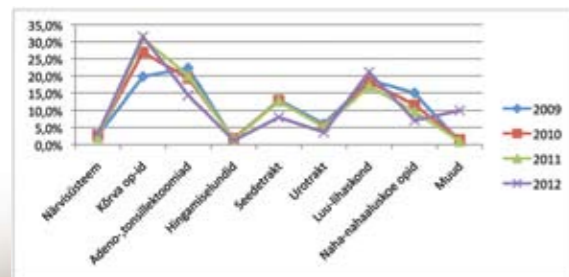
Päevastatsionaari haiged ja voodipäevad, neist kirurgiikliinikus 973



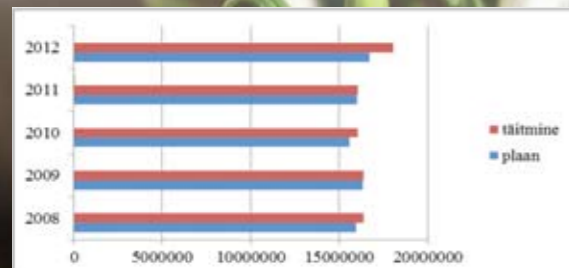
Operatsioonid päevastatsionaaris

1. ASSR 22129 EUR
2. KKV 27786
3. C-PAP 14500
4. Hapnikukontsentraator
5. Pulss-oksümeetr
6. Monitorid
7. Tonomeeter
8. Digioptoskoop
9. Tümpnomeeter
10. Ultraheliskalpellid
11. Glükoosimonitooringu seade
12. Piimaköögiseadmed

Investeeringud meditsiiniseadmetesse 124 000 EUR



Operatsioonid NOMESCO klassifikatsiooni järgi. Anesteesiaid 4271



Haigekassa lepingute täitmine

hetkel on taotlused hindamisstaadiumis nii Norras kui Eestis.

2012. aastal oli märkimisväärseks sammuks partnerluslepingu sõlmimine Tartu Ülikooliga. See kinnitas meie senist head koostööd, kuid seadis ka uued sihid kliiniliseks teadustöök, mille arendamisele tuleb jätkuvalt enam tähelepanu pöörata. Üheks heaks ja perspektiivseks koostöövõimaluseks on krooniliste haiguste registreerimise loomine eesmärgiga nende patsientide elukvaliteedi parandamisele.

Alanud aasta peamised ülesanded hõlmavad valdkondi, mis seotud finantsilise stabiilsuse ja toimetulekuga, patsiendi rahulolu tagamisega, kõikide tegevuste (protsesside) arendamisega, mis hõlmavad töökorraldust, koormusi, ravikvaliteeti, personali rahulolu, infotehnoloogiat ja juhtimist. Säilitada tuleb füüsilise keskkond. Kõikides neis valdkondades on igal üksusel ja igal töötajal oma ülesanded, mis selleks aastaks juba seatud peaksid olema, ja mille täideviimist on aasta lõppedes võimalik hinnata. Jõudunudvõimad on Vaimse Tervise Keskuse ehituse alustamine, kirurgiikliinikus ühendatud öövalve mudeli väljatöötamine ja rakendamine ning operatsioonitubade efektiivse kasutamise seotud probleemide lahendamine. Kvaliteediteenistus on seadnud ülesandeks koostöös erialadega kliiniliste indikaatorite valiku laiendamise ja võrdlemise TÜK lastekliinikuga, kliiniliste auditite läbiviimise nii ressursikasutamise kui kvaliteedi aspektist ning reeglipärase patsiendi ja personali rahulolu uurimise. Muutunud funktsioonid peavad kaasa tooma ka uusi struktuurseid lahendusi, mille kavandamisega on juba eelnevalt algust tehtud.

Unistagem!

Kui patsient kiidab personali ja on rahul osutatud abiga, on tegijate otsingud, töö ja pingutused olnud tänu ja kiitust väärt. Veelgi enam rõõmustab, kui ka tegijad ise on rahul – oma tööga, kolleegidega, saavutustega, mida saab mõõta. Saavutustega, mida on innustanud loomingu ja initsiatiiv ja mida saadab töö õiglane tasustamine. Selles suunas on positiivsed liikumised meedikute ja tervishoiukorraldajate koostöös 2012. aastal juba alanud. Täna teadmise kohaselt jätkuvad need ka edaspidi.

2013. aasta jätkub uue koosseisuga juhatuse juhtimisel. Aeg ja eelnevalt tehtu on seadnud uusi ülesandeid, ees terendab kogu Eesti tervishoiuõrgu korrastamine. Unistused, mis seni täitunud ei ole, ootavad täidesaatmist.

Unistused on vajalikud, need on aluseks, miks on vaja asju muuta. Unistused ei täitu iseenesest. Unistuste täitumiseks ja edu saavutamiseks on vaja valida need, mis on realiseeritavad. On vaja palju tahet, tööd, loomingu, initsiatiivi, eestvedamist, analüüsi, vigadest õppimist, eneseusk, kaaslaste austamist, mõistmist ja koostööd.

Meie ühised aastad on lõppemas. Loodan uskuvat, et ühiste soovide ja pingutustega oleme suutnud hoida ja arendada lastehaiglast, püsivaks lastemeditsiini esilinil. Täna südamest kõiki ühiste aastate ja koostöö eest, kõiki, kes on oma parimaga panustanud ravitöösse, haiglatöö korraldamisse, juhtimisse ning soovin värsked tuuli, läbivat rõõmu selle kevade tärkarmisse, kus ootel on lume all idu*.

Austusega

Mall Riikjär

Mall Riikjär

*Tsitaa Lehte Hainsalu luuletusest

2012 ja 2013

Tagasi vaadates tulevikku

Hea aasta



Suur riigihange

Kirjutasime projekti RIA Riigi Infosüsteemidele lastehaigla elektroonilise dokumendihalduse korrastamiseks ja saime 122 837 eurot toetust (millest 15% on omafinantseering). Selle alusel korraldasime riigihanke „Infohaldussüsteemi väljatöötamine, juurutamine ja hooldamine“ ja ostisime litsentse Microsofti tarkvarale. Tänu sellele on meil siseveeb ning valmis saavad elektrooniline dokumendihaldussüsteem ja e-arved.

Ventilatsioonisüsteem

CO2 saastekvoodi rahade jaotamise ajaks õnnestus kirjutada teinegi taotlus, et projekterida ventilatsioonile uus soojust tagastav süsteem ja see välja ehitada. Riigi Kinnisvara AS alustas töödega kevadel 2012 ning lõpetas tähtjaks, enne talve. Et raha jäi üle, soojustasime selle eest ka Mustamäe polikliiniku katuse. Projekti kogumaksumuseks oli 390 276 eurot.

Norra raha

Väga kaua oleme oodanud Norra raha. Loodetavasti on selle ja järgmise aasta suurprojekt Vaimse Tervise Keskus.

Parkimiskorralduse muutused ja uus turvasüsteem

Citypark tegi suuri muudatusi parkimiskorralduses. Seoses sellega said kõik haigla töötajad said uue nimekaardi. Hakkasime arendama haigla turvasüsteemi tervikuna: paigaldasime kaameraid ja turvalukke. Juba tänaseks avanevad ja sulguvad paljud ukсед vaid kaardi ettenäitamisel.

Päris- ja e-arhiiv

Uus arhiivar on teinud ja jätkab tublit tööd arhivaalide korrastamisega kehtestatud nõuetele vastavaks. Võtsime kasutusse LIISA programmi Arhiivi-mooduli. LIISA arendamisega on saanud võimalikuks uuringute tellimine PERHi laborist nende infosüsteemi kaudu.

Uutmoodi inventuur ja arvutipark

Sellest aastast käib inventuur elektroonilise lugemise meetodil – kogu inventar on märgistatud võtkeodidega. Eelmise kahe aastaga vahetasime 280 haigla arvutit uute vastu (vahetamist vajab veel ligi 130 arvutit) ja seadsime sisse täiendava logimissüsteemi – uutesse arvutitesse saab sisse ka digilD-ga.

Riskianalüüs

2012. aastal sai valmis haigla riskianalüüs, sellel aastal peame valmistama ette toimepidevuse plaani.

Söökla

Lõpule jõudis mitu aastat kestnud söökla renoveerimine. Sel aastal mõtlemise polikliiniku all oleva kohviku kaasajastamisele.



Peamiseks märksõnaks pediaatrikliiniku jaoks oli 2012. aastal koormused. Selles osas oleme jõudnud sammukese edasi, seda arstide tööd kajastavate numbrite osas. Kuigi mitte ühtlaselt.

Osakonnajuhatajad on meil liigselt hõivatud arstitöoga. Arstidena meeldib meile kõigile tegeleda enam arstitöoga kui et juhtida protsesse osakonnas. Siin näen reservi 2013. aastal. Võimalusi edasiminekusi, ja seda nii, et inimesed läbi ei põleks, näen ainult tööprotsessi korrastamises. Haiglas on arstiabi heal tasemel. Selle jätkuvaks tagamiseks olukorras, kus ka numbrid on endiselt olulised, saab olla **töoeffektiivsus**. Siin on suur panus osakondade ja teenistuste juhatajatel ja õendusjuhtidel.

Õenduse roll peab suurenema. Patsiendid peaksid õe rolli enam väärtustama. Selle eelduseks on aga, et arstid väärtustavad ja panustavad õdedele tänasest rohkem. Üha olulisemaks saab edaspidi õdede eesmärgistatud koostöö. Omades head ülevaadet haiglas toimuva kohta, sooviksin, et igaüks meist tooks selgesõnaliselt välja ka esmapilgul väheolulistena tunduvad valupunktid/tegematajätmissed. Ja seda mitte rahulolematuse vormis, vaid selgelt probleemi tõstatades ja ettepanekuid tehes. Lihtsalt rahulolematuse väljendamine probleeme ei lahenda.

Soovin selleks aastaks enam põhjendatud rahulolu endaga ja suuremat kollegaalsust. Ja ikka – rääkigem üksteisega!

Katrin Luts

pediaatrikliiniku juhataja*



2012. aasta suurimaks probleemiks oli õdede nappus (et õenduskontingent on noor, on 19 neist emapuhkusele), eriti intensiivraviosakonnas, mis tõi teistele õdedele ületunde.

Rahuloluuringud näitasid aga vanemate rõõmustavalt head suhtumist õdedesse: nende arvates mõistavad õed hästi lapse ja lapsevanemate muret.

Motivatsioonisüsteem

Juba kaks aastat tagasi seadsime sisse uue motivatsioonisüsteemi, et parandada õendusabi kvaliteeti ja soovi ennast arendada ning täiendada. See on hästi toimunud. Astme omistamisel õdedele pidasime silmas koolitustel osalemist ja ettekannete läbiviimist, praktikantide juhendamist, juhendite koostamist jpm. Kui esialgu oli meie motivatsioonisüsteemis neli astet (0–IV, 0-aste anti kõigile, kes „astmetele“ ei pääsenud), siis praegu on



2012 oli Keslinna Lastepoliikliiniku väga töökas aasta. Rõhk oli töökoormuste suurendamisel. Sellelt aastalt ootame, et sünniks realistlik kokkulepe Arstide Liidu, sotsiaalministeeriumi ja teiste osapoolte vahel,

et soodsa lahenduse saaksid streigi käigus üles tõstetud probleemid palga, tööaja ja hindade küsimuses.

Kõikidele igapäevatoos osalejatele soovin isiklikult tugevat tervist (kui väga palju on inimesi, kelle tervis alt veab, tunnetavad seda kõik) – et oleks jaksu ja rõõmu.

Esti Põldmaa

ambulaatorse teenistuse juhataja



Meie ootame üldise meelerahu säilimist ja haigla majandusseisu paranemist, leides uusi võimalusi lisaks kokkuvõttepoliitikale ja süsteemseid pika perspektiiviga otsuseid. Peamiselt tahame rahulikult töösse

süveneda ning loodetavasti mahub 2013. aastasse ka Laste Vaimse Tervise Keskuse ehituse algus.

Anne Kleinberg

psühhiaatrikliiniku juhataja

* Alates 1. aprillist, lehe ilmumise ajaks, on dr Luts SA Tallinna Lastehaigla juhatuse esimees

kehtivaid astmeid kolm (I–III). Varem õed praktikante juhendada ei soovinud, nüüd teevad nad seda meeleldi. Oleme suurendanud praktikakohti 25-le.

Infovahetus. Õenduslugu

Et hõlbustada infovahetust ja koolituste registreerimist, on õendushooldustöötajate ja õendusjuhtide jaoks loodud siseveebi alam-saidid. Samuti oleme pidevalt täiustanud õendusloo dokumenteerimist. Aasta alguses ilmus trükist NANDA, õendusdiagnooside käsiraamat – selle aasta algusest läbivad õendusjuhendid Tervishoiu Kõrgkoolis vastavat täiendkoolitust. Loodan samuti, et sellel aastal jõuame terves haiglas ühtse digitaalse õenduslooni... Tegemist on palju, kuid kiirustagem aeglaselt, rohkem järele mõeldes, sest mõnikord „ei ole tarvis ülearu pingutada, et asjad laabuksid – neil tuleb lihtsalt lasta õnnestuda!“

Õnnestumissoovidega

Tiia Muts

SA Tallinna Lastehaigla õendusjuht, juhatuse liige