

Tartu Ülikooli Kliinikum

Majandusaasta aruanne

2006

Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum põhitegevusalaks on statsionaarse ja ambulatoorse arstiabi ning muude tervishoiuteenuste osutamine ning koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga arstidele ja muule meditsiinipersonalile diplomieelse ja diplomijärgse välja- ja täiendõppe andmine ning meditsiinialane teadustöö.

Ärinimi	Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum
Äriregistri kood	90001478
Juriidiline aadress	L. Puusepa 1A 50406 Tartu Eesti Vabariik
Telefon:	7 319 401
Faks:	7 319 402
E-mail	kliinikum@kliinikum.ee
Interneti kodulehekülg:	www.kliinikum.ee
Juhatus	Urmas Siigur (esimees) Mart Einasto Margus Ulst Malle Keis
Nõukogu	Tiiu Aro (esimees) Tõnis Karki Margus Hanson Aadu Must Neinar Seli Heidi-Ingrid Maaroo Peep Pree Ain Heinaru
Audiitor	AS PricewaterhouseCoopers
Aruandeaasta algus	01.01.2006
Aruandeaasta lõpp	31.12.2006

Majandusaasta aruanne koosneb tegevusaruandest, raamatupidamise aastaaruandest ja audiitori järeldusotsusest

Dokument koosneb 69 leheküljest

TEGEVUSARUANNE 2006.....	3
ÜLDANDMED JA PÕHITEGEVUSE VALDKONNAD.....	3
PERSONAL JA MUUTUSED PERSONALIS	5
RAVITÖÖ	7
<i>Ambulatoorne arstiabi.....</i>	<i>7</i>
<i>Päevaravi ja –kirurgia.....</i>	<i>13</i>
<i>Statsionaarne arstiabi.....</i>	<i>15</i>
<i>Kirurgiline ravitöö.....</i>	<i>21</i>
UURINGUD JA PROTSEDUURID	24
TERVISEUURINGUTE JA RAVITEENUSTE MÜÜGILEPINGUD.....	27
ÕPPE-, ARENDUS- JA TEADUSTÖÖ.....	30
<i>Publikatsioonid, kaitstud doktoriväitekirjad ja magistrikraadid</i>	<i>30</i>
<i>Teadusüritused.....</i>	<i>31</i>
<i>Kliinilised ravimiuuringud.....</i>	<i>32</i>
<i>Teadusgrandid.....</i>	<i>32</i>
<i>Koolitused.....</i>	<i>33</i>
<i>Täienduste korraldamine.....</i>	<i>35</i>
<i>Arst-õppejõudude ja õendustöötajate osalus õppetöös.....</i>	<i>37</i>
<i>Kliinikumis kasutuselolevad ravijuhised ning rakendatud uued ravi- ja diagnostikameetodid....</i>	<i>37</i>
TEGEVUSE EESMÄRGID JA NENDE TÄITMINE.....	38
RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE 2006.....	39
JUHATUSE KINNITUS RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANDELE	39
BILANSS.....	40
TULEMIARUANNE.....	41
RAHAVOOGUDE ARUANNE.....	42
NETOVARA MUUTUSTE ARUANNE.....	43
RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANDE LISAD	44
<i>Lisa 1 Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestuspõhimõtted.....</i>	<i>44</i>
<i>Lisa 2 Raha.....</i>	<i>52</i>
<i>Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed</i>	<i>53</i>
<i>Lisa 4 Maksud.....</i>	<i>54</i>
<i>Lisa 5 Varud</i>	<i>55</i>
<i>Lisa 6 Müügioteel põhivara.....</i>	<i>56</i>
<i>Lisa 7 Kinnisvarainvesteeringud</i>	<i>56</i>
<i>Lisa 8 Materiaalne põhivara</i>	<i>57</i>
<i>Lisa 9 Immateriaalne põhivara.....</i>	<i>58</i>
<i>Lisa 10 Kapitalirent ja kasutusrent.....</i>	<i>59</i>
<i>Lisa 11 Laenukohustused.....</i>	<i>60</i>
<i>Lisa 12 Võlad ja ettemaksed</i>	<i>61</i>
<i>Lisa 13 Müügitulu.....</i>	<i>61</i>
<i>Lisa 14 Sihtfinantseerimine</i>	<i>62</i>
<i>Lisa 15 Muud äritulud</i>	<i>63</i>
<i>Lisa 16 Kaubad, toore, materjal ja teenused.....</i>	<i>63</i>
<i>Lisa 17 Mitmesugused tegevuskulud.....</i>	<i>64</i>
<i>Lisa 18 Muud ärikulud.....</i>	<i>64</i>
<i>Lisa 19 Finantstulud ja –kulud</i>	<i>64</i>
<i>Lisa 20 Tehingud seotud osapooltega.....</i>	<i>65</i>
<i>Lisa 21 Bilansiväline vara.....</i>	<i>67</i>
<i>Lisa 22 Tingimuslikud kohustused.....</i>	<i>67</i>
<i>Lisa 23 Bilansipäeva järgsed sündmused.....</i>	<i>67</i>
SÕLTUMATU AUDIITORI ARUANNE	68
JUHATUSE JA NÕUKOGU ALLKIRJAD 2006.A. MAJANDUSAASTA ARUANDELE.....	69

Juhatuse liige:

2

Majandusaasta aruanne 2006

Tegevusaruanne 2006

Üldandmed ja põhitegevuse valdkonnad

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum on baashaigla Tartu Ülikooli õppe-teadustööle. Kliinikumi eesmärk on kõrgetasemelise arstiabi osutamine ja koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga arstidele ja muule meditsiinipersonalile diplomieelse ning diplomijärgse välja-ja täiendõppe andmine ning meditsiinialane teadustöö.

Tartu Ülikooli Kliinikum osutab ambulatoorset ja statsionaarset arstiabi ning sellega seonduvaid teisi tervishoiuteenuseid kõikidel meditsiini erialadel (va. peremeditsiin); mitmetel kitsamatel erialadel on kliinikum ainus kõrgema etapi eriarstiabi osutav raviasutus Eesti Vabariigis.

Tartu Ülikooli Kliinikum teeb tihedat koostööd Sotsiaalministeeriumiga, Tervishoiuametiga, Eesti Haigekassaga ning paljude teiste tervishoiu alal tegutsevate institutsioonidega Eestis. Kliinikum on Eesti Haiglate Liidu liige ning teeb tihedat koostööd Tartu Arstide Liiduga, Eesti Õdede Liiduga, Eesti Keskastme Tervishoiutöötajate Kutseliiduga.

Kliinikumi püsivateks koostööpartneriteks on Charite Ülikooli Kliinikum Saksamaal, Rootsis Karolinska Haigla Rootsis, Tampere Ülikooli Kliinik Soomes.

Koostöölepingud on sõlmitud Ida-Viru Keskhaiglaga, Valga Haiglaga ja Lõuna-Eesti Haiglaga.

Kliinikumi koosseisu kuulub 16 kliinikut sh. 43 statsionaarset osakonda 988 voodikohaga ning 10 meditsiinilist- ja 11 mittemeditsiinilist teenistust (joonis 1. Kliinikumi struktuur).

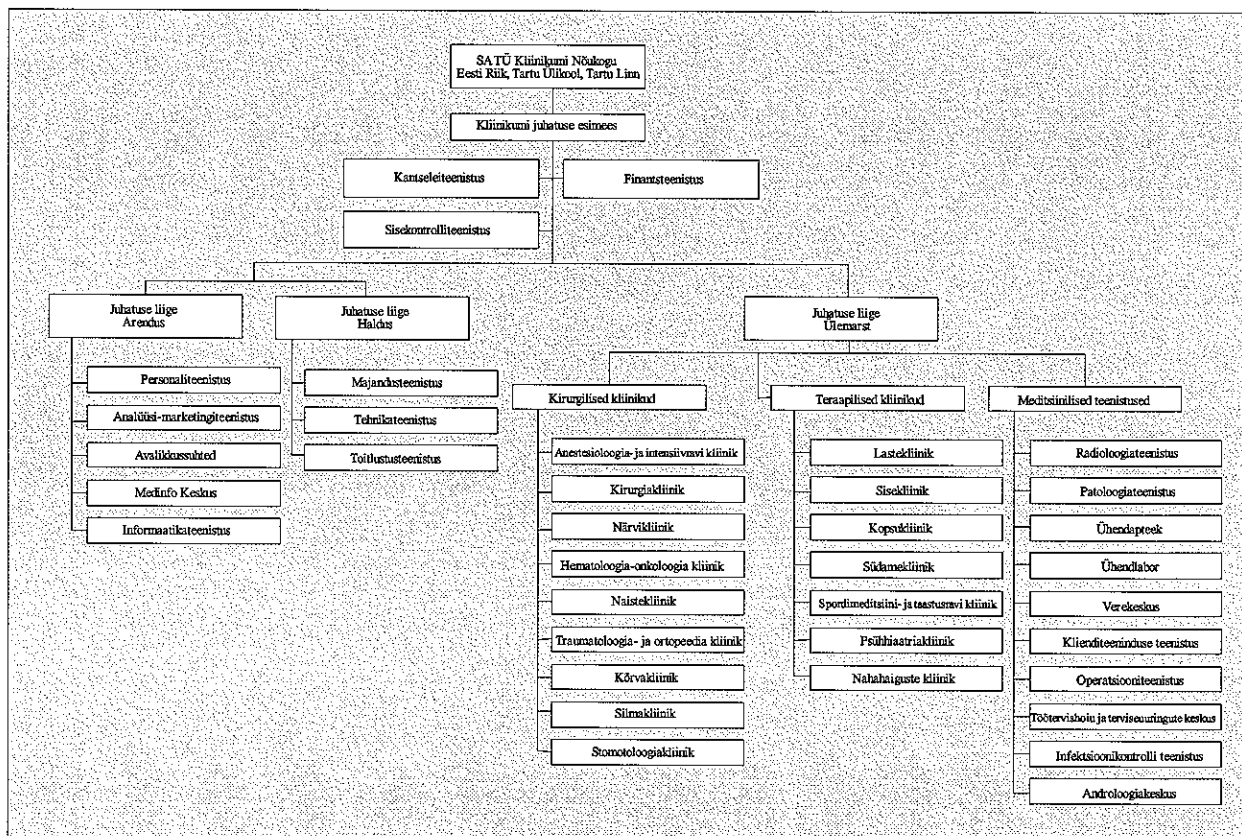
Kliinikud ja teenistused asuvad kokku 11 erinevas hoones (aadressidel Puusepa 1a, 2, 6 ja 8, Lossi 36, Raekoja plats 6, Vallikraavi 9 ja 10, Raja 31, Riia 167 ja Lunini 6).

2006. aastal kolis nakkushaiguste osakond Lina tänava vanadest hoonetest üle uutesse renoveeritud ruumidesse aadressil Riia 167. Nakkushaiged ja -arstid said eriala vajadustele ja spetsiifikale vastavad kaasaegsed ravi- ja töötingimused. Osakonnas on 11 ühekohalist palatit, personali- ja abiruumid ning ka õppetöö ruum.

Kliinikute ja meditsiiniliste teenistuste palatipinda on kokku 9 415 m² ja muud meditsiinilist pinda (vastuvõtukabinetid, protseduuritoad, diagnostikakabinetid, sidumistoad) 19 968 m²; kokku moodustab meditsiiniline pind 54% kogupinnast. Õpetuspinda on 3 248 m² ehk 6%.

Aruandeaastal toimus kliinikumi struktuuri osas vaid üks muutus: kardioloogiakliinik nimetati ümber südamekliinikuks ning kardiokirurgia tegevus viidi üle nimetatud kliinikusse (01.10.2006).

Remondi käigus said erialaspetsiifikale vastavad kaasaegsed ravi- ja töötingimused psühhiaatriakliiniku lasteosakond (Raja 31) ja juba eelpool nimetatud sisekliiniku nakkushaiguste osakond (Riia 167). Samas toimus ka lastekliiniku neuroloogia ja neurorehabilitatsiooni osakonna ruumide osaline remont.



Joonis 1. Kliinikumi struktuur

Personal ja muutused personalis

Tartu Ülikooli Kliinikumi täidetud ametikohtade arv oli 31.12.2006 seisuga 3 059 (tabel 1), 75% ametikohtadest on otseselt seotud tervishoiuteenuste osutamisega.

Võrreldes 2005. aastaga on täidetud ametikohtade arv püsinud stabiilsena, kasvades vaid 20,6 koha võrra, sealhulgas arstidel 6,7, õenduspõlinalil 8,2, hoolduspõlinalil 2,6 ning tugipõlinali osas 3,1 koha võrra (joonis 2).

	Täidetud ametikohad				
	2002	2003	2004	2005	2006
Kliinikum kokku	2 811,8	2 876,2	2 992,8	3 038,3	3 058,9
Arstid	443,6	437,7	455,0	473,0	479,7
Õenduspõlinal	998,9	1 015,5	1 039,1	1 058,7	1 066,9
Hoolduspõlinal	663,1	678,8	709,7	732,1	734,7
Tugipõlinal	706,3	744,2	789,0	774,5	777,6

Tabel 1. Täidetud ametikohad seisuga 31.12.2006. a.

Kliinikumis töötab 63 meditsiinidoktorit, 3 bioloogiadoktorit, 43 meditsiinikandidaati ning 28 magistrtrit.

Personali kvalifikatsiooni tagamise eesmärgil toimub kliinikumis õendustöötajate ja laborantide järjepidav atesteerimine. Õenduspõlinalist on 120 õde ehk 11% kõrgema kvalifikatsiooniastmega, 655 õde ehk 57% I kvalifikatsiooniastmega ja 330 õde ehk 29% II kvalifikatsiooniastmega.

Kliinikumis pööratakse suurt tähelepanu professionaalsete töötajate leidmisele. Traditsioonilistest värbamiskanalistest osutus 2006. aastal efektiivseimaks töötajate valimine kliinikumi kodulehel avaldatud töö- ja konkursikuulutuste kaudu. 2006. oli kodulehel 75 tööpakkumist, sh 49 konkursiteadet ja 26 töökuulutust. Lisaks arst-õppejõudude konkurssidele laienes 2006. aastal kliinikumi kodulehe kaudu otsitavate ametikohtade loetelu ca 15-20 ametikoha võrra (otsiti psühholooge, tegevusjuhendajat, sekretäre, klienditeenindajaid, statistikut, infospetsialisti, valvurit, majanduspõlinali jm). Tööjõupuudusest tulenevalt on kodulehel pidevalt üleval neli aktiivselt muudetavat tööotsingut õendus-, hooldus-, puhastus- ja toitlustustöötajate osas.

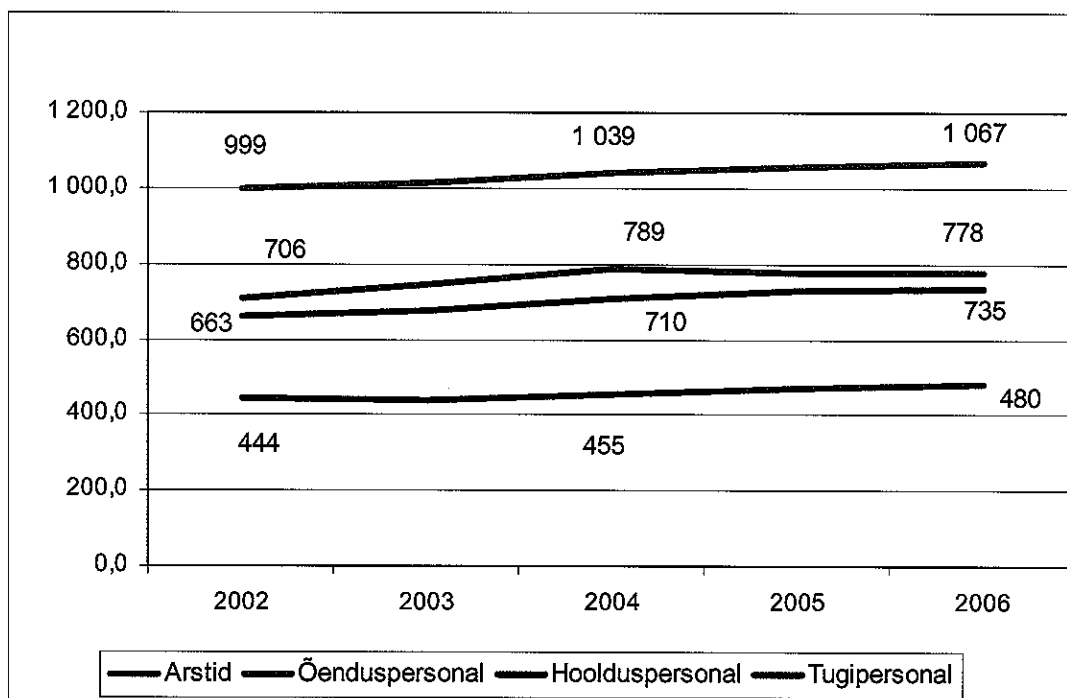
2006. aastal leidsid 29 kliinikumi töötajat uue töö- või ametikoha kliinikumisiseselt töökohta vahetada soovivate töötajate andmebaasi abil. Struktuuriüksuste juhtidel olid töötajate valikul abiks kliinikumi tööotsijate (2006. a. lõpus 34 tööotsijat) ja tööd

otsivate tudengite andmebaasid (2006. a. lõpus 28 tudengit). Tööd otsivate tudengite pakkumine oli suurem nõudlusest, kuna kliinikumis töötab palju tudengeid.

Majandus-, puhastus- ja tehniliste töötajate valikul oli abi tööhõiveameti teenustest, andmebaasidest ja konsultandi vestlustest.

Koostöös TÜ karjääriteenistusega valiti professionaalsed füsioterapeudid (4 otsingut), korduvalt vahendati tudengite töösoove ja kasutati tööotsinguks TÜ infostende. Virtuaalmessil vastati tudengite küsimustele, mis puudutasid nende töövõimalusi kliinikumis.

Personali värbamise ja valiku alase seminari läbiviimine Tartu Tervishoiu Kõrgkooli juhtimispraktikantidele võimaldas isiklikult suhelda õpinguid lõpetavate õdedega ja neid kliinikumi tööle kutsuda.



Joonis 2. Muutused personalis.

SA TÜ Kliinikumi 2006.a. tööjõukulud koos sotsiaalmaksu ja tööandja töötuskindlustusmaksuga olid 640 554 865 krooni. Keskmine töötajate arve (füüsilised isikud) oli 2006 .aastal 3475 töötajat. Sealhulgas olid juhatuse liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga 3 605 258 krooni ja nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga 505 400 krooni. Juhatuse liikmega sõlmitud teenistuslepingu lõppemisel seoses volituste tähtaegse lõppemisega makstakse hüvitist, mille suurus on viimase 2 kuu teenistustasu. Kui juhatuse liige osutub valituks SA TÜ Kliinikumi juhatuse järgmisel koosseisu, siis hüvitist ei maksta. Nõukogu liikmetele nende ametist lahkumisel hüvitist ei maksta.

Juhatuse liige:

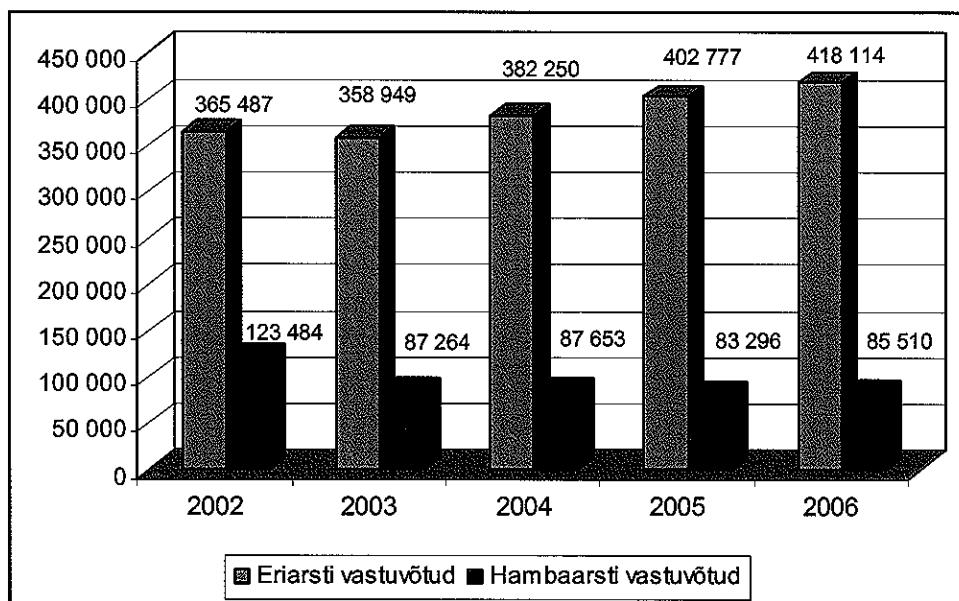
Ravitöö

Ambulatoorne arstiabi

2006. aastat iseloomustab arstide ambulatoorsete vastuvõttude kasv 15 337 vastuvõtu võrra ehk 4%. Kokku oli eriarsti vastuvõtte 418 114 (joonis 3), millest 87% tehti konsultatsiivses polikliinikus, 3% erakorralise meditsiini osakonnas ja 10% traumapunktis.

Seoses vastuvõttude arvu tõusuga on ambulatoorse eriarstiabi kättesaadavus mitmete erialade osas paranenud. Androloogia eriala vastuvõttude arv kasvas 7 405 võrra ehk 55%. Märkimisväärselt tõusis vastuvõttude arv ka järgmistel erialadel: kardioloogias (944 vastuvõttu), gastroenteroloogias (421), nefrooloogias (597), onkoloogias (935), nahahaigustes (1 786), psühhiaatrias (1 834), ortopeedias (1 346), näo-lõualuukirurgias (714), spordimeditsiini ja taastusravis (2 613).

Lastekliinikus langes vastuvõttude arv 3 205 võrra ehk 10%, kahe viimase aastaga on tehtud 7 205 vastuvõttu vähem. Lisaks nimetatule on vastuvõttude arv viimasel aastal ka neuroloogias (2 396), günekoloogias (2 858) ja endokrinoloogias (928) vähenenud.



Joonis 3. Eriarstide ambulatoorsed vastuvõttud ja hambaarsti vastuvõttud

52% pöördumistest eriarsti vastuvõttudele olid esmased.

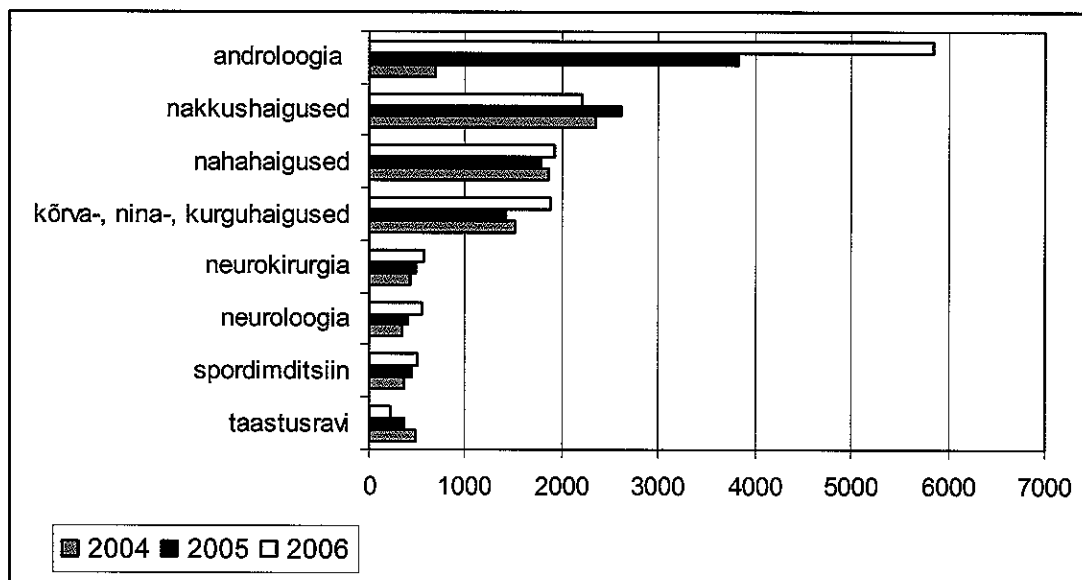
Juhatuse liige:

7

Kõigist eriarsti vastuvõttudest 13% olid laste vastuvõttud (kuni 14 aastat kaasaarvatud).

Tasulisi vastuvõtte, st vastuvõtte, kus patsient tasub ise oma uuringute- ja/või raviga seotud kulud, oli 17 619 ehk 4% (2005. a. 14 541) kõigist eriarstide vastuvõttudest: androloogia erialal 5 852 (28%), nakkushaiguste erialal (vaksineerimine ja reisinõustamine) 2 215 (37%), nahahaiguste erialal 1 920 (7%), kõrva-, nina- ja kurguhaiguste erialal 1 891 (8%), neurokirurgia erialal 566 (11%), neuroloogia erialal 538 (9%), spordimeditsiini erialal 508 (45%), (joonis 4).

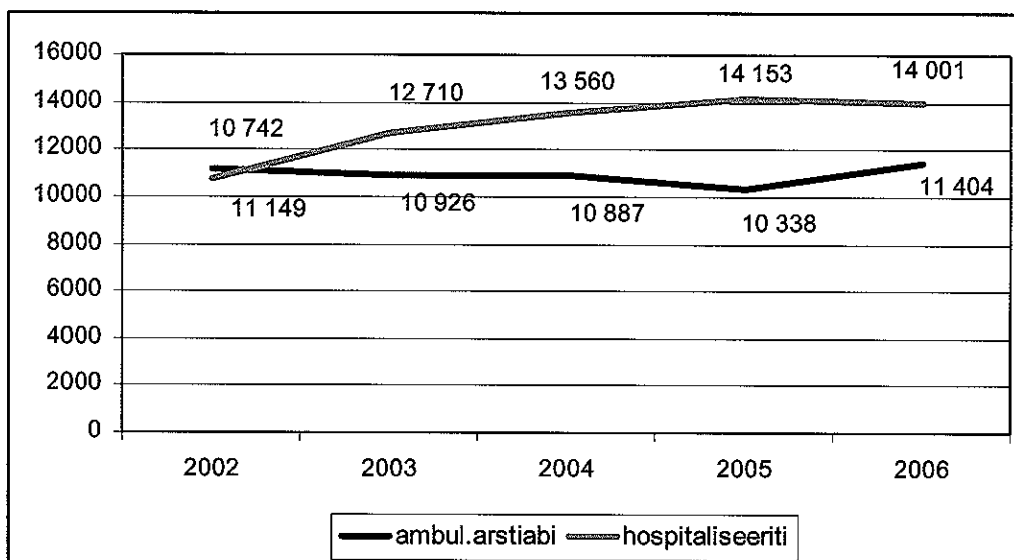
Hambaravis moodustasid tasulised vastuvõttud 56%.



Joonis 4. Tasulised vastuvõttud.

Vältimatut ja erakorralist ambulatoorset eriarstiabi osutatakse ööpäevaringselt erakorralise meditsiini osakonnas, traumapunktis, lastekliiniku-, kõrvakliiniku-, silmakliiniku- ja psühhiaatrikliiniku vastuvõtus.

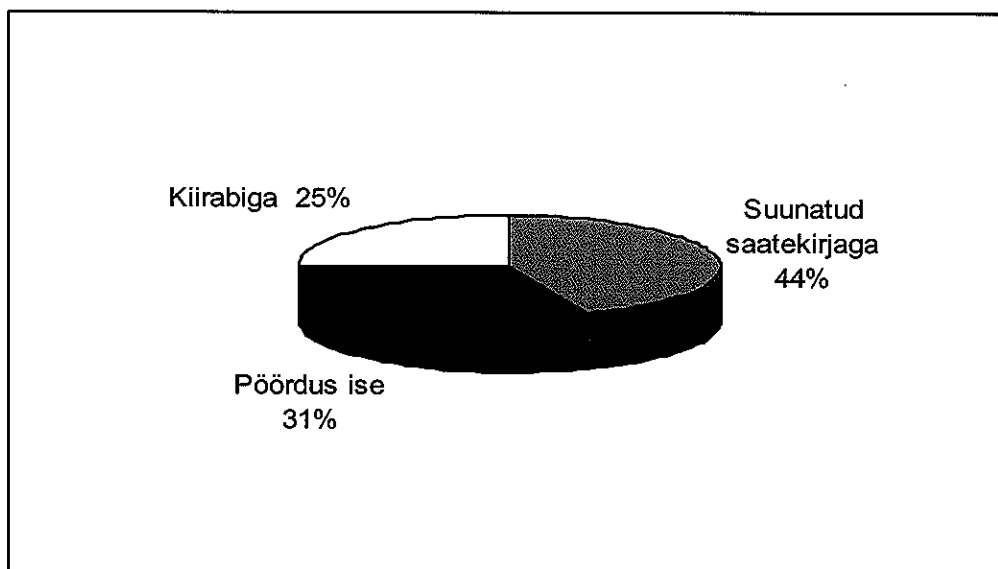
Erakorralise meditsiini osakonda (EMO) pöördus või toodi kiirabi poolt aruandeaasta jooksul 25 405 (2005. a. 24 491) patsienti, neist 11 404 (45%) said ambulatoorset arstiabi ja 14 001 (55%) haiget vajasis hospitaliseerimist erakorralistel näidustustel (joonis 5). Päevas osutati arstiabi keskmiselt 70 haigele.



Joonis 5. Erakorralise meditsiini osakonda pöördunud patsiendid.

Viimase aastaga suurenes oluliselt patsientide arv, kes vajasisid ambulatoorset arstiabi ja lubati pärast koju.

Neljandik patsientidest toodi erakorralise meditsiini osakonda kiirabi poolt, veidi alla poole suunati perearsti või eriarsti saatekirjaga ning kolmandik patsientidest pöördus ise (joonis 6).



Joonis 6. Erakorralise meditsiini osakonda pöördunud patsiendid suunamise viisi järgi.

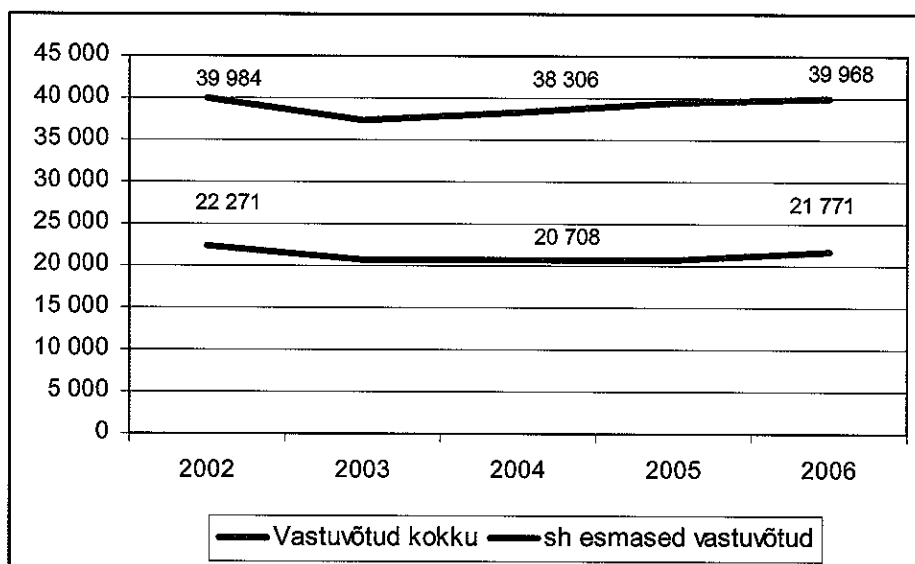
1 032 EMO-sse saabunud haiget vajasisid ravi isolaatoris, nendest 56 olid nn. „kodutud”. 342 isikut oli ravile sattudes raskes joobes.

Elustamisi tehti 12-le inimesele, nendest kaheksal korral andis taaselustamine positiivse tulemuse ning patsiendid suunati edasi erinevatesse intensiivravi osakondadesse.

Osakonnas suri 9 patsienti.

Traumapunktis (TRP) oli vastuvõtte 39 968 (2005. a. 39 445), neist esmaseid pöördumisi oli 21 771 (52%). Vastuvõttude arv on tõusnud võrreldes eelnevate aastatega esmaste pöördumiste osas (joonis 7).

Enamus traumasid (90%) juhtus juhusliku vigastuse tagajärjel, kallaletungi ehk ründejärgseid vigastusi registreeriti 1 436 (6%) ja sõidukiõnnetusi 774 (4%). Juhuvigastused on saadud kukkumise, komistamise, löögi või esemega kokkupõrke tagajärjel, kas libedal ja konarlikult teel või ka sportimisel. Oluliselt on 2006. aastal tõusnud sporditraumade arv.



Joonis 7. Vastuvõttude arv traumapunktis.

Traumapunkti teeninduspiirkonnaks on peamiselt Tartu linn ja Tartumaa, siit tuli ka enamuse (84%) esmaselt pöördunud patsiente. Teistest Lõuna-Eesti maakondadest tuli 10% haigetest. Viimaste aastatega on Jõgevamaa patsiendid üha enam kliinikumi traumapunkti pöördunud.

Statsionaarsele ravile suunati esmastest traumahaigetest 5%, nendest 2/3 traumatoloogia- ja ortopeedia osakonda.

Päevas osutati traumaabi keskmiselt 60-le esmasele haigele ning tööpäevadel 72-le järelkontrolli kutsutud patsiendile.

Naistenõuandlas oli vastuvõttude arv 44 551 (2005. a. 47 075), lisaks 4 076 günekoloog-endokrinoloogi vastuvõttu ja 574 geneetikute vastuvõttu.

Juhatuse liige:

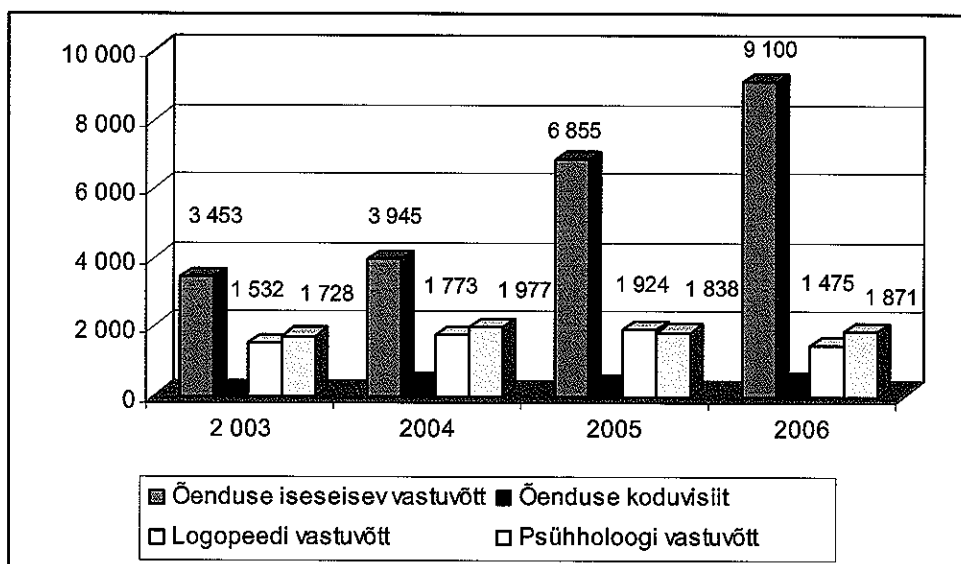
10

Naistekliiniku naistenõuandla jälgimisel on suur osa Tartu linna ja maakonna rasedaid. 2006. a. aasta jooksul võeti arvele 1 227 rasedat (2005. a. 1 293), kokku toimus 10 946 arsti või ämmaemanda vastuvõttu rasedatel.

Lisaks eriarstide vastuvõttudele on viimase kolme aastaga märgatavalt kasvanud õendusalatöötajate (õde, ämmaemand) iseseisvad vastuvõtud ja koduvisiidid.

2006. aastal tehti kokku 9 100 iseseisvat õendustöötajate vastuvõttu ja 444 koduvisiiti: naistekliiniku poolt 2 908, töötervishoiu teenistuse poolt 2 088, sisekliiniku poolt 1 450, lastekliiniku poolt 900, psühhiaatriakliiniku poolt 609 vastuvõttu ning kopsukliiniku poolt 444 koduvisiiti.

Väliskonsultandid tegid kokku 58 konsultatsiooni, logopeedid 1 475 ja psühholoogid 1 871 konsultatsiooni (joonis 8). Viimase aastaga on vähenenud logopeedide poolt tehtud vastuvõttude hulk.



Joonis 8. Õendusalatöötajate ja muude spetsialistide vastuvõtud.

Hambaarstide vastuvõtte oli 85 510 (2005. a. 83 296), see on viimase aastaga veidi tõusnud (joonis 3). Laste hambaravi vastuvõttude arv moodustab vastuvõttudest umbes neljandiku.

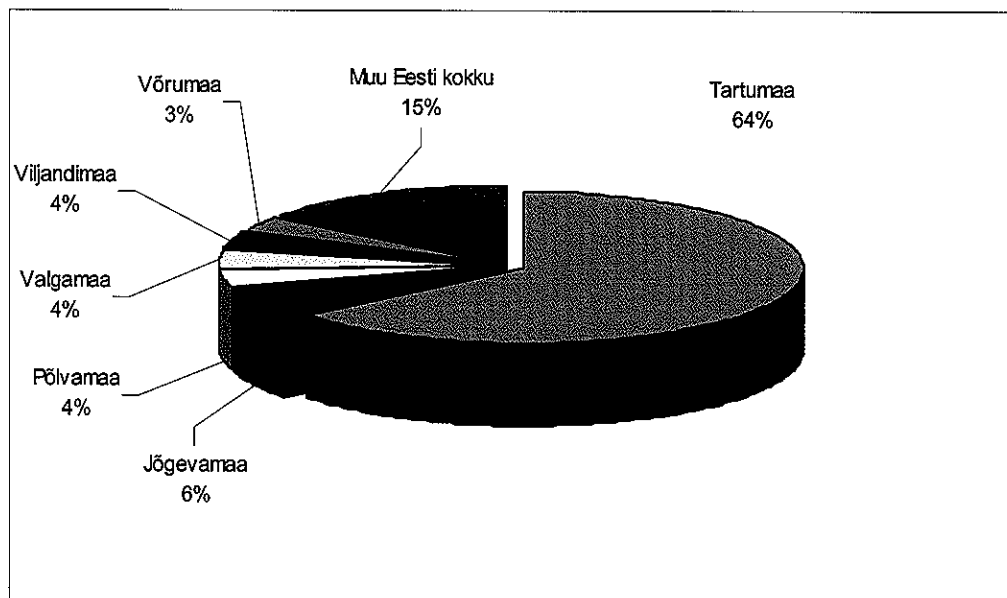
Hambaproteesi osakonna arstid tegid 19 045 vastuvõttu ning paigaldasid proteese 2 962 esmasele patsiendile..

Ortodontilist abi anti 6 152 pöördumisel (2005. a. 6 119), pooled abi saanud patsientidest olid lapsed. Kokku paigaldati 287 ortopeedilist aparaati ning 450 patsienti said breketid.

Suukirurgia erialal tehti 6 009 kirurgilist protseduuri, millest hamba ekstraksioone oli 4 366.

Tasuliste vastuvõttude osakaal hambaravi erialal moodustas 56%. Hambaravi töömahu langus peatus 2006. aastal.

Tartu Ülikooli Kliinikum on peamine Tartu linna ja maakonna elanikele eriarstiabi andev tervishoiuasutus ning seda näitab ka ambulatoorsete ravijuhtude jaotus patsientide elukoha järgi. Kaks kolmandikku pöördunutest olid Tartu linna ja maakonna elanikud (Tartu linnast 47% ja maakonnast 17%), kokku moodustasid Lõuna-Eesti elanikud 86% (joonis 9) vastuvõttudel käinuist. Muudest Eesti piirkondadest oli pöördumisi 15% (sh Ida-Virumaalt 5% ja Harjumaalt 4%).



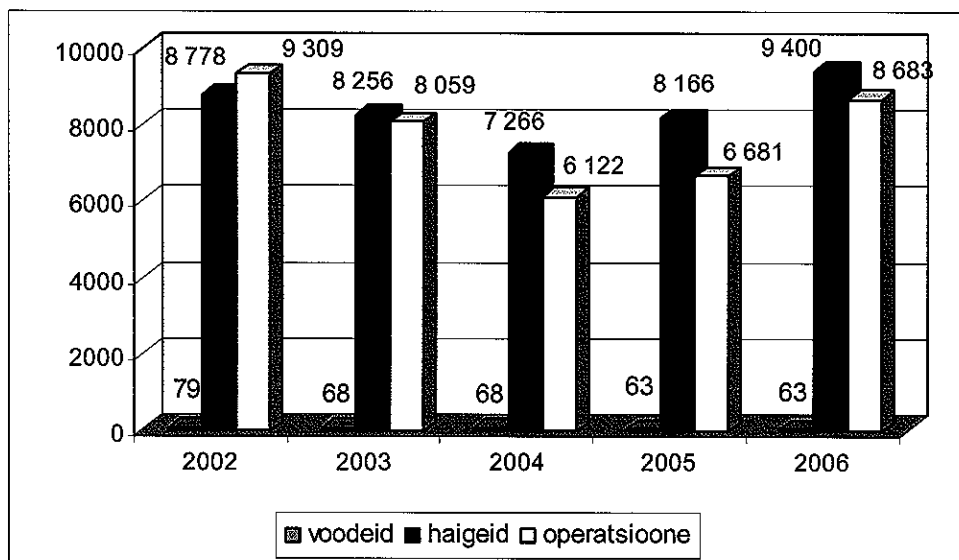
Joonis 9. Ambulatoorse eriarstiabi ravijuhtude jaotus patsientide elukoha järgi 2006. a.

Päevaravi ja –kirurgia

Paljud haiged, kes aastaid tagasi viibisid ravil statsionaaris, on saanud viimastel aastatel ambulatoorset ravi päevastatsionaaris.

Päevaravi ja päevakirurgia teenuseid osutati üheksas kliinikus: kirurgia-, kõrva-, laste-, naiste-, närvi-, silma-, sise- ja traumatoloogia- ja ortopeedia kliinikus ning androloogiakeskuses, kokku 63 päevaravi voodikohal.

Päevastatsionaaris raviti kokku 9 400 patsienti, töömaht on tõusva tendentsiga ning saavutanud 2002. aasta taseme (joonis 10).



Joonis 10. Päevaravi ja –kirurgias ravitud haiged ja kirurgiline töö.

Päevakirurgias opereeriti 8 007 patsienti ning teostati 8 683 operatsiooni. Võrreldes eelnevate aastatega on suurenenud üldkirurgiliste-, uroloogiliste-, ortopeediliste ja silmahaiguste haigete ja neile tehtavate kirurgiliste protseduuride arv.

Märkimisväärselt on tõusnud ka hemodialüüsides arv, mis on osaliselt seotud dialüüsi päevaravi töö laienemisega Valga Haiglas, kus 2005. aasta sügisel avati sateliithemodialüüsikabinet. 2006. aastal tehti 3 040 (2005.a. 2 404) hemodialüüsi.

Uroloogia päevakirurgias tehti lisaks kirurgiliste protseduuridele 185 keemiaravi kuuri kusepõie pahaloormuliste kasvaja raviks.

Sagedasemad haigused päevaravis põhidiagnooside (RHK-10) alusel on esitatud tabelis 2.

Päevastatsionaarne ravivorm on eelistatult soodsam kohaliku piirkonna elanikele, mida näitab ka ravijuhtude analüüs elukoha järgi: 59% patsientidest oli Tartu linnast ja maakonnast ning Lõuna-Eestist kokku 86%.

Juhatuse liige:

13

**Sagedasemad haigused päevaravis ja –
kirurgias**

Diagnoos	RHK-10	Haigeid	
		2005	2006
Kirurgiakliinik			
Naha ja pehmete kudede healoomulised kasvaja	D21,23	195	428
Alajäsemete vaariks e veenikomud	I83	327	319
Neeru ja ureetri kivi	N20	200	188
Kusepõie pahaloormulised kasvaja	C67	86	181
Kõrvakliinik			
Kurgu- ja neelumandlite kroonilised haigused	J35	264	415
Nina ja ninakõrvalurgete muud haigusseisundid	J34	146	149
Lastekliinik			
Kurgu- ja neelumandlite kroonilised haigused	J35	136	129
Juveniilne e noorteartriit	M08	64	81
Naistekliinik			
Meditiiniline abort	O04	855	862
Eostumise muud anomaalsed tulemused	O02	171	196
Naissuguelundite polüüp	N84	109	124
Ema sünnieelse uuringu anomaalsed leiud	O28	31	98
Närvikliinik			
Ülajäseme mononeuropaatiad	G56	268	340
Silmakliinik			
Seniilkatarakt e raukuskae	H25	2277	2365
Muud kaed	H26	139	200
Sisekliinik			
Krooniline neeruinsufitsients	N18	71	87
Traumatoloogia ja ortopeedia kliinik			
Põlveliigese sisemised kahjustused	M23	171	152
Ortopeediline järelhooldus (sh fiksaatori eemaldamine)	Z47	12	123
Gonartroos e põlveliigese artroos	M17	72	73
Androloogiakeskus			
Liigprepuutsium, fimoo	N47	0	39
Mehe infertiilsus	N46	0	19
Hüdrotseele ja spermatotseele	N43	0	17

Tabel 2. Sagedasemad haigused päevaravis.

Statsionaarne arstiabi

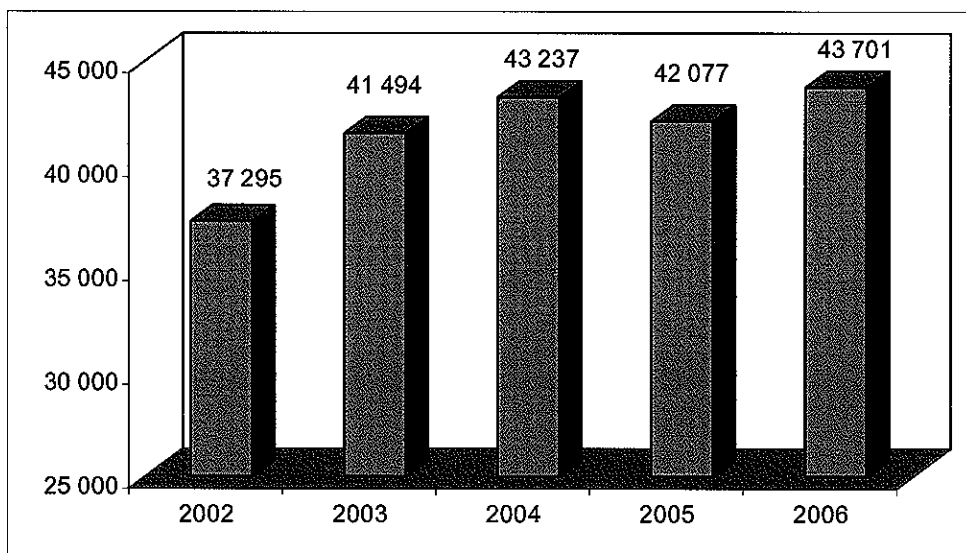
Tartu Ülikooli Kliinikumis osutati statsionaarset tervishoiuteenust 37 akuutravi osakonnas ja 6 pikaravi osakonnas (psühhiaatria, tuberkuloos, taastusravi ja hooldusravi).

Kokku viibis ravil (haiglas lahkunud haiged) 43 701 patsienti, nendest 40 392 akuutravi osakondades ja 3 309 pikaravi osakondades.

Haiglast lahkunud haigetest:

- 41 094 (94%) kirjutati haiglast välja (koju),
- 1 807 (4%) patsiendi ravi jätkus teises raviasutuses,
- 800 (1,8%) suri.

Ravil viibinud haigete arv tõusis viimase aastaga 1 624 haige ehk 4% võrra (joonis 11).



Joonis 11. Statsionaarsel ravil viibinud patsiendid haiglast lahkumise alusel.

Aruandeaasta jooksul suurenes ravitud haigete arv:

- günekoloogilise anestesioloogia osakonnas 139 patsienti (17%),
- lasteintensiivravis 60 (22%),
- kardiokirurgias 90 (13%),
- kardioloogias 258 (8%),
- günekoloogias 144 (12%),
- traumatoloogias-ortopeedias 318 (11%),
- taastusravis 135 (39%).

Erakorraliselt ravitud haigete osakaal oli 78%.

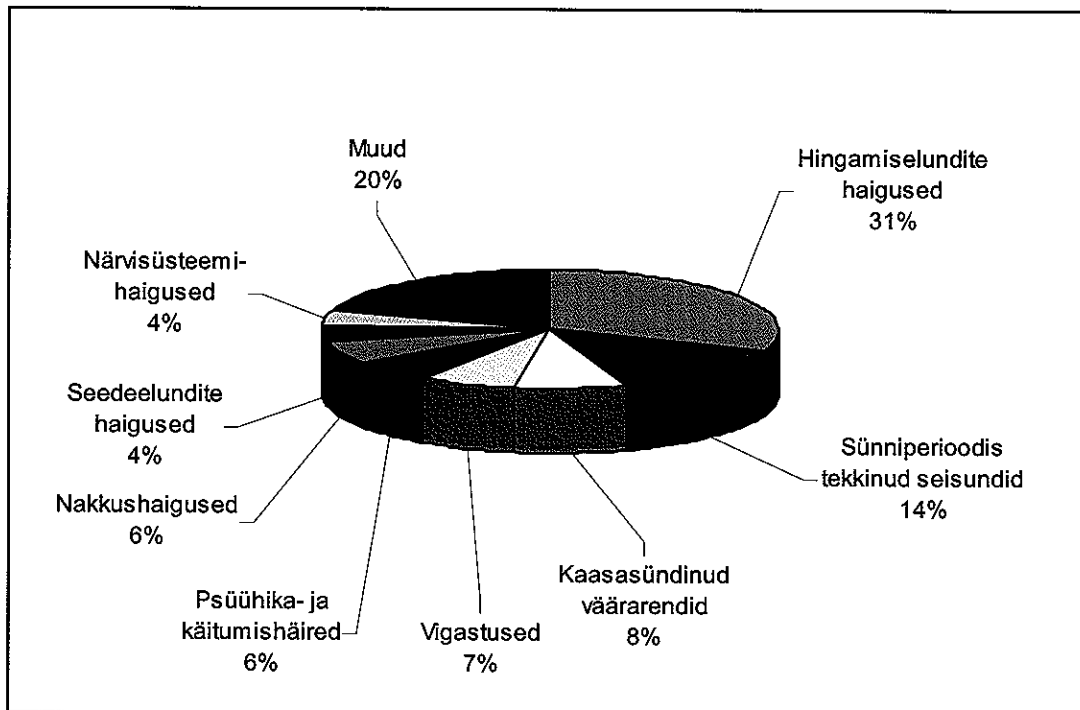
Statsionaaris ravitud haigetest 16% olid lapsed (0 – 14 eluaastat), võrreldes 2005. aastaga on laste arv haiglas langenud 500 võrra.

Sagedasemad laste haiglaravil viibimise põhjused olid hingamiselundite haigused, sünniperioodis tekkinud haiguslikud seisundid, kaasasündinud väärarendid ja

Juhatuse liige:

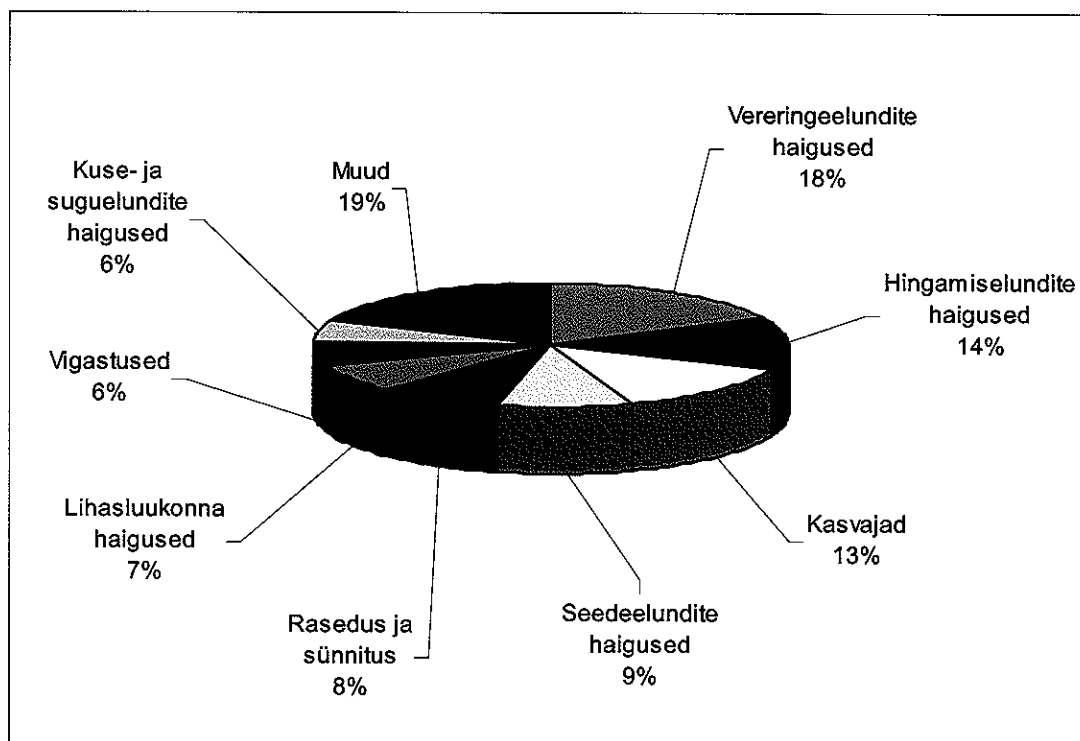
15

vigastused (joonis 12). Laste haigestumise osas vähenes märkimisväärselt hingamiselundite haigustega laste osakaal, teiste haigusgruppide osas suuri muutusi ei olnud.



Joonis 12. Laste haiglaravil viibimise põhjused (sh vastsündinud) 2006. a.

Täiskasvanute (alates 15 eluaastast) põhjused haiglaraviks olid vereringeelundite haigused, kasvajak, hingamiselundite- ja seedeelundite haigused (joonis 13). Viimase aastaga suurenes hingamiselundite haiguste ja vigastustega haigete arv.



Joonis 13. Täiskasvanute haiglaravil viibimise põhjused 2006. a.

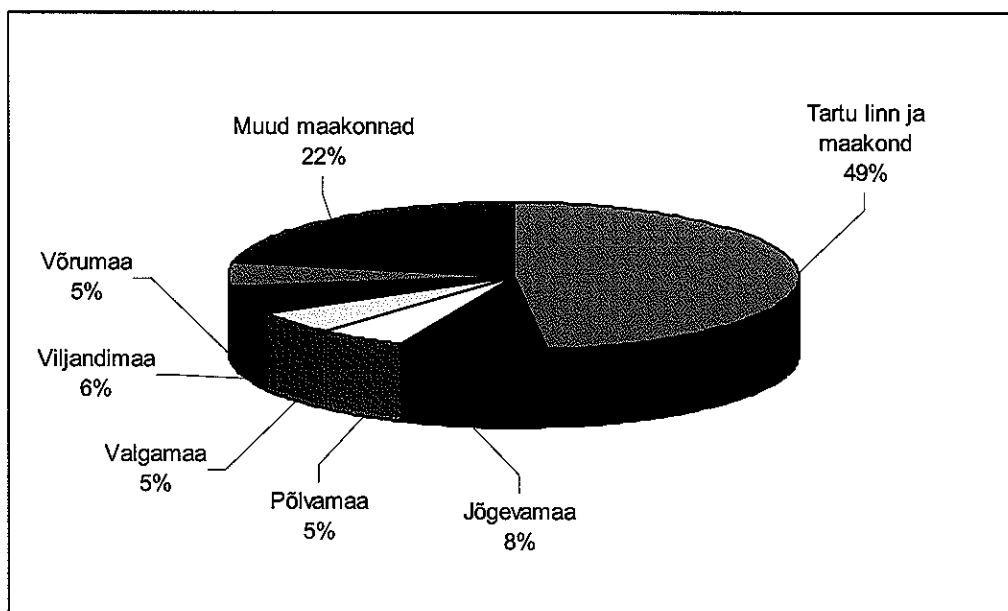
1 360 patsienti suunati haiglaravi jätkamiseks teistesse raviasutustesse: Elva Haigla (176 patsienti), Põlva Haigla (172), Viljandi Haigla (155), Jõgeva Haigla (141), Lõuna-Eesti Haigla (137 patsienti) jm.

Statsionaarsel ravil suri 800 (2005. a. 792) haiget. Letaalsuskordaja oli 1,8 %, see ei ole viimaste aastatega muutunud. 161 (2005. a. 160) haiget suri 24 tunni jooksul peale hospitaliseerimist, neist 28-l oli surma põhjuseks müokardiinfarkt.

800-st haiglas surnud patsiendist ja 13-st surnud vastsündinust lahati kliinikumi patoloogiateenistuses 221 ja Eesti kohtuarstliku ekspertiisi büroo Lõuna-Eesti osakonnas 58 koolnut. Lahangute osakaal oli 34% (2005. a. 35%). Kliinilise põhidiagnoosi ja lahangu diagnoosi erinevusi oli 36-l juhul ehk 13%.

Statsionaaris ravitud haigetest 49% olid Tartu linnast ja maakonnast.

Lõuna-Eesti haigeid oli kokku 78%, sealhulgas Jõgevamaalt 8%, Viljandimaalt 6%, Võru-, Põlva- ja Valgamaalt 5%. Muude maakondade osakaal oli 22% (joonis 14). Patsientide elukohaline struktuur viimastel aastatel praktiliselt muutunud ei ole.



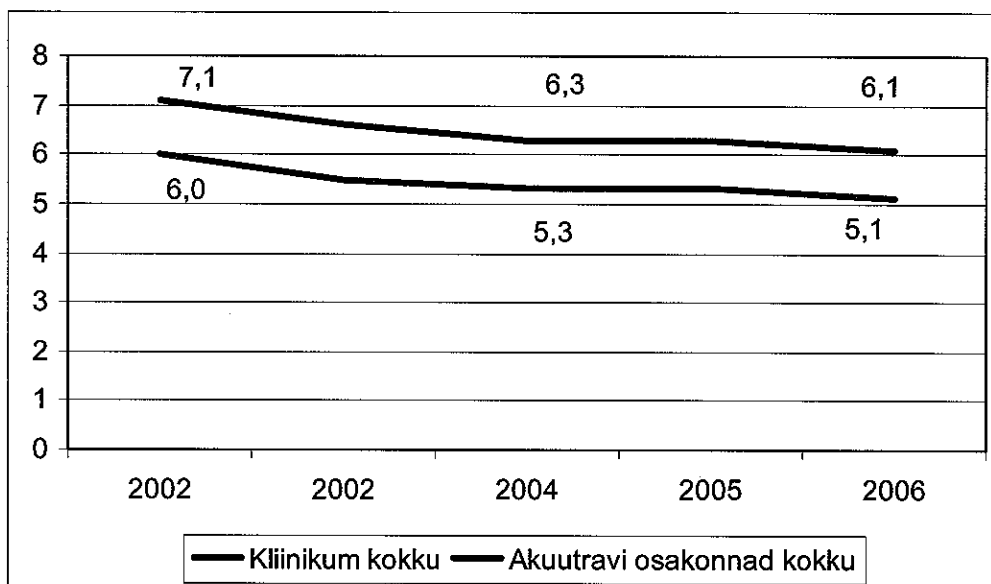
Joonis 14. Statsionaaris ravitud haiged elukoha järgi 2006. a.

Voodipäevade arv oli 266 695, millest intensiivravi voodipäevi oli 32 793 (2005.a. 36 364) ja mis moodustas 16% aktiivravi voodipäevadest.

Keskmine ravikestus oli 6,1 päeva.

Akuutraviga tegelevates osakondades (va. kopsutuberkuloos, psühhiaatria, taastus- ning hooldusravi) oli keskmine ravikestus 5,1 päeva (joonis 15), sealhulgas kirurgilistes kliinikutes 3,9 (2005. a. 4,1) päeva.

Ravikestuse osas olulisi muutusi ei ole, haiglaravil viibivate patsientide haigused on üsna rasked ja tõsised ning edasisuunamine peale akuutravi teistesse raviasutustesse piiratud.



Joonis 15. Keskmise ravikestus statsionaarsetes osakondades.

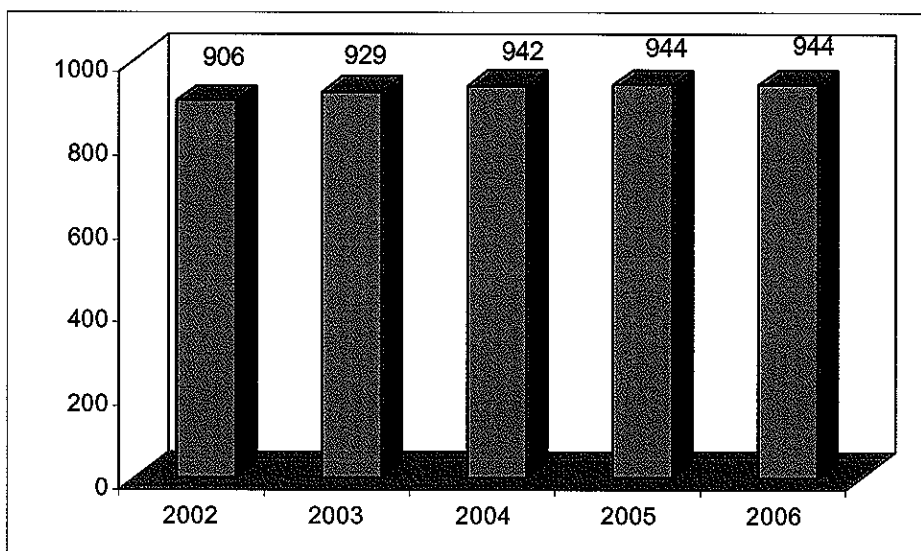
Kõige lühim ravikestus eriala spetsiifikast tulenevalt oli kõrvakliinikus (1,0), naistekliinikus (2,5), silmakliinikus (2,9), stomatoloogiakliinikus (3,9) ja anestezioloogia-intensiivravi kliinikus (4,2 päeva).

Kõige pikem ravikestus oli spordimeditsiini- ja taastusravi kliiniku hooldusravi osakonnas (25 päeva), mis mõjutab oluliselt ka kliinikumi keskmist.

Aasta keskmine voodite arv oli 944 (joonis 16).

Akuutravi voodite arv moodustas 79% (747) kõigist kliinikumi ravivooditest.

Kopsutuberkuloosi voodeid oli 32, psühhiaatria voodeid 87 ning taastus- ja hooldusravi voodeid 79.



Joonis 16. Ravivoodite arv (aasta keskmine).

Juhatuse liige:

19

Ravivoodite kasutamist iseloomustab voodihõive (ravivoodi aasta jooksul kasutusel olnud päevade osatähtsus aasta päevade arvust), mis oli 77%.

Kliinikumis viibinud patsientide hulgas oli 2 145 (2005. a. 2 113) sünnitajat, nendest peresünnitusi 68%.

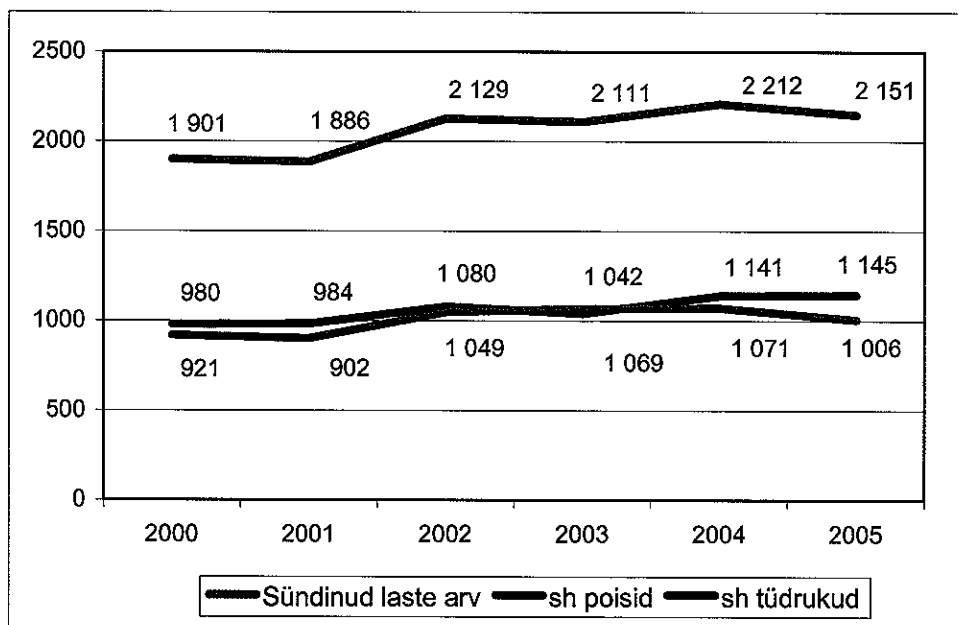
2006. a. sündis 2 188 last (sh 8 last sündis kodus), neist 1 180 poissi ja 1 008 tüdrukut (joonis 17). Mitniksünnitusi oli 43, need kõik olid kaksikud.

Loomulikul teel sünnitusi oli 1 566 (73%), 468 sünnitust lõppes keisrilõike teel. Keisrilõigete sagedus oli 22% (2005. a. 18%), antud näitaja on tõusnud eelkõige plaaniliste keisrilõigete arvelt.

72% sünnitajatest oli Tartu linnast ja maakonnas, 11% Jõgevamaalt, 4% Ida-virumaalt ning 8% kokku Põlva-, Valga-, Viljandi- ja Võrumaalt.

Perinataalne suremus oli naistekliinikus 0,6% (2005. a. 1,0%), surnult sündis 13 vastsündinut ja kolm last suri lasteintensiivravis postnataalselt.

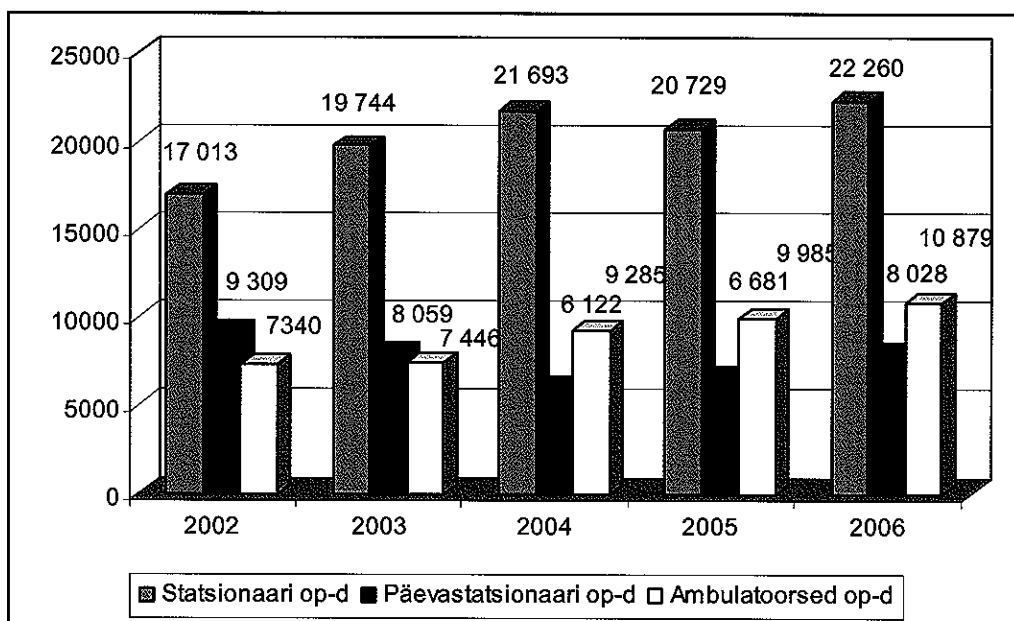
Enneaegselt sündis 221 ehk 10% (2005. a. 184) last ning 957 (2005. a. 510) vastsündinut viidi üle intensiivjälgimisele ja -ravile lastekliinikusse või anestezioloogia- ja intensiivravi kliinikusse.



Joonis 17. Sündinud laste arv naistekliinikus.

Kirurgiline ravitöö

Viimase aastaga suurenes kirurgilise töö maht kliinikumis kokku 10%, mis on viimase viie aasta parim tulemus. Opereeritud haigete arv kasvas statsionaaris 1 400 ja päevakirurgias 1 300 patsiendi võrra (joonis 18).



* põhioperatsioonide arv

Joonis 18. Operatsioonide arv statsionaaris, päevakirurgias ja ambulatoorselt.

2006. aastal opereeriti statsionaaris 21 260 haiget, opereeritud haigete hulk tõusis 1 400 (7%) patsiendi võrra. Kirurgiline aktiivsus kirurgilistes osakondades oli 81%.

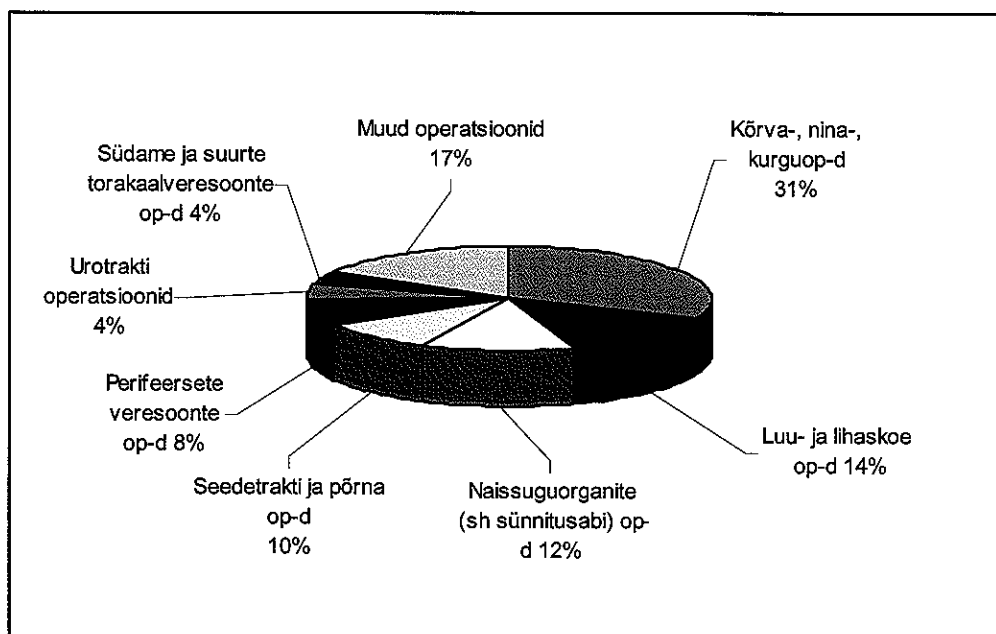
Statsionaaris teostatud operatsioonidest 50% (2005. a. 47%) olid erakorralised. Erakorralistest kirurgilistest haigetest opereeriti esimesel ravipäeval 64%, teisel päeval 14% ning järgnevatel päevadel 22%. Plaanilises korras hospitaliseeritud patsientidest opereeriti esimesel ravipäeval 72% (2005. a. 74%) ja teisel päeval 25%.

Operatsioonijärgseid tüsistusi registreeriti statsionaaris 139 (2005. a. 146), vastavalt sellele tüsistuste protsent 0,6.

Operatsioonijärgselt suri 106 haiget ning operatsioonijärgne letaalsus oli 0,5%.

Kirurgiliste protseduuride arv (NCSP alusel) oli statsionaaris kokku 32 352, sealhulgas põhioperatsioone 22 260.

2006. aastal teostatud operatsioonide grupid on esitatud joonisel 19 ning võrdlus eelneva aastaga tabelis 3.



Joonis 19. Operatsioonide grupid statsionaaris 2006. a.

Operatsioonide grupid	Protseduuride arv		Muutus 2005/2006
	2005	2006	
Kõrva-, nina-, kurguoperatsioonid	9 737	10 033	296
Luu- ja lihaskoe operatsioonid	3 983	4 443	460
Naissuguorganite (sh sünnitusabi) operatsioonid	3 723	3 972	249
Seedetrakti ja põrna operatsioonid	2 656	3 078	422
Perifeersetes veresoonte ja lümfisüsteemi operatsioonid	2 554	2 666	112
Urotrakti operatsioonid	1 310	1 384	74
Südame ja suurte torakaalveresoonte operatsioonid	1 219	1 341	122
Hammaste, lõualuude operatsioonid	1 060	1 298	238
Närvisüsteemi operatsioonid	1 181	1 212	31
Naha ja nahaaluskoe operatsioonid	802	892	90
Hingamiseldite operatsioonid	907	955	48
Silmaoperatsioonid	529	597	68
Endokriinsüsteemi operatsioonid	232	242	10
Rinnanäärme operatsioonid	237	232	-5
Kokku	30 139	32 352	2 213
Kõrva-, nina-, kurguoperatsioonid (stats+pst)	10 779	11 524	745
Silmaoperatsioonid (stats+pst)	3 061	3 494	433

Tabel 3. Operatsioonide grupid statsionaaris.

Juhatus liige:

22

Tabelis 3 esitatud operatsioonide struktuuris tõusis onkokiirurgias seedetrakti operatsioonide ja günekoloogias emakal teostatud operatsioonide arv, üld- ja abdominaalkirurgias tehti 107 koletsüstektoomiat (sh LAP 85) ja 139 herniotoomiat rohkem. Traumatoloogia ja ortopeedias suurenes artroskoopiliste operatsioonide osa ja endoproteesimiste arv.

Kõrvakliiniku ja silmakliiniku kirurgilise töö terviklikkust näitab statsionaarne ja päevakirurgia töö kokku. Kõrvakliinikus tõusis operatsioonide arv 7%, peamiselt nina ja siinuste operatsioonide arvelt ning silmakliinikus 14% kataraktide osas. Mõlemas kliinikus on kirurgilise töö maht viimase viie aasta kõrgeim.

Märkimisväärset kirurgilise töö langust ei saa välja tuua üheski kliinikus ega kirurgilises osakonnas.

Päevakirurgias tehti 8 028 (2005.a. 6 681) ja ambulatoorselt 9 985 (2005.a. 10 879) kirurgilist protseduuri. Kõikidest kliinikumis tehtud operatsioonidest 54% tehti statsionaaris (põhioperatsioonid, va simultaanoperatsioonid), 20% päevastatsionaaris ning 26% ambulatoorselt.

Uuringud ja protseduurid

Radiodiagnostiliste uuringute arv tõuseb iga aastaga, möödunud aastaga tõusis uuringute ja protseduuride arv kokku 6,5%.

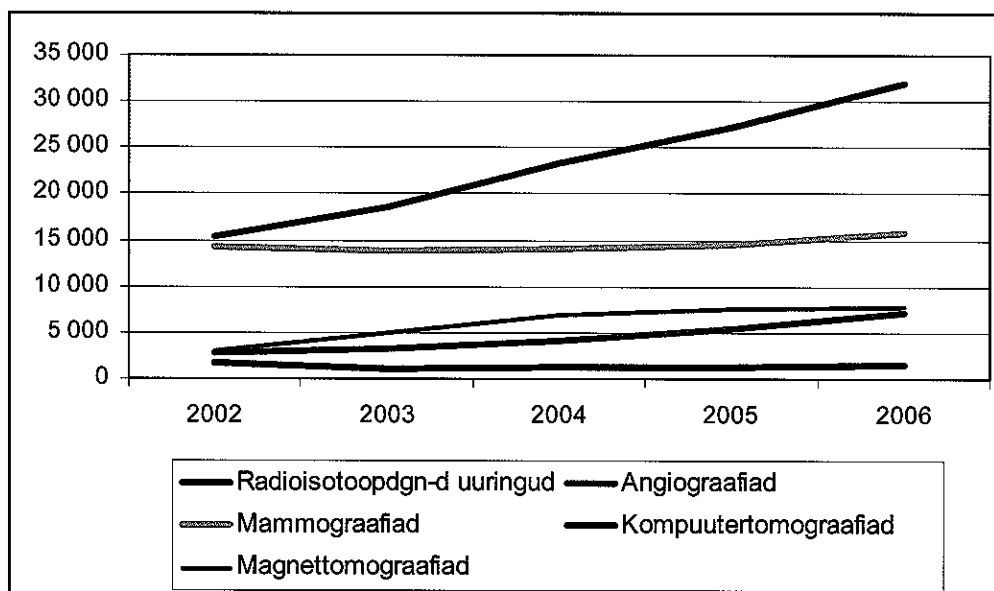
Röntgenuuringute arv tõusis rohkem kui 6 000 uuringu võrra (5%), sealhulgas angiograafia uuringuid tehti 30% võrra enam. Angiograafia uuringute ja protseduuride tõusu põhjuseks on KT-angiograafiad, kus 2006. aastal jõuti juba 888 uuringuni. Lisaks kasvas oluliselt koronarograafiate ja koronaarangioplastika hulk.

Kompuutertomograafilisi uuringuid tehti 32 080 (2005. a. 27 271) ja magnetomograafilisi uuringuid 7 864 (2005. a. 7 542).

Mammograafilisi uuringuid tehti 15 737, millest kolmandik tehti skriiningprogrammi raames. Samuti on tõusva tendentsiga isotoopdiagnostilised uuringud, sealhulgas kilpnäärme funktsiooni uuringud radioaktiivse joodiga ja ka südame perfusiooniuuringud (joonis 20).

Ultraheliuuringute arv suurenes kokku 5%, peamiselt rinnaäärme-, luu-lihaskonna- ja perifeersete veresoonte uuringute osas.

Neljandik radiodiagnostilistest uuringutest tehti patsientidele teistest raviasutustest.



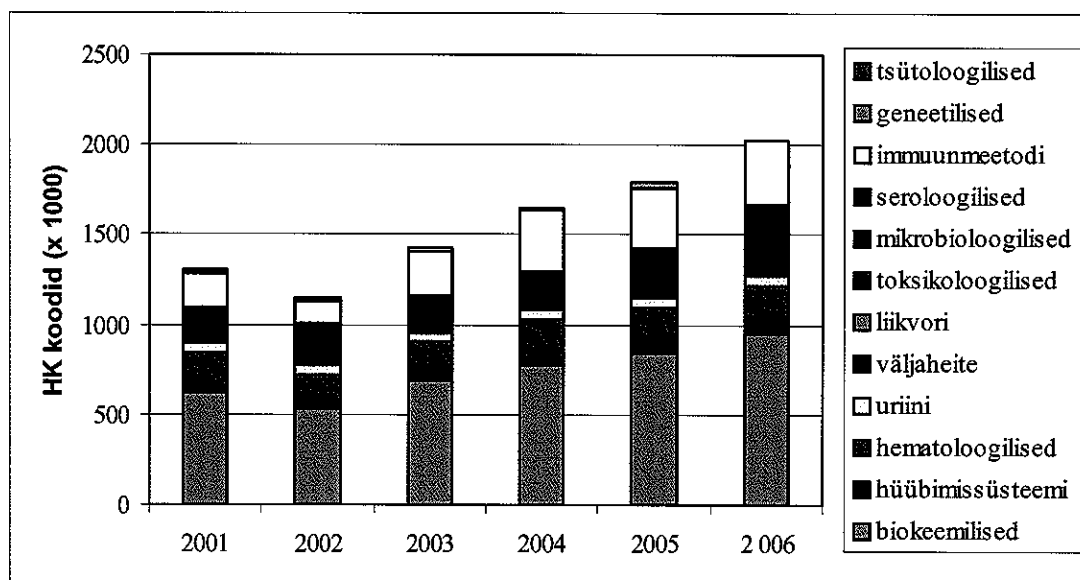
Joonis 20. Radiodiagnostilised uuringud.

Endoskoopiliste uuringute arv oli 9 271 (2005.a. 8 655), millest üle poole moodustasid gastrointestinaalsed ja kolmandiku bronhoskoopilised uuringud.

Laboratoorsete analüüside maht tõusis viimase aastaga kokku 8% (joonis 21).

Analüüsigruppide kaupa suurenes enim mikrobioloogiliste analüüside (51%), hüübimissüsteemi (28%), biokeemiliste- ja seroloogiliste uuringute arv (11%).

Peamine osa uuringutest tehakse kliinikumi statsionaarsetele haigetele, 2006. aastal tehti 11% uuringutest ka teistele tervishoiuasutustele.



Joonis 21. Laboratoorsed analüüsid haigekassa koodide alusel.

2006. a. lahati patoanatomilises korras 275 koolnut, kliinikumis surnute (sh surnud vastsündinud) lahanguid oli 221 ning teiste raviasutuste tellimisel tehti 69 lahangut. **Kohtuarstlikus korras lahati 58 kliinikumis surnud koolnut**. Lahangute üldine osakaal oli 35%. Võrreldes Euroopa arenenud riikidega on lahangute hulk meil ca 2x kõrgem (Saksamaal n. ca 15%). Lahangutega tuvastati 36 juhul (13%) lahkdiagnoosid.

Histoloogiliste ja tsütoloogiliste uuringute arv tõusis 10% ning seda peamiselt kliinikumi patsientide uuringute arvelt.

Tartu Ülikooli Kliinikumi Verekeskus varustab Lõuna-Eesti raviasutusi veretoodetega ja valmistab kaasaegsetele nõuetele vastavaid veretooteid. Täielikult on tagatud värskest külmutatud plasmaga varustamine, mõnikord napib erütrotsüütide suspensiooni ja trombokontsentraati.

Verekeskuse kvaliteedisüsteem katab kõiki tegevuslõike, millest oleneb veretoodete kvaliteet. Jätkuvalt osaletakse iga-aastases Labquality välises kvaliteedi kontrolli programmis ning keskuse siseselt teostati 7 kvaliteedi auditit, kus tuvastati tööprotsessis esinenud 8 mittevastavust. Verekeskusesse registreeriti 29 patsientidel esinenud transfusioonireaktsiooni.

Donatsioonide (vere andmiste) arv on viimase viie aastaga muutunud vähe, 2006. aastal 16 701 (2005. a. 16 221). Sellest tulenevalt on verekomponentide hulk ka väikese tõusuga.

	2002	2003	2004	2005	2006
Erütrotsüütide susp. (doosides)	16 304	17 399	16 682	16 070	16 544
Plasma (liitrites)	4 766	5 044	4 769	4 561	4 658
Trombotsüüte (doosides)	1 647	2 043	2 156	2 366	2 352

Juhatuse liige:

25

Tabel 4. Verekomponentide valmistamine.

Veretoodete nõuetele vastavuse tagamiseks tehti 75 541 sobivusanalüüsi doonoritel ja 44 483 immunohematoloogilist analüüsi patsientidel.

Infektsioonikontrolli teenistuse põhitegevuseks on ravi kvaliteedi parandamine ja patsiendi ja töötajate ohutuse tagamine. Tegevusvaldkondadeks oli hospitaalinfektsioonide järelvalve, antibiootikumide kasutamise ja resistentsete bakteritüvede tekke ning leviku järelvalve, personali kaitsmine hospitaalinfektsioonide eest ning koolitus ja teadustöö infektsioonikontrolli valdkonnas.

Aruandeaasta jooksul viidi läbi hospitaalinfektsioonide ja antibiootikumide kasutamise levimusuuring (mai 2006), mis oli jätku-uuring kolmele eelnevale aastale ning 26-l juhul (3,6%) leiti hospitaalinfektsiooni esinemine. Hospitaalinfektsioonide hulgas väheneb alumiste hingamisteede- ja vereringeinfektsioonide osatähtsus ning suureneb operatsioonijärgsete infektsioonide osakaal.

Antibiootikumide kasutamise järelvalve toimub kliinikumis tervikuna ja ka osakondade kaupa. Antibiootikumide kogukasutamisel on püsiv langustendents, 2006. a. 46 DDD/100 voodipäeva kohta. Teatmekirjanduse andmeil võib kliinikumi antibiootikumi kasutuse ülikoolihaiglate hulgas lugeda optimaalseks. Tööd on veel teha kirurgilise profiiliga osakondades, kus antibiootikumide kasutamine võiks olla läbimõeldum.

Hospitaalinfektsiooni puhanguid registreeriti 2006. aastal 6, kokku 150 patsiendil. Suurim puhang oli lastekliiniku neonatoloogia osakonnas ja anesthesioloogia- ja intensiivravi lasteintensiivravi osakonnas, 127 infitseeritud patsienti. Kõikide hospitaalinfektsiooni puhangute korral viidi läbi konkreetsete infektsioonikontrolli tegevused.

Oluliseks peetakse hospitaalinfektsiooni vältimisel käte hügieeni. Seda hinnati käte antiseptikumide kasutamise ja kinnaste kulu järgi kõikides kliinikutes. Analüüs viitas endiselt käte hügieeni puudulikule täitmisele. Käte hügieeni parendustegevused jätkuvad 2007. aastal.

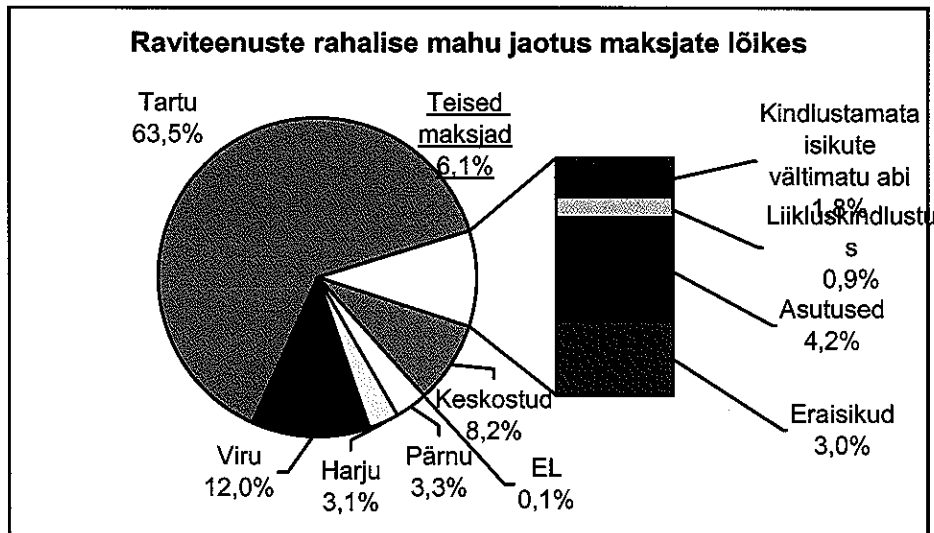
Tähelepanu pöörati ka personali tervisele. Kliinikumi töötajatele manustati 378 (2005. a. 420) doosi B-hepatiidi vaktsiini.

2006. aastal registreeriti 48 (2005. a. 52) löike- ja torkevigastust, keda konsulteeriti profülaktika vajaduse suhtes ja vajadusel vaktsineeriti.

2006. a. viidi infektsioonikontrolli teenistuse töötajate poolt läbi 26 loengut arstidele, 58 loengut õdedele ja hooldajatele ning osaleti 61 arstlikul visiidil ja anti 285 konsultatsiooni.

Terviseuuringute ja raviteenuste müügilepingud

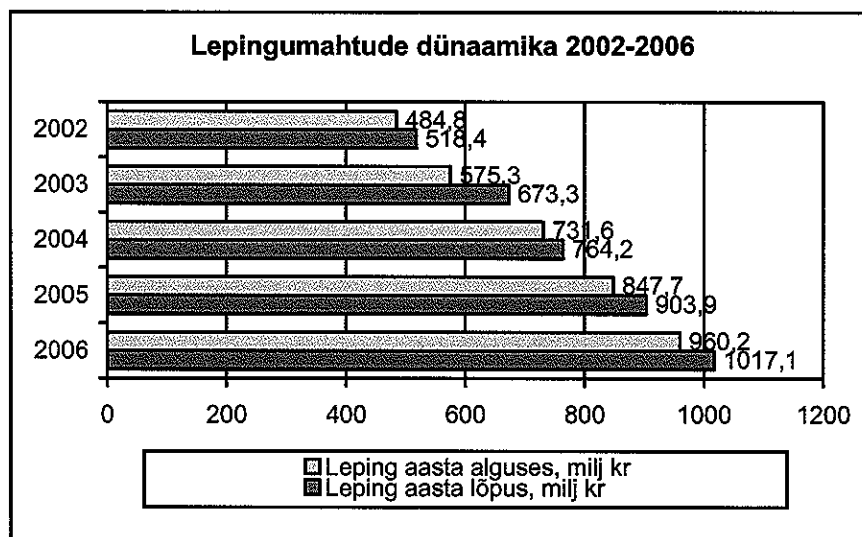
Tartu Ülikooli Kliinikumi suurimaks lepingupartneriks on Eesti Haigekassa, mis moodustab 94% teenuste rahalisest kogumahust. Kliinikum on lepingulistes suhetes haigekassa kõigi piirkondlike osakondadega, millest kaks kolmandikku teenustest osutatakse haigekassa Tartu piirkonnas kindlustatud patsientidele (joonis 22).



Joonis 22. Osutatud raviteenused maksjate lõikes 2006. a.

Eesti Haigekassa poolt tasutavate tervishoiuteenuste (v.a. üldarstiabi) üldsummast moodustasid kliinikumi poolt osutatud teenused 21,5%.

Viimase viie aasta jooksul on kliinikumi leping rahalises mahus kahekordistunud (joonis 23). Erialadest on suurimad muutused olnud hematoloogias, kardioloogias ja taastusravis, kus lepingumaht on viie aastaga kolmekordistunud.



Juhatuse liige:

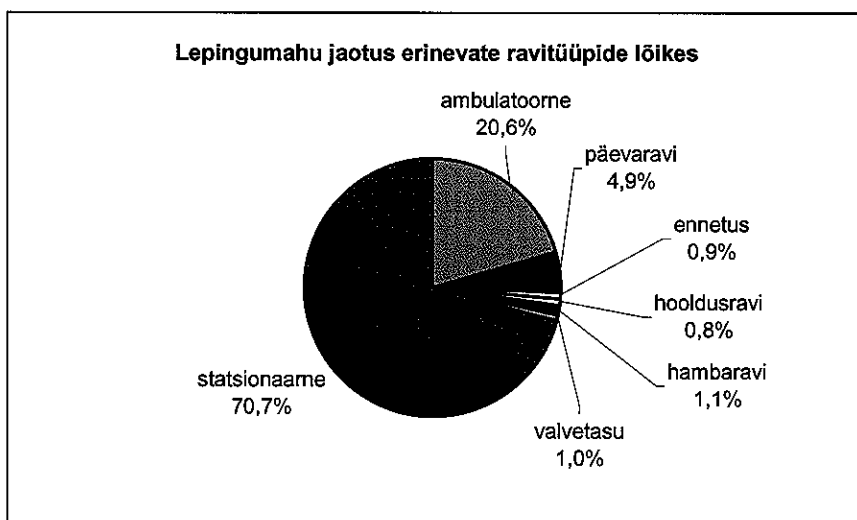
27

Joonis 23. Lepingumahtude dünaamika.

Põhilised lepingumahu dünaamikat mõjutavad tegurid on olnud:

- teenuste piirhindade kallinemine,
- kliinikute aktiivsus teenuste osutamiseks väljaspool Tartut,
- muudatused ümbruskonna haiglate töökorralduses ja personalis,
- uute ravimeetodite kasutuselevõtt ja ravijuhiste juurutamine kliinikutes ja teenistustes,
- intensiivne töö läbirääkimistel lepingupartneritega.

Ravitüüpide lõikes moodustab põhilise osa haigekassa lepingu rahalisest mahust eriarstiabi, s.h. 26% ambulatoorsed ja päevaravi teenused. Aasta-aastalt on toimunud oluline muutus ambulatoorsete teenuste kasuks, suurenenud on ambulatoorsete vastuvõtude arv koos uuringute ja protseduuridega. 2000. aastal moodustasid ambulatoorsed teenused lepingu üldmahust vaid 19%.



Joonis 24. Lepingumahu jaotus ravitüüpide lõikes 2006. a.

Statsionaarse töö osas omab järjest suuremat mõju lepingumahule DRG-põhiste hindade rakendamine. DRG põhjal ümberarvutatuna muutus keskmine statsionaarne ravijuht odavamaks ca 2% võrra, seejuures oli rahaline kaotus suurim ülikallitelt intensiivravi ravijuhtudelt ja invasiivkardioloogias. Summaarselt tähendas see kliinikumile rahalist kaotust -12,9 milj kr.

Keskmine ooteaeg ambulatoorsetele vastuvõtule saamiseks oli 2006.a. 3,5 nädalat; päevaravile 6,5 kuud ja statsionaari (plaaniline ravi) 7 kuud.

Erakorraliste haigete kiiremaks ja paremaks teenindamiseks eraldati osa ambulatoorsetest vastuvõtuaegadest erakorralise ambulatoorse konsultatsiooni jaoks. Registreerida „Cito!” kohtadele saab ainult pere- või erialaarst läbi etteregistreerimiskeskuse. Keskmiselt registreeriti sügiskuudel „Cito!” patsiente 750 kuus.

Juhatuse liige:

28

Lisaks haigekassa poolt tasutavatele teenustele on kliinikum alates 2001.aasta suvest tegelenud tasuliste teenuste süsteemi juurutamisega. Kui alustatud sai tasuliste teenuste osutamise pilootprojektiga üksikutel erialadel, siis nüüdseks pakuvad seda lisavõimalust kõik kliinikud. Tasuliste teenuste kogumaht oli 2006.a. 33,4 milj kr. Suurima osakaalu tasulistest teenustest moodustasid tavapäraselt hambaravi teenused (20,1 milj kr), kuid 2006.a. teostati ka 17,8 tuh tasulist eriarsti konsultatsiooni ning 459 tasulist operatsiooni.

Õppe-, arendus- ja teadustöö

Tartu Ülikooli Kliinikum on Tartu Ülikooli õppe-, arendus ja teadustöö baasasutus. Koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga antakse arstidele ja muule meditsiinipersonalile diplomieelset väljaõpet ja diplomijärgset täiendõpet, lisaks toimub kliinikumis ka meditsiinialane teadustöö.

Publikatsioonid, kaitstud doktoriväitekirjad ja magistrikraadid

2006. aastal avaldati kliinikumis töötavate arst-õppejõudude ja doktorantide poolt 85 publikatsiooni välismaistes väljaannetes (2005.a 89, 2004. a. 104) ja 60 artiklit ajakirjas Eesti Arst (2005.a. 45). Populaarteaduslikke artikleid avaldati kokku 36.

ETIS publikatsioonide klassifikaatori alusel:

1. Ajakirja-artikkel:
 - 1.1. artiklid, mis on kajastatud *ISI Web of Science* andmebaasis – 74;
 - 1.2. artiklid teistes rahvusvahelistes teadusajakirjades – 11;
 - 1.3. teadusartiklid Eesti ja teiste riikide eelretsenseeritavates teadusajakirjades (Eesti Arst) – 60;
 2. Raamat/monograafia:
 - 2.3. dissertatsioonide seerias ilmunud dissertatsioonid – 5;
 3. Kogumiku-artikkel:
 - 3.1. artiklid/peatükid rahvusvaheliste kirjastuste välja antud kogumikes - 2;
 - 3.4. artiklid/ettekanded, mis on avaldatud rahvusvahelistes konverentsikogumikes – 3;
 5. Publitseeritud konverentsietekanne:
 - 5.1. konverentsiteesid, mida kajastab *ISI Web of Science*- 21;
 - 5.2. konverentsiteesid, mis ei kuulu valdkonda 5.1. – 33;
 6. Muud publikatsioonid, sealhulgas populaarteaduslikud artiklid – 38;
- Ravijuhised – 12;
- Magistritööd - üks magistritöö biomeditsiini erialal ja 6 õiendustegevuse magistritööd.

2006. aastal on kliinikumi arstid avaldanud artikleid 71 erinevas välismaises ajakirjas, nendest 34 artiklit on avaldatud kõrge mõjufaktoriga ajakirjas (suurem kui 2,0) ja 24 artiklit keskmise mõjufaktoriga ajakirjas (2,0 – 1,0).

Kõige enam avaldati publikatsioone nahahaiguste kliiniku arst-õppejõudude poolt (34, sh 8 rahvusvahelise ajakirja-artiklit, 6 artiklit Eesti Arstis), lastekliinikus (31, sh 13 rahvusvahelise ajakirja-artiklit ja 9 artiklit Eesti Arstis), anestesioloogia ja intensiivravi kliinikus (28, sh 8 ajakirja-artiklit, 5 artiklit Eesti Arstis), ühendlaboris (26, sh 19 artiklit rahvusvahelise levikuga ajakirjas ja 4 artiklit Eesti Arstis) ja kopsukliinikus (25, sh 10 artiklit rahvusvahelise levikuga ajakirjas ja 4 artiklit Eesti Arstis). Paljud artiklid on valminud mitme kliiniku ja meditsiinilise teenistuse koostööna.

Kliinikumi õdede poolt avaldati ajakirjas Eesti Õde 3 artiklit.

Rahvusvaheliste artiklite loetelu on lisas 1 ja Eesti Arstis ilmunud artiklite loetelu lisas 2.

Arst-õppejõudude poolt kaitsti 2006. aastal kokku 5 doktoritööd ja üks magistrikraad:

Juhatuse liige:

30



1. Arno Ruusalepp „Signaaljuhte mehhanismid restenoosis ja hüperoksiaga südamelihase kaitses” (2. juuni 2006, südamekliinik).
2. Aare Märtsen „Alajäseme pikendamine: luuregeneratsiooni eksperimentaalsed uuringud ja kliinilised kaugtulemused” (26. aprill 2006, traumatoloogia- ja ortopeedia kliinik).
3. Tiina Stelmach „Laste tserebraalparalüüsi ja ebasoodsa arengutulemuse epidemioloogia Eesti Tartu linna ja maakonna näitel: levimus, kliinilised vormid ja riskitegurid” (3. märts 2006, lastekliinik).
4. Tarmo Areda „Kassilõhna tekitatud ärevuse mehhanismide käitumuslik ja neurogeneetiline uurimus närilistel” (28. september 2006, närvikliinik).
5. Sven Janno „Neuroleptikumidest tingitud liigutushäired naturalistlikus skisofreeniahaigete populatsioonis”, (2006, psühhiaatriakliinik).
6. U. Abramov kaitses magistrikraadi teemal “Etanooli soost tingitud efektid CCK2 retseptori puudulikkusega hiirtele” (magistritöö biomeditsiini erialal, psühhiaatriakliinik).

Õendustöös kaitsi 2006. aastal 6 magistrikraadi:

1. Jaanika Pael „Eesti psühhiaatriaõdede arusaam vaimsest tervisest” (psühhiaatriakliinik).
2. Merit Maala “Patsientide ootused, ettevalmistus ja rahuolu rutiinsel kompuutertomograafia ja magnetresonantstomograafia uuringul sõltuvalt eelnevast informeeritusest”(radioloogiateenistus).
3. Lya Mägi “Rinnavähi sõleuuringul mitteosalenud naiste teadlikkus rinnavähist ja rinnavähi sõleuuringust” (radioloogiateenistus).
4. Airi Karro “Koolitervishoiuteenus Eestis” (radioloogiateenistus).
5. Janelle Käärt “Kiirguskaitse, kiirguse ja terviseriskide hindamine A-kategooria kiirgustöötajatel” (radioloogiateenistus).
6. Kedy Kivirand “Ebatüüpiliste mtDNA kontrollregiooni HVS-I järjestusmotiividega haplotüüpide klassifitseerimine haplogrupp U näitel.” (ühendlabor).

Teadusüritused

Kliinikumi töötajad esinesid 2006. aastal 271 ettekandega rahvusvahelistel teadusüritustel (arstid 261, õendustöötajad 10) ja 414 ettekandega Eestis toimunud teadusüritusel (arstid 362, õendustöötajad 52) ning korraldati kokku 36 rahvusvahelist teadusüritust ja 97 teadusüritust Eestis.

Kliinikum korraldab traditsionaalselt igal kevadel kliinikumi konverentsi. 11. mail 2006 toimus Tartu Ülikooli Kliinikumi aastapäevakonverents, mille teemaks oli “Tiigrihüpe Eesti tervishoius”, kus keskenduti e-tervishoiu analüüsile. Andmekaitse Inspeksiooni peadirektor esitas omapoolsed seisukohad, mis tekitas tulist diskussiooni. Konverentsil anti üle kliinikumi preemia, mille laureaadiks sellel aastal sai prof.emer. Rein Teesalu.

Anestesioloogia- ja intensiivravi kliiniku osalusel korraldati Tallinnas „II Rahvusvaheline Anestesioloogia ja intensiivravi Balti Kongress”, kus osales umbes

350 eriala spetsialisti ja Tartus Rahvusvaheline suvekool “Infectious diseases and intensive care”.

Lastekliiniku arst-õppejõud esinesid 5 rahvusvahelisel teadusüritusel ettekannetega, Tallinnas toimusid Eesti-Soome perinatoloogia seltside ühiskonverents ja TRIGR rahvusvaheline seminar. Siseriiklikke teadusüritusi arstidele oli 14 ja õdedele 3.

Nahahaigustekliinik osales Riias „Balti Dermatoloogide-veneroloogide Assotsiatsiooni Kongressil“, kus oli erialaspetsialistide suure arvuline osavõtt.

Närvikliiniku eestvedamisel korraldati Eestis kolm rahvusvahelist üritust neuroloogia ja neurokirurgia valdkonnas: „Kognitiivsed häired Parkinsoni tõve korral“ (osalesid H. Ringendahl Saksamaalt), L. Puusepa nim Eesti Neuroloogide ja Neurokirurgide Seltsi ja Eesti Epilepsiavastase Liiga seminar teemal „N. vaguse stimulatsioon epilepsia ravis“ (osales dr H. Kostov Norrast) ja seltsi talveseminar kolleegide osalusel Portugalist ja Soomest.

Sisekliinik osales kahe rahvusvahelise konverentsi korraldamisel Lätis: „VII Põhja-Balti Infektsioonhaiguste kongress“ ja “VII Balti nefroloogide konverents”, kus esitati ka mitmeid ettekandeid.

Ühendlabor aitas organiseerida mitut rahvusvahelist üritust: ESHG Amsterdams, HUGO Helsingis ja Geenifoorum 2006 Tartus ning esineti mitmete suuliste ja stendi ettekannetega.

Lisaks paljudele rahvusvahelistele üritustele toimus ka mitmeid siseriiklikke teadusüritusi, millest enamus on iga-aastase traditsiooniga, näiteks Eesti Kirurgide Seltsi Kevadpäevad, Tartu Ortopeedia Päevad, Vähinädal jne. Samuti võtsid kliinikumi arst-õppejõud aktiivselt osa Tartu Ülikooli teadusüritustest “Kliinik 2006” ja “Arstiteaduskonna aastakonverents”.

Kliinikumis on pikaajalised traditsioonid kliinilis-patoanatomiliste konverentside korraldamisel. 2006. aastal toimus kokku 5 kliinilis-patoanatomilist konverentsi.

Kliinilised ravimiuuringud

Aastalõpu seisuga oli kliinikumis 63 käimasolevat ravimiuuringut (2005. a. 56), kus osales 168 arsti ja 63 õendustöötajat ning aasta jooksul alustati 29 uue uuringuga.

Teadusgrandid

2006. aastal lõpetati 12 (2005. a. 10) teadusgranti ja uues aruandeperioodis jätkub töö 40 (2005. a. 43) teadusgrandiga, milles osalevad 95 arst-õppejõudu ja 16 õde.

2006. aastal lõpetati järgmised teadusgrandid:

Kirurgiikliinikus: „Eesti laste maksasiirdamise vajadus ja võimalus (2005-2006)“;

Südamekliinikus: „Ultraheliga hinnatud unearterite morfoloogia ja südame isheemiatõve risk (populatsiooniuuring Eesti keskealistel elanikel)“;

Stomatoloogiikliinik ja Ühendlabor: „Parodontiidiravi ja profülaktika optimeerimine vastavalt tekitajate spektrile, patogeenide ravimresistentsusele, raviks kasutatavate preparaatide farmakokineetikale ja patogeenide ülekandumise võimalustele perekonnas (2004-2006)“;

Lastekliinikus: „Laste ajuinsuldi epidemioloogia Eestis ja kaasuvate kognitiivsete häirete diagnoosimine koos rehabilitatsiooni-programmi väljatöötamisega“;

Juhatuse liige:

32

Nahahaiguste kliinikus: „Naha- ja suguhaiguste patogeneesi molekulaarsed mehhanismid ja epidemioloogilised aspektid Eestis (2002-2006)”

Närvikliinikus: „Närvisüsteemihäiguste erinevad patogeneetilised aspektid, levik ja patsientide elukvaliteedi mõjustavad tegurid (2002-2006)” ja „Insuldi epidemioloogia Tartus Kardiovaskulaarsed riskitegurid noortel insuldiga patsientidel (2003-2006)”;

Naistekliinikus: „Kehalise pingutuse mõju 19-norandrosterooni endogeensele produktsioonile naissportlastel. (2003-2006)” ja „Reproduktiivkäitumine, teadmised, hoiakud ja reproduktiivtervise teenuste kasutamine Eestis. (2003-2006)”;

Spordimeditsiini- ja taastusravi kliinikus: „Kardiorespiratoorse reservi ja kehalise töövõime, isheemiatõve riskifaktorite ning elukvaliteedi näitajate muutuse hinnang kompleksse taastusravi tulemusena müokardi revaskuleerimise ootelehel olevatel patsientidel (2003-2006)”;

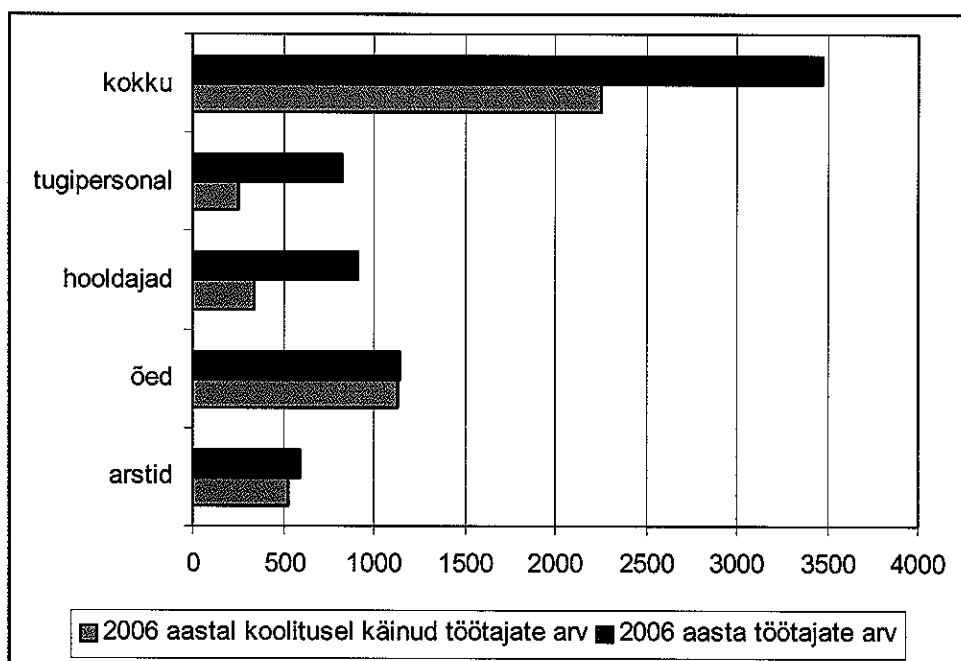
Sisekliinikus: „Care Keys”, Euroopa Komisjoni 5 raamprojekt.

Ühendlaboris „Antibiootikumresistentsete enterobakterite levik Eestis ja resistentsust põhjustavate integronide olemasolu enterobakteritel (2004-2006)”.

Koolitused

2006. aastal on kliinikumi 3 475 töötaja kohta registreeritud 5 085 osalemist riigisisestel või rahvusvahelistel koolitustel, mis hõlmab ligi 65% kõigist töötajatest ja kinnitab osalusarvu järjekindlat tõusu (joonis 25).

Õendustöötajatest on koolitusel osalenud peaaegu kõik töötajad (99,6%) ehk 10% enam 2005. aasta sellekohastest andmetest. Arstkonna koolitusaktiivsus jäi eelneva aastaga võrreldes samasse suurusjärku (88,2%). Hooldustöötajatest sai võimaluse osaleda koolituste 36,7%, mis on samuti püsinud möödunud aruandeperioodi tasemel.



Joonis 25. Koolitusel käinud töötajate osakaal kogu personalist 2006. a.

Kuna meditsiinitöötajate regulaarne enesetäiendamine on oluline erialase kvalifikatsiooni säilitamisel kiirelt arenevas töökeskkonnas, olid koolitused planeeritud töötajate arenguvajadusi arvestades.

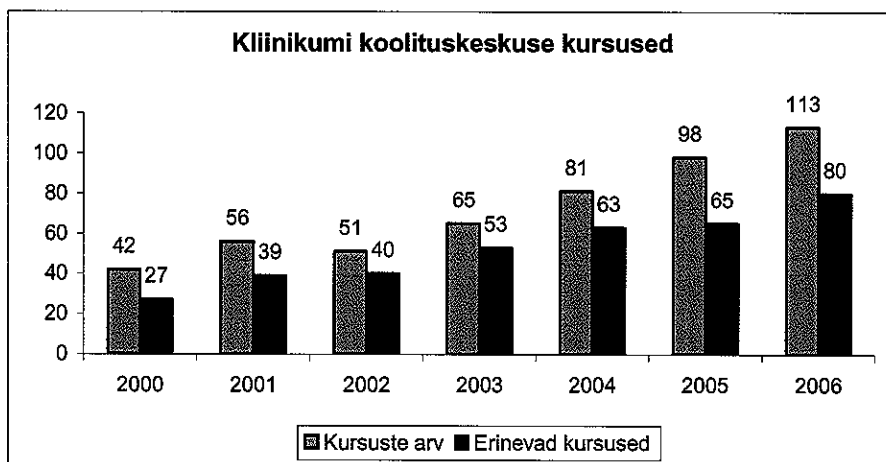
Koolituskulude katteks ette nähtud struktuuriüksuste eelarve vahendite kõrval oli võimalik toetust saada kliinikumi arendusfondist.

Täienduste korraldamine

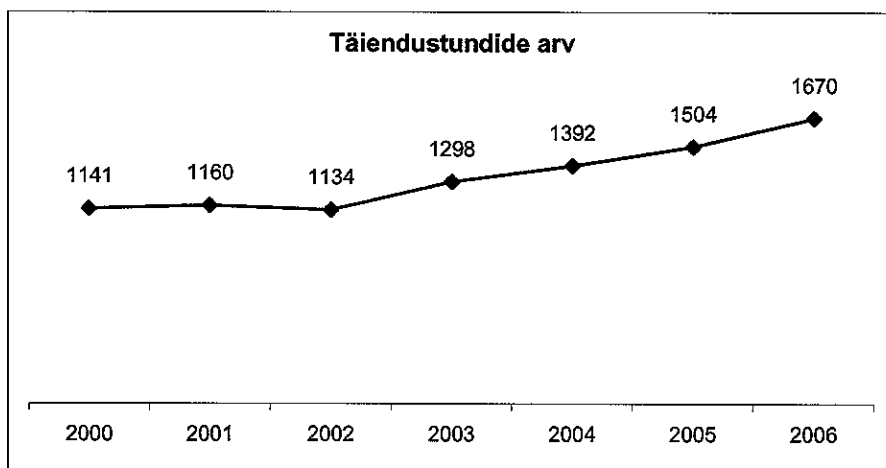
Kliinikud ja meditsiinilised teenistused korraldasid 309 koolitus- ja täienduskursust ning organiseerisid mitmeid marketingialaseid üritusi erinevates maakondades.

Õendus- ja hoolduspersonali täienduskoolitus toimus peamiselt Kliinikumi Koolituskeskuses (KKK) baasil.

Aruandeperioodil toimus koolituskeskuses 113 (2005. a. 98) täienduskursust, kus osales kokku 2 843 tervishoiutöötajat (joonis 26). Osavõtjate üldarv on aruandeaastal kasvanud 22%. Kokku toimus täienduskursusi 1 670 tundi (joonis 27).



Joonis 26. Kliinikumi koolituskeskuse täienduskursuste arv ja erinevate kursuste valik.



Joonis 27. Täiendustundide arv.

Kursuste läbiviimiseks kaasati aruandeaastal 287 lektorit kliinikumist ja ka väljast-poolt.

Lisaks õppeplaanis olevatele kursustele on Kliinikumi koolituskeskuse baasil korraldatud koolitusi ka erialakliinikutes ja teenistustes.

Juhatuse liige:

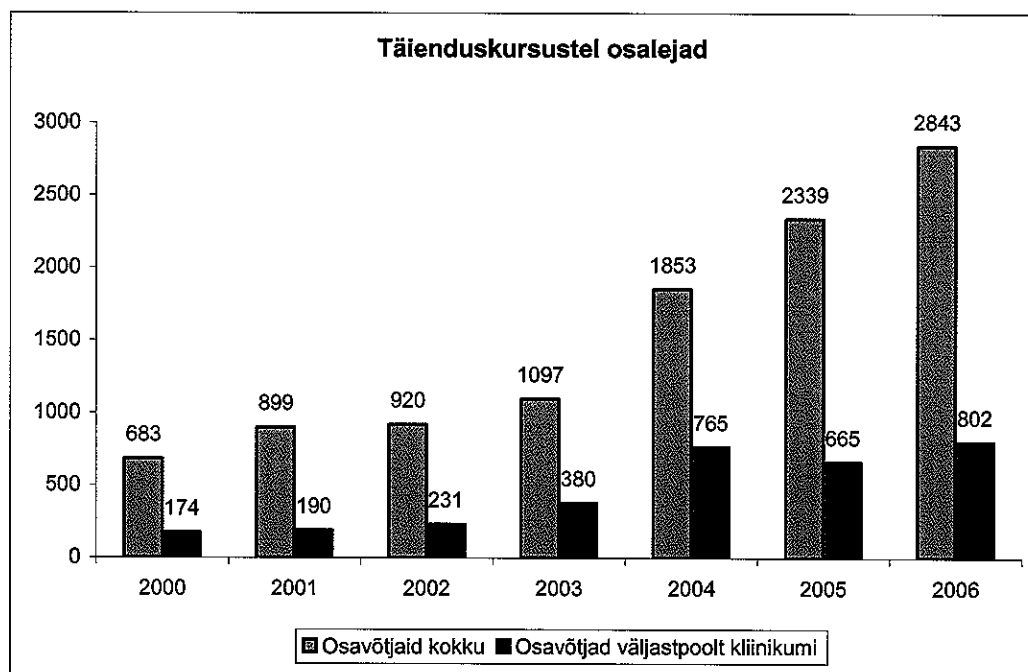
35

Koostöös Tartu Kutsehariduskeskusega toimus gümnasistide eelkoolitus-kursus “Hooldustöö alused”, mille lõpetas 46 õppurit. Suhtekorraldusfirmaga PR Partner OÜ toimus ülemõdedele kommunikatsiooni-seminar, MTÜ Psühholoogilise Kriisiabi Erakooli Oonüks koolitus “Mina ja minu ametiroll”.

Tartu Tervishoiu Kõrgkooliga korraldati Kliinikumis praktikajuhendajate koolitus 66 osavõtjale ning koostöös Eesti Tervishoiu Sotsiaaltöötajate Assotsiatsiooniga osaleti konverentsi “Sotsiaaltöö SA TÕ Kliinikumis – 10 aastat”.

2006. aastal osales Kliinikumi koolituskeskuse kursustel kokku 2 843 inimest, sh. 2041 kliinikumi ja 802 teise asutuse töötajat. Koolituskeskuse kursustest osavõtjate üldarv on aruandeaastal kasvanud 21,5%. Lisaks õendus- ja hooldustöötajatele osalesid koolitus-keskuse kursustel ka Tallinna ja Tartu Tervishoiu Kõrgkoolide õppejõud, kooliõpetajad ja kasvatajad, Ravimiameti töötajad, klienditeenindajad ja sekretärid, pere- ja hambaarstid, TÕ ja Sotsiaalthumanitaarinstituudi üliõpilased – kokku 48 inimest.

Osalejate arv teistest tervishoiuasutustest moodustab 28,2% kursustel osalenute koguarvust (joonis 28).



Joonis 28. Täienduskursustel osalejad.

2004. aasta sügisel valmis esimene koolituskeskuse e-kursus WebCT keskkonnas “Meditiinilised vead ja nende vältimine”. 2006. aasta jaanuarist oli õppuritel võimalus osaleda ka uuel e-kursusel “Patsiendiõpetus kliinilises õenduses”. 2006. aasta lõpuks oli e-kursused edukalt läbinud 66 õde.

2006. aastal toimus mõlema e-kursuse üleviimine uude WebCT 6.0 keskkonda. Kavas on veel viie e-kursuse avamine.

Arst-õppejõudude ja õendustöötajate osalus õppetöös

Diplomieelse õppetööga oli 2006. a. seotud 329 arst-õppejõudu (2005. a. – 304) ja 300 õde/laboranti ning diplomijärgse õppetööga 386 arst-õppejõudu (2005. a. – 401) ja 73 õde/laboranti.

Uusi õppematerjali 2006. aastal ei publitseeritud.

Aruandeaastal koostati nii arstide kui õdede poolt kokku 47 patsiendi juhendmaterjali, mis kirjeldasid konkreetsete uuringute või protseduuride läbi viimist ja õpetati patsiente konkreetse haigusega toime tulema ja elama. Näiteks: südamekliinikus ambulatoorse patsiendi teabevoldik „Hea patsient”, “Teaberaamat neile, kes on põdenud südamelihase infarkti” (eesti ja vene keeles), patsiendi infolehed koormus EKG ja sõõgitorukaudse ehk kardioskopia kohta, patsiendi teabevoldik kliinilise füsioloogia kohta, „Tervislik toitumine” jne.

Kliinikumis kasutuselolevad ravijuhised ning rakendatud uued ravi- ja diagnostikameetodid

Aruandeaastal osalesid kliinikumi töötajad 8 uue ravijuhise väljatöötamisel, mis kinnitati Eesti Haigekassa Ravijuhiste Nõukojas või erialaseltside poolt ning avaldati ajakirjas Eesti Arst või Lege Artis:

1. Bayona J., Bergström K., Blöndal K., Caminero J., Cegielski P., Danilovits M. [Writing committee] Guidelines for the programmatic management of drug-resistant tuberculosis. Published: 24th August 2006(-): 186 lk
2. Viigimaa M., Eha J., Hedman A., Kampus P., Liiver A., Maaroos J., Marandi T., Mesikepp A., Muda P., Ristimäe T., Roose M., Suurorg L., Teesalu R., Tiik M., Tupits H., Vokk R., Zemtsovski M. Eesti südame- ja veresoonkonnahaiguste preventsiiooni juhend. Eesti Arst 200685(3): 183-216
3. Margus B., Salupere R., Prükk T., Ott K. Kroonilise C-hepatiidi ravijuhend. Eesti Arst 200685(9): 610-613
4. Marran S., Altraja A. Bronhoskopia kui arenev diagnostika- ja ravimeetod. Lege Artis 2006-(10(56)): 9-14
5. Reimand T., Grünberg H., Uibo O., Õunap K., Talvik T. Downi sündroomiga isikute meditsiinilise käsitluse juhend. Eesti Arst 200685(10): 720-725
6. Väli M., Eglit T. Haruldane haigusjuht: Williamsi sündroom. Lege Artis 2006-(9(55)): 25-29
7. Abram K. Acne inversa ehk hidradenitis suppurativa. Lege Artis 2006-(9(55)): 13-15
8. Karro H., Veerus P., Laanpere M. Hormoonasendusravi üleminekueas. Lege Artis 2006-(1(47)): 9-11

Õendustöötajate poolt koostati 8 uut tegevusjuhust (näiteks: tilkinfusioonide teostamine, lumbaalpunktsioon, kateeterablatsioon jm.) ja täiendati lisaks 8 olemasolevat tegevusjuhust. Väljatöötati ka õendusabi probleemjuhtumite registreerimise juhend ja protokoll, mille alusel asutakse tööle 2007. aastal.

Ravi- ja diagnostikatöös võeti kasutusele mitmeid uusi ravi- ja diagnostikameetodeid: esmakordselt kliinikumis läbiviidud meetodeid oli 37 (2005. a. 35) ja esmakordselt Eestis läbiviidud meetodeid 35 (2005. a. 52).

Tegevuse eesmärgid ja nende täitmine

Tartu Ülikooli Kliinikumi asutamisjärgsed põhikohustused ja üldised eesmärgid tagavad, et kliinikum tegeleb asutamisel antud põhikohustustega. Antud eesmärgid on esitatud sihtasutuse aruandes ja kajastuvad tabelis 5.

Täpsemad kliinikumi tegevuse eesmärgid on püstitatud kliinikumi Arengukavas 2005 – 2007 ja juhatuse tööplaanis.

Tegevuseesmärk	Hindamise kriteerium	Täitmine 2006
Voodifondi kasutamise efektiivsus: voodihõive 75 - 80%	Voodihõivet hinnatakse %-des ja jälgitakse kliinikumi summaarset näitajat	Voodihõive 77%
2. Akuutravi keskmine ravikestvus 5,3 päeva	Akuutravi kliinikute keskmine ravikestus päevades	Akuutravi keskmine ravikestus 5,1 päeva
3. Ravitud haigete arv: statsionaaris 42 800, päevastatsionaaris 7 500 ja ambulatoorsete vastuvõttude arv 410 000	Ravitud haigete arv statsionaaris, päevastatsionaaris ning amb. vastuvõttude arv eriarstiabis aastas	Ravitud haigete arv: - statsionaaris 43 701, - päevastatsionaaris 9 400, - amb. vastuvõtte 418 114
4. Arstide arv 450, õenduspersonali 1 020	Arstide ja õendustöötajate täidetud ametikohtade arv	Arste 479,7 Õendustöötajaid 1 066,9
5. Avaldatud publikatsioonide arv välismaistes ajakirjades 80 ja Eesti Arstis 50	Publikatsioonide arv aastas	Publikatsioonide arv - välismaistes ajakirjades 85, - Eesti Arstis 60

Tabel 5. Üldised eesmärgid ja nende täitmine.



Raamatupidamise aastaaruanne 2006

Juhatus kinnitus raamatupidamise aastaaruandele

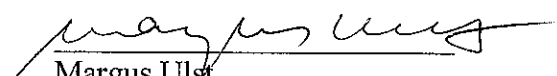
Juhatus kinnitab lehekülgedel 39 kuni 67 toodud Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum 2006. aasta raamatupidamise aastaaruande koostamise õigsust ja täielikkust.

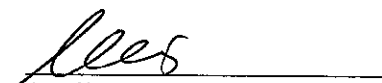
Juhatus kinnitab, et:

1. raamatupidamise aastaaruande koostamisel rakendatud arvestuspõhimõtted on vastavuses Eesti hea raamatupidamistavaga;
2. raamatupidamise aastaaruanne kajastab õigesti ja õiglaselt Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum finantsseisundit, majandustulemust ja rahavoogusid;
3. Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum on jätkuvalt tegutsev sihtasutus;


Urmas Siigur
Juhatusesimees


Mart Einasto
Juhatuseliige


Margus Ulst
Juhatuseliige


Malle Keis
Juhatuseliige

13.04.2007

Juhatuseliige:

Majandusaasta aruanne 2006

Intsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only
Initsiaalid/initials <u>K.K.</u>
Kuupäev/date <u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Bilanss**

kroonides

		31.12.2006	31.12.2005
	Lisa nr		
VARAD			
Käibevara			
Raha	2	81 731 115	75 262 780
Nõuded ja ettemaksed	3,4	110 300 258	111 818 158
Varud	5	30 267 244	16 992 400
Müügiootel põhivara	6	0	7 949 137
Käibevara kokku		222 298 617	212 022 475
Põhivara			
Kinnisvarainvesteeringud	7	6 667 302	7 290 802
Materiaalne põhivara	8	544 237 231	474 000 269
Immateriaalne põhivara	9	25 898 140	16 510 525
Põhivara kokku		576 802 673	497 801 596
VARAD KOKKU		799 101 290	709 824 071
KOHUSTUSED JA NETOVARA			
Lühiajalised kohustused			
Laenukohustused	11	14 444 746	5 970 463
Võlad ja ettemaksed	4,12	198 827 433	170 844 074
Tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest	14	4 185 830	3 144 643
Lühiajalised kohustused kokku		217 458 009	179 959 180
Pikaajalised kohustused			
Pikaajalised laenukohustused, kapitalirent	11	41 504 959	15 294 025
Põhivara sihtfinantseerimine	14	31 791 621	18 067 097
Pikaajalised kohustused kokku		73 296 580	33 361 122
KOHUSTUSED KOKKU		290 754 589	213 320 302
Netovara			
Sihtkapital		527 442 756	527 442 756
Eelmiste perioodide tulem		-30 938 987	-39 749 325
Aruandeperioodi tulem		11 842 932	8 810 338
NETOVARA KOKKU		508 346 701	496 503 769
KOHUSTUSED JA NETOVARA KOKKU		799 101 290	709 824 071

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only Initsiaalid/initials <u>R.K.</u> Kuupäev/date <u>16.04.07</u> PricewaterhouseCoopers, Tallinn
--

**Tulemiaruanne**

Kroonides

	Lisa nr	2006	2005
Müügitulu	13	1 176 040 134	1 043 315 802
Tulu sihtfinantseerimisest	14	17 029 448	16 699 666
Muud äritulud	15	38 141 421	12 718 415
Kaubad, toore, materjal ja teenused	16	-362 126 242	-317 421 234
Mitmesugused tegevuskulud	17	-139 763 560	-127 418 020
Tööjõukulud			
Palgakulu		-480 455 133	-410 305 680
Sotsiaalmaks		-160 099 732	-137 320 178
Tööjõukulud kokku		-640 554 865	-547 625 858
Põhivara kulum ja väärtuse langus		-76 562 224	-70 408 763
Muud ärikulud	18	-997 024	-1 144 646
Tulem majandustegevusest		11 207 088	8 715 362
Finantstulud ja -kulud	19	635 844	94 976
Aruandeperioodi tulem		11 842 932	8 810 338

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialled for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K-K
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Rahavoogude aruanne**

Kroonides

	2006	2005
Rahavood põhitegevusest		
Laekumised kaupade ja teenuste müügist	1 194 930 553	1 030 373 694
Hankijatele tasutud arved	-499 072 778	-439 028 712
Töötajatele makstud töötasu	-371 054 628	-310 676 220
Tasutud riigimaksud	-248 856 225	-210 099 758
Laekunud intressid ja muud finantstulud	1 897 287	1 574 266
Tasutud intressid ja muud finantskulud	-1 231 236	-1 479 657
Muud laekunud äritulud ja sihtfinantseeringud	17 234 436	14 054 035
Muud tasutud ärikulud ja sihtfinantseeringud	-1 001 951	-461 993
Rahavood põhitegevusest kokku	92 845 458	84 255 655
Rahavood investeerimistegevusest		
Materiaalse ja immateriaalse põhivara soetus	-165 881 576	-88 177 669
Materiaalse põhivara müük	34 176 473	494 323
Rahavood investeerimistegevusest kokku	-131 705 103	-87 683 346
Rahavood finantseerimistegevusest		
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksud	-5 970 463	-9 657 290
Laekunud põhivara sihtfinantseering	10 642 763	0
Saadud laenud	40 655 680	0
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	45 327 980	-9 657 290
Rahavood kokku	6 468 335	-13 084 981
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	75 262 780	88 347 761
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	81 731 115	75 262 780
Raha ja raha ekvivalentide muutus	6 468 335	-13 084 981

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialled for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K.R.
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Netovara muutuste aruanne**

Kroonides

	Sihtkapital	Tulem	Kokku
Saldo 31.12.2004	527 442 756	-39 749 325	487 693 431
Aruandeperioodi tulem	0	8 810 338	8 810 338
Saldo 31.12.2005	527 442 756	-30 938 987	496 503 769
Aruandeperioodi tulem	0	11 842 932	11 842 932
Saldo 31.12.2006	527 442 756	-19 096 055	508 346 701

Juhatuses liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks
Initialed for the purpose of identification only
Initsiaalid/initials K.R.
Kuupäev/date 16.04.07
PricewaterhouseCoopers, Tallinn



Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Raamatupidamise aastaaruande koostamisel kasutatud arvestuspõhimõtted

Üldpõhimõtted

Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum 2006. aasta raamatupidamise aastaaruanne on koostatud kooskõlas Eesti Vabariigi hea raamatupidamistavaga. Hea raamatupidamistava põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduses, mida täiendavad Raamatupidamise Toimkonna poolt välja antud juhendid.

Raamatupidamise aastaaruande koostamisel on lähtutud soetusmaksumuse printsiibist, välja arvatud juhtudel, mida on kirjeldatud alljärgnevates arvestuspõhimõtetes.

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum kasutab tulemiaruaruande koostamisel Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduse lisas 2 toodud kasumiaruande skeemi nr. 1.

Raamatupidamise aastaaruanne on koostatud Eesti kroonides.

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum ei konsolideeri enda poolt kontrollitavaid sihtasutusi vastavalt Raamatupidamisseaduse §29-le, kuna konsolideeritavate üksuste bilansimahud kokku ei ületa 5% konsolideeriva üksuse bilansimahust ja müügitulu ei ületa 5% konsolideeriva üksuse müügitulust. Tütar- ja sidusettevõtteid kajastatakse konsolideerimata aruannetes soetusmaksumuses (miinus vajadusel väärtuse langusest tulenevad allahindlused).

Raha ja raha ekvivalendid

Raha ja selle ekvivalentidena kajastatakse bilansis raha kirjel ja rahavoogude aruandes kassas olevat sularaha, arvelduskontode jääke, kuni 3-kuulisi deposiite ning rahaturufondi osakuid.

Tehingud välisvaluutas ning välisvaluutas fikseeritud finantsvarad ja –kohustused

Välisvaluutas fikseeritud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval ametlikult kehtinud Eesti Panga valuutakursid. Kõik välisvaluutas fikseeritud finantsvarad ja –kohustused on ümber hinnatud Eesti kroonidesse bilansipäeval ametlikult kehtinud Eesti Panga valuutakursside alusel.

Välisvaluutatehingutest saadud tulemid on kajastatud tulemiaruanDES perioodi tulu ja kuluna.

Nõuded ostjate vastu

Nõuetena ostjate vastu kajastatakse Kliinikumi tavapärase äritegevuse käigus tekkinud lühiajalisi nõudeid, v.a nõudeid tütar-ja sidusettevõtjate vastu. Ostjate tasumata summad kajastatakse bilansis korrigeeritud soetusmaksumuses (s.o nominaalväärtus miinus vajadusel tehtavad allahindlused).

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialled for the purpose of identification only	
Iniitsiaalid/initials	<u>K.K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.09.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



Ostjate võlgnevusena on esitatud kõik bilansipäevaks laekumata summad. Ostjate laekumata arveid on bilansis hinnatud lähtudes tõenäoliselt laekuvatest summadest. Summade tõenäolisust on võimaluse korral hinnatud individuaalselt iga nõude puhul eraldi. Kui mingite nõuete grupi individuaalne hindamine ei ole nõuete arvust tulenevalt olnud võimalik, siis on hinnatud neid nõudeid kogumina, arvestades kogemust laekumata jäänud nõuete osas.

Lootusetud nõuded on kantud bilansist välja ja nende üle peetakse arvestust bilansivälistes registrites. Ebatõenäoliselt laekuvad nõuded on kantud aruandeperioodi kuludesse. Varem allahinnatud ebatõenäoliste nõuete laekumist kajastatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete kulu vähendusena aruandeperioodi tulemiaruanes.

Muud nõuded

Kõiki muid nõudeid (viitlaekumised, muud lühiajalised nõuded) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses.

Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuv summas.

Varud

Varud on algselt võetud arvele soetusmaksumuses, mis koosneb ostukulutustest ja muudest kulutustest, mis on vajalikud varude viimiseks nende olemasolevasse asukohta ja seisundisse. Varude soetusmaksumuse arvestamisel kasutatakse FIFO meetodit.

Varud hinnatakse bilansis lähtudes sellest, mis on madalam, kas soetusmaksumus või neto realiseerimismaksumus.

Kuna Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud Riigi raamatupidamise üldeeskirja erisustest varude arvestamisel. Tulenevalt „Riigi raamatupidamise üldeeskirja” jõustumisest alates 1. jaanuar 2004.a. on varude soetamisel tasutud käibemaks ja muud tagastamisele mittekuuluvad maksud kajastatud soetamishetkel kuluna ning seda ei kajastata varude soetamismaksumuse koosseisus.

Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteeringuna on kajastatud kinnisvaraobjekte (maa, hoone), mida hoitakse omanikuna renditulu saamise või turuväärtuse kasvu eesmärgil ja mida ei kasutata enda majandustegevuses. Mõningaid kinnisvaraobjekte (maa, hoone) kasutatakse olulises osas enda äritegevuses ja ebaolulises osas ka renditulu teenimise eesmärgil. Need kinnisvaraobjektid ei ole eraldi võõrandatavad ja kogu objekti kajastatakse materiaalse põhivarana.

Kinnisvarainvesteering võetakse bilansis algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis sisaldab ka soetamisega otseselt seonduvaid tehingutasusid, ilma milleta ei oleks ostutehing tõenäoliselt aset leidnud. Edasi kajastatakse kinnisvarainvesteeringuid Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialled for the purpose of identification only	
Iniitsiaalid/initials	<u>K.H.</u>
Kuupäev/date	<u>16.09.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



bilansis soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Hilisemad kulutused on lisatud kinnisvarainvesteeringu soetusmaksumusele juhul, kui on tõenäoline, et ettevõtte saab seoses kulutustega tulevikus majanduslikku kasu ning kulutuste soetusmaksumust on võimalik usaldusväärselt mõõta. Muud hilisemad kulutused (näiteks remont, hooldus) on kajastatud aruandeperioodi kuludes. Juhul, kui kinnisvarainvesteeringu objektile vahetatakse välja mõni komponent, lisatakse uue komponendi soetusmaksumus objekti soetusmaksumusele ning asendatava komponendi jääkmaksumus kantakse bilansist maha.

Kinnisvarainvesteeringute amortisatsioonikulu ja kahjumeid väärtuse langusest kajastatakse tulemiaruanDES analoogiliselt materiaalse põhivara amortisatsioonikuluga ning kulumit arvestatakse lineaarse meetodi järgi rakendades 5 % aastanormi.

Materiaalne põhivara

Materiaalse põhivarana on bilansis kajastatud Kliinikumi enda majandustegevuses kasutatavaid varasid, mille hinnanguline kasutusiga on rohkem kui üks aasta ja soetusmaksumus alates 30 000 kroonist ühiku kohta. Varad, mille kasulik tööiga on üle ühe aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 30 000 krooni, kajastatakse kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudes) ja vara kasutuselevõtmise hetkel kantakse kulusse. Kuludesse kantud väheväärtusliku inventari üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja -asukohta. Materiaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Kapitalirendile võetud materiaalse põhivara arvestus toimub sarnaselt ostetud põhivaraga.

Materiaalse põhivara objektile tehtud hilisemad väljaminekud kajastatakse põhivarana, kui on tõenäoline, et ettevõtte saab varaobjektiga seotud tulevast majanduslikku kasu ning varaobjekti soetusmaksumust saab usaldusväärselt mõõta. Muid hooldus- ja remondikuluseid kajastatakse kuluna nende toimumise momendil.

Kuna Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud põhivarade osas Riigi raamatupidamise üldeeskirja erisustest põhivarade arvestamisel. Tulenevalt „Riigi raamatupidamise üldeeskirja“ jõustumisest alates 1. jaanuar 2004.a. ei ole avaliku sektori üksusel lubatud kapitaliseerida materiaalse ja immateriaalse põhivara maksumusse käibemaksu ja muid mittetagastatavaid makse ning lõive (välja arvatud tööjõuvarudelt arvestatud maksud), mistõttu on materiaalse põhivara soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud kajastatud soetamisehetkel kuluna ning neid ei kajastata varade soetusmaksumuse koosseisus.

Amortisatsiooni arvestamisel kasutatakse lineaarset meetodit. Amortisatsioonimäär määratakse igale põhivara objektile eraldi, sõltuvalt selle kasulikust tööeest. Olulise lõppväärtusega varaobjektide puhul amortiseeritakse kasuliku eluea jooksul ainult soetusmaksumuse ja lõppväärtuse vahelist amortiseeritavat osa. Juhul kui vara Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks	
Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	K.R.
Kuupäev/date	16.04.07
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

lõppväärtus ületab tema bilansilist jääkmaksumust, lõpetakse vara amortiseerimine. Juhul kui materiaalse põhivara objekt koosneb üksteisest eristatavatest komponentidest, millel on erinevad kasulikud eluead, võetakse need komponendid raamatupidamises arvele eraldi varaobjektidena ning määratakse ka vastavalt nende kasulikule elueale eraldi amortisatsiooninormid. Amortisatsioonimäärade vahemikud on materiaalse põhivara gruppidele järgmised:

	Amortisatsiooninorm	Kasulik tööiga
Hooned ja ehitised	5-10%	10-20 aastat
Masinad ja seadmed	5-50%	2-20 aastat
Majandusinventar ja bürooseadmed	5-20%	5-20 aastat
Transpordivahendid	5-20%	5-20 aastat
Arvutustehnika	20-33,3%	3-5 aastat
Immateriaalne põhivara	5-20%	5-20 aastat

Piiramata kasutuseaga objekte (maa ja püsiva väärtusega kunstiteosed) ei amortiseerita.

Amortisatsiooni arvestamist alustatakse hetkest, mil vara on kasutatav vastavalt juhtkonna poolt plaanitud eesmärgile ning lõpetatakse kui lõppväärtus ületab bilansilist jääkväärtust, vara lõpliku eemaldamiseni kasutusest või ümberklassifitseerimisel "müügiootel põhivaraks". Igal bilansipäeval hinnatakse kasutatavate amortisatsioonimäärade ning lõppväärtuse põhjendatust.

Juhul kui põhivara kaetav väärtus (s.o kõrgem kahest järgnevast näitajast: vara neto müügihind või vara kasutusväärtus) on väiksem tema bilansilisest jääkmaksumusest, on materiaalse põhivara objektid alla hinnatud nende kaetavale väärtusele.

Immateriaalne põhivara

Immateriaalse põhivarana kajastatakse füüsilise substantsita vara kasuliku tööeaga üle ühe aasta ja soetusmaksumusega alates 30 000 kroonist. Immateriaalne põhivara võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Immateriaalset põhivara kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Immateriaalse põhivara soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud on kajastatud soetamishetkel kuluna.

Amortisatsiooni arvestatakse lineaarselt ja lähtutakse kasulikust elueast 5-10 aastat.

Müügiootel põhivara

Müügiootel põhivaraks loetakse materiaalselt või immateriaalselt põhivara, mis väga tõenäoliselt müüakse lähema 12 kuu jooksul ning mille puhul juhtkond on alustanud aktiivset müügitegevust ning varaobjekte pakutakse müügiks realistliku hinna eest võrreldes nende õiglase väärtusega.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialled for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<i>K-K.</i>
Kuupäev/date	<i>16.09.07</i>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



Müügiootel põhivara amortiseerimine lõpetatakse ning seda kajastatakse bilansilises jääkmaksumuses käibevarana eraldi bilansikirjel "Müügiootel põhivara".

Varade väärtuse langus

Piiramatu kasuliku elueaga vara (nii materiaalne põhivara kui immateriaalne põhivara) ei amortiseerita vaid kontrollitakse kord aastas vara väärtuse langust, võrreldes vara bilansilist maksumust kaetava väärtusega. Amortiseeritavate varade puhul hinnatakse vara väärtuse võimalikule langusele viitavate asjaolude esinemist. Selliste asjaolude esinemise korral hinnatakse vara kaetavat väärtust ning võrreldakse seda bilansilise maksumusega.

Väärtuse langusest tekkinud kahjum kajastatakse summas, mille võrra vara bilansiline maksumus ületab selle kaetava väärtuse. Vara kaetav väärtus on vara õiglane väärtus, millest on maha lahutatud müügikulused või selle kasutusväärtus, vastavalt sellele, kumb on kõrgem. Vara väärtuse languse hindamise eesmärgil hinnatakse kaetavat väärtust kas üksiku varaobjekti või väikseima võimaliku varade grupi kohta, mille jaoks on võimalik rahavoogusid eristada.

Varade allahindluse kajastatakse aruandeperioodi kuluna. Kord alla hinnatud varade puhul hinnatakse igal järgmisel bilansikuupäeval, kas võib olla tõenäoline, et vara kaetav väärtus on vahepeal tõusnud. Allahindluse tühistamist kajastatakse aruandeaasta kasumiaruandes põhivara allahindluse kulu vähendamisenä.

Kapitali -ja kasutusrendid

Kapitalirendina käsitletakse rendilepingut, mille puhul kõik olulised vara omandiga seonduvad riskid ja hüved kanduvad üle rentnikule. Muud rendilepingud kajastatakse kasutusrendina.

Sihtasutus kui rentnik

Kapitalirenti kajastatakse bilansis vara ja kohustusena renditud vara õiglase väärtuse summas või rendimaksete miinimumsumma nüüdisväärtuses, juhul kui see on madalam. Rendimaksed jaotatakse finantskuluks (intressikulu) ja kohustuse jääkväärtuse vähendamiseks (põhiosa tagasimakse). Finantskulu jaotub kogu rendiperioodile.

Kapitalirendi tingimustel renditud vara amortiseeritakse sarnaselt omandatud põhivaraga, kusjuures amortisatsiooniperioodiks on vara eeldatav kasulik tööiga või rendisuhte kehtivuse periood, olenevalt sellest, kumb on lühem. Kapitalirendi lepingute sõlmimisega otseselt kaasnevad rentniku poolt kantavad esmased otsekulutuse kajastatakse renditava vara soetusmaksumuse koosseisus.

Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tulemiaruanes kuluna.

Sihtasutus kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt põhivaraga. Väljarenditavat vara amortiseeritakse lähtudes sama tüüpi

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initialiaid/initials	<u>K. R.</u>
Kuupäev/date	<u>16.09.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



varade osas rakendatavatest amortiseerimis põhimõtetest. Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tuluna.

Finantskohustused

Kõik finantskohustused (võlad hankijatele, viitvõlad, muud lühi- ja pikaajalised võlakohustused) võetakse algselt arvele nende soetusmaksumuses, mis sisaldab ka kõiki soetamisega otseselt kaasnevaid kulusi. Edasine kajastamine toimub korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil. Lühiajaliste finantskohustuste korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega, mistõttu lühiajalisi finantskohustusi kajastatakse bilansis maksmisele kuulavas summas.

Pikaajalistena on bilansis kajastatud kohustused, mille maksetähtaeg arvestatuna bilansikuupäevast on hiljem kui üks aasta. Ülejäänud kohustused on esitatud lühiajalistena.

Pikaajaliste finantskohustuste korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadud tasu õiglases väärtuses (millest on maha arvatud tehingukulutused), arvestades järgnevatel perioodidel kohustustelt intressikulu kasutades sisemise intressimäära meetodit.

Eraldised ja tingimuslikud kohustused

Eraldist kajastatakse bilansis juhul kui Kliinikumil lasub enne bilansipäeva toimunud kohustavast sündmusest tulenevalt juriidiline või tegevusest tingitud kohustus, kohustuse realiseerumine on tõenäoline ja kohustuse summat on võimalik usaldusväärselt mõõta.

Eraldise kajastamisel bilansis lähtutakse juhtkonna hinnangust eraldise täitmiseks tõenäoliselt vajaliku summa ning eraldise realiseerumise aja kohta. Eraldise suurusele hinnangu andmisel kaasatakse vajadusel eksperte väljapoolt Kliinikumi.

Lubadused, garantiid ja muud kohustused, mille realiseerumine on vähetõenäoline või millega kaasnevate kulutuste suurust ei ole võimalik piisava usaldusväärsusega hinnata, kuid mis teatud tingimustel võivad tulevikus muutuda kohustusteks, avalikustatakse raamatupidamise aastaaruande lisades tingimuslike kohustustena.

Sihtfinantseerimine

Sihtfinantseerimist kajastatakse tuluna nendes perioodides, mil leiavad aset kulud, mille kompenseerimiseks sihtfinantseerimine on mõeldud. Sihtfinantseerimine, mida saadakse eelmistel perioodidel tekkinud kulude eest või millega ei kaasne täiendavaid tulevikku suunatud tingimusi, kajastatakse tuluna perioodis, millal sihtfinantseerimine aset leidis. Sihtfinantseerimist ei kajastata tuluna enne, kui eksisteerib piisav kindlus, et Kliinikum vastab sihtfinantseerimisega seotud tingimustele ja sihtfinantseerimine laekub.

Varade sihtfinantseerimist kajastatakse brutomeetodil, mille kohaselt võetakse sihtfinantseerimise abil soetatud vara bilansis arvele tema soetusmaksumuses, varade soetamise toetuseks saadud sihtfinantseerimise summa kajastatakse bilansis kohustusena kui tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest. Soetatud vara

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsiaalideeritud ainult identifitseerimiseks	
Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>K. H.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

amortiseeritakse kulusse ja sihtfinantseerimise kohustus tulusse soetatud vara kasuliku eluea jooksul.

Mitterahalisel sihtfinantseerimisel võetakse saadud vara bilansis arvele tema õiglates väärtuses ning samas summas kajastatakse bilansis kohustusena tulevaste perioodide tulu sihtfinantseerimisest. Saadud vara amortiseeritakse kulusse ja sihtfinantseerimise kohustus tulusse saadud vara järelejäänud kasuliku eluea jooksul. Mitterahaline sihtfinantseerimine, millele ei ole võimalik määrata õiglast väärtust, võetakse arvele null väärtusega.

Tegevuskulude sihtfinantseerimisel kajastatakse tulu sihtfinantseerimisest proportsionaalselt sellega seonduvate kuludega. Tulemiaruanes kajastatakse kompenseeritavat kulu ja saadud toetust mõlemaid eraldi. Iga üksiku sihtfinantseeringu tulude ja kulude ning kasutamata osa kohta peetakse raamatupidamisprogrammis eraldi arvestust.

Põhi- ja kõrvaltegevused

Finantsaruannete koostamisel on Kliinikumi põhitegevuseks loetud tervishoiuteenuse osutamine ja tervishoiuteenuse osutamisega seotud tegevus (meditsiinipersonali koolitamine, ravimiuuringud, meditsiiniliste kaupade müük, desinfektsiooniteenus, jne.) Kõik muud tegevused (näiteks toitlustamisteenus, renditeenused, jne.) on loetud kõrvaltegevusteks, mille tulemused on esitatud muude äritulude ja -kuludena või finantstulude ja -kuludena.

Tulud ja kulud

Tulu kaupade müügist kajastatakse saadud või saadaoleva tasu õiglates väärtuses, võttes arvesse kõiki tehtud allahindlusi ja soodustusi. Tulu kaupade müügist kajastatakse siis, kui kõik olulised omandiga seotud riskid on läinud üle müüjalt ostjale, müügitulu ja tehinguga seotud kulu on usaldusväärselt määratav ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline. Tulu teenuse müügist kajastatakse teenuse osutamise järel, või juhul kui teenus osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, siis lähtudes valmidusastme meetodist.

Kliinikumi põhitegevusega seotud tulude arvestuspõhimõtted on järgmised:

Tervishoiuteenused

Tulu tervishoiuteenuste müügist kajastatakse lähtuvalt osutatava teenuse valmidusastmest bilansipäeval, eeldusel et teenuse osutamist hõlmava tehingu lõpptulemust (s.o. tehinguga seotud tulusid ja kulusid) on võimalik usaldusväärselt prognoosida ning tehingust saadava tasu laekumine on tõenäoline. Teenuse osutamisest saadavad tulud kajastatakse proportsionaalselt samades perioodides nagu teenuse osutamise kaasnevad kulud.

Osutatava teenuse valmidusaste määratakse kasutades teenuse osutamisega seotud tegelike kulude suhet võrreldes eelarveliste kogukuludega (tehtud tööde ülevaatus, bilansipäevaks osutatud teenuse kvantitatiivset osa kogu osutatavast teenusest).

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initialid/initials	<u>K-K</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



Kui teenuse osutamise hõlmava teingu või projekti lõpptulemust ei ole võimalik usaldusväärselt prognoosida, kuid on tõenäoline, et sihtasutus suudab katta vähemalt teenusega seotud kulud, on tulu kajastatud ainult tegelike lepingu täitmisega seotud kulude ulatuses. Juhul kui ei ole tõenäoline, et sihtasutus suudab tagasi teenida vähemalt teenusega seotud kulud, tulu teenuse osutamisest ei kajastata. Kui on tõenäoline, et teenuse osutamisega kaasnevad kogukulud ületavad teenuse osutamisest saadava tulu, siis kajastatakse oodatav kahjum täies ulatuses kohe.

Koolitusteenused

Ühekordse koolituse puhul kajastatakse tulu antud toimingu teostamise järel. Juhul kui koolitust osutatakse pikema ajaperioodi jooksul, kajastatakse koolitusteenust tuluna lineaarselt lepingus ettenähtud koolitusperioodi jooksul.

Ravimiuuringuteenus

Tulu ravimiuuringutest kajastatakse lähtudes teenuse valmidusastmest.

Intressitulu kajastatakse siis, kui tulu laekumine on tõenäoline ja tulu suurust on võimalik usaldusväärselt hinnata.

Rahavoogude aruanne

Rahavoogude aruanne on koostatud otsesel meetodil ja kajastab aruandeperioodi rahavoogusid (raha ja raha ekvivalentide laekumisi ning väljamakseid). Brutosummadena on esitatud kõik põhilised laekumiste ja väljamaksete liigid.

Aruandeperioodi laekumised ja väljamaksed on rühmitatud vastavalt nende eesmärgile äritegevuse, investeerimistegevuse ja finantseerimistegevuse rahavoogudeks.

Osalused sihtasutustes

Tütarettevõtjaks leotakse ettevõtet, mida kontrollitakse teise ettevõtte (emaettevõtte) poolt. Kontrolli olemasolu eeldatakse juhul, kui emaettevõtte omanduses on rohkem kui 50% tütarettevõtte hääleõigusest või on emaettevõtte muul moel võimeline kontrollima tütarettevõtte tegevus- ja finantspoliitikat, välja arvatud erandjuhud, kui on võimalik selgelt tõendada, et sellise hääleõigusega ei kaasne kontrolli.

Sidusettevõtetele leotakse kõiki ettevõtteid, mille üle investorettevõtte omab olulist mõju, kuid mis ei allu tema kontrollile. Olulise mõju olemasolu eeldatakse juhul, kui investorettevõtte omanduses on otse või tütarettevõtete kaudu 20% - 50% sidusettevõtte hääleõigusest, välja arvatud erandjuhud, kui on võimalik selgelt tõendada, et sellise hääleõigusega ei kaasne olulist mõju.

Kontrolli ja olulise mõju määramisel lähtutakse lisaks eelpoolnimetatud kriteeriumitele ka asjaolust, millisele raamatupidamiskohustuslasele lähevad üle mitte-äriühingu varad selle likvideerimisel. Investeeringud sihtasutustesse on bilansis kajastatud kulumeetodil.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>H-K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

**Lisa 2 Raha**

	31.12.2006	31.12.2005
Pangakontod	78 811 768	72 413 058
Rahaturufondi osakud	2 500 000	2 500 000
Valuutakontod pangas	232 388	285 767
Sularaha kassas	186 959	63 955
Kokku	81 731 115	75 262 780

2005.a. oli pangaintressitulu kokku 1 574 033 krooni.

2006.a. oli pangaintressitulu kokku 1 899 225 krooni.

Vabu rahalisi vahendeid deponeeritakse igapäevaselt üleöödeposiiti.

Rahaturufondi osakud

	31.12.2006	31.12.2005
Hansa Rahaturufond	2 500 000	2 500 000
kogus tk	2 500	2 500
Intressitulu	56164	42929

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialled for the purpose of identification only
Initialid/initials <u>K.K.</u>
Kuupäev/date <u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed**

	31.12.2006	31.12.2005
Nõuded ostjate vastu	105 301 419	108 703 705
s.h. Ostjatelt laekumata arved	105 492 303	109 181 256
s.h. Eesti Haigekassa	88 458 488	94 951 854
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-174 267	-477 551
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded (lisa 4)	20 076	5 581
Muud lühiajalised nõuded	1 514 225	574 498
s.h. Nõuded TÜK osalustega sihtasutuste vastu	150 257	95 496
Nõuded sihtfinantseerimisest	1 215 757	139 446
Muud nõuded	148 211	339 556
Ettemaksed teenuste eest	3 464 538	2 534 374
s.h. Serverite litsentsid	1 152 755	984 868
Serverite teeninduslepingud, tehniline tugi	426 337	693 712
Ajakirjanduse tellimine, andmebaaside kasutamine	120 436	414 484
Kindlustus, koolituskulud, muud	132 663	421 795
Seadmete hoolduslepingud ja rent	232 307	0
Ruumide rendi tagatismakse	19 515	19 515
Põhivarade ettemaksu käibemaks	1 380 525	0
Nõuded ja ettemaksed kokku	110 300 258	111 818 158

Muutused ebatõenäoliselt laekuvate arvete allahindluses:

	2006	2005
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi alguses	-477 551	-25 112 536
Eelnevatel perioodidel kuluna kajastatud nõuete		
laekumine	54 291	102 790
maksimisest keeldumised	2 667	107 197
Aruandeaastal bilansist väljakantud lootusetud nõuded	545 602	24 806 711
s.h. Eesti Haigekassa ülelepingulised arved	0	24 503 834
Aruandeaastal ebatõenäoliseks tunnistatud nõuded	-299 276	-381 713
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi lõpus	-174 267	-477 551

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>K.K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

**Lisa 4 Maksud**

Maksuliik	31.12.2006		31.12.2005	
	Ettemaks	Maksuvõlg	Ettemaks	Maksuvõlg
Sotsiaalmaks	0	23 754 185	0	19 352 266
Kinnipeetud tulumaks	0	14 655 055	0	12 439 814
Töötuskindlustusmakse	0	584 712	0	785 832
Kohustuslik kogumispension	0	926 516	0	704 675
Käibemaks	19 575	0	0	190 319
Erisoodustuste ja ettevõtte tulumaks	0	32 591	0	26 651
Maamaks	501	0	0	0
Maksuvõlalt arvestatud intressid	0	84	5 581	0
Kokku	20 076	39 953 143	5 581	33 499 557

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialed for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K-K
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 5 Varud**

	31.12.2006	31.12.2005
Tooraine ja materjal	28 229 964	16 412 543
Müügiks ostetud kaubad	1 416 545	558 165
Ettemaksed tarnijatele	620 735	21 692
Kokku varud	30 267 244	16 992 400

Seisuga 31.12.2006 oli tooraine ja materjalide varude hulgas ravimeid, sidumisvahendeid ja muud meditsiinilist materjali summas **26 398 682** krooni (seisuga 31.12.2005 summas 15 717 660 krooni), riigieelarveliste vahendite eest soetatud ravimite ja meditsiinvahendite

kahenädalane tegevusvaru summas **473 845** krooni (seisuga 31.12.2005 summas 389 482 krooni) ning tervishoiualase hädaolukorra ravimi varu **739 273** krooni.

Seisuga 31.12.2006 koosnesid ülejäänud tooraine ja materjalivarud summas **618 164** krooni

toiduainete varudest ja muude majandusmaterjalide varudest (seisuga 31.12.2005 summas 305 401 krooni).

2005.aastal hinnati alla üle 2 aasta laos seisnud meditsiiniliste materjalide varu kokku summas **824 432** krooni ja tühistati allahindlusi summas **461 573** krooni.

2006.a. hinnati alla meditsiiniliste materjalide varu summas **1 104 375** krooni ning tühistati varasematel aastatel tehtud allahindlust summas **487 829** krooni.

Kliinikumi käes olid vastutaval hoiul julgeolekuvarud seisuga summas **3 733 067** krooni (seisuga 31.12.2005 summas 3 835 391 krooni).

Kliinikumi käes oli vastutaval hoiul Tallinna Vangla ravimite varu seisuga 31.12.2006 summas **384 044** krooni (seisuga 31.12.2005 summas 384 044 krooni).

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialled for the purpose of identification only
Initsiaalid/initials <u>K-K.</u>
Kuupäev/date <u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 6 Müügiotel põhivara**

	31.12.2006	31.12.2005
Müügiotel varad		
s.h Korteriomand Mõisavahe 66	0	2 171 200
Hooned Lina 4,6,8	0	2 847 737
Maa Mõisavahe 66	0	57 200
Maa Lina 7	0	543 000
Hooned Lina 7,9,11, Aleksandri 32	0	2 330 000
Kokku müügiotel põhivarad	0	7 949 137

Lisa 7 Kinnisvarainvesteeringud

Soetusmaksumus 31.12.2005		11 031 369
Ümberklassifitseerimine		-83 200
Soetusmaksumus 31.12.2006		10 948 169
Akumuleeritud kulum 31.12.2004		-3 200 267
Arvestatud kulum		-540 300
Akumuleeritud kulum 31.12.2005		-3 740 567
Arvestatud kulum		-540 300
Akumuleeritud kulum 31.12.2006		-4 280 867
Jääkmaksumus 31.12.2005		7 290 802
Jääkmaksumus 31.12.2006		6 667 302
	2006	2005
Kinnisvarainvesteeringutelt teenitud renditulu	444 544	463 702
Kinnisvarainvesteeringute haldamiskulud	201 487	272 937
Netotulu kinnisvarainvesteeringute rentimisest	243 057	190 765

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialed for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K.K.
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 8 Materiaalne põhivara**

Põhivara rühm	Maa	Ehitised ja rajatised	Masinad ja seadmed	Muu inventar	Kokku
Soetusmaksumus					
Saldo 31.12.2004	8 653 400	422 294 585	325 099 542	56 000 625	812 048 152
Soetamine	0	9 207 299	62 438 181	8 867 242	80 512 722
s.h parendustest	0	9 207 299	254 075	186 288	9 647 662
s.h ettemaksetest	0	0	607 600	0	607 600
Mahakandmine	0	0	-3 651 754	-2 133 200	-5 784 954
Müük	0	0	-479 455	-368 726	-848 181
Ümberklassifitseerimine müügiotel põhivaraks	-600 200	-11 665 180	0	0	-12 265 380
Saldo 31.12.2005	8 053 200	419 836 704	383 406 514	62 365 941	873 662 359
Soetamine	0	20 228 976	68 686 818	8 645 785	97 561 579
s.h parendustest	0	20 228 976	213 840	0	20 442 816
s.h ettemaksetest	0	0	5 155 740	0	5 155 740
Mahakandmine	0	-626 779	-1 858 021	-3 363 654	-5 848 454
Müük	-129 862	0	0	0	-129 862
Tasuta üle antud	0	0	-63 310	0	-63 310
Ümberklassifitseerimine	83 200	0	0	0	83 200
Saldo 31.12.2006	8 006 538	439 438 901	450 172 001	67 648 072	965 265 512
Akumuleeritud kulum					
Saldo 31.12.2004	0	-123 160 415	-204 352 308	-35 092 229	-362 604 952
Arvestatud kulum	0	-21 414 875	-39 767 404	-8 173 184	-69 355 463
Maha kantud vara kulum	0	0	3 598 095	1 963 256	5 561 351
Müüdnud vara kulum	0	0	479 455	150 329	629 784
Ümberklassifitseerimine müügiotel põhivaraks	0	6 646 243	0	0	6 646 243
Saldo 31.12.2005	0	-137 929 047	-240 042 162	-41 151 828	-419 123 037
Arvestatud kulum	0	-22 170 559	-44 028 187	-7 505 885	-73 704 631
Maha kantud vara kulum	0	229 855	1 765 483	2 747 711	4 743 049
Tasuta üle antud põhivara kulum	0	0	58 025	0	58 025
Saldo 31.12.2006	0	-159 869 751	-282 246 841	-45 910 002	-488 026 594
Jääkmaksumus					
Saldo 31.12.2004	8 653 400	299 134 170	120 747 234	20 908 396	449 443 200
Saldo 31.12.2005	8 053 200	281 907 657	143 364 352	21 214 113	454 539 322
Saldo 31.12.2006	8 006 538	279 569 150	167 925 160	21 738 070	477 238 918
Ettemaksed materiaalse põhivara eest:					
31.12.2005	5 155 740	krooni			
31.12.2006	26 270 892	krooni			
Lõpetamata ehitiste saldo:					
31.12.2005	14 305 207	krooni			
31.12.2006	40 727 421	krooni			

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks	
Initialled for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	K-K.
Kuupäev/date	16.04.07
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

Lisa 9 Immateriaalne põhivara

	Patoloogiga seotud koolituskulud	Serverite litsentsid ja tarkvara	Kokku
Soetusmaksumus 31.12.2004	463 553	2 297 319	2 760 872
Soetamine	0	42 288	42 288
Soetusmaksumus 31.12.2005	463 553	2 339 607	2 803 160
Soetamine	0	14 751 905	14 751 905
Soetusmaksumus 31.12.2006	463 553	17 091 512	17 555 065
Akumuleeritud kulum 31.12.2004	-200 873	-612 624	-813 497
Arvestatud kulum	-92 711	-196 686	-289 397
Akumuleeritud kulum 31.12.2005	-293 584	-809 310	-1 102 894
Arvestatud kulum	-92 710	-1 113 892	-1 206 602
Akumuleeritud kulum 31.12.2006	-386 294	-1 923 202	-2 309 496
Jääkmaksumus 31.12.2004	262 680	1 684 695	1 947 375
Jääkmaksumus 31.12.2005	169 969	1 530 297	1 700 266
Jääkmaksumus 31.12.2006	77 259	15 168 310	15 245 569

SA TÜ Kliinikum tasus Pärnu Haiglale patoloogi koolitamiseks tehtud kulutused ning sõlmis patoloogiga tähtajalise (5a.) töölepingu. Töölepingu lõpetamisel omal algatusel kohustub patoloog hüvitama kliinikumile koolituskulude nõude ostmisega seotud kulutused proportsionaalselt töötamata jäänud ajaga.

Ettemaksed immateriaalse põhivara eest:

31.12.2005	11 325 509 krooni
31.12.2006	10 652 571 krooni

Ettemaksed immateriaalse põhivara eest on seotud elektroonilise haigusloo ja tsentraalse e-labori rakenduste välja töötamisega. Lisaks oli arvele võetud 2005. aastal teostatud, kuid bilansipäevaks lõpetamata arendustööd seoses elektroonilise haiguslooga summas 3 484 750 krooni.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<i>K-K.</i>
Kuupäev/date	<i>16.04.07</i>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

**Lisa 10 Kapitalirent ja kasutusrent**

Meditsiiniline aparatuur	Saldo 31.12.2006	Saldo 31.12.2005
Varade soetusmaksumus	49 391 585	51 909 265
Akumuleeritud kulum	-47 475 513	-44 054 329
Varade jääkmaksumus	1 916 072	7 854 936

Kapitalirendi kohustuste kohta on informatsioon toodud lisas 11.

Seisuga 31.12.2006 kehtivad kapitalirendi lepingud AS Nordea Finance Estoniaga.

Olulised finantskitsendused sõlmitud lepingutes puuduvad.

Kasutusrent

SA Tartu Ülikooli kliinikum on kasutusrendile võtnud ruume, tööriistu, seadmeid ja sõiduautosid.

	31.12.2006	31.12.2005
Makstud kasutusrendimakseid perioodi jooksul	3 988 164	3 510 594
Järgmiste perioodide kasutusrendimaksed		
mittekatkevatest lepingutest	6 168 152	5 862 588
s.h kuni 1 aasta	2 418 948	2 169 841
1-5 aastat	3 710 174	3 419 537
üle 5 aasta	39 030	273 210

SA Tartu Ülikooli Kliinikum rendib kasutusrendi tingimustel välja järgmiseid varasid:

	Saldo 31.12.2006	Saldo 31.12.2005
Kasutusrendile antud vara soetusmaksumus	45 586 617	40 416 547
Kasutusrendile antud vara akumuleeritud kulum	16 792 009	13 292 074
Jääkmaksumus	28 794 608	27 124 473

Selliste materiaalse põhivara objektide puhul, mida osaliselt kasutatakse Kliinikumi poolt ning osaliselt on välja renditud kasutusrendi tingimustel, on soetusmaksumuse ja jääkväärtuse esitamisel arvestatud väljarenditud pindade proportsiooni.

Väljarenditud kinnisvarainvesteeringute bilansilise maksumuse kohta on informatsioon toodud lisas 7.

	31.12.2006	31.12.2005
Saadud kasutusrenditulu	4 934 057	4 091 758
Järgmiste perioodide renditulu		
mittekatkestatavatest lepingutest	10 628 570	10 312 307
s.h kuni 1 aasta	5 014 650	3 993 583
1-5 aastat	2 462 904	2 775 024
üle 5 aasta	3 151 016	3 543 700

Toodud andmed sisaldavad nii kinnisvarainvesteeringute kui ka materiaalse põhivara renditulu.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>K.K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

**Lisa 11 Laenukohustused**

	31.12.2006	31.12.2005
Pangalaenu kokku	40 655 680	0
sh. maksetähtajaga 12 kuu jooksul	8 131 136	0
Aastatel 2008-2009	32 524 544	0
Kapitalirendi kohustus kokku	15 294 025	21 264 488
sh. maksetähtajaga 12 kuu jooksul	6 313 610	5 970 463
Aastatel 2008-2009	8 980 415	15 294 025

Kapitalirent	2006	2005
Keskmine intressimäär	6%	6%
Aruandeaastal tasutud põhimakse	5 970 463	9 657 290
Aruandeaastal tasutud intresse	875 492	1 097 475

Sihtasutus TÜ Kliinikum on sõlminud 2004a. laenulepingu SEB Eesti Ühispannaga uue haiglakorpuse ehituse 50% kogumahu finantseerimiseks summas 13 miljonit Eurot. Lepingujärgne laenu väljamaksmise periood on 31.detsember 2004a. kuni 31.detsember 2008a. Laenu tagastamise periood on 31.detsember 2007a. kuni 31. detsember 2024a.

2006a. sõlmiti lisakokkulepe väljamakstava laenu suurendamiseks 19 400 000 Euron, laenu tagastamise perioodi muudeti 31.detsembrist 2009a. kuni 31. detsembrini 2026a.

2006a. sõlmis Kliinikum laenulepingu SEB Eesti Ühispannaga meditsiinilise tehnika soetamiseks summas 5 113 000 Eurot. Laenu väljamaksmise periood on 28.12.2006a. - 30.06.2007a. Laenu tagastamise periood on 01.07.2007a. kuni 31.12.2007a.

Pangalaenu intressimäär on muutuv 6 kuu EURIBOR + 0,299% aastas. Kõikide seisuga 31.12.2006 kehtivate laenulepingute alusvaluutaks on EUR.

Olulised finantskitsendused sõlmitud lepingutes puuduvad.

Kliinikumil ei ole lubatud ilma SEB Eesti Ühispannaga nõusolekuta koormata oma vara pandiõiguste või muude võla- või asjaõiguste alusel, lepingu kehtivuse ajal võtta laenu ja rahalisi kohustusi kui kohustuse summa ületab 10% kliinikumi omakapitali väärtusest, läbi viia varade ümberhindamist, võõrandada oma vara tervikuna või osaliselt, kui selle vara väärtus ületab aastas 20 000 000 EEK.

Kliinikum kohustub lepingu kehtivuse aja jooksul säilitama laenu teenindamise kattekordaja suurusena minimaalselt 1,5 ja tagama intressi kandvate kohustuste ja ärikasumi aruandeaasta baasil arvutatud suhte tasemel maksimaalselt 3,0.

Kliinikum ei ole nimetatud piiranguid ületanud.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks	
Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>K-K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

Lisa 12 Võlad ja ettemaksed

	31.12.2006	31.12.2005
Võlad tarnijatele	74 286 318	71 037 742
Võlad töövõtjatele	71 048 575	54 931 257
Arvestatud ülekandmisele kuuluv töötasu	32 596 221	26 082 724
s.h juhatuse liikmete oletatav hüvitis	558 600	468 160
Puhkusetasukohustus	30 149 059	22 245 928
Kinni peetud üksikisiku tulumaks	7 244 277	5 772 158
Muud kinnipidamised töötasudest	282 556	229 708
Kinni peetud kogumispensionimakse	556 617	425 536
Kinni peetud töötuskindlustusmakse	219 845	175 203
Muud viitvõlad	13 405 366	10 707 332
Arvestatud sotsiaalmaks	13 285 097	10 611 288
Arvestatud tööandja töötuskindlustusmakse	120 269	96 044
Maksuvõlad (lisa 4)	39 953 143	33 499 557
Võlg aruandvatele isikutele	118 771	198 198
Saadud ettemaksed	15 260	469 988
s.h põhivara müügi tagatisraha	0	350 000
Kokku viitvõlad	198 827 433	170 844 074

Lisa 13 Müügitulu

Põhitegevus	2006	2005
Tervishoiuteenuste müük haigekassadele	1 013 913 168	905 627 041
Tervishoiuteenuste müük teistele asutustele	76 213 264	66 987 263
Tervishoiuga seotud kauba ja mittemeditsiiniliste teenuste müük	44 697 473	37 360 223
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	41 216 229	33 341 275
Kokku	1 176 040 134	1 043 315 802

Müügitulu sisaldab aruandeaasta jooksul realiseeritud kaupade ja teenuste maksumust, millest on maha arvatud käibemaks, hinnalisandid ja tagastatud kaubad.

Tervishoiuteenuste osutamine on toimunud Eestis ja põhilises osas Eesti elanikele ja asutustele.

Mittemeditsiiniliste teenuste osutamine ja kauba müük on toimunud Eestis.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials <u> K.K. </u>	
Kuupäev/date <u> 16.04.07 </u>	
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

Lisa 14 Sihtfinantseerimine

Tegevuskulude sihtfinantseerimine		2006	2005
Kasutamata sihtfinantseerimise jääk perioodi alguses		3 144 643	1 725 504
Kasutatud saamata sihtfinantseeringute jääk perioodi alguses (lisa 3)		-139 446	-158 733
Perioodi jooksul saadud tegevuskulude sihtfinantseerimine kokku:		13 724 742	14 484 432
Sellest kodumaine rahaline sihtfinantseerimine		12 323 760	11 787 705
s.h	EV Haridus- ja Teadusministeerium	10 000 000	10 000 000
	Sihtasutus Eesti Teadusfond	456 210	272 026
	Tervise Arengu Instituut	756 002	921 612
	Tervishoiuamet	0	100 000
	Sihtasutus Avatud Eesti Fond	141 636	133 656
	Tartu Linnavalitsus	335 000	135 411
	EV Sotsiaalministeerium	500 000	40 000
	Tööturuamet	27 962	0
	Sihtasutus Bengt Björkstén Fond	0	135 000
	Eesti Kultuurkapital	0	50 000
	Merck Sharp & Dohme OÜ	46 950	0
	GlaxoSmithKline Eesti OÜ	60 000	0
Sellest kodumaine mitterahaline sihtfinantseerimine		739 273	0
s.h	Tervishoiuamet	739 273	0
Sellest saadud välisabi		661 709	2 696 727
s.h	Karolinska Institutet	0	352 894
	Elukestva Õppe Sihtasutus Innove	131 755	0
	Hovedstadens Sygehusfællesskab	268 491	0
	European Society of Intensive Care Medicine	171 221	0
	Helsingin yliopisto Technomedicum	90 242	90 856
	European Commission	0	1 717 249
	Smittskyddsinstitutet	0	234 386
	University of Leuven	0	55 612
	Istituto Superiore Di Sanita	0	245 730
Kajastatud sihtfinantseerimise tuluna		13 759 866	13 046 006
Kasutamata sihtfinantseerimise jääk perioodi lõpus		4 185 830	3 144 643
Kasutatud saamata sihtfinantseeringute jääk perioodi lõpus (lisa 3)		-1 215 757	-139 446
Põhivara sihtfinantseerimine		2 006	2 005
Amortiseerimata jääk perioodi alguses		18 067 097	20 875 436
Laekunud põhivara sihtfinantseerimine		15 342 605	0
s.h.	Merck Sharp & Dohme OÜ	109 550	0
	EV Sotsiaalministeerium	10 533 213	0

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsiaalseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialed for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K. K.
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

62



Tartu Linnavalitsus	4 699 842	0
Saadud mitterahaline põhivara sihtfinantseerimine	1 651 501	845 321
s.h Sihtasutus TÜ Kliinikumi Lastefond	352 381	845 321
Meditrade OÜ	250 000	0
International Atomic Energy	1 049 120	0
Perioodi jooksul amortiseeritud tulusse	3 269 582	3 653 660
Amortiseerimata jääk perioodi lõpus	31 791 621	18 067 097
Tuluna kajastatud sihtfinantseerimine kokku	17 029 448	16 699 666

Lisa 15 Muud äritulud

	2006	2005
Toitlustamisteenuse tulud	3 507 911	4 448 612
Tulu kasutusrendist (lisa 10)	4 934 057	4 091 758
Julgeolekuvaru uuendamise ja hoidmise tulud	1 563 719	1 418 276
Pansionaaditeenuse tulud	0	818 029
Kingina saadud raha	496 407	451 138
Tulu põhivara müügist	26 476 804	274 108
Kommunaalteenuste müügitulud	908 138	775 237
Muud tulud	254 385	441 257
Muud äritulud kokku	38 141 421	12 718 415

Tulu põhivara müügist on saadud põhitegevuses mittevajalike kinnisvarade müügist.

Lisa 16 Kaubad, toore, materjal ja teenused

	2006	2005
Meditisiinilised materjalid	219 550 950	183 469 311
Ravimid	104 994 332	100 248 289
Sisendkäibemaksukulu	12 577 830	10 776 143
Mitteeditisiinilised materjalid	8 820 849	8 159 885
Kaubad müügiks	4 035 766	3 507 478
Muude teenuste ostukulud	6 102 041	5 324 602
Tervishoiuteenuste ostukulud	6 044 474	5 935 526
Kokku	362 126 242	317 421 234

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialed for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K-L
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 17 Mitmesugused tegevuskulud**

	2006	2005
Kinnistute, hoonete ja ruumide kulud	27 263 857	27 574 035
Kinnistute, hoonete ja ruumide remondikulud	8 780 402	7 397 237
Sisendkäibemaksukulu	36 688 094	30 354 303
Põhivara ja kuluinventari remont ja hooldus	17 256 288	15 404 212
Toitlustamine ja toiduained	9 111 180	9 209 759
Infotehnoloogiakulud	14 083 610	12 594 513
Töölähetused ja personalikoolitus	9 279 691	7 897 476
Kantselei, posti ja sidekulud, raamatud	6 706 615	7 286 331
Transport ja sõidukite ülalpidamise kulud	5 109 779	4 599 629
Inventar, ameti-eririietus	2 338 521	2 569 972
Muud kulud	3 145 523	2 530 553
Kokku	139 763 560	127 418 020

Lisa 18 Muud ärikulud

	2006	2005
Kulud valuutakursi muutustest	104 621	40 489
Kingitused ja annetused	62 069	60 991
Ettevõtlusega mitteseotud kulud	44 510	69 294
Antud sihtfinantseering tegevuskuludeks	205 000	210 000
Kulud põhivara müügist	0	218 397
SA asutamiskulud	100 000	200 000
Muud	480 824	345 475
Kokku	997 024	1 144 646

Lisa 19 Finantstulud ja -kulud

	2006	2005
Pangaintressitulu	1 899 225	1 574 033
Kasum/kahjum valuutakursi muutustest	-217	-5 060
Kapitalirendi intressikulud	-387 672	-1 097 475
Pangalaenu intressikulud	-875 492	-376 522
Finantstulud- ja kulud kokku	635 844	94 976

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks
 Initialled for the purpose of identification only
 Initsiaalid/initials K.K.
 Kuupäev/date 16.04.07
 PricewaterhouseCoopers, Tallinn



Lisa 20 Tehingud seotud osapooltega

SA Tartu Ülikooli Kliinikum aastaaruande koostamisel on loetud seotud osapoolteks:

a) asutajad:

I. Eesti riik

II. Tartu Ülikool

III. Tartu linn

b) juhatuse ja nõukogu liikmed;

c) Tartu Ülikooli Kliinikumi poolt asutatud või kontrollitavad sihtasutused:

I. Sihtasutus Tartu Kiirabi

II. Sihtasutus Bengt Björkstén Fond

III. Sihtasutus Ida-Viru Keskhaigla

IV. Eesti E-tervise Sihtasutus

V. Sihtasutus Eesti Agrenska Fond

VI. Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank

Tütarettevõtte definitsioonile vastavad järgmised mitteäriühingud:

I. SA Tartu Kiirabi – 30% osalust, 60 % hääleõigust

II. SA Bengt Björkstén Fond – 0% osalust, 67% hääleõigust

Sidusettevõtte definitsioonile vastavad järgmised mitteäriühingud:

I. SA Ida-Viru Keskhaigla – 0% osalust, 50% hääleõigust

II. Eesti Tervise SA – 15% osalust, 9% hääleõigust

III. SA Eesti Agrenska Fond – 0% osalust, 33% hääleõigust

IV. SA Eesti Tervishoiu Pildipank – 50% osalust, 33% hääleõigust.

d) eespool loetletud isikute lähedased pereliikmed ja nende poolt kontrollitavad või nende olulise mõju all olevad ettevõtted

Aruandeperioodil on nõukogu ja juhatuse liikmetele arvestatud tasusid kokku summas 4 110 658 krooni.

Juhatus liikmed on andnud oma isiklikud sõidua autod rendilepingutega rendile SA Tartu Ülikooli Kliinikumile ja neile on makstud renditasu:

2005. aastal kokku 347 376 krooni

2006. aastal kokku 342 865 krooni

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum on 2006. aastal ostanud (transporditeenust, tervishoiuteenust, koolitusteenust) ning müünud kaupu ja osutanud teenuseid (sterilisatsiooniteenust, tervishoiuteenust, koolitusteenust, diagnostiliste piltide arhiveerimise ja kuvamise teenust) Kliinikumi poolt asutatud sihtasutustes.

Juhatus liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Iniitsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Iniitsiaalid/Initials	<u>R-R.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	



Sihtasutused kokku	2006		2005	
	Ostud	Müügid	Ostud	Müügid
Kaubad	0	82 306	0	37 509
Teenused	1 397 362	1 484 918	1 129 227	1 345 303
Kaupade ja teenuste ost-müük kokku	1 397 362	1 567 224	1 129 227	1 382 812

Oma asutajatelt on Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum saanud sihtfinantseeringuid põhivara soetamiseks ja tegevuskulude sihtfinantseerimiseks:

	2006	2005
Tartu linn	5 034 842	135 411
Eesti riik	21 033 213	10 040 000
Kokku	26 068 055	10 175 411

Saldod seotud osapooltega:		
Lühiajalised nõuded kokku:	31.12.2006	31.12.2005
Asutatud või kontrollitavad sihtasutused	150 257	95 496
Asutajad	4 440 578	2 481 944
Kokku	4 590 835	2 577 440
Lühiajalised kohusetused kokku	31.12.2006	31.12.2005
Asutatud või kontrollitavad sihtasutused	115 214	80 900
Asutajad	775 003	111 788
Kokku	890 217	192 688

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only Initsiaalid/initials <u>L. K.</u> Kuupäev/date <u>16.04.07</u> PricewaterhouseCoopers, Tallinn

**Lisa 21 Bilansiväline vara**

Kuludesse on kantud soetusmaksumuses:

	31.12.2006	31.12.2005
Väheolulise maksumusega väikevara kokku:	12 528 166	15 363 463
s.h Meditsiiniline väikevara	7 658 298	7 813 516
Muu mittemeditsiiniline väikevara	2 182 054	4 007 431
Infotehnoloogiline väikevara	2 687 814	3 542 516

SA TÜ Kliinikumi kasutuses on meditsiinilist aparatuuri tasuta kasutamise lepingute ja hoiulepingute alusel kokku summas:

seisuga 31.12.2005	2 237 748 krooni
seisuga 31.12.2006	2 303 524 krooni

Lisa 22 Tingimuslikud kohustused

Aruande koostamise hetkel ei ole käimas ühtegi kohtuprotsessi, milles hagejad nõuaksid Kliinikumilt hagejatele tekkinud materiaalsete ja moraalsete kahjude hüvitamist.

Potentsiaalsed maksurevisjonist tulenevad kohustused

Maksuhalduril on õigus kontrollida ettevõtte maksuarvestust kuni 6 aasta jooksul maksu-deklaratsiooni esitamise tähtajast ning vigade tuvastamisel määrata täiendav maksusumma, intressid ning trahvi.

Ettevõtte juhtkonna hinnangul ei esine asjaolusid, mille tulemusena võiks maksuhaldur määrata ettevõttele olulise täiendava maksusumma.

Seoses Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikumi uue korpuse ehitusega on kliinikum sõlminud siduva ehituslepingu ligikaudu 900 miljoni krooni suuruses summas.

Lisa 23 Bilansipäeva järgsed sündmused

3. aprillil sõlmis Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum kollektiivlepingud Eesti Keskastme Tervishoiutöötajate Kutseliiduga, Eesti Õdede Liiduga ja Tartu Arstide Liiduga.

Juhatuse liige:

Majandusaasta aruanne 2006

Initsialiseeritud ainult identifitseerimiseks Initialed for the purpose of identification only	
Initsiaalid/initials	<u>K.K.</u>
Kuupäev/date	<u>16.04.07</u>
PricewaterhouseCoopers, Tallinn	

SÕLTUMATU AUDIITORI ARUANNE

SA Tartu Ülikooli Kliinikum nõukogule

Oleme auditeerinud kaasnevat SA Tartu Ülikooli Kliinikum (kliinikum) raamatupidamise aastaaruannet, mis sisaldab bilanssi seisuga 31. detsember 2006, kasumiaruannet, omakapitali muutuste aruannet ja rahavoogude aruannet eeltoodud kuupäeval lõppenud majandusaasta kohta, aastaaruande koostamisel kasutatud oluliste arvestuspõhimõtete kokkuvõtet ning muid selgitavaid lisasid.

Juhatuse kohustused raamatupidamise aastaaruande osas

Juhatuse kohustuseks on raamatupidamise aastaaruande koostamine ning õige ja õiglane esitamine kooskõlas Eesti hea raamatupidamistava nõuetega. Selle kohustuse hulka kuulub asjakohase sisekontrollisüsteemi kujundamine ja töös hoidmine, mis tagab raamatupidamise aastaaruande korrektse koostamise ja esitamise ilma pettustest või vigadest tulenevate oluliste väärkajastamisteta; asjakohaste arvestuspõhimõtete valimine ja rakendamine; ning antud tingimustes põhjendatud raamatupidamishinnangute tegemine.

Audiitori kohustused

Meie kohustuseks on avaldada auditi põhjal arvamust raamatupidamise aastaaruande kohta. Viisime auditi läbi kooskõlas rahvusvaheliste auditeerimisstandarditega. Need standardid nõuavad, et me oleme vastavuses eetikanõuetega ning et me planeerime ja viime auditi läbi omandamaks põhjendatud kindlustunnet, et raamatupidamise aastaaruanne ei sisalda olulisi väärkajastamisi.

Audit hõlmab raamatupidamise aastaaruandes esitatud arvnäitajate ja avalikustatud informatsiooni kohta auditi tõendusmaterjali kogumiseks vajalike protseduuride läbiviimist. Nende protseduuride hulk ja sisu sõltuvad audiitori otsustustest, sealhulgas hinnangust riskidele, et raamatupidamise aastaaruanne võib sisaldada pettustest või vigadest tulenevaid olulisi väärkajastamisi. Asjakohaste auditi protseduuride kavandamiseks võtab audiitor nende riskihinnangute tegemisel arvesse õige ja õiglase raamatupidamise aastaaruande koostamiseks ning esitamiseks juurutatud sisekontrollisüsteemi, kuid mitte selleks, et avaldada arvamust sisekontrolli tulemuslikkuse kohta. Audit hõlmab ka kasutatud arvestuspõhimõtete asjakohasuse, juhatuse poolt tehtud raamatupidamislike hinnangute põhjendatuse ja raamatupidamise aastaaruande üldise esituslaadi hindamist.

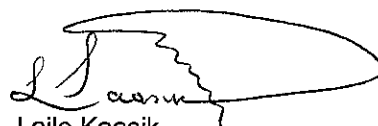
Usume, et kogutud auditi tõendusmaterjal on piisav ja asjakohane meie arvamuse avaldamiseks.

Arvamus

Meie arvates kajastab kaasnev raamatupidamise aastaaruanne olulises osas õigesti ja õiglaselt kliinikumi finantsseisundit seisuga 31. detsember 2006 ning sellel kuupäeval lõppenud majandusaasta finantstulemust ja rahavoogusid kooskõlas Eesti hea raamatupidamistavaga.



Urmas Kaarlep
AS PricewaterhouseCoopers



Laile Kaasik
Vannutatud audiitor

16. aprill 2007

**Juhatus ja nõukogu allkirjad 2006.a. majandusaasta aruandele**

Juhatus on koostanud 2006. aasta tegevusaruande ja raamatupidamise aastaaruande. Nõukogu on juhatuse poolt koostatud majandusaasta aruande, mis koosneb tegevusaruandest, raamatupidamise aastaaruandest ja audiitori järeldusotsusest, läbi vaadanud.

	Nimi	Kuupäev	Allkiri
<u>Juhatus:</u>			
Juhatusesimees	Urmas Siigur	.....	.....
Juhatuseliige	Mart Einasto	.....	.....
Juhatuseliige	Margus Ulst	.....	.....
Juhatuseliige	Malle Keis	.....	.....
<u>Nõukogu</u>			
Nõukogu esimees	Tiiu Aro	.....	.....
Nõukogu liige	Tõnis Karki	.....	.....
Nõukogu liige	Margus Hanson	.....	.....
Nõukogu liige	Aadu Must	.....	.....
Nõukogu liige	Neinar Seli	.....	.....
Nõukogu liige	Heidi-Ingrid Maaroo	.....	.....
Nõukogu liige	Peep Pree	.....	.....
Nõukogu liige	Ain Heinaru	.....	.....

Juhatuseliige:

69