

TARTU ÜLICOOLI Kliinikum Leht

Tartu Ülikooli Kliinikumi siseleht 13/13 september 1999

- Kliinikute juhatajad valitud
- Avatud uste päevad koos arstiteaduskonnaga

- Aasta 2000 probleemist
- Arendustöö tugiteenistustes kannab vilja

- Uus visuaalne sümbolika
- Muudatustest kliinikumi sidekorralduses

UUDIS

PRESSITEADE
Tartu Ülikooli Kliinikum, 8. september 1999. a., Tartu

Kliinikum valiti kandidaadid kliinikute juhatajate ametikohtade täitmiseks

8. septembril lõppes Tartu Ülikooli Kliinikum konkursi kliinikute juhatajate ametikohtade täitmiseks, mille tulemusena läbisid konkursi tulemuslikult järgmised kandidaadid:

Alan Altraja - kopsukliiniku juhataja ametikohale, **Ants Peetsalu** - kirurgikliiniku juhataja ametikohale, **Edvitar Leibur** - stomatoloogiakliiniku juhataja ametikohale, **Helgi Siilm** - nahkliiniku juhataja ametikohale, **Helle Karro** - naistekliiniku juhataja ametikohale, **Jaak Maa-roos** - spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku juhataja ametikohale, **Mart Kull** - kõrvkliiniku juhataja ametikohale, **Pait Teesalu** - silmakliiniku juhataja ametikohale, **Raul Talvik** - anestesioloogia ja intensiivravi kliiniku juhataja ametikohale, **Rein Teesalu** - kardioloogiakliiniku juhataja ametikohale, **Tiina Talvik** - lastekliiniku juhataja ametikohale, **Tiit Haviko** - traumatoloogia-ortopeedia kliiniku juhataja ametikohale, **Toomas Asser** - närvikliiniku juhataja ametikohale, **Veiko Vasar** - psühhiaatriakliiniku juhataja ametikohale, **Vello Salupere** - sisekliiniku juhataja ametikohale.

Kõikide kandidaatidega alustatakse läbirääkimisi.

Tartu Ülikooli Kliinikum, 15. september 1999. a., Tartu

15. septembril lõppes Tartu Ülikooli Kliinikum konkursi kliinikute juhatajate ametikohtade täitmiseks

Konkursi läbisid tulemuslikult järgmised kandidaadid:

Hele Everaus - hematoloogia-onkoloogiakliiniku juhataja ametikohale, **Andres Pulges** - kardio-torakaalvaskulaarkirurgia kliiniku juhataja ametikohale.

Mõlema kandidaadiga alustatakse läbirääkimisi. Kliinikum käivituvad 1. jaanuaril aastal 2000.

TÜ Kliinikumi Nõukogu, 28. september 1999. a., Tartu

Kliinikumi võimaliku mitterahastamisega rikub valitsus tervishoiukorralduse ja ravikindlustuse seadust

28. septembril toimus Tartus TÜ Kliinikumi nõukogu erakorraline koosolek, kus oli teemaks Kliinikumi õpetuskulude fiinantseerimata jätmise järgmise aasta riigieelarve eelnõus. Valitsuse poolt on heaks kiidetud 2000. aasta riigieelarve eelnõu. Teadaolevalt on sellest välja jäetud tervishoiukorralduse seadusega ette nähtud Tartu Ülikooli Kliinikum diplomieelse praktilise õppe õpetuskulude katmine, mis võib viia arstide diplomieelse kliinilise õppe katkemiseni. Nõukogu liikme, arstiteaduskonna dekaani prof. Ants Peetsalu sõnul võib arstide ettevalmistamise ohtu seadmine olla tõsiseks takistuseks Eesti liitumisele Euroopa Liiduga.

Nõukogu otsustas teha Riigikogu rahandus-, kultuuri- ja sotsiaalkomisjoni liikmetele ettepaneku kohtuda 8. oktoobril arstiteaduskonna ja kliinikumi poolt korraldatavate päevade raames toimival ühisnõupidamisel, et leida koos lahendus kujunenud olukorrale.

Kuni 1997. aastani toimunud Tartu Ülikooli Kliinikumi õpetuskuludega seotud kulutuste rahastamine sotsiaalministeeriumi eelarvest katkes 1998. aastal vastavale rahastamisele seadusliku aluse puudumise tõttu. Käesoleva aasta veebruaris võttis Riigikogu vastu tervishoiukorralduse seaduse paranduse, millega nähti ette õpetamisega seotud kulude katmine riigieelarvest.

Praegusel hetkel toimub õpetamisega seotud kulude katmine haigekassadega raviteenuste osutamiseks sõlmitud lepingute arvelt, mis on vastuolus ravikindlustuse seadusega.

KLIINIKUMI PRESSITEENISTUS

Jõudu tööle arendusgruppidele!

Vastavalt SA Tartu Ülikooli Kliinikumi põhikirjale on kliinikumi struktuuriüksusteks kliinikumid ja teenistused. Teatava üleminekuperioodi tähtsena on käesoleval aastal struktuuriüksusteks veel haiglad ja aasta jooksul loodud teenistused. Kliinikumi struktuur vastab põhikirjale alates 1. jaanuarist 2000. a. ja sellega jõuab suurte struktuurimuutuste aeg lõpule.

1999. aasta on kulgenud teguderohkelt, esimesel poolaastal pühendasime põhitähelepanu teenistuste loomisele, et aasta teisel poolel tegeleda kliinikute loomisega. Tegelik töö kliinikute struktuuri korrastamiseks algas juba aasta algul, mil kliinikumi juhatus töötas erialakliinikute arengukavade põhjal välja kliinikumi kolme aasta tegevuskava. Arengukavade läbitöötamisel ilmnisid mitmed keerulised vaidlusküsimused, mille lahendamiseks moodustati töögrupid. Tänu konsensuse leidmisele vaidlusalastes punktides sai juhatus erialakliinikute piirid kinnitada juba enne suvehooaega. Vastavalt Tartu Ülikooli ja Tartu Ülikooli Kliinikumi vahel sõlmitud koostööleppetele kooskõlastati kõikide erialakliinikute piirid Tartu Ülikooliga ning seejärel kinnitati need ka kliinikumi nõukogu poolt.

Vabariigi Valitsuse määruse põhjal kuulutati septembrikuu algul konkursid kliinikute juhatajate ametikohtade täitmiseks. 9.-10. septembril toimus Otepääl nõupidamine, kus kliinikute vastvalitud juhatajad, kliinikumi juhatus ning konsultatsioonifirma Business Grain konsultandid töötasid välja tegevuskavad kliinikute käivitamiseks.

Kliinikute loomiseks moodustati arendusgrupid, kuhu on kaasatud ka Eesti Arstide Liidu esindajad. Tegevusplaani alusel on arendusgruppide esimeseks ülesandeks kliinikute põhimääruste ning struktuuri määratlemine. Peale kliinikute struktuuri kinnitamist kuulutatakse välja konkursid struktuuriüksuste juhtide ametikohtade täitmiseks.

Seejärel hakatakse paralleelselt ette valmistama nelja olulist tööloiku.

Esimene on normeerimine. Peame siin silmas töökoormuse määratlemist, mis on vajalik selle ravitöö hulga tegemiseks, milleks kliinikum ning haigekassad sõlmivad lepingud. Normeerimine viiakse lõpule oktoobrikuus, et novembris saaks välja kuulutada konkursid arst-õppejõudude ametikohtade täitmiseks.

Normeerimisega paralleelselt toimub kliinikutes eelarve koostamine. Kliinikumi, seega ka kliinikute eelarved kinnitatakse detsembris.

Kolmandaks tähtsaks etapiks on juhtimissüsteemi viimistlemine. Kõik juhtimissüsteemi dokumendid koondatakse vastavasse käsiraamatusse, mis valmib samuti detsembris.

Neljandaks toimub kõikides kliinikutes ettevalmistustöö haigekassadega lepingute sõlmimiseks.

Kogu kirjeldatu edukal lõpuleviimisel saame olla kindlad, et kliinikumid tööpoolest käivituvad 1. jaanuaril 2000.

Lisaks kliinikutes toimuvale käib aktiivne töö paljudes töögruppides - nii töötatakse välja palgasüsteemi ning tulemusjuhtimise põhimõtteid, et kliinikum saaks peale üleminekuaja lõppemist töötada ühtse palgapoliitika ning juhtimispõhimõtete alusel.

Kõikide nende töögruppide töö tulemusel saavad struktuurimuudatused kliinikumis läbi. Kindlasti tuleb mitmeid



Kliinikute loomine annab uut hoogu ka uuendustele kliinikumis - Tartu Naistekliinikus on loodud endoskoopiline valvebrigaad. Fotol dr. Fred Kirss meeskonnaga edoskoopilisel operatsioonil.

reegleid kohendada ning protsesse täpsustada, kuid suurim segaduste aeg jääb sellega selja taha. Just nii oli kliinikumi juhatuse kavandatud kolme aasta tegevusplaanis ka ette nähtud.

MART EINASTO,
juhatuse liige

Milline on uue kliiniku juhataja visioon oma kliinikust?

Andres Pulges,
kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliiniku juhataja

Kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliiniku eesmärgiks on saada konkurentsivõimeliseks, arenevaks ja hästi funktsioneerivaks kliinikuks, kus on kolm erialaosakonda - kardiokirurgia, veresoontekirurgia ja torakaalkirurgia.

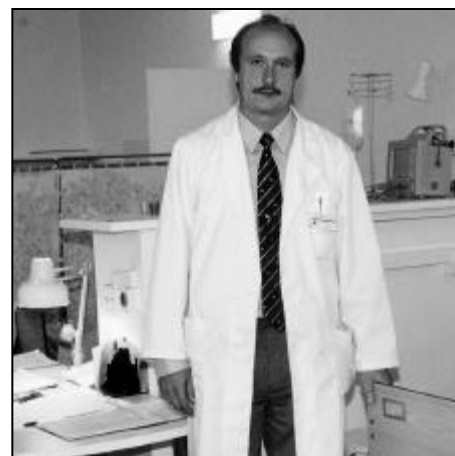
Et kliinikum on seadnud enda ülesandeks olla Eesti meditsiini lipulaev, on siin tegijate poolt esikohal töö kvaliteet.

Praeguseks olen kohtunud kõigi kliinikute osakonnajuhatajate ja vanemõdedega ning arutanud meie tegevuse edasist

kava. Mulle näib, et valmisolek koostöök on olemas. Kavas on luua ühtne, hästi töötav meeskond.

Iga osakonna ülesandeks on teha nii teadus-, õppe- kui ka ravitööd, eesmärgiga arendada igakülgset vastavalt oma eriala ning pakkuda tippkvaliteediga raviteenust ning õppetööd. Tippkvaliteet pole mõeldav ilma teadustööta. Antud kolme eriala omavahelise läheduse tõttu võimaldaks loodav kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliinik lisaks iga eriala arengule lahendada tulevikus paremini ka neid probleeme, mis praegu jäävad erialade piirialadele.

järgneb lk. 3



Aavo Juusi foto

Üliõpilaste teaduskonverents

Arstiteaduskonna päevade avaüritusena toimub 6. oktoobril kell 9 Biomeedikumis üliõpilaste teaduskonverents.

Teaduskonverentsi korraldaja on Eesti Arstiteadusüliõpilaste Seltsi (EAÜS) teadusgrupp.

EAÜS-i teadusgrupp on paariaastase eksisteerimise jooksul tegelenud teadustöö propageerimisega arstiteaduskonnas ning seda tegevust kajastavad ka 1998. a. üliõpilaste teaduskonverents, ankeetküsitlus '98 ning eelseisva teaduskonverentsi korraldamine tänava. Enne teadusgrupi ametlikku loomist toimusid üliõpilaste teaduskonverentsid ka 1996. ja 1997. aastal, mis andsidki tõuke teadusgrupi loomiseks.

Üliõpilaste teaduskonverents, mis viimastel aastatel on toimunud arstiteaduskonna päevade raames, annab igale teadustööd tegevale üliõpilasele võimaluse oma tööd teistele tutvustada. Vähem oluline pole ka selliselt ürituselt saadav kogemuste pagas - teeside kirjutamine, materjali kogumine ettekanne ettevalmistamiseks ning ettekanne ise on igaüks omaette hea kogemus. Samas püüab selts suurendada üliõpilaste teadmiste hulka ka seminaridega, mis õpetavad teadustööd paremini läbi viima ning seda edukalt presenteerima.

Vaadeldes üliõpilaste teadustööde teemade ringi paari viimase aasta jooksul, võib julgelt väita, et toimib tendents baasteaduste suunas: molekulaarbioloogia, geneetika, immunoloogia.... Aasta-aastalt on vähenenud kliinilises sfääris tehtavate tööde osakaal. Positiivsena hakkab silma erinevate instituutide ning ka kliinikumi ja prekliiniliste instituutide vahelise koostöö suurenenud, millele peaks uut hoogu andma ka meie ühine Biomeedikum oma võimalustega.

Tänavustes teadustöödes on kliinikutest esindatud kirurgikliniik, naistekliinik, närvikliinik, traumatoloogia ja ortopeedia kliniik, sisekliinik, onkoloogiakliniik, nakkuskliniik ja lastekliinik.

Üliõpilaste teaduskonverentsi töid hindab 5-liikmeline žürii. Välja jagatakse I, II ja III preemia (vastavalt 6000; 4000 ja 2000 krooni). Selle aasta auhinnafondi toetajateks on TÜ Kliinikum, Tallinna Lastehaigla, GlaxoWellcome, Meditar ja Fertilitas.

Mida ootame üliõpilaste teaduskonverentsilt?

Loodame, et sellest üritusest on kasu inimestele, kes on mõistnud teadustöö vajalikkust ja teevad seda arstiteaduskonnas, kus teadustöö tegemine põhiõppe raames ei ole kohustuslik. Täna üliõpilased teevad seda vabatahtlikult ja omal initsiatiivil kooli kõrvalt. Kindlasti annab selline tegevusviis tulevikus eelise teiste kolleegide ees, sest on tutvunud teadustöö alustega. Üliõpilasel tuleks endale juba täna aru anda, et tööturul hakatakse aina rohkem hindama kraadiga inimesi - kõik me tahame ju olla konkurentsivõimelised. Olenemata sellest, kellena me tulevikus tööle hakkame, annab teadustööga tegelemine kindlasti kasuliku kogemuse edaspidiseks karjääriks.

Täname oma toetajaid ja kutsume kõiki osalema üliõpilaste teaduskonverentsil.

Konverentsi materjalidega on võimalik eelnevalt tutvuda EAÜS-i kodulehel www.ut.ee/eaus.

JARNO HABICHT,
EAÜS teadusgrupi juht

BIRGIT VOLMER,
EAÜS teadusgrupi liige

Kliinikumi avatud uste päevad koos arstiteaduskonnaga

Avoo Juusi fotod

6.-8. oktoobrini toimuvad juba traditsioonilised arstiteaduskonna aastapäeva üritused. Uuenduseks toimuvad arstiteaduskonna üritused tänava koostöös Tartu Ülikooli Kliinikumiga, mil viiakse läbi kliinikumi avatud uste päevad.

Arstiteaduskonna päevad on viimaste aastate jooksul kujunenud oluliseks kogemuste vahetamise ning uute teadmiste, ravimethodikate omandamise võimaluseks meie arstikonnale. Seda täiendavad omalt poolt kliinikumi avatud uste päevad, mis juba möödunud aastal esmakordselt toimudes äratasid huvi ning kujunesid edukaks.

Allpool on toodud nii arstiteaduskonna päevade kui avatud uste päevade kava. Täname ka kõiki firmasid, kes aitasid üritusi korraldada, et arstiteaduskonna ja kliinikumi päevad oleksid Eesti arstikonnale meeldejäävaks sündmuseks.

Arstiteaduskonna päevade kava

6. oktoober

9.00 Üliõpilaste teaduskonverents Biomeedikumis suures auditoriumis (Ravila tn. 19)

7. oktoober

9.00 Õppejõudude ja teadurite teaduskonverents Biomeedikumis suures auditoriumis (Ravila tn. 19)

10.00 Teaduskonverentsi farmaatsia-sektsioon TÜ raamatukogu konverentsisaalis (Struve tn. 1)

8. oktoober

11.00 TÜ arstiteaduskonna nõukogu, TÜ Kliinikumi nõukogu ja Eesti arstiteaduse nõukogu ühisistung TÜ aulas teemal "TÜ arstiteaduskond ja kliinikum Eesti tervishoiusüsteemis"

15.00 Aktus TÜ aulas

Avamine: Toomas Savi, Riigikogu esimees
Hannes Danilov, Sotsiaalministeeriumi kantsler
Andrus Ansip, Tartu linnapea
Jaak Aaviksoo, Tartu Ülikooli rektor
Akadeemiline loeng. Prof. Marika Mikelsaar "Meditsiin ja mikrobioloogia uuel aastatuhandel", arstiteaduskonna dekaan prof. Ants Peetsalu "TÜ arstiteaduskond 1999/2000. õppeaastal", Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatuse esimees Jaanus Pikani "Tartu Ülikooli Kliinikum aastal 2000"

Arstiteaduskonna medalite kätteandmine
Magistridiplomide kätteandmine
Teaduskonverentsi parimate tööde kätteandmine

19.30 Ball "Vanemuise" kontserdimajas
Ballil esinevad:
Mait Maltise ansambel
Jassi Zahharov
Taisto Noor
Metsasarvede orkester



Tänavused avatud uste päevad viivad külalised ja huvilised psühhiaatrikliinikusse, kus toimub nii tutvustav ekskursioon kliinikus kui ka mitmete erikabinettide töö tutvustamine.

Kliinikumi avatud uste päevade ürituste kava

7. oktoober

Ajakirjanike päev - ajakirjanikele tutvustatakse Biomeedikumit, toimub ajakirjanike kohtumine arstiteaduskonna instituutide juhatajatega. Pärastlõunal kohtuvad ajakirjanikud psühhiaatrikliiniku juhtkonnaga, arutlusele tulevad aktuaalsed teemad Eesti psühhiaatrias.

8. oktoobril toimub ajaloomuuseumi nõupidamiste saalis Lõuna-Eesti tervishoiu ümarlaud. Ümarlaual osalevad Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatuse liikmed, Tartu, Jõgeva, Põlva, Viljandi, Valga ja Võru maakonnaarstid, haigekassade direktorid ning haiglate peaarstid ja direktorid. Nõupidamisel on kavas kliinikumi juhatuse liikmete kokkuvõtte kevad-suvistest visiitidest maakondadesse ning kliinikumi ja Lõuna-Eesti maakondade vahelise ühistegevuse prioriteetide määratlemine.

Avatud uste päevad psühhiaatrikliinikus

Eelmisel aastal toimusid kliinikumi avatud uste päevade raames Maarjamõisa haiglat, Maarjamõisa polikliinikut ning lastekliinikut tutvustavad üritused. Möödunud aastate kogemuse põhjal võib öelda, et huvi nii meie töötajate kui linnakodanike seas oli küllaltki suur, uudistajaid jätkus terveks päevaks. Vastukajad eelmisel aastal toimunud üritusele olid positiivsed. Eelmise aasta kogemustest julgustatuna otsustasime ka tänava tutvustada ühe kliiniku tööd põhjalikumalt.

Laupäeval, 9. oktoobril toimuvadki psühhiaatrikliinikus avatud uste päevad. Psühhiaatrikliinik on külalistele avatud kella 10 - 14.

Kava:

1) Ekskursioon (või tutvustav ringkäik) psühhiaatrikliiniku ambulatoorses osas.

Ekskursioonid algavad kliiniku fuajees kell 10.15, 10.45, 11.15, 11.45, 12.15, 12.45 ja 13.15. Ekskursioone viivad läbi kliiniku vanemõed Svea Äro, Kersti Kalda, Seila Solovjova ja Lelli Tähnas, kes on kõik valmis vastama külalistele küsimustele.

2) Psühhiaatrikliiniku tutvustus ja info suures saalis II korrusel kell 10.50, 11.50 ja 12.50. Kliinikut tutvustavad ning küsimustele vastavad psühhiaatrikliiniku juhataja professor Veiko Vasar, I osakonna juhataja doktor Peeter Jaanson ning doktor Podar.

3) Lähemalt saab tutvuda selliste põnevate erikabinettidega nagu legoteek ja valgusteraapia kabinet.

4) Soovijad saavad läbi teha psühholoogilise emotsionaalsuse testi, mida hindavad psühhiaatrikliiniku kogunud psühholoogid.

5) Lähemalt saab tutvuda kõikide osakondade diagnostika- ja ravivõimalusi tutvustavate materjalidega.

6) Nõusoleku küsimustele vastamiseks on andnud psühhiaatrikliinikus töötavad arstid, psühholoogid ja sotsiaaltöötaja.

7) Avatud on kohvik.

Ootame rohket osavõttu!



EESTI ÜHISPANK

MAGNUM



algus lk. 1

Kliiniku loomisel ei tohi mingil juhul tekitada neid lahutavaid struktuure, mis halvaksid või taandaksid seda taset, mis tänaseks on saavutatud. Eesmärgiks saab olla ainult sellise kliiniku ja struktuuri loomine, mis annaks võimaluse kõigi kolme eriala igakülgeks arenguks põhimõttel, et ühe eriala areng ei pidurda teise eriala arengut.

Loodav kliinik ja selle struktuur peab saama ka finantsiliselt ökonoomseks struktuuriks. Samaaegselt ei tohi liigne ökonoomsus pidurdada erialade arengut.

Kuna kõik erialad teenindavad haigeid üle kogu Eesti, on ainuvõimalik hea koostöö kliinikumiga, tagamaks vabariigi vajaduse nii ravitöö kui ka spetsialistide ettevalmistamise osas.

Kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliinik on loodud erinevate kliinikute struktuuriüksustest. Eesmärgiks ei saa nüüd mitte tugevate müüride ehitamine kliinikute vahele. Vastupidi, eeldame igakülge koostööd teiste kliinikute ja erialadega, aga samuti arstiteaduskonna instituutidega. Meie ravi-, õppe- ja teadustöö peab saama ka laiemalt kui vabariigisiselt aktsepteeritavaks, mille eelduseks on rahvusvaheline koostöö kõigil kolmel erialal.

Hea tulemise saavutamiseks on oluline töö motiveeritus, mille aluseks saab olla konkurentsivõimelise personali nii moraalne kui majanduslik huvitatus töötada Tartu Ülikooli Kliinikumi kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliinikus.

Et meie eesmärk on eelkõige olla patsiendibralik ja patsiendile arusaadav, peaks võib-olla mõtlema ka kliiniku nime kasutamisele avalikkuse ees. Kardiovaskulaar- ja torakaalkirurgia kliinik on patsiendile kindlasti vähem arusaadav kui pisut suupärasem südame-, veresoonte ja rindkerekirurgia kliinik.

Milline on uue kliiniku juhi visioon kliinikust?

Prof. Hele Everaus, hematoloogia-onkoloogia-kliiniku juhataja

Julguse kliiniku juhataja ametikohta vastu võtta andis esmalt vastutus haigete, aga ennekõike meeskonna ees. Et üle 95 protsendi verehaiguste puhul toimivad needsamad mehhanismid, mis onkoloogiaski, on nii haiguse diagnoosimine, raviplaanid kui tuleviku planeerimine üsna ühesugustel alustel.

Mis seda ala veelgi ühendab, on viimase 10 aasta jooksul oluliselt muutunud arusaam kasvajalistest haigustest. See tähendab, et ühendamine hematoloogia-onkoloogiakliinikuks kiirgab kõike meie endi poolt tehtut. Inimene on üks tervik ning senini oleme ravitegevust organsüsteemide kaupa lahti mõtestanud eesmärgiga meditsiinis mõnevõrra piiritletumalt mõelda. Hematoloogia-onkoloogia on väga loogiline ühendus: kõik see, mis jääb kasvajalistest haigustest üle hematoloogias, on sisuliselt olemas onkoloogias. Siin erinevad ravimeetodid oluliselt teiste haiguste puhul kasutatavatest. Usun, et see pind on meil väga ühtne mõlema ala kolleegidega, kellega koos oleme aastaid paljusid probleeme lahendanud. Meie mitteformaalne koostöö on olnud päris aktiivne.

Uue kliiniku töökeskkonna lahtimõtestamisel tulevikus pean väga oluliseks strateegilist mõtlemist ja tegutsemist. Eriti loomulik on see keskkonnas, kus piirialad on koos. Mida enam uuringuid tuleb, mida



Aavo Juusi foto

enam ravimeetodid täiustuvad, seda rohkem uusi võimalusi see meile annab.

Olen praeguseks käinud läbi kogu uue kliiniku ja saanud äärmiselt meeldiva vastuvõtu osaliseks. Mulle tundub, et esimene lahendamist vajav küsimus on, kuhu me tahame selle kliinikuga jõuda. Arvan, et tahame olla siiski väga arvestatav koht, kuhu haige tahab tulla, kus saame pakkuda tänase päeva kõige paremat ravi, mida maailmas on praegu võimalik anda.

Ma arvan, et meil on need eeldused täiesti olemas.

Iseasi on küsimus, kuidas seda teha. Appi tuleb strateegiline mõtlemine ja tegutsemine, kus tulevikunägemusest üksi on vähe. Teine pool asjast on ressursid - siinjuures oleme enamasti harjunud rääkima rahast.

Arvan, et raha on üks ressurss, kuid me peame oskama ka planeerida. Võibolla oleme vähem tähelepanu pööranud ajafaktorile, mis puudutab iga inimest üksikult ning allüksust eraldi. Väikeses riigis nagu Eesti ei ole põhiprobleem alati rahas, vaid ka õige kompetentsi paikapanekus. Peame endilt küsima, kas meil on vaja suurepärase oskuste ja väga heade kogemustega inimesi kümnesse kohta või sinna, kus kõik saavad anda oma parima haige heaks - parima aparatuuriga kohas. Selles mõttes on nii raha kui kompetentsi kasutamise oskus väga oluline ressurss.

Tulevikku ei saa minna ilma kindlate väärtushinnanguteta. Igaühel tuleb küsida, missugused on väärtushinnangud kliinikumis, mida hinnatakse oma töös oluliseks, mida oodatakse sellelt töölt. Haigetele parima abi andmise kõrval ei ole vähem oluline ka töökeskkond. Loodan, et strateegiline mõtlemine hakkab hematoloogia-onkoloogiakliinikus esikohal olema ja et me ei tegutse tagantjärele tarkadena, vaid suudame kogu kliinikumi koostöös asjade käiku ratsionaalselt juhtida.

Aasta 2000 probleemid

Aasta 2000 probleemide lahendamiseks ja vältimiseks on vastav komisjon kõikide teenistuste ja kliinikute jaoks välja töötanud kriisiprogrammi.

Samas on haigla kaitsetu suurte välisnähtude eest, nagu seda on elektri- ja veekatkestus. Siin töötatakse välja töökorralduslikud meetmed, mis minimeerivad sellistest süsteemsetest ohtudest tekkiva mõju erakorralise ravi läbiviimisel või haiglas olevate haigete seisundile.

Sisemised elektroonsed süsteemid on teataval tasemel kontrollitud ja jäävad töönaoliselt tööle.

Aasta 2000 saabudes võib mõningaid probleeme tekkida vanemat tüüpi arvu-

titega (kliinikumis selliseid küll praktiliselt ei kasutata, kuna oleme valinud oma tööjaamadele ühtse platvormi, mis nõuab küllaltki võimekat, s.o. uut "rauda").

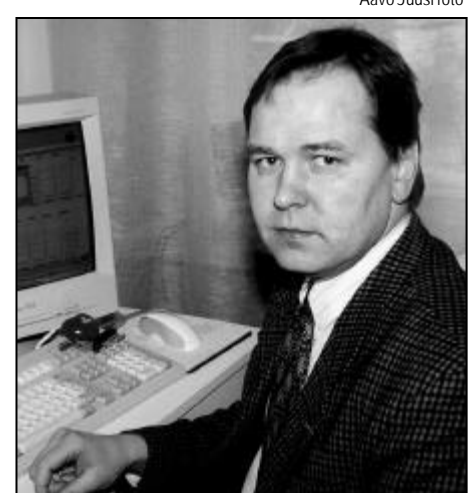
Kindlasti tekib pisiprobleeme lihtsama isekirjutatud tarkvaraga, kus aasta numbrit käsitletakse kahekohalisena. Reeglina on selline tarkvara registreeriva loomuga ja vigade parandamine nende ilmnmisel suhteliselt lihtne. Kliinikumis on sedalaadi programme pisut üle paarikümne. Need kõik jõutakse üle vaadata ja võimalikud vead parandada, praegu tegevus selle nimel käib.

Kontrollimisel on selgunud, et üks ravidiaagnostiline aparaat ei pruugi A 2000 probleemiga korrektselt toime tulla. Meetodid selle ohu kõrvaldamiseks on teada ja töö käib.

Arvuti töökohtade ja serverite tarkvara

on suhteliselt uus ja pärit enamasti suurtelt tootjatelt, kes ka aasta 2000 probleemi lahendamise eest ise aktiivselt hoolt kannavad. (Uued A 2000 kindlad versioonid ja "paigad" on ka kliinikumis kasutusele võetud.) Igaks juhaks toimub tööjaamade raud- ja tarkvara täielik automatiseeritud kontroll A 2000 probleemi suhtes. Aasta 2000 probleemi lahendamiseks eraldi eelarvet küll pole, kuid see kulgeb IT eelarves planeeritud investeeringute sees: A 2000 probleem oli teadvustatud juba enne käesoleva aasta eelarve koostamist.

RAIVO METSVAHT,
IT direktor



Aavo Juusi foto

Arendustöö tugiteenistustes kannab vilja

Kliinikumi tugiteenistustes valmivad juhtimise käsiraamatud, mis on märgiks, et kliinikumi töötajate arendustöö kannab vilja. Kaante vahele saadud juhtimissüsteemid on tähtsa protsessi tulemus, aga siiski alles algus kliinikumi kultuuri loomises.

Siinjuures ei ole minu arvates tähtsaim eesmärk dokumenteeritud juhtimissüsteem kui selline, vaid - idamaist tarkust laenates: tähtis pole kohalejõudmine, vaid teekond. Teenistuste töötajad võivad nüüd põhjendatult uhkusega öelda: "Me saime sellega hakkama."

Olen analüüsinud paljusid arendusprotsesse ja sageli kohanud ekslikku arvamust, et kusagil eksisteerib imeravi süsteemi näol, mida on võimalik kopeerida. Asja formeerunud süsteem pole ravi, vaid



Aavo Juusifoto

hoopis märk paranemisest. Süsteemi kujunemine toetab alanud kultuurimuudatust. Selleks on olnud vaja paljude inimeste mõttetööd. Kliinikumi juhtimissüs-

teemid pole mehhaaniliselt maha kopeeritud, vaid loominguilise töö tulemus.

Süsteem kannab väärtushinnanguid, aitab mõista, mis on tähtis, mis on õige, mis on vale. Edaspidi loodavad süsteemid aidavad tugevdada kliinikumi kultuuri, isiksust, vaimu. Sünnivad kliinikumi "vanasõnad", s.t. ütlused. Soovitav kultuuri ja identiteedi loomine on hädavajalik selle lisaväärtuse loomiseks, mida läheb tarvis, et kliinikum võiks asuda oma kohale Eesti meditsiini lipulaevana.

Teenistuste juhtimissüsteemid sisaldavad elemente tegevuste (*management*) ja inimeste (*leadership*) juhtimiseks. Mõõdetavad eesmärgid ja paranenud kontroll võimaldavad koordineerida tegevusi ja ressursse ning anda inimestele objektiivset tagasisidet. Dokumenteeritud süsteem teenib läbipaistvuse huve.

Loomulikult ei ole teenistuste loomine sujunud probleemideta, kuid esinenud probleemid on olnud suurelt osalt tehnilist laadi. Suhtumine teenistustes on kiiresti muutumas, teadvustatakse sisemiste klientide olemasolu. Klientidel on oma

efektiivsuse ja kvaliteedi nõuded ja nendes peab jõudma kokkuleppele. Juhtimissüsteemid peavad nendele kokkulepetele reageerima. Kliinikumi tasandil on näha, et teenistuste moodustamine loob efektiivsuse ja annab majanduslikku tulemust.

Edaspidine elu lihviv juhtimissüsteeme edasi. Süsteemid täienevad, näiteks tulemusjuhtimise ja palgasüsteemide aremise näol juba lähitulevikus. Kliinikute moodustumine loob surve mõnele teenistusele kohanemiseks jne. Üldine trend maailmas on, et muudatuste tempo läheb järjest kiiremaks. Määratletud juhtimissüsteem aitab reageerida muudatustele keskkonnas ja selleks peab ka juhtimissüsteem ise pidevalt arenema. Business Graini tänab senise meeldiva koostöö eest ja soovib edu tulevikku väljakutsetele vastamisel.

JARI-PEKKA KUKKONEN,
Business Graini konsultant

Kliinikumi uus visuaalne sümbolika

Ühiskonnas on kujunenud teatavad käitumistavad, mida peame järgima, et endast meeldivat ning usaldusväärset muljet luua.



Tartu Ülikooli Kliinikum

See saab võimalikuks suhtlemise abil, kus samalaadseid ootusi esitatakse nii üksikisikutele kui ettevõtetele.

Ettevõttest loob positiivse mulje hästi läbimõeldud ning kindel käitumisstiil, oma missioon, eesmärgid ja väärtuste järgimine nii ettevõttes endas kui oma sihtgruppide keskel. Seda nimetatakse ka välismisteks ja sisemisteks avalikkussuheteks. Avaliku suhtlemise lahutamatuks osaks on ühtne visuaalne identiteet, visuaalne arusaam kliinikumist, mille esimeseks tunnuseks ja väljendajaks on meie organisatsiooni logo.

Kliinikumist toimuvad praegu olulised struktuuri ümberkorraldused, mille eesmärgiks on muuta töö efektiivsemaks, tõsta töö kvaliteeti, muutuda veelgi usaldusväärsemaks partneriks meie klientidele. Seda mõistmist aitab paremini süvendada ühtne visuaalne sümbolika paljudel erinevatel kandjatel - dokumentidel, visiitkaartidel, töötöenditel, siltidel,

meenitel ja mitmel pool mujal. Pidevalt korduva ühtse tunnuse näol on võimalik väljendada terviklikku pilti kliinikumist ning selle struktuuriüksustest - kliinikutest.

Milline on kliinikumi logo

Kliinikumi logo kujutab endast südant. Süda moodustub kolme ossa keerdunud katkematust Möbiuse lindist, sümboliseerides sellega kliinikumi kolme põhitugevust - ravi-, õppe- ja teadustöö harmoniat.

Süda on ka rahvusvaheliselt tuntud armastuse ning hoolivuse sümbolina, mis sel moel kannab endas kliinikumist valitsevat sõbralikku atmosfääri.

Süda on ka elu sümbol - on ju kliinikumi kolm põhitugevust suunatud just elu tagamisele.

Logo värvideks on valitud punane, sine ja roheline. Punane ja sine assotseeruvad meditsiinikesksetele inimestele

arteriaalse ja venoosse vereringega. Kliinikumist sümboliseerivad nad eelkõige siin valitseva emotsionaalse ehk inimeste eest hoolitsemise ning mõistusliku pooluse ehk ravi- ja teadustöö ühtsust. Roheline on nooruse, kasvamise ja arenemise värv, mis sümboliseerib kliinikumi kui suhteliselt noore organisatsiooni innovaatilisust ning avatust uutele ideedele.

Üleminek uuele visuaalsele sümbolikalale

Praeguseks on lõpule jõudnud pikki ettevalmistusi nõudnud eeltöö kliinikumi uue visuaalse sümbolika ellurakendamiseks. Koostöös disainibürooga on valminud visuaalse sümbolika juhised ning ellurakendamise reeglistik, mille põhjal on kavas juurutada kliinikumi uus sümbolika kahes etapis.

Esimeses etapis, s.o. käesoleva aasta lõpuks tahame kasutusele võtta uue lo-

goga haldusdokumendid ehk kõik dokumendid, mis on käibel välispartneritega suhtlemiseks.

Kliinikumi majandusteenistus alustab läbirääkimisi erinevate trükikodadega, leidmaks meile soodsaim ja sobilikem partner kõikide vajaminevate kirjaplan-kide, visiit- ja nimekaartide, õnnitluskaartide trükkimiseks. Kohe peale partneri selgumist alustatakse uue sümbolika blankettide trükkimist. Uue kujundusega blankettide vajaduse hindamiseks alustasime kliinikumist käibeloleva dokumentatsiooni kaardistamist.

Teises etapis ehk järgmise aasta jooksul on kavas välja vahetada meditsiiniline dokumentatsioon, majade sildid ning viidad.

Uue visuaalse sümbolika kasutuselevõtt kliinikumist on mahukas ja aeganõudev protsess. Loodame, et see möödub tõrgeteta ning aitab meid ühtse missiooni elluviimisel.

KRISTI TÄEL,
resident

SVEA TALVING,
avalike suhete konsultant

Muudatustest kliinikumi sidekorralduses

Sidekulude vähendamiseks toimus kliinikumist konkurs eesmärgiga leida mobiilside operaatorfirma, kelle pakutavad teenused on meile kui kliendile majanduslikult soodsaimad. Konkursi võitis Radiolinja Eesti AS.

Vastavalt kliinikumi juhatuse otsusele alustati 22. septembril Tartu Ülikooli Kliinikumist mobiiltelefonide SIM kaartide vahetamist Radiolinja GSM SIM kaartide vastu.

Kaarte saab vahetada kliinikumi kantseleis Puusepa 1a (ruum 4098) tööpäeviti kella 13-16 ja seda 23. septembrist kuni 30. septembrini.

Palun võtke selleks kaasa olemasolev mobiiltelefon koos SIM kaardiga.

Uute mobiiltelefoninumbrite määramisel on jälgitud põhimõtet, et mobiili ja lauafoninumbri neli viimast numbrit langeksid kokku.

Palume kõigil mobiiltelefoni omanikel teavitada oma tuttavaid ja töökaaslast uuest telefoninumbri, sest oktoobrikuust vana number enam ei kehti ja helistada enam ei saa.

Kuni septembrikuu lõpuni suunatakse vanadele numbritele saabuval kõned uutele edasi. Sidekulude kokkuhoiu huvides oleks otstarbekas sellel perioodil suunatud kõne vastuvõtmisel teavitada helistajat koheselt uuest, Radiolinja GSM võrku kuuluvast telefoninumbri ning paluda helistajal kontakteeruda uuel numbril.

Seoses kliinikumi mobiilside reorganiseerimisega muutub septembris-oktoobris ka kliinikumist suuremate telefonijaamade teeninduspiirkondades mobiiltelefonidele valimise kord. Kogu väljuv ja sisenev trafik, mis on seotud kas kliinikumist telefonivõrgust mobiilidele helistamisega või vastupidi, hakkab käima läbi statsionaarsete GSM telefonide abil loodud kanalite (Nokia Premi-Cell). Maarjamõisa polikliinikumist on kasutada 3 paralleelset kanalit, Maarjamõisa haiglas 3, lastehaiglas 2, psühhiaatria haiglas 1 ja naistehaiglas 1 kanal.

Aja möödudes saab statistika ja analüüsi abil selgitada ka lisakanalite vajaduse. Nimetatud kanalid on kasutamiseks

avatud neile kasutajatele, kellel ka siiani puudusid piirangud mobiilidele helistamiseks läbi Eesti Telefoni kommutatsioonivõrgu.

Mobiiltelefonidele valimise kord saab eri keskjaamades olema järgmine:

Maarjamõisa polikliiniku (Premi-Cellid käivitused 13. septembril) numbrid:

256 97 9000
256 97 9001
256 97 9002

GSM kanalitele väljumiseks tuleb väljumisindeksiks valida 7 (nulli asemel), seejärel oodata pidevat tooni ning valida soovitud GSM või NMT telefoni number samal kujul nagu mobiiltelefoni pealt helistades. Näide:

7 <toon> 256 12345

Maarjamõisa haigla Premi-Cellid käivitati 22. septembril, numbrid:

256 97 8000
256 97 8001
256 97 8002

Niisamuti kui polikliinikumist, on ka haiglas väljumisindeksiks 7.

Lastehaigla Premi-Cellid käivitatakse 29. septembril, numbrid:

256 97 9666
256 97 9777

Ka lastehaiglas on väljumisindeksiks 7.

Psühhiaatria haigla Premi-Cell käivitatakse oktoobri alguses, number:

256 97 8888
Väljumisindeksiks saab 6.

Naistehaigla Premi-Cell käivitatakse oktoobri alguses, number:

256 97 8999
Väljumisindeksiks saab 7.

Kõikidele nendele numbritele sissehelistamisel suunatakse kõned sekretäridele, kes vajadusel suunavad kõned ümber soovitud abonendini jõudmiseks majas.

Esialgul töötavad mobiilidele helistamisel mõlemad suunad (nii Premi-Cellidele läbi 7, st RLE võrgu, kui ka Eesti Telefoni võrku läbi 0). Hiljem pannakse läbi Eesti Telefoni võrgu mobiilidele helistamise suund kinni. Sellest antakse ka aegsasti teada.

Oktoobrikuus avaneb kõigile kliinikumist töötajatele samadel soodustingimustel võimalus liituda Radiolinja võrguga.

Jooksvat infot on võimalik saada ka kliinikumist koduleheküljelt uudiste rubriigist http://www.cut.ee/kolleeg_uudised.html

MADIS PIIBAR,
ALAR LUTSAR,
IT teenistus

Teadmiseks:

Oktoobrikuus avaneb ka nendel kliinikumist töötajatel, kellele pole ametitelefoni ette nähtud, võimalus liituda soodustingimustel Radiolinja Eesti mobiilsideteenustega.

1. Kõned Eestis Radiolinjal:

Kuumaks	Asutuse Radiolinja numbritele	Teistele Radiolinja numbritele	Püsitelefonidele ja teistele mobiiltelefonidele	
			Tippaeg	Soodsaeg
70,-	1,60	2,00	3,65	3,50

2. DuoLiinile Eestist läbi lühinumbrite 256/101; 256/102 ja 256/103 valitud kõned:

3,50	2,95
------	------

3. Liitumine tasuta

4. Toodud hinnad sisaldavad käibemaksu 18%

Aavo Juusi foto



Kliinikumi Leht

TOIMETAJA: SVEA TALVING

KEELELINE KORREKTUUR:

KRISTA LEPPIKSON

KUJUNDUS: INDREK KÖSTER

TRÜKK: LAKRITO

TOIMETUSE E-MAIL JA KONTAKTANDMED:

kliinikumileht@cut.ee

svea.talving@mail.ee

TEL. 2 677 9027, FAKS 27 44 7402

KLIINIKUMI LEHT ILMUB 1 KORD KUUS

TRÜKIARV 1800 EKS.