



AS Põlva haigla 2021 aasta tegevusaruanne

Üldandmed

Põlva haigla aktsiaseltsina on loodud 1995 aastal, kuid asutamisaastaks loetakse arhiividokumentide järgi 1944 aastat. AS Põlva Haigla kõrgeim juhtimisorgan on aktsiaseltsi üldkoosolek. Aktsiaseltsi tegevust planeerib ja juhtimist korraldab nõukogu. Alates 2017 aasta detsembrist on Põlva Haigla kaks aktsionäri. Enamusaktsionär on SA Tartu Ülikooli Kliinikum, millele kuulub 51% aktsiatest ja vähemusaktsionär on Põlva Vald, millele kuulub 49% aktsiatest. Põlva haigla on tähtajatult kinnitatud üldhaiglaks, mille põhieesmärgiks on tervishoiuteenuse osutamine. Haigla eripäraks võrreldes teiste üldhaiglatega on statsionaarse taastusravi teenuse osutamine. Lisaks tervishoiuteenusele osutab Põlva haigla ka sotsiaalset ja tööalast rehabilitatsiooniteenust. AS Põlva Haigla osutab tervishoiu- ja rehabilitatsiooniteenuseid valdavalt Põlvamaa inimestele, kuid järjest enam on suurenemas ka ülejäänud Lõuna-Eesti maakondade osakaal. Kiirabiteenust Põlvamaal osutab Tartu Kiirabi. Tervishoiuteenuse põhiliseks tellijaks on Eesti Haigekassa. Rehabilitatsiooniteenuse tellijateks on Sotsiaalkindlustusamet ja Töötukassa.

Organisatsioon ja juhtimine

AS Põlva Haigla kõrgeim juhtimisorgan on aktsiaseltsi üldkoosolek. Aktsiaseltsi tegevust planeerib ja juhtimist korraldab nõukogu. Nõukogu koosneb kuuest liikmest:

- Vallo Volke, nõukogu esimees, Tartu Ülikooli Kliinikumi Sisekliiniku arst-õppejõud; Tartu Ülikooli Kliinikumi Teadus-arendusteenistuse innovatsiooni ja digiervise osakonna innovatsioonijuht;
- Toomas Ellervee, nõukogu liige, SA TÜ Kliinikumi Operatsiooniteenistuse direktor, Tartu Ülikooli Kliinikumi Kirurgiakliiniku vanemarst-õppejõud;
- Külli Uibo, SA TÜ Kliinikumi Spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku ülemõde;
- Anne Nook, nõukogu liige, Põlva Vallavolikogu liige
- Sirje Tobreluts, nõukogu liige, Põlva Vallavolikogu liige
- Liivi Maran, nõukogu liige, Põlva Vallavolikogu liige

AS Põlva haigla juhatus on üheliikmeline:

- Margot Bergmann, juhatuse liige



2021 aastal suuri muudatusi haigla töös ei toimunud. Terve aasta oli peamiseks fookuses tervishoius COVID-19 kriisi lahendamine. Ka Põlva haiglal tuli korduvalt luua koroonaosakond ning tegeleda ka haiglasisesse haiguspuhangutega. Maksimaalne voodikohtade arv, mis haiglasisesse puhangu ajal luua oli tarvis, oli 50; see tähendab, et 50% kogu haigla voodifondist oli koroonahaigetega hõivatud. Kriisiga tuli üldkokkuvõttes haigla edukalt toime; haiglasised kolded said kiirelt absorbeeritud ning olime teistele lõunapiirkonna haiglatele heaks koostööpartneriks.

Suurimaks investeeringuks ja tulevikku vaatavaks teoks oli haigla üleminek autonoomsele hapniku tootmisele ning meditsiinilise hapnikukontsentraatori soetamine. See tähendab, et haigla ei sõltu enam välisest teenuse pakkujast ning kogu vajaminev hapnik toodetakse koha peal. Kuna koroonaviiruse tõttu oli kõikjal hapnikutarbimine väga kõrgel tasemel, oli hapnikujaama rajamine äärmiselt õige otsus ning saavutasime sellega korraliku kulude kokkuhoiu.

Investeeringutest on olulisemad veel SARS-COV-2 analüsaator, mis võimaldab meil koroonaproove koha peal analüüsida, uue ultraheliseadme ostmine, kuna vana oli juba amortiseerunud. Lisaks said hankeplaani väliselt veel soetatud fiiberendoskoop neelamisuuringu teostamiseks ja mini-arkoskoop operatsioonituppa ortopeediliste lõikuste tarvis.

Struktuuris 2021 aastal suuri muudatusi ei toimunud (joonis 1). Muudatustest olulisemad on kvaliteedijuhi ametikohast kvaliteedispetsialisti ning personalijuhi ametikohast personalispetsialisti ametikoha loomine. Töökeskkonnaspetsialisti ülesanded on ära jaotatud ning eraldi ametikohta enam ei ole. Ühe osana täidab neid ülesandeid jätkusuutlikkuse spetsialist, mille puhul on tegemist täiesti uue ametikohaga. Uue loodud ametikoha eesmärgiks on Põlva haigla liikumine enam keskkonnasäästliku eluviisi poole ning seeläbi haigla poolt tekitatud CO₂ jalajälje vähendamine ning energiatõhusate lahenduste väljatöötamine. 2021 arendasime välja nõuetekohase verepanga, mis liikus intensiivravi koosseisust labori koosseisu. Laboris töötavad bioanalüütikud koolitati välja, et tagada nõuetekohane verekomponentide vastuvõtt, säilitamine ja ka väljastamine.

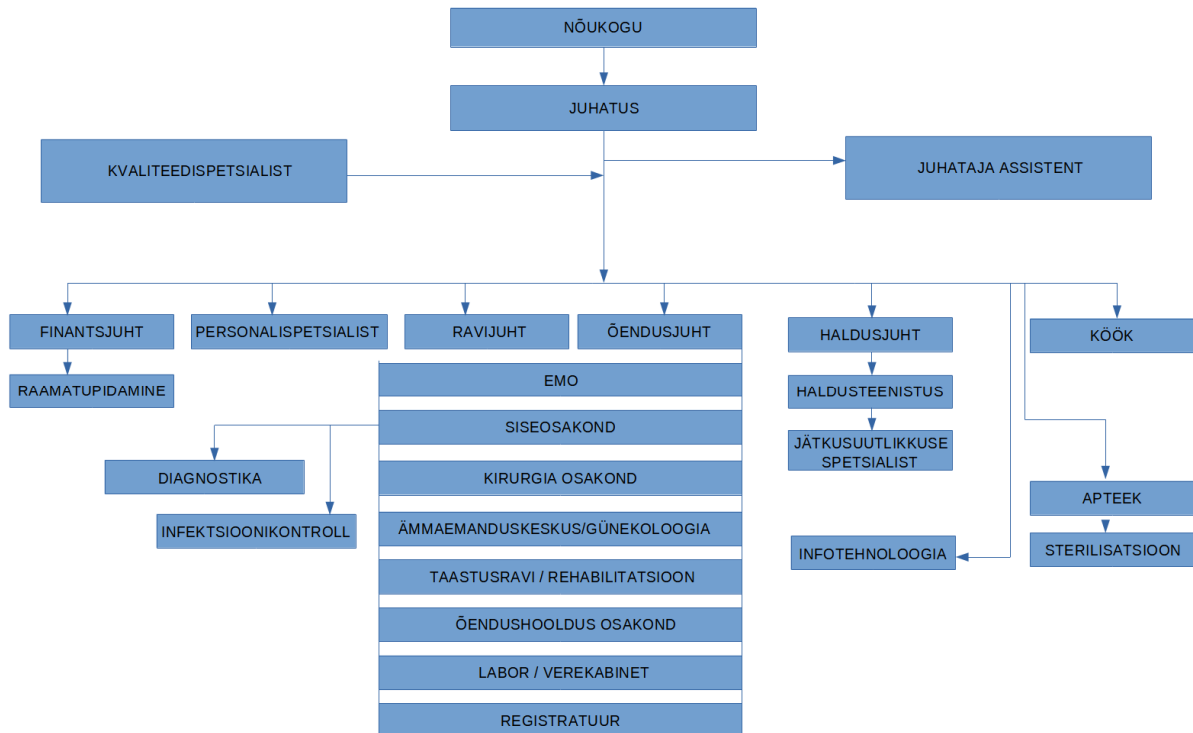
Ambulatoorse töö poole pealt sai 2021 aastal tõhustatud lastega seotud erialade osutamist. Haiglagaliitusid laste taastusarst, neuroloog ja ka uus pediaater. Seega saame oluliselt enam teenuseid koha peal pakkuma ning pediatrit või neuroloogi poolt suunatult saavad lapsed kohe ka koha peal taastusraviga jätkata!

Alates novembrist liitus haiglagaga uus ravijuht dr. Andres Meus, kes varasemalt töötas põhikohaga SA Tartu Ülikooli Kliinikumi erakorralise meditsiini osakonnas arst-õppejõuna. Kuna 2021 eraldatakse haiglatele raha isolatsioonipalati loomiseks ning Põlva haigla plaanib alustada erakorralise meditsiini osakonna renoveerimisega, on dr. Meusi teadmistest ja kogemustest äärmiselt palju kasu.

2021 aastal alustasime Põlva haiglas õppetöö läbi viimist arstiteaduskonna tudengitele. Haigla sisearstid on tegevad ka Tartu Ülikooli juures ning seetõttu toimuvad mitmed kliinilise

farmakoloogia seminarid haiglas koha peal. Tudengid saavad seminaride käigus tegeleda nii teoreetilise õppega kui ka käia osakonnas patsiente visiteerimas, saades seega ka vahetu kogemuse osaliseks.

Alates 2021 aasta suvest on Põlva haiglas kompuuteringute tegemise võimekus olemas ööpäevaringselt, mis pakub arstidele paremat diagnostikavõimalust.



Joonis 1. AS Põlva haigla struktuur

Eesmärkide täitmine

2021 aastal jätkasime endiselt COVID-19 lainel, mistõttu kõik tegevuskavas seatud eesmärgid täidetud ei saanud. Küll aga võib üldplaanis aastaga rahul olla ning enamus tegevuskavas seatud eesmärkidele „tehtud“ kirjutada. Investeeringute mõttes lausa ületasime seatud plaani.

Täiesti täitmata jäi eesmärkidest hospiitsi loomine. Kuna hospiitsi loomise eelduseks on teatud osa personali koolitamine, siis oligi plaan osaleda PERH-i koolituskeskuse poolt pakutavatel moodulitel, kuid vahetult enne esimese mooduli toimumist tekkis meil haiglas suur koroonapuhang ja kogu personal oli selle lahendamise hõivatud. Seega jäid eelmisel aastal koolitused meie jaoks ära ning ei hakanud ka hospiitsi ehitama. Küll aga on töötajad



uuest käesoleval aastal moodulitele registreerinud ning õpe vältab terve 2022 aasta jooksul. Seega plaanime praegu hospiitsi teenusega algust teha 2023 aastal.

Taastusravi kompetentsikeskuse väljaarendamisega oli ka eelmisel aastal probleeme. Esiteks segas palju COVID-19, mistõttu pidime korduvalt taastusravi pinnale koroonapatsientide jaoks osakonna looma ning seetõttu ei saanud ka teenust täies mahus osutada. Lisaks otsustas üks haigla põhikohaga taastusarstidest minna eelpensionile, mis raskendas oluliselt teenuse pakkumist.

Endiselt on tegemata mõningad IT-arendused. Pidime 2021 aastal üle minema uuele apteegilao programmila, kui arendaja leidis viimasel hetkel, et tegemist on siiski liiga suure arendusega ning toonane plaan jäi katki. Hetkel oleme äraootaval seisukohal, kas Põlva haigla läheb üle samale programmile, mis Tartu Ülikooli Kliinikum või peame vahetama mõne uue programmi vastu. Täna aga ei vasta olemasolev programm oma funktsionaalsusega meie vajadustele ja peame seetõttu väga palju käsitööd tegema.

Tegemata on ka haigla siseveeb, mis oli küll arendamisel, aga täies mahus valminud ei ole. Plaan on siseveebi viia kõik personali jaoks vajalikud siseinfo, et oleks ühest kohast leitav. Personaliprogrammis oli plaan kasutusele võtta ka iseteenindus- ja koolitusmoodul, aga paraku läks personaliprogrammi enda ja ka majasisese DHS-i juurutamise peale nii palju ressursi, et täiendavate moodulitega tegeleda ei jõutud. Iseteenindusmooduliga soovime küll edasi minna ja 2022 aastal juurutada, aga koolitusmooduliga tutvudes sai otsustatud, et meie majas selle kasutuselevõtt ilmselt vajalik ei ole.

Osaliselt täidetuks jäi patsiendi ohujuhtumi infosüsteemi (POI) juurutamine. Saime küll esimesed 5 juhtumit sisestatud, kuid paraku oli süsteem üles ehitatud nii, et sisestatud juhtumid ei salvestunud meie infosüsteemi. Ka Kliinikumi süsteemis neid polnud, seega jäid need sisestatud juhtumid „teadmata kadunuks“ ning meie neid enam kasutada ei saanud, et juhtumite pealt rakendusplaan luua. Probleemiks on olnud ka see, et POI-sse juhtumite registreerimiseks oleks igal kasutajal vajalik isiklik sisselogimise kasutajatunnus ning parool, mis vajab aga kord kvartalis ka uuendamist. Väga paljud tööajad aga ei ole arvutikasutajad, mistõttu ei ole see süsteem neile mugav ning nii mõnigi juhtum on jäänud registreerimata. Töötasime pikalt, et leida kõigile sobilik lahendus, aga hetkel endiselt paremat lahendust ei ole, kui ohujuhtumeid sisestama hakkab osakonna õendusjuht ning kes töötajatest endale sisestamise jaoks isiklikke sisenemistunnuseid soovib, võib need IT-osakonnast taotleda.

Haigla infosüsteemi puudutab ka tüsistuste süsteemi juurutamine. Haiglas küll registreeritakse tüsistusi, kuid alati ei pruugi jätkuda registreerimisele korrektse rakendusplaanide loomist. Kuna 2021 aasta möödus praktiliselt terves ulatuses ilma ravijuhita, siis ei olnud haiglal selles osas eestvedajat. Aasta lõpus aga ravijuhi liitudes oli muid põletavaid teemasid, millega tegeleda. Seega on tüsistuste süsteemi tõhustamine tõstetud 2022 aasta eesmärkidesse.

EMO kaasajastamine on ka osaliselt tehtud – saime osakonda järjepidevalt uusi vahendeid küll soetada, kuid suuremaks projekteerimiseks ning renoveerimiseks ei läinud. 2021 aasta lõpus avanes aga taotlusvoor isolatsioonipalati ehitamiseks ning haiglate toimepidevuse



parandamiseks, millele esitas taotluse ka Põlva haigla. Seega projektivoori positiivse otsuse korral alustab haigla 2022 aastal esmalt EMO projekteerimisega ning seejärel ka ehitamisega. Praeguse plaani kohaselt saab EMO endale oluliselt rohkem ruumi juurde ning nõuetekohased ruumid, mis on kaasaegsete töövahenditega sisustatud.

Ülejäänud seatud eesmärgid, mis tegevuskavas kajastatud olid, said täidetud.

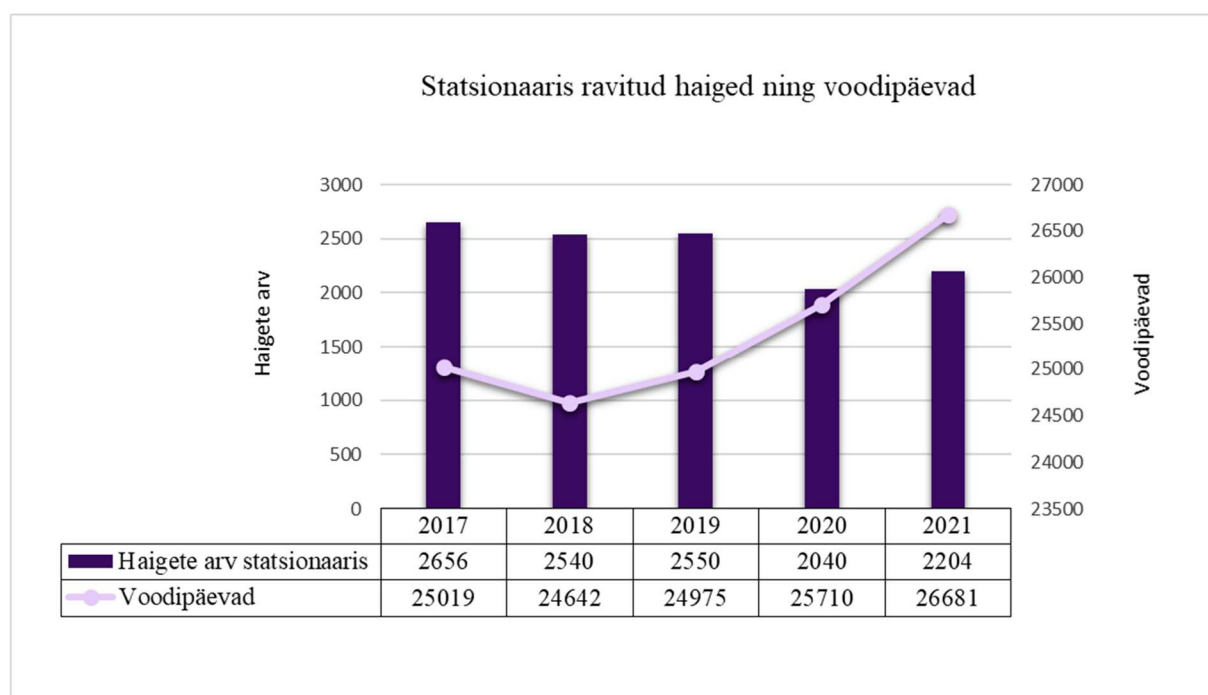
Ravitöö/põhitegevuse tulemuslikkus

Põlva haiglas kasutusel olevad põhinäitajad ravitöö tulemuslikkuse hindamiseks on kajastatud tabelis 1.

Tabel 1. AS Põlva haigla ravitöö põhinäitajad aastate lõikes.

	2017	2018	2019	2020	2021	muutus 2020/2021	muutuse %
Statsionaarne arstiabi							
Haigete arv (haiglast lahkumised)	2 656	2 540	2 550	2 040	2 204	164	8%
Haigete arv aktiivravivis	2 301	2 215	2 284	1 773	1 840	67	4%
Haigete arv statsionaarses õendusabis	355	325	266	267	364	97	36%
Aktiivravi ravikestus (päevades)	7,0	7,0	7,6	9,3	9,7	0,4	4%
Õendusabi ravikestus (päevades)	24,9	28	28,5	34,4	24,5	-9,9	-29%
Ravivoodite keskmine arv aastas	115	100	100	100	100	0	0%
Voodihõive (%)	63,3%	67,5%	62,9%	68,3%	70,3%		
Opereeritud haigete arv	434	344	198	107	116	9	8%
Letaalsuskordaja (%)	5,5%	6,2%	4,7%	6,1%	8,1%		
Päevaravi ja -kirurgia							
Haigete arv	1 278	1 229	1 083	616	620	4	1%
Ambulatoorne arstiabi							
Arsti vastuvõttude arv	30 082	27 473	24 034	17 068	17 314	246	1%
e-konsultatsioonide arv	0	0	0	46	46	0	0%
EMO-sse pöördumised	5 653	5 826	5 358	4 765	5 037	272	6%
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	1 237	2 443	1 887	3 331	3 436	105	3%

2021. aastal on Põlva haigla statsionaaris ravitud ning haiglast välja kirjutatud 2204 haiget, mis on 164 võrra (8%) rohkem kui eelneval aastal. Kui 2020. aastal pidime COVID-19 tõttu plaanilist ravi piirama ning haiguspuhangute tõttu ei saanud sageli haigeid juurde võtta, siis 2021. olukord stabiliseerus ning saime oma tööd tõhustada. Lisandunud on ka uusi arste erinevatesse osakondadesse, mis lubab ravimahtusid kasvatada. Aktiivravis ravitud haigete arv on suurenenud 4% Aktiivravis on ravikestus 4% pikenenud ning 2021 aastal oli keskmiselt 9,7 päeva. Seda on tinginud järjest raskemas seisus olevad haiged. Oleme ka kõrgemast etapist võtnud endale haigeid küllalt kiiresti üle, mis tõttu veedavad nad meie juures rohkem aega enne, kui saame kas koju või õendusabisse edasi suunata. Samuti on seda tinginud COVID-19, mistõttu olid paljud haigusjuhud pikemad kui tavapäraselt. Ka voodipäevade arv on koos ravitud haigete arvuga tõusnud (joonis 2).



Joonis 2. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad

Letaalsuskordaja on aastaga oluliselt kõrgemaks tõusnud. Ka see näitaja kinnitab, et haiged on läinud raskemaks, mis tõttu pikeneb ravikestus ja sageli lõpeb ravi ka surmaga. COVID-19 osakondades oli eelmisel aastal ravil ka mitmeid väga raskeid haigeid, kes paraku surid ning seetõttu ka letaalsuskordaja suurenes.

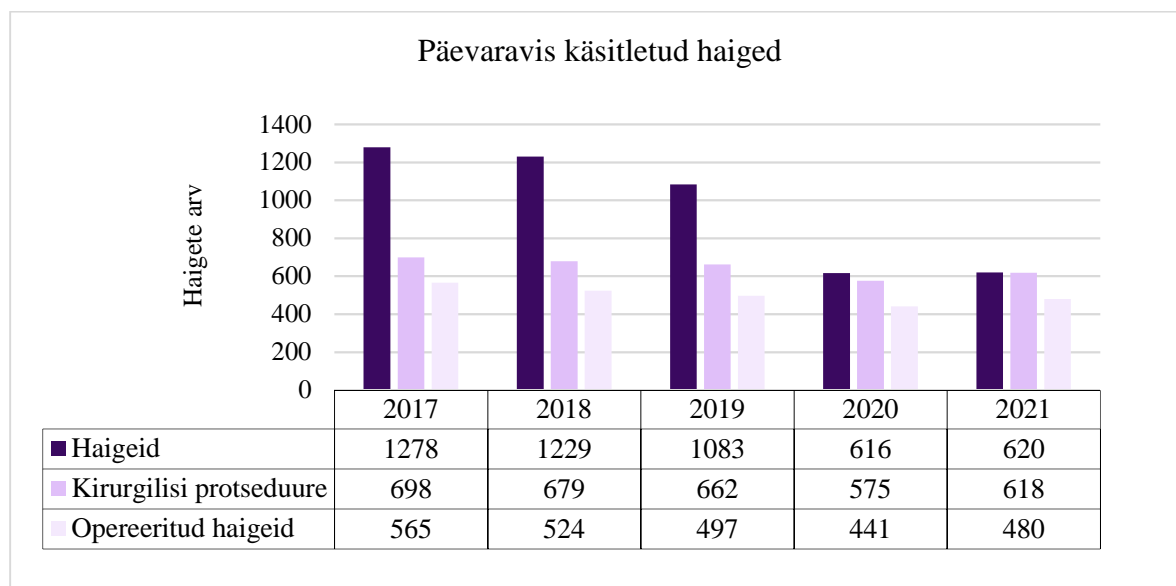
Voodihõive on aasta jooksul paranenud ning 2021 aastal oli see 70,3%. Seda tingis taas uute arstide lisandumine ning seeläbi võimekus enam haigeid ravida. Voodihõivet langetab siiski olukord, kus COVID-19 raviks oli loodud teatud perioodidel lausa 2 osakonda. Seal aga seisis

mõned voodid tühjana, kuna puudus hapnikuga varustatus ja ka personali polnud piisavalt, et rohkem voodikohti mehitada.

Statsionaaris opereeritud haigete arv on 8% tõusnud. Kuna kirurgia on aasta jooksul küllaltki palju oma töömahtu kasvatanud, siis on ka statsionaari tõus heaks näitajaks. Vähem on 2021 teostatud statsionaaris otorinolarüngoloogi poolt lõikusi ning enam üldkirurgide poolt.

Päevaravis ravitud haigete arv on aasta jooksul 1% võrra tõusnud. See arv hõlmab endas kõigil päevaravi erialadel ravitud haigeid. Günekoloogias on haigete arv eelmise aastaga võrreldes jäänud samale tasemele, taastusravis, kõrva-nina-kurguhaigustes, sisehaigustes on haigete arv vähenenud. Üldkirurgia on oma haigete arvu aga oluliselt suurendanud.

Päevaravis opereeritud haigete arv on kasvanud 8,8% ning teostatud kirurgiliste protseduuride arv 7,5%.



Joonis 3. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Erakorralise meditsiini osakonda (EMO) on aasta jooksul pöördunud 5037 haiget, mis on 272 (6%) haiget enam kui eelmisel aastal (tabel 2). Pöördujatest 22% hospitaliseeriti vältimatult Põlva haiglasse; 4,5% suunati edasi teise haiglasse ning 73,5% saadeti kodusele ravile.

Teistesse haiglatesse suunamise põhjusteks on vajadus kõrgema etapi ravi järele või voodikohtade puudus Põlva haiglas teatud perioodidel (nt COVID-19 põhjustatud karantiin osakondades). EMO-sse pöördumiste arvu on kindlasti suurendanud Põlva haigla diagnostika võimaluste paranemine, mis tähendab, et haige saab koha peal ära uurida ja vajadusel hospitaliseerida ning ei pea pelgalt kompuuteruuringu tegemiseks haiget teise haiglasse viima.

Tabel 2. Erakorralise meditsiini osakonda pöördumised

	2017	2018	2019	2020	2021	muutus 2020/2021	muutuse %
Pöördujate arv	5653	5826	5358	4765	5037	272	6%
Ambulatoorseid visiite	4233	4472	4076	3664	3704	40	1%
Saadeti edasi teise haiglasse	123	116	128	138	229	91	66%
Hospitaliseeriti vältimatult	1297	1238	1154	963	1104	141	15%

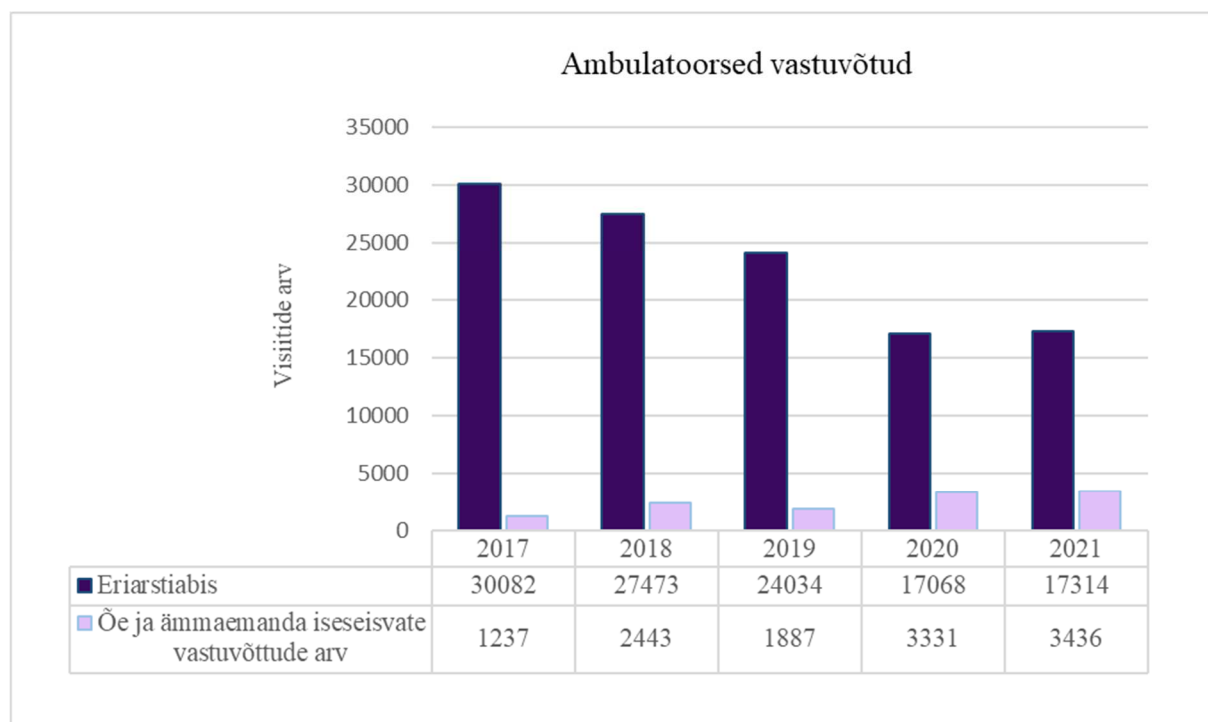
Põlva haiglas on väga suur osa õendusabi teenuse osutamisel. Statsionaaris ravitud haigete kasvu mõjutab ka õendusabis ravitud haigete arv. 2021 aastal on ravitud õendusabis 97 haiget enam kui eelneval aastal, mis moodustab kasvaks 36%. Õendusabi suurem kasv on tulenenud sellest, et haiged liiguvad kiiremini edasi hooldekodudesse või kodutingimustesse. Õendusabi ravikestus on vähenenud 9,9 päeva võrra (-29%), mistõttu oleme saanud teenust oluliselt rohkematele patsientidele osutada. Voodihõive on aastaga langenud (2021 voodihõive 72,3%) ning seda suuresti COVID-19 tingitud piirangute tõttu (tabel 3). Haiglas oli mitu korda koroonapuhangute tõttu ka õendusabi osakond karantiinis olnud. Lisaks saime mitmel perioodil ka oluliselt vähem haigeid osakonda vastu võtta, sest koroonaosakondade tööshoidmine nõudis rohkem personaliressurssi ja ka voodikohti ning õendusabi osakonda tuli seetõttu paigutada ka aktiivravi haigeid, kellel mujal voodikohta polnud.

Tabel 3. Statsionaarse õendusabi päevade kestvus ja voodihõive

	2017	2018	2019	2020	2021	muutus 2020/2021	muutuse %
Patsientide arv	355	325	266	267	364	97	36%
Ravikestus	24,9	28	28,5	34,4	24,5	-9,9	-29%
Voodihõive	96,1%	84,5%	88,5%	77,9%	72,3%		

Põlva haiglas on 2021. aastal teostatud 17314 arsti vastuvõttu, mis on 1% võrra suurem eelnevast aastast. Õe- ja ämmaemandate vastuvõtt on kasvanud 105 võrra, mis moodustab kasvaks 3% (joonis 4). 2020 aastal loodud ämmaemandas- ja günekoloogiakeskus on 2021

aastal käima saadud ning olime võimelised ka eratervishoiust endale saanud lepingumahu ära tegema. Meiega on liitunud mitu uut günekoloog, tasapisi oleme taastamas päevakirurgiliste lõikuste arvu ning piirkonna naised on leidnud üles ämmaemandad ning mõistnud, et nende vastuvõtule võib pöörduda igas eagrupidis olev naine.



Joonis 4. Ambulatoorsed vastuvõttud

E-konsultatsioonide koguarv on püsinud eelneva aastaga muutumatuna (46), aga kuna konsultatsioone teostatakse hetkel vaid sisemeditsiini ning ortopeeda erialal, siis nende vastuvõttudest moodustavad e-konsultatsioonid 5,5%. E-konsultatsioonide suhet vastava eriala ambulatoorsetesse vastuvõttudesse hindame ka ühe patsiendikogemuse võtmenäitajana (tabel 6). Uueks aruandeaastaks oleme seadnud eesmärgiks e-konsultatsioonide arvu suurendada ning saavutada suhteks enam kui 6%.

Koduõendusteenuse osutamine suurenes visiitide osas 1% võrra, ravijuhtude arv aga langes 1% võrra (tabel 4). Kuna 2020 hakati hooldekodudes õendusteenust pakkuma, siis jäi väga palju koduõenduse patsiente ära ning 2021 ei ole suutnud neid ka piisaval määral juurde leida. Teeme siinkohal veel enam koostööd perearstidega ning ka statsionaarsete osakondadega, et leida patsiente, kes koduõendusteenust vajavad.

Tabel 4. Koduõendusteenuse osutamine

	2017	2018	2019	2020	2021	muutus 2020/2021	muutuse %
Visiite	2346	2714	2887	2488	2517	29	1%
Ravijuhtusid	359	403	404	371	367	-4	-1%

2021 ravitöö tulemuslikkust kajastavad võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega on kajastatud tabelis 5. Nagu eelnevalt kirjeldatud, siis aktiivravi kestus on vastupidiselt seatud eesmärgile hoopis tõusnud. Operatsioonitubade kasutamise efektiivsuse puhul jäime seatud eesmärgist ($\geq 40\%$) küll natukene alla ning saadud tulemuseks on 37%. 2022. aastaks seame eesmärgi kasutada operatsioonitubasid enam kui 42% efektiivsusega. Kõik eeldused eesmärgi täitmiseks on loodud, sest haiglaga on liitunud ortopeedid, kellega planeerime hakata kohe peal teostama üldhaigla jaoks sobilikke ortopeedilisi lõikusi ning meie peamine kirurg on haiglas 2022 aasta algusest täiskoormusega tööl. Operatsioonijärgne 30 päeva erakorraline rehospitaliseerimine on langenud ning seega ka seatud eesmärk täidetud. Eesmärgiks oli rehospitaliseerimine viia alla 1% ning tulemus oli 0,17%. Päevakirurgias teostatud operatsioonide määras on teatud erisusi. Kubemesonga operatsioonide puhul seadsime eesmärgiks 95% operatsioonides teostada päevakirurgias, kuid tulemus oli 75,8%. Opereerisime aasta jooksul ka eakamaid patsiente, kes vajasid üldise tervisliku seisundi tõttu enam jälgimist ning seetõttu opereeriti sellised patsiendid statsionaaris. Lisandunud on kolesüstektoomia näidik. 2021 aasta teostasime 45,5% kolesüstektoomiatest päevaravis; 2022 aastaks oleme eesmärgiks seadnud vähemalt 50%.

Tabel 5. Ravitöö tulemuslikkuse võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2020	Eesmärk 2021	Tulemus 2021	Eesmärk 2022
RAVITÖÖ TULEMUSLIKKUS	Ravikestus aktiivravis	9,3	<8	9,6	<9
	Operatsioonitubade kasutamise efektiivsus	33,8%	$\geq 40\%$	37,0%	$\geq 42\%$
	Operatsioonijärgne 30 päeva erakorraline rehospitaliseerimine	0,9%	<1%	0,17%	<0,5%
	Päevakirurgias teostatud operatsioonide määr	Kubemesonga op-d 96,7% Tonsillektoomia 100%	>95% 100%	Kubemesonga op-d 75,8% Tonsillektoomia 97,8% Kolesüstektoomia 45,5%	$\geq 80\%$ 100% $\geq 50\%$



Patsiendi kogemus

Patsientide kogemuse hindamiseks viiakse igal aastal läbi patsientide rahulolu-uuring. Üle aasta toimub uuring ambulatoorsete ning statsionaarsete patsientide seas. 2021 toimus uuring statsionaarsete patsientide seas. Küsimustikule vastas vaid 38 patsienti. Üldine rahulolu oli vastanute seas 100% (vastusevariandid „Jah, väga“ ning „Jah, üldiselt küll“). Patsientide rahulolu on ka üheks võtmenäitajaks, mida patsiendi kogemusena mõeldakse. 2021 aasta kohta seadsime eesmärgiks, et uuringus osalejatest on enam kui 90% teenusega rahul, seega ületasime seatud eesmärgi. 2022 viiakse läbi ambulatoorsete patsientide rahulolu-uuring ning seal oleme seadnud eesmärgiks, et rahul on $\geq 95\%$ vastanutest.

Aruandeaastal registreeriti 13 kirjalikku kaebust ning 9 tänuavaldust. Valdavas osas puudutasid kaebused personali suhtlusstiili. Tänuavaldused hõlmasid endas kiitusi ravitöö kvaliteedi osas ning personali käitumise, suhtumise ja südamlikkuse esiletoomist.

2021 võtsime eesmärgi alustada ühe võtmenäitajana patsientide haiglas kukkumise määra mõõtmist. Kõige suuremaks takistuseks kukkumiste registreerimisel oli POI mittetoimine. Kõik kukkumised fikseeritakse küll haigusloos, kuid kokkuvõtvalt nende väljavõtmine aasta lõpus ei ole sellisel kujul võimalik. Osakonnad fikseerivad küll kukkumisi ka õepostis asuvasse vihikusse, kuid ka see süsteem ei ole jätkusuutlik. 2021 aastal oli paberil fikseeritud 4 kukkumist. Sellisel juhul oleks kukkumise määr 2021 aasta kohta 0,2%. Oleme realistlikud ja pigem arvame, et kõik kukkumised ei ole fikseeritud lisaks haigusloole ka vihikusse. Pöörame sellele järgmisel aruandeaastal enam tähelepanu.

Tabel 6. Patsiendikogemuse võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2020	Eesmärk 2021	Tulemus 2021	Eesmärk 2022
PATSIENDI-KOGEMUS	Patsientide haiglas kukkumiste määr		alustame mõõtmist	0,2%	$\leq 0,5\%$
	e-konsultatsioonide osakaal kõikidest arsti vastuvõttudest	1,3%	$\geq 2\%$	5,5%	$\geq 6\%$
	Patsientide rahulolu tervishoiuteenustega	ei toimunud	stats $\geq 90\%$	100%	amb $\geq 95\%$



Meie töötajad

Personali arvu kajastavad andmed ning muutus aastate lõikes on välja toodud tabelis 7.

Tabel 7. AS Põlva haigla personali koosseis 2020 aruandeaastal

	2017	2018	2019	2020	2021	muutus 2020/2021	muutuse %	Isikute arv 2020	Isikute arv 2021
Personal									
Täidetud ametikohtade arv	232	232	217	221	237	16	7%	298	315
sh arstid	35	35	35	26	33	7	26%	52	63
sh arstid+ arst-residendid	37	37	35	26	30	4	15%	52	60
sh arst-residendid	2	2	0	0	3	3		0	3
sh õenduspersonal	67	70	65	62	65	3	5%	80	84
sh hoolduspersonal	48	49	47	46	46	0	0%	53	51
sh tugipersonal	80	76	70	87	93	6	7%	113	120

Aruandeaasta lõpu seisuga töötas Põlva haiglas töölepinguga 318 töötajat. Aruandeaasta jooksul lõpetati lepingud 35 töötajaga ja sõlmiti lepingud 35 töötajaga. Peatatud oli 10 töölepingut ning käsunduslepingu alusel töötas aasta jooksul Põlva haiglas 93 inimest (peamiselt arstid ja asendustöötajad).

2021 aasta lõpu seisuga töötas Põlva haiglas 30 arsti, sh abiarsti 4. Õdesid töötas aasta lõpu seisuga 59, hooldustöötajaid 46, meditsiinilist tugipersonali 42 (sh proviisor, farmatseut, ämmaemandad, radioloogiatehnikud, bioanalüütikud, taastusravi ja rehabilitatsioonispetsialistid) ning mittemeditsiinitöötajaid sh majanduse ja administratsiooni töötajaid 51. Mittemeditsiinitöötajaid on töötajate koguarvust 16%, seega meditsiinitöötajaid töötas 2021 aasta lõpu seisuga 84%, millest meditsiiniline tugipersonal moodustas 15,7%.

Põlva haigla toetab ja soosib elukestvat õpet. Aastal 2021 omandas tasemeõppes haridust 43 töötajat ja täienduskoolitustel osales 44 töötajat. Kokku osaleti 107 koolitusel. Pideva enesetäiendusega tegeles töölepinguga töötajatest 24,21%. Paljud neist osalesid koolitusel rohkem kui ühel korral.

AS Põlva Haigla on praktikabaasiks Tartu ja Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolidele ning Tartu Ülikooli üliõpilastele. Aruandeaastal viibis Põlva haiglas praktikal Tartu Ülikoolist 27 praktikanti, Tartu Tervishoiu Kõrgkoolist 25 praktikanti, Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolist 9 praktikanti.

2021 erines eelnevast seetõttu, et saime sisehaiguste erialal residentuuribaasiks. Aasta jooksul



käis meil 2 residenti. Lisaks oli üks peremeditsiiniresident, kes tegi Põlva haiglas erakorralise meditsiini tsükli.

Töötajatega seotud kõige olulisemaks võtmenäitajaks on personali rahulolu. 2021 aastal seadsime eesmärgiks, et personali rahulolu oleks vähemalt 93%. Tulemuseks saime 94%, mis seega ületas seatud eesmärgi. Valdavad rahulolematuse põhjused on töökeskkond, mis on küllaltki amortiseerunud ja ka töötasu suurus. Inimesed on ka maininud, et mitu aastat kestnud COVID-19 kriis on põhjustanud väsimust ja suuremat rahulolematust. 2022 aastal loodame jätkata vähemalt sama hea rahulolu tulemusega.

Üheks võtmenäitajaks, mida töötajate puhul hindame, on voodite arv statsionaaris töötavate õdede kohta. 2021 lootsime vähendada voodite arvu 9-ni ning sellele tulemuseni ka jõudsim. 2022 soovime jääda kas samale tasemele või võimaluse korral numbrit alandada. Statsionaaris töötavate õdede arvu oleme järjest suurendanud, sest patsiente on palju ning osakondade täituvus on seega suur. Taastusravi statsionaaris tekkis täiendav päevase õe töökoht ning kirurgia statsionaaris oleme järjest pikendanud päevase õe tööaega.

Põlva haigla arstide mediaanvanus 2021 aastal oli 51, olles seega vähenenud lausa 6 aasta võrra. Eesmärgiks sai seatud ≤ 55 , seega eesmärk täideti. 2022 aastal loodame hoida mediaanvanust vähemalt samal tasemel. Õdede/ämmaemandate mediaanvanuse eesmärk 2021. aastaks oli ≤ 47 aastat, kui tegelikkuses mediaanvanus hoopis suurenes ühe aasta võrra. 2022 aastaks oleme seadnud siiski eesmärgi mediaanvanust vähendada 48 aastani või alla selle.

Tabel 8. Töötajatega seotud võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega.

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2020	Eesmärk 2021	Tulemus 2021	Eesmärk 2022
MEIE TÖÖTAJAD	Töötajate rahulolu	92%	$\geq 93\%$	94%	$\geq 94\%$
	Voodite arv statsionaari osakonnas töötavate õdede kohta	11	9	9	≤ 9
	Arstide mediaanvanus	57	≤ 55	51	≤ 51
	Õdede/ämmaemandate mediaanvanus	49	≤ 47	50	≤ 48

Finantsnäitajad

AS Põlva Haigla finantsnäitajad on kajastatud tabelis 9. 2021 aastal kasvas haigla tulu 23,6%. Suur osa sellest on tingitud Haigekassa lepingumahu suurendamisest. Puhaskasum on küll väiksem kui 2020 aastal, kuid see eest saime üle aastate maksta töötajatele tulemustasu tehtud



töö eest. Kuna puhaskasum on langenud, siis on ka varade tootlus (ROA) ja omakapitali tootlus (ROE) vähenenud.

Tabel 9. AS Põlva Haigla finantsnäitajad

Peamised finantssuhtarvud	2019	2020	2021
Müügitulu EUR	6 873 549	7 568 544	9 352 147
Tulu kasv (%)	7,6	10,1	23,6
Puhaskasum EUR	35 547	197 489	83 787
Puhasrentaablus (%)	0,5	2,6	0,9
Maksevõime üldine tase (kordades)	1,2	1,6	1,6
Varade tootlus ROA (%)	0,8	4,2	1,6
Omakapitali tootlus ROE (%)	1,0	5,1	2,1

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv (%) = (müügitulu 2021 - müügitulu 2020)/müügitulu 2020* 100

Puhasrentaablus (%) = puhaskasum / müügitulu *100

Maksevõime üldine tase (kordades) = käibevara/ lühiajalised kohustused

ROA (%) = puhaskasum/ varad kokku *100

ROE (%) = puhaskasum/ omakapital kokku* 100

Võtmenäitajad, mida kasutame finantsmõõdikute hindamiseks on välja toodud tabelis 10. Põlva haigla eriarstiabi Haigekassa eriarstiabi kogumahust on olnud läbi aastate 0,7% ning loodame samas mahus ka jätkata. Personalikulude osakaal kogukuludest on 2021 aastal vähenenud. Eesmärgiks sai seatud 70% kogukuludest, aga suutsime tuua numbri lausa 64%-ni. 2022 aasta personalikulude osakaalu eesmärk on seatud 66%, arvestades, et personali meelitamine üldhaiglasse muutub aastatega järjest keerulisemaks ning personali hulka on vaja suurendada. Ühe inimtööaastaga teenitud tulu on 2021 aastal 29751€, mis on kasvanud eelneva aastaga võrreldes 12%. 2022 aasta inimtööaastaga teenitud tulu eesmärgiks oleme seadnud 30000€. Tulu-kulu suhte eesmärgiks seadsime 1,0 ning tulemus oli 1,01, seega on eesmärk täidetud. 2022 eesmärgiks on seatud 0,9. Investeeringute mahu eesmärk oli seatud 3,93% ning tegelik aasta tulemus oli 3,55%. 2022 eesmärgiks seadsime 2%. 2022 suurim töö saab olema EMO renoveerimise planeerimine, projekteerimine ja esmaste hangete läbiviimine seega valmistume suuremaks investeeringuks, lisaks on investeeringutena plaanis uue kaasaegse telefonijaama rajamine ning kompuutertomograafi ja röntgeni haigla omandisse saamine.

Tabel 10. Tulemusi näitavad finantsmõõdikud.

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2018	Tulemus 2019	Tulemus 2020	Eesmärk 2021	Tulemus 2021	Eesmärk 2022
FINANTS- MÕÕDIKUD	Põlva haigla eriarstiabi turuosa Eesti Haigekassa eriarstiabi mahust	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%
	Personalikulud kogutuludest	61%	72%	70%	70%	64%	66%
	Ühe inimtööaastaga teenitud tulu	30 058	26 519	26 567	26 700	29 751	30 000
	Tulu-kulu suhe	1,12	1,01	1,03	1	1,01	0,9
	Investeeringute maht	0,00%	0,00%	3,00%	3,93%	3,55%	2,0%

Haigekassa lepingujärgsete ravijuhtude arv on 2020 aastaga võrreldes kasvanud 12%. Lepingu täitmise osas on ravijuhtude arv aga tõusnud lausa 57%. Lepingu täitmise ravijuhtude sisse on arvestatud ka COVID-19 vaksineerimise juhud, millega haigla terve 2021 aasta tegeles. Aga ka ilma vaksineerimise ravijuhtudeta on täidetud ravijuhtude arv kasvanud 18%. Ravijuhtude täitmisel suurendasid enda mahtusid nii kirurgia kui ka sisemeditsiini erialad ja samuti statsionaarne õendusabi. Nendele erialadele saime aasta jooksul ka korduvalt lisarahastust. Põlva haigla sai enda lepingusse ka eratervishoiust tagasi psühhiaatria ja günekoloogia lepingud. Haigekassa lepingujärgne summa aasta lõpu seisuga oli tõusnud eelneva aastaga võrreldes 14% ning lepingu tegelik täitmine 24%. Lepingu tegelik täitmine näitab Haigekassa poolt välja makstud raviarvete summat, mis hõlmab endas ka koefitsiendiga makstud raviarveid. Põlva haigla esitas 2021 ületööd kokku enam kui 350 tuhande euro eest. Lepingu täitmisest saadud tulu ei sisalda endas COVID-19 periooditasusid. Seega on haigekassa lepingu täitmise osas aasta läinud üle ootuste hästi.

Tabel 11. Muutused ravi rahastamise lepingus.

Ravi rahastamise leping ja selle täitmine	2 017	2 018	2 019	2 020	2 021	muutus 2020/2021	muutuse %
Lepingu ravijuhtude arv (aasta lõpu seisuga)	28 407	27 478	25 397	22 723	25 361	2 638	12%
Lepingu summa (aasta lõpu seisuga), tuh eur	4 857	5 327	5 736	6 091	6 931	840	14%
Lepingu täitmine, ravijuhtude arv	28 549	27 138	25 214	21 657	33 901	12 244	57%
Lepingu täitmine (saadud tulu*), tuh eur	4 861	5 322	5 724	6 050	7 486	1 436	24%

* Saadud tulu on haigekassa poolt väljamakstud raviarvete summa (sh koefitsiendiga makstud raviarvete summa)



Tervishoiuteenuste müügi osas on kõige suurem osakaal Haigekassale müüdud teenustel, mis moodustab kogu tervishoiuteenuste müügist 85%. Rehabilitatsiooniteenuse müük on püsinud eelmise aastaga samal tasemel ning protsendi võrra on tõusnud müük muudele asutustele. Kuna suur osa müüdud teenusest on taastusravi teenus, aga ka 2021 oli taastusravi teenuse osutamine COVID-19 tõttu häiritud, on elanikkonnale müüdavate teenuste arv ja seega ka teenitud tuli jätkuvalt langustrendis (tabel 12).

Tabel 12. Tervishoiuteenuste rahaline maht maksjate lõikes

Maksja	2019	Osakaal	2020	Osakaal	2021	Osakaal
Tervishoiuteenuste müük Haigekassale	5 779 747	84,1%	6 445 383	85,2%	7 944 853	85,0%
Tervishoiuteenuste müük riigile/KOV-le	320 460	4,7%	267 114	3,5%	304 660	3,3%
Tervishoiuteenuste müük muudele asutustele	418 609	6,1%	437 176	5,8%	632 693	6,8%
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	316 469	4,6%	255 093	3,4%	256 286	2,7%
Muud maksjad	38 264	0,6%	163 778	2,2%	213 655	2,3%
Kokku	6 873 549		7 568 544		9 352 147	

Alates 2021 aastast alustas Põlva haigla jälgima ka keskkonnaga seotud mõõdikuid. Eesmärgiks oli hoida energia- ja veetarbimine eelneva aastaga samal tasemel. 2021 energiatarbimist paraku samal tasemel hoida ei õnnestunud. Ühelt poolt tingis seda voodipäevade arvu kasv, mistõttu oli energiatarbimise kogukulu oluliselt suurem ning teisalt läksime suve lõpus elektrienergiaga börsile, mis tähendab, et meie elektriarved kolmekordistusid. 2021 aasta alguses ostsime elektrit veel väga soodsas hinnas võrreldes, seega on voodipäeva kohta kulunud energiatarbimine suures mahus kasvanud. Veetarbimise muutus voodipäeva kohta on langenud 9% võrra. Mõlema näitaja puhul oleme seadnud hoida tarbimist vähemalt samal tasemel või pigem langetada. Kindlasti aga on eesmärgiks mitte lasta energia- ja veetarbimisel tõusta. Keskkonnaga seotud võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega on kajastatud tabelis 13.

Tabel 13. Keskkonnaga seotud võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2018	Tulemus 2019	Tulemus 2020	Eesmärk 2021	Tulemus 2021	Eesmärk 2022
KESKKOND	Energiatarbimise muutus voodipäeva kohta	-2%	-9%	-5%	0%	41%	<=0%
	Veetarbimise muutus voodipäeva kohta	2%	0%	-12%	0%	-9%	<=0%
	Liigiti kogutud jäätmete osakaal		42%	43%	36%	40%	45%

Kokkuvõte ja hinnang lõppenud tööaastale.

2021 aastal jätkasime tervishoius koroonakriisiga võitlemist. Ka Põlva haiglal tuli korduvalt koroonaosakond luua ning vahepeal lausa kaks korruga. Plaanilist tööd pidime kevadel küll mõningal määral piirama, sest tekkis majasisene koroonapuhang, aga suutsime siiski Haigekassa lepingu ära teha ning ka ületööd esitada. Arstide lisandumise tõttu oleme saanud tegeleda suuremas mahus sisehaigete ravimisega ja kirurgilise töö suurendamisega ja ka uute lõikuste koha peal teostamisega. See töö väljendub ka järjest kasvavas Haigekassa lepingus, mis oli üle aastate suurim. Ka 2022 uus Haigekassa leping arvestati 2021 tegeliku tehtud töö pealt, seega liigub haigla tervishoiuteenuste pakkumisel järjest tõusvas tempos. Aasta oli küll raske ja töötajatele väsitav, kui personali rahulolu on eelneva aastaga paranenud. Samuti on väga heal tasemel statsionaaris ravitud haigete rahulolu. Haigla on praeguseks järjest enam arenemas ning oleme väga vajalikuks asutuseks ja koostööpartneriks kogu Lõuna-Eestis.