



AS Põlva Haigla 2022 aasta tegevusaruanne

Üldandmed

Põlva haigla aktsiaseltsina on loodud 1995 aastal, kuid asutamisaastaks loetakse arhiividokumentide järgi 1944 aastat. AS Põlva Haigla kõrgeim juhtimisorgan on aktsionäride üldkoosolek. Aktsiaseltsi tegevust planeerib ja juhtimist korraldab nõukogu. Alates 2017 aasta detsembrist on Põlva Haiglal 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. 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 aktsionäride 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 digitervise 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;
- Lennart Liba, nõukogu liige, Põlva Vallavolikogu liige
- Georg Pelisaar, nõukogu liige, Põlva Vallavolikogu esimees
- Enel Liin, nõukogu liige, Räpina vallavanem, Põlvamaa Omavalitsuste Liidu juhatuse esimees

AS Põlva haigla juhatuse juhatus on üheliikmeline:

- Margot Bergmann, juhatuse liige



Põlva haigla struktuur on kajastatud joonisel nr 1.

2022 aasta oli haiglale ühelt poolt väga edukas, kuna Haigekassa leping kasvas aasta jooksul jõudsalt. Teisalt jäi aga osa lepingust aasta lõpu seisuga alataidetuks, kuna aasta jooksul haigestus mitu põhikohaga arsti. Seetõttu pidime aasta lõpus ka mõned voodikohad sulgema, sest arstliku ressursi vähesuse tõttu ei olnud võimalik rohkem haigeid hospitaliseerida. Ka sel aastal tegelesime COVID-19 haigete raviga ning tekitasime ka eraldi infektsioonhaiguste osakonna, kuid eelneva aasta kogemusele tuginedes saime ka sel korral hästi hakkama.

2022. aastal oli üheks suuremaks väljakutseks üldine hindade tõus, mis oli tingitud maailmas toimuvast. Seetõttu oli aasta majanduslikult väga keeruline ning kuna ka tulude pool oli arstide haigestumise tõttu alalaekumises, siis lõpetas haigla aasta eelarve mõistes kahjumis.

2022. aastal alustas haigla erakorralise meditsiini osakonna (EMO) projekteerimisega. Juba aastaid on räägitud, et EMO ruumiprogramm ei vasta nõuetele ning nakkushaiguste korral ei ole võimalik haiget korrektselt isoleerida. Seega alustati 2022. aasta suvel projekteerimist, et lahendada töökeskkonnast tulenevad kitsaskohad. Isolatsioonipalatiite rajamiseks EMO-sse ning haigla toimepidevuse tõstmiseks saab haigla toetust REACT-EU vahenditest. Ehitustööde ettevalmistusena alustas haigla labori kolimist 4. korrusele endoskoopiaüksusse, mistõttu endoskoopiariimide jaoks renoveeriti 2. korrusel uued ruumid.

2022. aastal korraldas haigla hanke röntgeni ja kompuutertomograafi ostmiseks ning radioloogiliste uuringute kirjeldamiseks. Kui varasemalt olid seadmed vaid haigla kasutuses, siis eelneval aastal sõlmitud rendilepingu lõppemisel on seadmed haigla omandis.

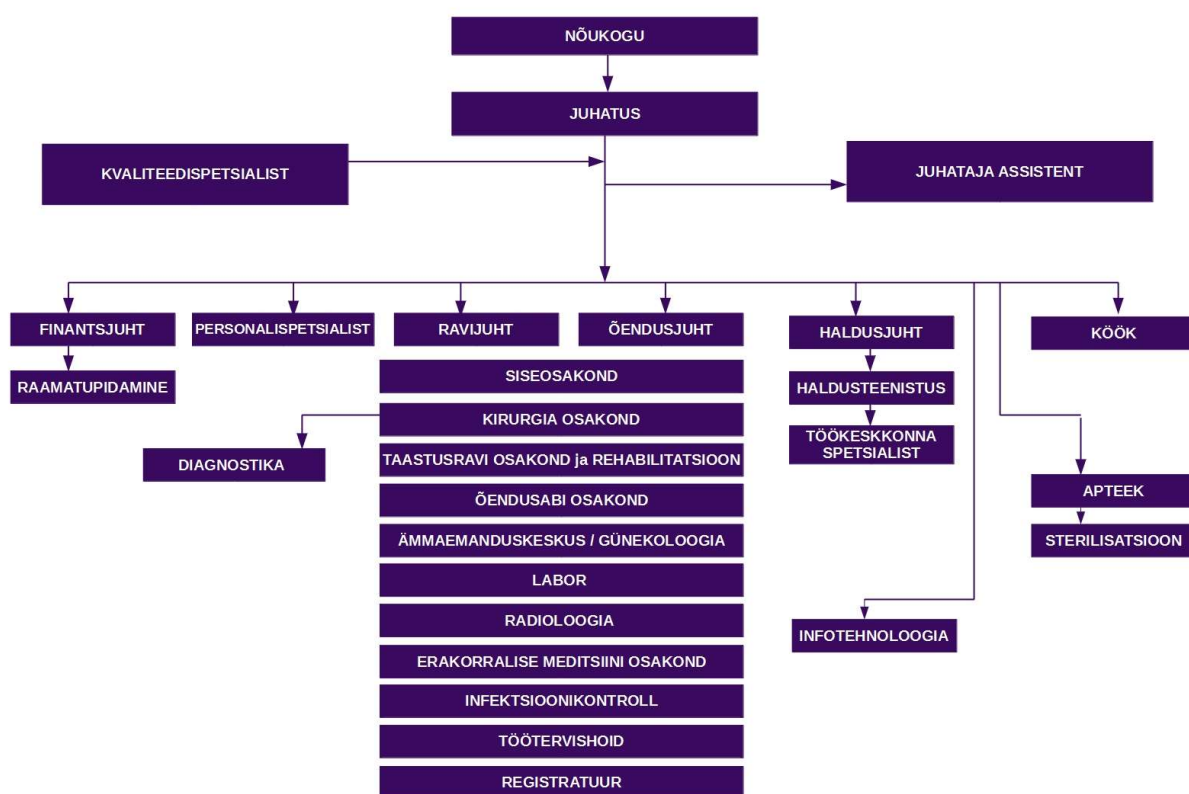
Suurematest investeeringutest soetas haigla veel analüsaatori hüübimisuuringute teostamiseks, endoskoopide pesuri ning elektrokirurgilise generaatori. Lisaks teostasime lõunapoolsete akende kiletamise, et vähendada päikesest tingitud temperatuuri tõusu ruumides. Samuti läksime kogu majas üle IP-telefonidele.

2022. aastal olime esmakordselt praktikabaasiks 6. kursuse arstitudengitele. Põlva haiglas sooritati sisemeditsiini, kirurgia ning erakorralise meditsiini praktikaid. Lisaks jätkasid meie juures käimist sisemeditsiini ning ka peremeditsiini residendid.

2022 alustas haigla põhjalikumalt tegelemist keskkonnateemadega. Mõõtsime ära 2021 aasta andmete põhjal haigla süsiniku jalajälje ning panime paika tegevuskava jalajälje vähendamiseks. Põlva haigla süsiniku jalajalg on 2297 tonni CO₂ ekvivalenti, millest 67% on seotud kaudsete emissioonidega. Kaudsetest emissioonidest suurima mõjuga on töötajate tööle-koju sõitmine, mis tekitab aastas 487 tonni CO₂ EKV. Selle vähendamiseks pani haigla aasta lõpus töötajate jaoks käima bussi Tartu-Põlva marsruudil. Lisaks alustasime administratsiooni osakonnas piloteerima jäätmete sorteerimist. Selle jaoks võtsime kõikidest kabinetidest ära prügikastid ning paigaldasime koridori jäätmete sorteerimise jaama. Tuleval aastal on plaanis sorteerimist laiendada ka teistesse osakondadesse. Aasta lõpus sai haigla positiivse rahastusotsuse Keskkonnainvesteeringute Keskuselt EMAS (*Eco-Management and*

Audit Scheme) kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamiseks haiglas, millega hakatakse peale 2023 aastal.

Ambulatoorse töö poole pealt lisandus 2022 aastal uroloogi vastuvõtt, mis on patsientide poolt väga hästi vastu võetud ning nõudlus vastuvõttude järgi on väga suur. Päevaravis alustasime üldanesteesias koloskoopiate teostamist. Kuna tegemist on patsiendi jaoks ebameeldiva protseduuriga, saab narkoosis uuringut teostades pakkuda paremat kogemust.



Joonis 1. AS Põlva haigla struktuur



Eesmärkide täitmine

2022. aasta eesmärkide täitmisega võib rahule jääda. Kõigist seatud eesmärkidest jäid täielikult või osaliselt täitmata vaid üksikud!

Täitmata eesmärkidest võib välja tuua operatsioonijärgse 30 päeva erakorralise rehospitaliseerimise. Eesmärgiks seadsime määra $\leq 0,5\%$ (võrdluseks 2021. aastal oli näitaja 0,86). 2022 tulemus oli aga 0,62%. Seega liikusime küll eesmärgi suunas, aga päris seatud eesmärki ei täitnud. 2023 eesmärgiks jätsime endiselt $\leq 0,5\%$.

Täitmata on jätkuvalt ka hospiitsi projekteerimisega alustamise eesmärk. Selle plaani on praegu kõrvale lükanud ühelt poolt koroonaepeemia ning teisalt maailmas toimuv sõjategevus, mistõttu ka Eesti tegeleb kriisiks valmisolekuga ning haiglad on kohustatud üle vaatama oma toimepidevuse. Haiglad said taotleda REACT-EU rahadest toetust isolatsioonipalate loomisele ja elektrivarustuse toimepidavuse parandamiseks. Põlva Haigla on planeerinud isolatsioonipalati erakorralise meditsiini osakonda. Seega on fookus muutunud ja üle poole aasta on haigla tegelenud hoopis uue EMO projekteerimisega ning lisaks ka haigla toimepidevusega.

Taastusravi kompetentsikeskuse eesmärk on jäänud täitmata arstliku ressursi puudumise tõttu. Statsionaaris ravitud taastusravihaigete arv on aasta jooksul vähenenud. Küll aga on ambulatoorselt teenust enam osutatud. Jätkame aga selle nimel tööd, et pakkuda oma maakonna ja võimalusel kogu Lõuna-Eesti patsientidele kvaliteetset taastusraviteenust.

Täielikult täitmata on ka IT-arenduste poole pealt personaliprogrammiga seotud iseteenindusmooduli kasutuselevõtt. Mooduliga sai küll tutvutud, aga kuna see ei täida meie ootusi, siis oleme otsustanud, et hetkel iseteenindusmoodulit majas juurutama ei hakka.

E-konsultatsioonide osakaal kõikidest arsti vastuvõttudest on jäänud vähemaks, kui eesmärgi seadsime. Eesmärgiks oli e-konsultatsioonide osakaal $\geq 6\%$, 2022. aasta tulemus oli aga 4,2%, mis on vähem kui eelneval aastal.

Osaliselt sai täidetud erakorralise meditsiini osakonna kaasajastamise ja renoveerimise eesmärk, kus mõõdetava tulemusena oli välja toodud ka ehitushangete läbiviimine. Töö EMO renoveerimisega aga käib ja projekteerimisega alustati 2022. aasta suvel. Projekti lõplik valmimine toimub 2023 I kvartalis ning selle järgselt on planeeritud alustada ehitushangetega.

Samuti on osaliselt täidetud supervisioonide läbiviimise eesmärk. Aasta jooksul toimus supervisioone teatud osakondades, aga tegemist oli pigem vajaduspõhise lähenemisega kui regulaarsete supervisioonidega. Küll aga võimaldab haigla kõikidele psühholoogidele supervisiooni.

Keskkonnasäästlikkuse arendamise eesmärgi mõõdikuna sai seatud, et kõigis osakondades on alustatud jäätmete sorteerimisega. Teatud jäätmeid igas osakonnas ka sorteeritakse, mitte aga süstemaatiliselt kõiki. 2022. aastal paigaldati jäätmete sorteerimise konteiner



administratsiooni osakonda ning sealt edasi on plaan laiendada seda 2023. aastal kõigisse teistesse osakondadesse samuti.

IT arendamisel sai üheks eesmärgiks võetud uue apteegilao programmi kasutusele võtmine ning apteegist ravimite tellimise süsteemi juurutamine osakondades. Kuna me ootasime pikalt arendaja taga, kes pidi pakkumise programmile tegema, aga lõpuks siiski loobus, siis kaotasime palju aega. Siis aga saigi otsus vastu võetud hoopis teise apteegilao programmi peale üle minna. Aasta lõpuks jõudsime kõik vajaliku info programmi küll ära sisestada, aga osakondade tellimisprotsessi juurutamine saab toimuma 2023. aasta alguses.

Samuti ei ole IT arendamisel siseveebi väljatöötamine lõpuni jõudnud. Siseveebi arendamiseks kaasasime Tartu Ülikooli tudengeid, kes oma õppeaine raames meile siseveebi arendavad, kuid kuna meie soovid olid piisavalt komplitseeritud, on arendus võtnud oodatust rohkem aega. Siseveeb valmib 2023 I kvartalis.

Patsientide ohujuhtumite registreerimine on küll nüüd alguse saanud, kuid kindlasti on juhtumeid liiga vähe ja süsteemsust nende sissekandmisel ei ole. Seega peame ohujuhtumite süsteemi käivitamisega veel tööd tegema, et kõik osakondades toimunud juhtumid saaksid fikseeritud ning ka sealt edasi käsitletud, et edaspidi taolisi olukordi ei juhtuks.

Verepanga tööd on küll oluliselt tõhustatud ja kõik juhendid üle vaadatud ning töötajatele koolitusi läbi viidud, kuid veretagastussüsteemi algatamisega veel ei alustatud. Küll aga on see 2023.aasta tööplaanis, kui viiakse läbi verekomponentide ostmise hange koos veretagastussüsteemi loomisega.

Välja on toodud eesmärgid, mis jäid osaliselt või täielikult täitmata. Aga nagu mainitud, siis see oli väiksem enamus. Täidetud said eesmärgid patsientide ja personali rahulolu osas, infomaterjalide ja dokumentide ajakohasuse osas, ruumide kaasajastamise ning programmiuuduste ja praktikabaasiks olemise osas ning ka koostöö tegemise osas erinevate organisatsioonide ja asutustega. Seega võib aastat kokkuvõtlikult siiski positiivseks ja toimekaks hinnata.

Ravitöö/põhitegevuse tulemuslikkus

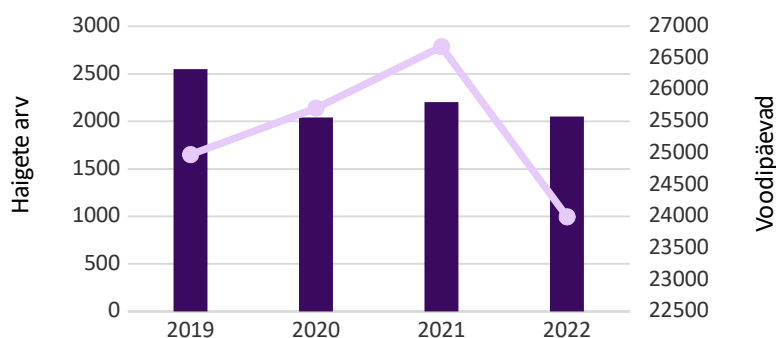
Põlva haiglas kasutusel olevad põhinäitajad ravitöö tulemuslikkuse hindamiseks on kajastatud tabelis 1.

2022. aastal on Põlva haigla statsionaaris ravitud ning haiglast välja kirjutatud 2051 haiget, mis on 153 võrra (7%) vähem kui eelneval aastal. Sellest aktiivravi haigete osakaal on 77%, ülejäänud moodustavad õendusabi haiged. Haigete vähenemine on tingitud just aktiivravi (sh järelravi profiiliga) haigete langusest arstliku ressursi puudumise tõttu. Statsionaaris ravitud haigete ja voodipäevade muutus aastate lõikes on toodud välja joonisel 2. Kuna haigete arv vähenes, siis sellest tulenevalt on väiksem ka voodipäevade arv.

Aktiivravi kestus on aasta jooksul vähenenud 0,2 päeva võrra (2%). Seda tingib suuresti COVID-19 haigete vähenemine. 2021. aastal oli nende osakaal haiglas oluliselt suurem ja ravikestus pikem, 2022. aastal saime aga liikuda järjest enam tavapärase töö suunas.

Letaalsuskordaja on aastaga oluliselt langenud. 2021 oli näitaja 8,1%, 2022. aastal 6,8%. Ka selle näitaja vähenemine on seotud oluliselt väiksema COVID-19 haigete osakaaluga haiglas.

Statsionaaris ravitud haiged ning voodipäevad



Joonis 2. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad

Voodite arvu pidime arstide ressursi vähenemise tõttu aasta lõpus küll vähendama ja lõpetasime aasta 10 voodikoha võrra väiksema arvuga. Küll aga suutsime aasta jooksul olemasolevaid ravivoodeid hästi töös hoida ja voodihõive oli 2021. aastaga võrreldes suurenenud ja oli aasta keskmisena 73%.

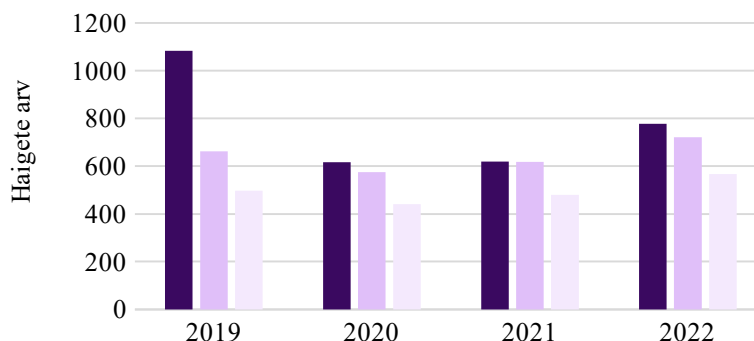
Statsionaaris opereeritud haigete arv on aasta jooksul 46 haige võrra (40%) võrra kasvanud. See on suurenenud ühelt poolt kirurgilise töö kättesaadavuse paranemise tõttu, teisalt aga ka seetõttu, et oleme saanud opereerida ka raskemaid haigeid, keda päevaravis käsitleda ei saa.

Tabel 1. AS Põlva Haigla ravitöö põhinäitajad aastate lõikes.

	2019	2020	2021	2022	muutus 2021/2022	muutuse %
Statsionaarne arstiabi						
Haigete arv (haiglast lahkumised)	2 549	2 040	2 204	2 051	-153	-7%
Haigete arv aktiivravis	2 283	1 773	1 840	1585	-255	-14%
Haigete arv statsionaarses õendusabis	266	267	364	466	102	28%
Aktiivravi ravikestus (päevades)	7,7	9,3	9,6	9,4	-0,2	-2%
Õendusabi ravikestus (päevades)	36,4	32	22,1	19,5	-3	-12%
Ravivoodite keskmine arv aastas	100	100	100	90	-10	-10%
Voodihõive (%)	74%	69%	70%	73%		
Opereeritud haigete arv	160	107	116	162	46	40%
Letaalsuskordaja (%)	5,3%	6,8%	8,1%	6,8%		
Päevaravi ja -kirurgia						
Haigete arv	1 083	616	620	778	158	25%
Ambulatoorne arstiabi						
Arsti vastuvõttude arv	24 034	17 068	17 310	19683	2 373	14%
e-konsultatsioonide arv	0	46	46	34	-12	-26%
EMO-sse pöördumised	5 358	4 765	5 037	5881	844	17%
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	1 887	3 331	3 436	4416	980	29%

Ka päevaravis käsitletud haigete arv on aasta jooksul suurenenud ja seda 158 haige võrra (25%). Päevaravis käsitletud haigete arv on vähenenud taastusravis, kõigil teistel erialadel (üldkirurgia, otorinolarüngoloogia, sisehaigused ja günekoloogia) on haigete arv suurenenud. Päevaravis opereeritud haigete arv on kasvanud 18% ning teostatud kirurgiliste protseduuride arv kasvanud 17%. Päevaravis käsitletud haigete ja operatiivse sekkumise muutust aastate jooksul on näha joonisel 3.

Päevaravis käsitletud haiged



Joonis 3. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Erakorralise meditsiini osakonda (EMO) on 2022 aasta jooksul pöördunud 5881 haiget, mis on 844 (17%) haiget enam kui eelneval aastal (tabel 2). Pöördujatest 16% hospitaliseeriti vältimatult Põlva haiglasse, 4% suunati edasi teise haiglasse ning 80% saadeti kodusele ravile. Teistesse haiglasse suunamise peamiseks põhjuseks on vajadus kõrgema etapi ravi järele. Vältimatult hospitaliseeritute arv on aasta jooksul vähenenud 14%, mis näitab, et EMO-s kohapeal suudetakse enam haigusseisundeid ära lahendada ning haiglaravi ei ole näidustatud. EMO-sse pöördumiste arvu on kindlasti suurendanud Põlva haigla diagnostika võimaluste paranemine, mis tähendab, et haige saab kohapeal ära uurida ja vajadusel hospitaliseerida ning ei pea pelgalt kompuuteruuringu tegemiseks haiget teise haiglasse viima.

Tabel 2. Erakorralise meditsiini osakonda pöördumised

	2019	2020	2021	2022	muutus 2021/2022	muutuse %
Pöördujate arv	5358	4765	5037	5881	844	17%
Ambulatoorseid visiite	4076	3664	3704	4702	998	27%
Saadeti edasi teise haiglasse	128	138	229	229	0	0%
Hospitaliseeriti vältimatult	1154	963	1104	950	-154	-14%



Põlva haiglas on väga suur osa õendusabi teenuse osutamisel. 2022.aastal on ravitud õendusabis 102 haiget enam kui eelneval aastal, mis moodustab kasvuks 28%. Õendusabi suurem kasv on tulenenud sellest, et haiged liiguvad kiiremini edasi hooldekodudesse või kodutingimustesse. Õendusabi ravikestus on vähenenud 5 päeva võrra (-20%), mistõttu oleme saanud teenust oluliselt rohkematele patsientidele osutada. Voodihõive on aastaga langenud (2021 voodihõive 72,3%), mis on põhjustatud voodikohtade suurenemisest õendusabis 2022. aastal (tabel 3).

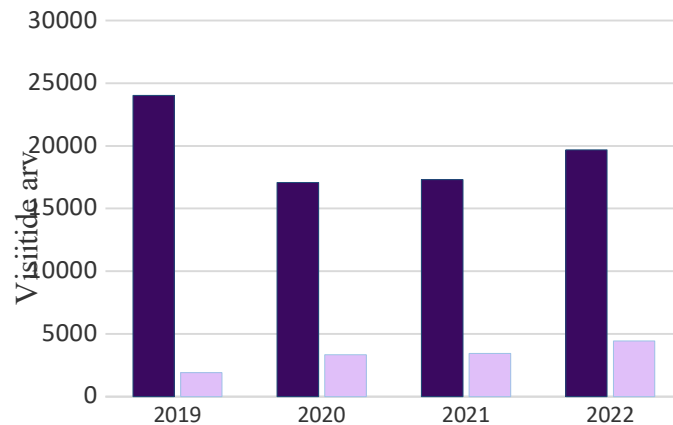
Tabel 3. Statsionaarse õendusabi päevade kestvus ja voodihõive

	2019	2020	2021	2022	muutus 2021/2022	muutuse %
Patsientide arv	266	267	364	466	102	28%
Ravikestus	28,5	34,4	24,5	19,5	-5	-20%
Voodihõive	88,5%	77,9%	72,3%	70,9%		

Põlva haiglas on 2022. aastal teostatud 19683 arsti vastuvõttu, mis on 2373 (14%) võrra suurem eelnevast aastast. Õe- ja ämmaemandate iseseisvate vastuvõttude arv on kasvanud 980 võrra, mis moodustab kasvuks 29% (joonis 4).

E-konsultatsioonide koguarv on aasta jooksul vähenenud 12 vastuvõtu võrra (26%). Aasta jooksul osutasime e-konsultatsioone ka sisemeditsiini erialal, aga aasta lõpu seisuga need lõpetati ja e-konsultatsioonidele vastamine jäi vaid ortopeedia erialal. Peamiseks põhjuseks e-konsultatsioonidele mittevastamiseks on arstide ajalise ressursi puudus. Ortopeedia vastuvõttudest moodustavad e-konsultatsioonid 4,2%, mida hinnatakse ka ühe patsiendikogemuse võtmenäitajana (tabel 6). 2022 aruandeaasta eesmärgiks seadsime küll e-konsultatsioonide osakaalu enam kui 6% arsti vastuvõttudest, aga kuna sisemeditsiini erialal lõpetasime aasta lõpus e-konsultatsioonide osutamise, siis jäi ka eesmärk alatäidetuks.

Ambulatoorsed vastuvõttud



Joonis 4. Ambulatoorsed vastuvõttud

Koduõendusteenuse osutamine suurenes visiitide osas 19% võrra (471 visiiti enam) ning ravijuhtude arv suurenes 13% (47 ravijuhtu) võrra (tabel 4). Koostöö perearstidega on koduvisiitide osas hästi käima läinud ja visiitide arv koduõendusel olevatele patsientidele on kasvanud.

Tabel 4. Koduõendusteenuse osutamine

	2019	2020	2021	2022	muutus 2021/2022	muutuse %
Visiite	2887	2488	2517	2988	471	19%
Ravijuhtusid	404	371	367	414	47	13%

2022 ravitöö tulemuslikkust kajastavad võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega on kajastatud tabelis 5. Eesmärk oli ravikestust aktiivravis vähendada 9 või vähema päevani. See eesmärk jäi täitmata, kuigi ravikestus siiski vähenes 0,2 päeva võrra. 2023 eesmärgiks seame jätkuvalt sama eesmärgi, sest töötame selles suunas, et ravikestust vähendada.



Operatsioonitubade kasutamise efektiivsuse puhul võtsime arvestuse aluseks uue meetodika ning loeme plaanilisi operatsioonipäevi kogu aasta tööpäevadest. Oleme kohandanud andmeid ka 2021 aasta kohta. Eesmärk oli efektiivsus enam kui 75%, kuid tulemus oli 70,2%. Selle põhjuseks on töö parem organiseerimine. Varasemalt võis juhtuda mitmeid päevi, kus toimus operatsioonisaalis vaid üks operatsioon, sel aastal oleme aga graafikut üritanud paremini hallata ja üksikuid päevi mitte jätta. Seetõttu võib olla mõningaid päevi enam, kus operatsioone ei toimu, küll aga on päevad paremini operatsioonidega täidetud.

Operatsioonijärgne 30 päeva erakorraline rehospitalseerimine on küll langenud (0,62%), aga mitte püstitatud eesmärgi ($\leq 0,5\%$) tasemele. Seega püstitame 2023 aastaks sama eesmärgi, et operatsioonijärgset rehospitalseerimist veelgi vähendada.

Päevakirurgias teostatud operatsioonide määras täitsime eesmärgi tonsillektoomiate teostamise kohta (100% operatsioonidest päevakirurgias). Kubemesongade ja koletsüstektoomiate teostamise määr päevakirurgias langes vastupidiselt seatud eesmärgile, aga seda seetõttu, et statsionaaris käsitlesime eakamaid ning ka raskemaid patsiente. Täna on meil võimekus ka keerulisemate haigusjuhtude käsitlemiseks, mida teostame statsionaaris. Täiendavalt oleme teostanud lisaks plaanilistele lõikustele ka ägedate seisundite operatiivset sekkumist, mida teostataksegi statsionaaris. Kuna lisaks plaanilistele lõikustele ongi lisandunud ka ägedad seisundid ja eakamad patsiendid, oleme ka 2023 aasta eesmärgi päevakirurgias teostatud kubemesongade osas vähendanud 70%-ni ning koletsüstektoomiate osas 50%-ni.

Tabel 5. Ravitöö tulemuslikkuse võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2021	Eesmärk 2022	Tulemus 2022	Eesmärk 2023
RAVITÖÖ TULEMUSLIKKUS	Ravikestus aktiivrais	9,6	<9	9,4	<=9
	Operatsioonitubade kasutamise efektiivsus	75,2%	$\geq 75\%$	70,2%	$\geq 70\%$
	Operatsioonijärgne 30 päeva erakorraline rehospitalseerimine	0,86%	$\leq 0,5\%$	0,62%	$\leq 0,5\%$
	Päevakirurgias teostatud operatsioonide määr	Kubemesonga op-d 75,8% Tonsillektoomia 97,8% Koletsüstektoomia 45,5%	$\geq 80\%$ 100% ≥ 50	Kubemesonga op-d 58,7% Tonsillektoomia 100% Koletsüstektoomia 23,2%	$\geq 70\%$ 100% ≥ 50

Patsiendi kogemus

Patsientide kogemuse hindamiseks viiakse igal aastal läbi patsientide rahulolu-uuring. Üle aasta toimub uuring ambulatoorsete ning statsionaarsete patsientide seas. 2022 toimus uuring ambulatoorsete patsientide seas. Küsimustikule vastas kokku 271 patsienti. Eelnevate aastatega võrreldes võtsime rahulolu mõõtmisel aluseks uue näitaja – soovitusindeks (Net Promotor Score/NPS). 2022 aasta NPS oli 90,6%, mida peame heaks näitjaks. Kuna tegemist oli uue näitajaga, siis eelnevate aastatega võrdlus ei ole asjakohane ning eesmärgi seadsime uueks rahulolu-uuringuks juba uue näitaja alusel. Enam rahulolu väljendati arstide/õdede



suhtlemisoskuses, vastuvõtu privaatselt korraldamises ja piisava aja pühendamises. Vähem rahulolu toodi välja vastuvõtule saamise ooteaja ning vastuvõtukabineti asukoha leidmise osas.

Aruandeaastal registreeriti 15 kirjalikku tänuavaldust ning 7 kaebust. Tänuavaldused hõlmasid endas kiitusi ravitöö kvaliteedi osas ning personali käitumise, suhtumise ja südamlikkuse esiletoomist. Valdavas osas puudutasid kaebused samuti personali suhtlusstiili.

2022 mõõtsime ühe võtmenäitajana ka patsientide haiglas kukkumise määra. Patsiendi ohujuhtumite registreerimine sai küll tasapisi tööle, aga endiselt ei tööta see sel määral kui võiks. Kõik kukkumised fikseeritakse küll haigusloos, kuid kokkuvõtvalt nende väljavõtmine aasta lõpus ei ole sellisel kujul võimalik. Osakonnad fikseerivad kukkumisi ka õepostis asuvasse kukkumiste raamatusse, kuid ka see süsteem ei ole jätkusuutlik. 2022. aastal oli fikseeritud 6 kukkumist. Sellisel juhul oleks kukkumise määr 2022 aasta kohta 0,003%. Selle alusel võiksime küll väita, et eesmärk sai täidetud ($\leq 0,5\%$), kuid pigem eeldame siiski, et kõik kukkumised ei ole fikseeritud. Sellele võtmenäitajale peame kindlasti enam tähelepanu pöörama, et kõik kukkumised ja muud ohujuhtumid saaksid kirjalikult fikseeritud.

Tabel 6. Patsiendikogemuse võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2021	Eesmärk 2022	Tulemus 2022	Eesmärk 2023
PATSIENDI-KOGEMUS	Patsientide haiglas kukkumiste määr	0,2%	$\leq 0,5\%$	0,003%	$\leq 0,5\%$
	e-konsultatsioonide osakaal kõikidest arsti vastuvõttudest	5,5%	$\geq 6\%$	4,2%	$\geq 5\%$
	Patsientide rahulolu tervishoiuteenustega	100%	amb $\geq 95\%$	NPS 90,6%	NPS $\geq 90\%$

Meie töötajad

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



Tabel 7. AS Põlva haigla personali koosseis 2022 aruandeaastal

	2019	2020	2021	2022	muutuse %	Isikute arv 2021	Isikute arv 2022
Personal							
Täidetud ametikohtade arv	217	221	237	243	3%	318	341
sh arstid	35	26	33	31	-6%	60	68
sh arst-residendid	0	0	3	2	-33%	3	2
sh õenduspersonal	65	62	65	69	6%	84	92
sh hoolduspersonal	47	46	46	45	-2%	51	49
sh tugipersonal	70	87	93	100	8%	120	130

Personal

Aruandeaasta lõpu seisuga töötas Põlva haiglas töölepinguga 341 töötajat. Aruandeaasta jooksul lõpetati lepingud 56 töötajaga ja sõlmiti lepingud 80 töötajaga. Peatatud oli 19 töölepingut ning käsunduslepingu alusel töötas aasta jooksul Põlva haiglas 97 inimest (peamiselt arstid ja asendustöötajad).

Meditsiinilise personalina töötas Põlva haiglas 2022 aasta lõpu seisuga arste 68 sh abiarste 10, õdesid 92 sh abiõdesid 12, hooldustöötajaid 49, meditsiinilist tugipersonali 68 (sh proviisor, farmatseut, ämmaemandad, radioloogiatehnikud, bioanalüütikud, taastusravi ja rehabilitatsioonispetsialistid) ning mittemeditsiinitöötajaid 62 sh majanduse ja administratsiooni töötajaid. Mittemeditsiinitöötajaid on töötajate koguarvust 18%, seega meditsiinitöötajaid töötas 2022 aasta lõpu seisuga 82%, millest meditsiiniline tugipersonal moodustas 24%.

Põlva haigla toetab ja soosib elukestvat õpet. Aastal 2022 omandas haridust 25 töötajat, nendest magistriõppes 8 töötajat, bakalaureuse õppes 3 töötajat, kutsekõrghariduse õppes 10 töötajat. Täienduskoolitustel osales 122 töötajat. Kokku osaleti 139 koolitusel. Pideva enesetäiendusega tegeles töölepinguga töötajatest 36%. Paljud neist osalesid koolitusel rohkem kui ühel korral.

2022 aastal tunnustati AS Põlva Haiglat kui Põlvamaa Aasta õppijasõbralikku tööandjat.

AS Põlva Haigla on praktikabaasiks Tartu ja Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolidele ning Tartu Ülikooli üliõpilastele. Aruandeaastal viibis Põlva haiglas praktilal Tartu Ülikoolist 17 praktikanti, Tartu Tervishoiu Kõrgkoolist 30 praktikanti, Tallinna Tervishoiu Kõrgkoolist 2

praktikanti. Lisaks oli praktikante ka näiteks Tartu Rakenduslikust Kolledžist kasutajate spetsialisti erialalt ja ka erinevaid kogemusnõustaja ning massööri praktikante.

Töötajatega seotud võtmenäitajad on välja toodud tabelis 8. Kõige olulisemaks töötajatega seotud võtmenäitajaks on personali rahulolu. 2022 aastal seadsime eesmärgiks, et personali rahulolu oleks vähemalt 94%. Tulemuseks saime 95%, mis seega ületas seatud eesmärgi. Valdavad rahulolematuse põhjused on töökeskkond, mis on küllaltki amortiseerunud ja ka töötasu suurus. 2023 aastal loodame jätkata töötajate rahulolu parandamisega.

Üheks võtmenäitajaks, mida töötajate puhul hindame, on voodite arv statsionaaris töötavate ödede kohta. 2021 suutsime vähendada voodite arvu ühe öe kohta 9-ni ning lootsime samamoodi jätkata või isegi vähendada voodite arvu ka 2022 aastal. Paraku aga on 2022 tulemus 9,7 voodit ühe öe kohta. 2021. aastal oli COVID-19 tõttu ödede vajadus suurem, seega tekitasime ka täiendavaid öe valveringe. 2022 oli aga infektsioonhaiguste osas rahulikum ning ödede töö on järjest enam normaliseerunud ja täiendava öe vajadust sellisel määral enam ei olnud. 2023 eesmärgiks seame siiski voodikohtade arvu vähendamise ühe öe kohta ($\leq 9,5$), et tagada õenduspersonalile mõistlik töökoormus.

Põlva haigla arstide mediaanvanus 2022 aastal oli 50,5, olles seega vähenenud eelneva aastaga võrreldes 0,5 aasta võrra. Eesmärgiks sai seatud ≤ 51 , seega eesmärk täideti. 2022 aastal loodame arstide mediaanvanust veelgi enam langetada. Arstide mediaanvanuse arvestusse ei ole kaasatud abiarstid! Ödede/ämmaemandate mediaanvanuse eesmärk 2022. aastaks oli ≤ 48 aastat, kuid tegelikkuses jäi mediaanvanus eelneva aastaga samale tasemele, olles 50 eluaastat. 2022 aastaks oleme jätkuvalt seadnud eesmärgi mediaanvanust vähendada 48 aastani või alla selle.

Tabel 8. Töötajatega seotud võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega.

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2021	Eesmärk 2022	Tulemus 2022	Eesmärk 2023
MEIE TÖÖTAJAD	Töötajate rahulolu	94%	$\geq 94\%$	95%	$\geq 94\%$
	Voodite arv statsionaari osakonnas töötavate ödede kohta	9	≤ 9	9,7	$\leq 9,5$
	Arstide mediaanvanus	51	≤ 51	50,5	≤ 50
	Ödede/ämmaemandate mediaanvanus	50	≤ 48	50	≤ 48

Finantsnäitajad

AS Põlva Haigla finantsnäitajad on kajastatud tabelis 9. 2022 aastal kasvas haigla tulu 4,9%. Tulu kasv on põhjustatud Haigekassa lepingumahu suurendamisest. Kuna kulud olid sel aastal hinnatõusude tõttu oluliselt suurenenud ning arstide haigestumise tõttu jäi osa tulu teenimata, siis lõpetasime eelarve mõistes aasta kahjumis. Küll aga on rahavoogude aruannet vaadates näha, et rahade liikumise probleeme ei esinenud ja töötajate töötasude maksmisega probleeme



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

Tabel 9. AS Põlva Haigla finantsnäitajad

Peamised finantsuhtarvud	2019	2020	2021	2022
Müügitulu EUR	6 873 549	7 568 544	9 352 147	9 808 509
Tulu kasv (%)	7,6	10,1	23,6	4,9
Puhaskasum EUR	35 547	197 489	83 787	-87 709
Puhasrentaablus (%)	0,5	2,6	0,9	-0,9
Maksevõime üldine tase (kordades)	1,2	1,6	1,6	1,5
Varade tootlus ROA (%)	0,8	4,2	1,6	-1,6
Omakapitali tootlus ROE (%)	1,0	5,1	2,1	-2,3

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv (%) = (müügitulu 2022 - müügitulu 2021)/müügitulu 2021* 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%, 2022 aastal aga suutsime tõsta osakaalu 0,8%-ni. Personalikulude osakaal kogukuludest on 2022 aastal suurenenud. Eesmärgiks sai seatud, et kulu võiks olla 66% kogukuludest, aga paraku personalikulude osakaal tõusis 70%-ni. 2023 aasta personalikulude osakaalu eesmärk on seatud 69%. Arvestades, et personali värbamine üldhaiglasse muutub aastatega järjest keerulisemaks ning personali hulka on vaja suurendada, on selle eesmärgi täitmine üha raskendatud, aga personalikulude ülempiiriks on seatud 70%, mida ei tohiks kindlasti ületada. Ühe inimtööaastaga teenitud tulu on 2022 aastal 41250€, mis on kasvanud eelneva aastaga võrreldes 39%. 2022 aasta inimtööaastaga teenitud tulu eesmärgiks seadsime 30000€, mille ületasime olulisel määral. Tulu-kulu suhte eesmärgiks seadsime 0,9 ning tulemus oli 0,99, seega ei saanud antud eesmärk täidetud. 2023 eesmärgiks on seatud endiselt 0,9. Investeeringute mahu eesmärk oli seatud 2,0% ning tegelik aasta tulemus oli 3,2%. Enamus investeeringutekavas ette nähtud tegevusi sai täidetud, seega on ka investeeringute mahu eesmärk täidetud.

Tabel 10. Tulemusi näitavad finantsmõõdikud.

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2021	Eesmärk 2022	Tulemus 2022	Eesmärk 2023
FINANTS- MÕÕDIKUD	Põlva Haigla eriarstiabi turuosa Eesti Haigekassa eriarstiabi mahust	0,7%	0,7%	0,8%	0,8%
	Personalikuhud kogukuhudest	64%	66%	69,8%	<=69%
	Ühe inimtööaastaga teenitud tulu	29 751	30 000	41 250	>=40 000
	Tulu-kulu suhe	1,01	0,9	0,99	0,9
	Investeeringute maht	3,55%	2,0%	3,2%	3,0%

Haigekassa lepingujärgsete ravijuhtude arv on 2021 aastaga võrreldes kasvanud 11%. Lepingu täitmise osas on ravijuhtude arv aga 15% langenud. 2021 tõstis lepingu täitmise ravijuhtude arvu suuresti COVID-19 vaksineerimine, mis läks ravijuhtude arvestusse. Kui aga võrrelda lepingu ravijuhtude arvu ja lepingu täitmise juhtude arvu, siis on täitmine 2% suurem, mis näitab, et tööd on aasta jooksul juhtude mõistes planeeritust enam. Lepingu summa on eelneva aastaga võrreldes kasvanud 16% ja lepingu täitmisel saadud tulu 7%. Küll aga jäi lepingu täitmine 0,2% alataidetuks. Lepingu tegelik täitmine näitab Haigekassa poolt välja makstud raviarvete summat, mis hõlmab endas ka koefitsiendiga makstud raviarveid. Põlva haigla esitas 2022. aastal ületööd kokku enam kui 270 tuhande euro eest.

Tabel 11. Muutused ravi rahastamise lepingus.

Ravi rahastamise leping ja selle täitmine	2 019	2 020	2 021	2 022	muutus 2021/2022	muutuse %
Lepingu ravijuhtude arv (aasta lõpu seisuga)	25 397	22 723	25 361	28 036	2 675	11%
Lepingu summa (aasta lõpu seisuga), tuh eur	5 736	6 091	6 931	8 011	1 080	16%
Lepingu täitmine, ravijuhtude arv	25 214	21 657	33 901	28 668	-5 233	-15%
Lepingu täitmine (saadud tulu*), tuh eur	5 724	6 050	7 486	7 992	506	7%

* 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 86,1%. Muude teenuste müük on püsinud eelmise aastaga praktiliselt samal tasemel. Rehabilitatsiooniteenuse müük moodustab 3,1%,



muudele asutustele müük 6,9% ja elanikkonnale müük 2,7% kogu tervishoiuteenuste müügist (tabel 12).

Tabel 12. Tervishoiuteenuste rahaline maht maksjate lõikes

Maksja	2020	Osakaal	2021	Osakaal	2022	Osakaal
Tervishoiuteenuste müük Haigekassale	6 445 383	85,2%	7 944 853	85,0%	8 443 664	86,1%
Tervishoiuteenuste müük riigile/KOV-le	267 114	3,5%	304 660	3,3%	305 500	3,1%
Tervishoiuteenuste müük muudele asutustele	437 176	5,8%	632 693	6,8%	676 403	6,9%
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	255 093	3,4%	256 286	2,7%	265 398	2,7%
Muud maksjad	163 778	2,2%	213 655	2,3%	117 544	1,2%
Kokku	7 568 544		9 352 147		9 808 509	

Põlva Haigla jälgib viimastel aastatel ka keskkonnaga seotud mõõdikuid. Eesmärgiks oli hoida energia- ja veetarbimine eelneva aastaga samal tasemel. 2021 aastaga on suurenenud nii energiatarbimise kui veetarbimise muutus voodipäeva kohta. Selle arvutuse aluseks on ühe voodipäeva hind tulenevalt elektrienergia ning vee kulust ja hinnast. Eelneval aastal toimus aga suur hindade tõus ja teiselt poolt voodipäevade arvu langus, mis muutsid ühe voodipäeva hinna oluliselt kallimaks. Seega ei õnnestunud hoida näitajaid eelneva aastaga võrreldes samal tasemel. 2023 eesmärgiks oleme aga endiselt seadnud tarbimise muutuse hoidmise vähemalt samal tasemel või langetamise võrreldes 2022 aastaga. Keskkonnaga seotud võtmenäitajad koos eesmärgistatud tulemusega on kajastatud tabelis 13.

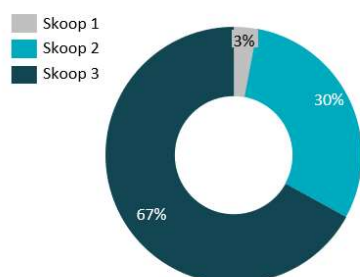
Tabel 13. Keskkonnaga seotud võtmenäitajad

Valdkond	Võtmenäitaja	Tulemus 2021	Eesmärk 2022	Tulemus 2022	Eesmärk 2023
KESKKOND	Energiatarbimise muutus voodipäeva kohta	41,0%	<=0%	19,85%	<=0%
	Veetarbimise muutus voodipäeva kohta	-9%	<=0%	40%	<=0%
	Läigiti kogutud jäätmete osakaal	40%	45%	40%	0

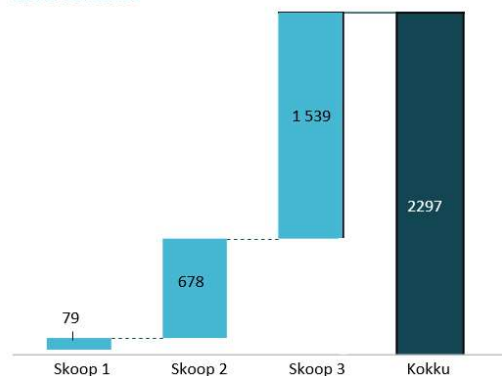
2022. alustas haigla oluliselt põhjalikumalt keskkonnateemadega tegelemist. Haigla osales Põlvamaa Arenduskeskuse pilootprojekti, kus koostöös Civitta Eestiga mõtsime ära 2021 aasta andmete põhjal haigla süsiniku jalajälje ning panime paika tegevuskava jalajälje vähendamiseks. Põlva haigla süsiniku jalajälg on 2297 tonni CO₂EKV, millest 67% on seotud

kaudsete emissioonidega (joonis 5). Kaudsetest emissioonidest suurima mõjuga on töötajate tööle-koju sõitmine, mis tekitas aastas 487 tonni CO₂EKV (joonis 6). Selle vähendamiseks pani haigla aasta lõpus töötajate jaoks käima bussi Tartu-Põlva marsruudil. Keskkonnahoidlikest sammudest alustasime administratsiooni osakonnas jäätmete sorteerimise piloteerimist. Selle jaoks võtsime kõikidest kabinetidest ära prügikastid ning paigaldasime koridori jäätmete sorteerimise jaama. Tuleval aastal on plaanis sorteerimist laiendada ka teistesse osakondadesse. Aasta lõpus sai haigla positiivse rahastusotsuse Keskkonnainvesteeringute Keskuselt EMAS (*Eco-Management and Audit Scheme*) kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamiseks haiglas, millega alustatakse 2023 aastal.

JOONIS 2. PÕLVA HAIGLA SÜSINIKU JALAJÄLJE JAGUNEMINE SKOOPIDE LÕIKES (%)



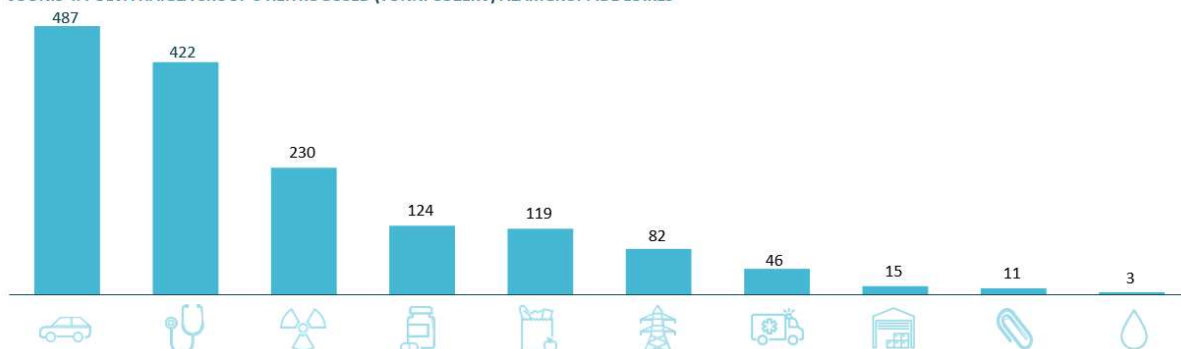
JOONIS 3. PÕLVA HAIGLA SÜSINIKU JALAJÄLG (TONNI CO₂EKV) SKOOPIDE LÕIKES



Joonis 5: Põlva haigla süsiniku jalajälje jagunemine skoopide lõikes (%) vasakul ning süsiniku jalajälg (tonni CO₂EKV) paremal

(Allikas Põlva Haigla süsiniku jalajälje hindamise tulemuste raport, Civitta).

JOONIS 4. PÕLVA HAIGLA SKOOP 3 HEITKOGUSED (TONNI CO₂EKV) ALAMGRUPPIDE LÕIKES



Joonis 6: Põlva Haigla skoop 3 heitkogused (tonni CO₂EKV) alamgruppide lõikes

(Allikas Põlva Haigla süsiniku jalajälje hindamise tulemuste raport, Civitta).



Kokkuvõte ja hinnang lõppenud tööaastale

2022 oli keeruline maailmas toimuva tõttu. Kõrge inflatsiooni tõttu oli aasta majanduslikult keerukas. Lisaks alustasime tõsisemalt tegemist kriisiaja plaanidega. Kuhugi ei olnud kadunud ka COVID-19 haiged, kellega läbi aasta tegelesime. 2022. aastal oli probleemiks personalipuudus, mistõttu jäi ka Haigekassa leping aasta lõpus alatäituvusse. Samas on kirurgiaosakonna töö järjest kasvav ning seal teostatud operatsioonide arv aastate lõikes suurenev. Aasta oli küll taaskord keerukas, aga personali rahulolu on eelmise aastaga võrreldes taas kasvanud. Samuti on heal tasemel ambulatoorsete patsientide rahulolu. Keerulisest aastast hoolimata jätkame haigla arendamist ning kvaliteetse arstiabi pakkumist Lõuna-Eestis.