

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum

KONSOLIDEERITUD

MAJANDUSAASTA ARUANNE

Registrikood : 90001478

Aruandeaasta algus: 01.01.2016

Aruandeaasta lõpp: 31.12.2016

Aadress: L. Puusepa 1A Tartu 50406

Telefon: 7319401

Faks: 7319402

e-posti aadress: kliinikum@kliinikum.ee

veebilehe aadress: www.kliinikum.ee

Sisukord

KONSOLIDEERITUD TEGEVUSARUANNE 2016	4
SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM.....	4
Üldandmed.....	4
Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud.....	5
TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUMI (KONTSERNI EMAETTEVÖTTE) TEGEVUSARUANNE	6
Tervishoiuteenuste osutamine	11
Personal ja muutused personalis	25
Teadus-, õppe- ja arendustöö	28
Kokkuvõte	31
TARTU KIIRABI.....	33
Üldandmed.....	33
Kiirabiteenuse osutamine	33
Eesmärgid aastaks 2017	34
Peamised finantssuhtarvud.....	34
LÕUNA-EESTI HAIGLA AS	35
Üldandmed.....	35
Tegevusplaanid aastaks 2017	41
Metsakohvik OÜ.....	41
Pesuring OÜ	42
Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes.....	42
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANNE.....	43
KONSOLIDEERITUD BILANSS.....	43
KONSOLIDEERITUD TULEMIARUANNE	44
KONSOLIDEERITUD RAHAVOOGUDE ARUANNE	45
KONSOLIDEERITUD NETOVARA ARUANNE.....	46
KONSOLIDEERITUD RAAMATUPIDAMISE AASTAARUANDE LISAD	47
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted.....	47
Lisa 2 Raha	59
Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed	59
Lisa 4 Nõuded ostjate vastu	60
Lisa 5 Varud.....	60
Lisa 6 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad.....	61
Lisa 7 Investeeringud sidusettevõtjatesse.....	61
Lisa 8 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad.....	62
Lisa 9 Pikaajalised finantsinvesteeringud	63
Lisa 10 Muud nõuded.....	63
Lisa 11 Kinnisvarainvesteeringud.....	63
Lisa 12 Materiaalsed põhivarad.....	64
Lisa 13 Immateriaalsed põhivarad	66
Lisa 14 Kapitalirent	67
Lisa 15 Kasutusrent	68
Lisa 16 Laenukohustised	69
Lisa 17 Võlad ja ettemaksed	70
Lisa 18 Võlad tarnijatele	71
Lisa 19 Võlad töövõtjatele.....	71
Lisa 20 Tingimuslikud kohustised ja varad.....	71
Lisa 21 Sihtfinantseerimine	72
Lisa 22 Tulu ettevõtlusest.....	73
Lisa 23 Muud tulud	74
Lisa 24 Tegevuskulud	74
Lisa 25 Tööjõukulud	75
Lisa 26 Muud kulud.....	75

<i>Lisa 27 Intressikulud.....</i>	<i>75</i>
<i>Lisa 28 Muud finantstulud ja –kulud.....</i>	<i>75</i>
<i>Lisa 29 Seotud osapooled.....</i>	<i>76</i>
<i>Lisa 30 Sündmused pärast bilansipäeva</i>	<i>76</i>
<i>Lisa 31 Bilansiväline vara</i>	<i>77</i>
<i>Lisa 32 Konsolideerimata bilanss</i>	<i>78</i>
<i>Lisa 33 Konsolideerimata tulemiaruanne</i>	<i>79</i>
<i>Lisa 34 Konsolideerimata rahavoogude aruanne</i>	<i>80</i>
<i>Lisa 35 Konsolideerimata netovara aruanne</i>	<i>81</i>

Konsolideeritud tegevusaruanne 2016

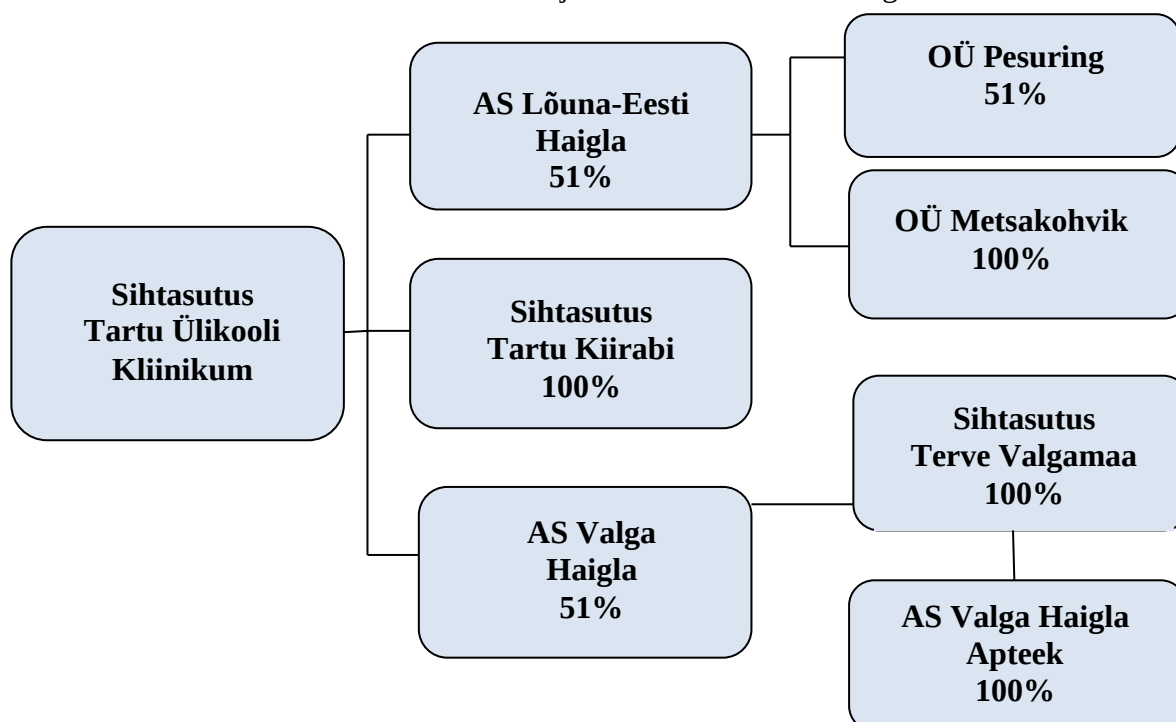
SIHTASUTUS TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM

Üldandmed

Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum (edaspidi kliinikum) on ülikoolihaigla ja teenuste mahult suurim raviasutus Eestis, kus praktiseeritakse kõiki meditsiinierialasid. Kliinikum osutab ambulatoorset, päevaravi ja statsionaarset eriarstiabi kõigile Eesti elanikele ja ka välismaalastele. Mitmete erialade ja raviviiside osas on kliinikum ainuke teenusepakkuja Eestis. Kliinikumis tegeldakse õppe- ja teadustööga, kohaldatakse uusi ravimeetodeid ja ravimeid, korraldatakse konverentse ning muid teadusüritusi. Koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooliga toimub arstidele, õdedele ja muule meditsiinipersonalile diplomieelse ning diplomijärgse välja- ja täiendõppe andmine.

Tervishoiuteenuste ühtlase kättesaadavuse tagamiseks kogu riigi ulatuses näeb Vabariigi Valitsuse poolt vastu võetud dokument „Eesti tervishoiu arengusuunad aastani 2020“ ette Eesti haiglavõrgu jagunemise kaheks vastutuspiirkonnaks, kus vastavad pädevuskeskused, Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum tagavad tervishoiuteenuste ühtlase kättesaadavuse. Kliinikum on enda piirkonnaga juba aastaid tegelnud. 2003. aastal osales kliinikum aktiivselt Ida Viru Keskhaigla moodustamises ning sellest ajast saati kuuluvad pooled kohad Ida-Viru Keskhaigla nõukogus kliinikumile ning kliinikumil on oluline roll haigla arengu suunamises. Lõuna-Eesti Haiglast sai kliinikumi tütarettevõtte 2014. aastal ja Valga Haiglast 2016. aasta lõpul. Alustatud on läbirääkimisi Põlva Haiglaga ja Järvamaa Haiglaga. Pikemas perspektiivis näeb kliinikum enda vahetu vastutuspiirkonnana viit Lõuna Eesti maakonda, Ida-Virumaad ja Järvamaad. Üksikute erialadega oleme esindatud ka kaugemal (nt esindused Tallinnas ja koostöölepe Kuressaare Haiglaga). Võrgustumise tempo ja ulatus sõltub suurel määral jätkuvast poliitilisest toest ja tahtest ning haigekassa rollist selles protsessis.

2016. aasta lõpuks moodustab Tartu Ülikooli Kliinikum kontsern 8 ettevõttega grupi. SA Tartu Ülikooli Kliinikumi kontserni juriidiline struktuur seisuga 31.12.2016:



Konsolideerimisgrupi peamised finantssuhtarvud

	2016	2015
Ettevõtlustulu kasv %	6,26	9,19
Tulemi kasv %	-0,87	29,37
Puhasrentaablus %	1,48	12,03
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	2,07	1,74
ROA %	1,44	11,31
ROE %	2,07	16,46

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = $(\text{tulu ettevõtlusest 2016} - \text{tulu ettevõtlusest 2015}) / \text{tulu ettevõtlusest 2015} * 100$

Tulemi kasv = $(\text{tulem 2016} - \text{tulem 2015}) / \text{tulem 2015} * 100$

Puhasrentaablus = $\text{tulem} / \text{tulu ettevõtlusest} * 100$

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = $\text{käibevara} / \text{lühiajalised kohustused}$

ROA % = $\text{tulem} / \text{varad kokku} * 100$

ROE % = $\text{tulem} / \text{netovara} * 100$

Tartu Ülikooli Kliinikumi (kontserni emaettevõtte) tegevusaruanne

Kliinikumi visioon on olla Euroopas tunnustatud ülikoolihaigla, millel on juhtiv roll Eesti meditsiinis. Kliinikumis viljeldakse tõenduspõhist meditsiini, maailmas tunnustatud diagnostika- ja ravimeetodeid ning ravijuhiseid. Tehnoloogia vallas oleme Euroopa ülikoolihaiglatega võrreldaval varustatusel.

Kliinikumi juhtiv roll Eesti meditsiinis tuleneb ülikoolihaigla eripärast – ravi-, õppe- ja teadustöö integratsioonist ning tihedast koostööst Tartu Ülikooliga. Paljud kliinikumis töötavad arstid on samal ajal ka ülikooli õppejõud, mis annab võimaluse ühendada kliiniline tegevus teadustegevusega ning seeläbi hõlbustab ka teaduse saavutuste kiiremat jõudmist igapäevaelu. Oluline osa Eesti kliinilise meditsiini teadus-, arendus- ja innovatsioonialasest tegevusest on koondunud Tartu Ülikooli Kliinikumi.

Kliinikumi missioon on kõrgetasemelise arstiabi osutamine ja Eesti meditsiini arendamine integreeritud ravi-, õppe- ja teadustöös.

Kõrgetasemelise arstiabi osutamiseks on vajalik rida koostoimivaid komponente, nagu tänapäevased kvaliteetsed diagnostika- ja raviteenused, kõrgelt kvalifitseeritud, pühendunud ja motiveeritud personal, kaasaegne ravi-, töö- ja õppekeskkond, jätkusuutlik majandamine ning tulemuslik juhtimine.

Ravikvaliteedi tagamisel on fookus täiendavate indikaatorite väljatöötamisel ja kasutuselevõtul, välise akrediteerimise laiendamisel, raviprotsessi erinevate etappide standardiseerimisel ning tüsistuste registreerimise laiendamisel, samuti patsientide tagasisidel (rahulolu uuringud).

Personali arendamise vallas on peamisteks tegevussuundadeks töökoormuste optimeerimine, uute töötajate värbamine, koolitusprogrammide valiku laiendamine ning rahulolu uuringud.

Infotehnoloogia alased tegevused on suunatud elektroonse haigusloo edasiarendamisele eesmärgiga muuta kõik haiglasisesed ravidokumendid elektrooniliseks ning tagada sujuv seotus nii riiklike projektidega kui ka kasutajasõbralik patsiendiportaal.

Ravi- töö ja õppekeskkonna arendamisel on peamised objektid Maarjamõisa meditsiinilinnaku III ehitusjärg, Maarjamõisa polikliiniku rekonstrueerimine ning tervisekeskuse väljaehitamine ja L. Puusepa 8 vanade korpuste kaasajastamine.

Jätkusuutliku majandamise ja tulemusliku juhtimise põhiprintsiibiks on tagada tasakaalustatud eelarve nii kontsernil tervikuna kui ka tütarhaiglatel

Organisatsioon ja juhtimine

Kliinikumi koosseisus on 17 kliinikut, sh 44 statsionaarset osakonda 937 voodikohaga ning 9 meditsiinilist ja 11 mittemeditsiinilist teenistust.

Kliinikumi kõrgeim juhtorgan on 8-liikmeline nõukogu.

Kliinikumi juhib 4-liikmeline juhatuse:

- Urmas Siigur, juhatuse esimees
- Margus Ulst, juhatuse liige ravi-, õppe- ja teadustöö valdkonnas
- Mart Einasto, juhatuse liige personali-, kvaliteedi-, marketingi, avalike suhete ja infotehnoloogia valdkonnas
- Hannes Danilov, juhatuse liige majandus-, ehitus-, tehnika-, toitlustus- ja transpordi valdkonnas.

2016. aastal töötas kliinikumis 4 157 füüsilist isikut 3 707 ametikohal (31.12.2016 seis).

Pärast Maarjamõisa meditsiinilinnaku II järgu avamist algas suuremahuline kliinikute ja teenistuste kolimine. Esimesena kolisid ühendlabori osakonnad, mis seni asusid L. Puusepa 1a polikliinikus. Lisandunud ruutmeetrid võimaldasid analüüsides automaatliini koos preanalüütika mooduliga kasutusele võtta ning laiendada analüüsides menüüd. Majasiseste analüüsides kiiremaks transportimiseks ehitati torupost, mida kasutavad intensiivravi osakonnad, erakorralise meditsiini osakond, operatsiooniplokk jm osakonnad.

Uutes ruumides alustasid tööd ka sisekliiniku ja hematoloogia-onkoloogia kliiniku osakonnad, mõlemas kliinikus avati ka väga oodatud päevaravikeskus, kus patsiendid saavad arstide-õdede kontrolli all vajalikud raviprotseduurid ja ei pea ööseks haiglasse jääma. Sisekliiniku, kirurgiakliiniku ning hematoloogia-onkoloogia kliiniku endiste endoskoopiakabinettide baasil moodustati kliinikumi endoskoopiakeskus, kus on kaheksa kaasaegse sisutusega endoskoopiakabinetti ja jälgimispalat.

Uutesse korpustesse J, K ja L kolisid veel kliinikumi ühendapteek, silmakliinik, patoloogiateenistus, uroloogia- neerusiirdamise ja kardiokirurgia statsionaarne osakond.

J-korpuse uues registratuuris ja ümber kolinud kliinikute ambulatoorses vastuvõtus võtsime kasutusele kaasaegse järjekorrasüsteemi, mis näitab patsiendile tema järjekorda ja võimaldab vastuvõtukabinetti minekut oodata mugavas ootealas.

Põhinäitajad

Näitajad	2012	2013	2014	2015	2016	muutus 2015/2016	muutus e %
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE							
Haigete arv statsionaaris	42 057	42 804	42 329	42 546	41 035	-1 511	-4%
Haigete arv päevaravis	11 563	12 178	12 517	13 366	14 548	1 182	9%
Ravikestus (päevades)							
kliinikum kokku	6,4	6,1	6,1	6,1	6,3	0	3%
sh aktiivravis	5,3	5,1	5,1	5,2	5,2	0	0%
Ravivoodite keskmine arv (stats-s)	975	971	968	965	937	-28	-3%
Voodihõive (%)	75%	74%	73%	73%	75%	0	
Letaalsuskordaja (%)	1,9%	1,7%	2,0%	1,9%	2,0%	0	
sh akuutravis (%)	1,3%	1,3%	1,4%	1,4%	1,6%	0	
Ambulatoorseste vastuvõttude arv:							
eriarstiabis	457 630	464 709	483 157	498 680	506 844	8 164	2%
sh EMOs	43 924	43 134	45 053	45 906	44 817	-1 089	-2%
hambaravis	74 554	74 445	74 773	73 645	75 627	1 982	3%
Õe iseseisvate vastuvõttude arv	60 685	70 173	74 632	78 415	86 421	8 006	10%
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK							
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)							
ravijuhtude arv kokku	520 918	515 758	528 126	534 868	549 525	14 657	3%
sh ambulatoorne eriarstiabi	400 808	410 349	422 194	430 928	442 714	11 786	3%
sh päevaravi	11 497	12 073	12 789	12 913	15 353	2 440	19%
sh statsionaarne eriarstiabi	44 255	44 642	44 219	43 825	43 101	-724	-2%
summa kokku (tuh eur)	107 543	114 785	124 434	131 571	140 224	8 653	7%
sh ambulatoorne eriarstiabi	31 190	34 206	38 288	40 975	45 387	4 412	11%
sh päevaravi	4 735	5 210	5 805	6 131	8 722	2 591	42%
sh statsionaarne eriarstiabi	67 424	71 094	76 036	79 683	80 743	1 060	1%
TEADUSTÖÖ							
Publikatsioonide arv							
artiklid rahvusvahelistes ajakirjades (ETIS 1.1, 1,2)	184	175	208	227	217	-10	-4%
ajakirjas Eesti Arst (ETIS 1.3)	56	60	77	64	53	-11	-17%
Doktoriväitekirjade arv	6	6	7	6	2	-4	-67%

Tabel 1. Põhinäitajad

Eesmärkide täitmine

Arengukava koondesmärk	Eesmärk 2016	Täitmine
Kliinikumi esindatuse suurendamine teistes Eesti raviasutustes ning turuosa suurendamine meditsiiniteenuste turul	Toimuvad võrgustumise läbirääkimised Järva, Põlva ja Valga Haiglaga.	Täidetud, Valga Haigla on kliinikumi tütarettevõtte alates detsember 2016
	Koostöös kliinikumiga on Koostatud Lõuna-Eesti Haigla 2016–2020 arengukava.	Täidetud
	Androloogiakeskuse mobiilne vastuvõtukompleks ja/või Ida-Virumaa filiaal on käivitatud.	Täidetud, mobiilne vastuvõtukompleks on käivitatud
	Lõuna-Eesti regionaalse insuldikeskuse väljaarendamisega on alustatud.	Täitmata
	Välisriigi patsientidele osutatud tervishoiuteenuste (tasuliste teenuste) rahaline maht on kasvanud 4%.	Täidetud
Patsientide rahulolu suurendamine	Eelarve on tasakaalus.	Täidetud
	Patsientide üldine rahulolu ambulatoorses abis 77%, valmidus uuesti ravile tulemiseks 92%.	Üldine rahulolu 79% Valmidus uuesti ravile tulemiseks 89%
	Ohujuhtumid on registreeritud ja menetletud.	Täidetud
	Ambulatoorsed järjekorrad on viidud Haigekassa poolt lubatud piiridesse üldkirurgia, uroloogia ja veresoontekirurgia erialadel kirurgiakliinikus ning gastroenteroloogia, endokrinoloogia, reumatoloogia ja sisehaiguste erialadel sisekliinikus.	Täidetud uroloogia, veresoontekirurgias, endokrinoloogias ja sisehaigustes, täitmata üldkirurgias, gastroenteroloogias ja reumatoloogias
	Günekoloogia päevastatsionaaris ei ületa aeg patsiendi saabumisest operatsioonini 1h.	Täidetud
Diagnostika- ja raviteenuste arendamine	Kaebused on analüüsitud, rakendusplaan koostatud ja parendused ellu viidud.	Täidetud
	Hospitaalinfektsioonide levimismäär ei erine Euroopa antibiootikumide kasutamise ja hospitaalinfektsioonide hetkelevimusuuringu keskmisest tulemusest. Nosokomiaalsete gripijuhtude arv on vähenenud, töötajate gripi vastu vaktsineeritute arv on suurenenud. 3 uut infektsioonivaldkonna juhendit on välja töötatud.	Täidetud
	Tüsistuste registreerimise kõikehõlmavust on analüüsitud.	Täidetud
	Loodud on kiiritus- ja keemiaravi tüsistuste registreerimise süsteem.	Täidetud
	Kirurgiliste tegevuste tulemuslikkust võrreldakse rahvusvaheliste indikaatoritega, indikaatorite kogumise töökord on välja on töötatud.	Täitmata

	Ühtne endoskoopiakeskus on alustanud tegevust.	Täidetud
	Radioloogiliste uuringute loetelu on koostatud.	Täidetud 30%
	Vähikeskuse tegevused on rakendatud vastavalt põhikirjale.	Täidetud
	Enesehindamine on läbi viidud psühhiaatrikliiniku laste- ja noorte söömishäirete keskuses	Täidetud
	Patoloogiateenistuse güneko-tsütoloogia labor on akrediteerimist on alustatud.	Täitmata
	Anestesioloogia ja intensiivravi kliinik on esitanud taotluse akrediteerimiseks Euroopa Anestesioloogide Seltsile.	Täitmata
	Ravitegevuse mahu prognoos aastateks 2016–2020 on koostatud.	Täidetud
Organisatsiooni IT võimekuse ja personali arendamine	Haiglasine elektrooniline ravimileht on kasutusele võetud.	Piloot läbi viidud
	Patsiendiportaal saab registreeruda tasulistele teenustele.	Täitmata
	Andmevahetus riikliku terviseinfosüsteemiga toimub vastavalt standarditele 5.2 ja 6.0	Täidetud 50%
	Diagnostika (radioloogia, endoskoopia jne) haiglasise elektrooniline tellimise juurutamist on alustatud.	Piloot läbi viidud
	e- konsultatsiooni ja e- saatekiri on kasutusele võetud.	Täidetud
	Personalivajaduse prognoos aastateks 2016–2020 on koostatud.	Täidetud
	Läbi on viidud juhtimiskoolitus kliinikute juhtkondadele.	Täidetud
Õppe- ja teadustegevuse arendamine	Publikatsioonide arv eelretsenseeritavates ajakirjades – 100.	Täidetud
	Õppetööga seotud arst – õppejõudude arv: -diplomieelselt 72% -diplomijärgselt 75%	Täidetud
	Osalemine vähemalt 3 koostööprojektis Tartu Ülikooli ja Tartu linnaga ning vähemalt 10 rahvusvahelises koostööprojektis.	Täidetud
Materiaalse baasi täiustamine, Maarjamõisa meditsiinilinnaku väljaarendamine	Uutesse korpustesse L. Puusepa 6 ja 8 kliinikute üleviimine on lõpetatud ja korpused on kasutusele võetud.	Täidetud
	L. Puusepa 1a projekteerimise lähteülesanne on koostatud. Kliinikumi ruumivajaduse prognoos aastateks 2016–2020 on koostatud.	Täidetud Täidetud

Tabel 2. Eesmärkide täitmine

Tervishoiuteenuste osutamine

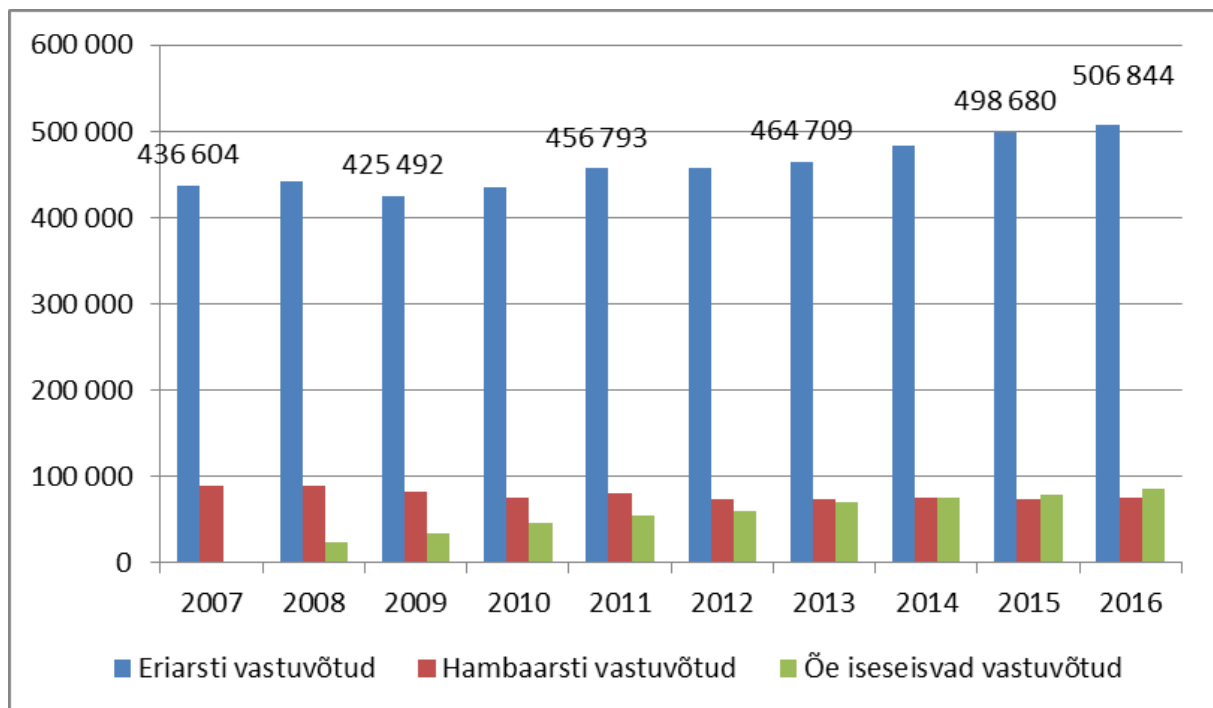
Ambulatoorne eriarstiabi

Ambulatoorse eriarstiabi teenuste osutamine on kasvanud kliinikumis iga aastaga. 2016. aastal tehti 506 844 arsti vastuvõttu, 86 421 õe iseseisvat vastuvõttu ja 75 627 hambaarsti vastuvõttu.

Arsti vastuvõttude arv kasvas kokku võrreldes aasta varasemaga 2% ehk 8 164 vastuvõtu võrra ja ületas arvuliselt poole miljoni piiri (joonis 1). Enam kui viis tuhat isikut said ambulatoorset arstiabi rohkem kui aasta varem. Rohkem oli pöördujaid Ida-Virumaalt, Harjumaalt, Põlvamaalt, Valgamaalt ja Viljandimaalt. Eestis kokku eriarsti vastuvõttude arv vähenes.

Erialati suurenes vastuvõttude arv endokrinoloogias, sisehaigustes, gastroenteroloogias, lastekirurgias, neuroloogias, psühhiaatrias, androloogias ja traumatoloogias-ortopeedias. Lastekirurgia vastuvõttude kasv oli seotud töökorraldusliku muudatusega, mille tulemusena läks laste traumade ravi traumatoloogiast-ortopeediast lastekirurgide pädevusse. Vaatamata sellele traumatoloogia-ortopeedia pöördumiste arv kasvas. Kõikidel erialadel, kus vastuvõttude arv kasvas, lühenes ka mõnevõrra järjekord.

Arsti vastuvõttude arv vähenes hematoloogias ja onkoloogias, veresoontekirurgias, uroloogias, näo-lõualuudekirurgias ja reumatoloogias. Veresoontekirurgia, uroloogia ja näo-lõualuudekirurgia vähenemine oli seotud ravi rahastamise lepingu mahu jälgimisega, reumatoloogias oli languse põhjuseks arstide nappus.



Joonis 1. Ambulatoorsed vastuvõttud

2016. aasta kevadest hakkas kliinikum osutama e-konsultatsiooni teenust, aasta lõpuks tehti üheteistkümnel erialal kokku 732 e-konsultatsiooni. Kõige rohkem toimus e-konsultatsioone uroloogias, gastroenteroloogias, neuroloogias, reumatoloogias, endokrinoloogias ja hematoloogias.

E-konsultatsiooni kaudu said perearstid konsulteerida eriarstiga patsiendi terviseprobleeme. Kiiremat eriarstiabi vajavad patsiendid võeti vastavalt vajadusele üle, kutsuti eriarsti vastuvõtule ning korraldati vajalikud uuringud ja protseduurid. Tegemist on sisuliselt *CITO!*

vastuvõtu kaasaegsema lahendusega, mis tagab patsientidele kiire ja õigeaegse eriarstiabi. Mitte üldse kõik patsiendid, keda perearst konsulteeris e-konsultatsiooni vahendusel, ei vajanud üle võtmist, ca 60% e-konsultatsiooni patsientidest ei pidanud eriarsti vastuvõtule tulema, perearstid said elektroonilise vastusega juhised ja soovitusel patsiendi edasiseks jälgimiseks ja raviks.

Mitmetel erialadel, androloogias, meditsiinigeneetikas, hematoloogias, onkoloogias, üldkirurgias, veresoontekirurgias, oftalmoloogias, toimusid vastuvõtud väljaspool Tartut teistes linnades ja maakondades. 2016. aastal oli selliseid vastuvõtte üle 29 tuhande (6% vastuvõttudest). Lisaks alustasid sügisel tegevust mobiilsed kabinetid. Eesti Vähiliidu poolt Tartu Ülikooli Kliinikumile üle antud kahes mobiilses kabinetis hakati osutama teenuseid, mis on seotud nahakasvajate diagnoosimisega ja uroloogiliste (sh androloogiliste) haiguste diagnoosimisega. Sügisel osutati teenuseid Lõuna-Eesti linnades ning Lääne- ja Ida-Virumaal. Nimetatud kabinettides on kaasaegne sisustus ning uuringuteks vajalik kaasaegne aparatuur, mis võimaldab läbi viia nii naha kui ka eesnäärme kontrolli, et avastada muutused võimalikult vara. Mobiilne nahakasvajate diagnoosimise kabinet on varustatud digitaalse dermatoskoobiga. Androloogia kabinetis on ultraheli aparaat, kehaanalüsaator, tsentrifuug ja uroflow (uriinijooanalüsaator) aparaat.

Ööpäevaringselt osutatud ambulatoorne vältimatu arstiabi

Erakorralise meditsiini osakonda (edaspidi EMO) toodi kiirabi poolt või pöördus ise 44 817 patsienti, neist pisitraumaga 21 039 (47%) ja üldhaigestumise või raske traumaga 23 778 (53%). Päevas osutati arstiabi keskmiselt 123 haigele. EMO-sse pöördumiste arv kokku vähenes ca 1 100 patsiendi võrra ehk keskmiselt 3 patsiendi võrra päevas ning seda nii üldhaigestumise kui ka traumaga haigete osas. Aasta seitsme esimese kuu jooksul oli võrreldes eelmise aastaga mõningane pöördumiste tõus, kuid alates augustist pöördumiste suhtarv vähenes. Täpselt samasugune dünaamika esines ka PERH-i EMO-s.

Enamus EMO-sse pöördunud haigetest said ambulatoorset arstiabi, haiglasse hospitaliseerimist vajas 7 511 (17%) haiget. Valdav osa EMO-sse pöördujatest (90%) kategoriseeriti sinisesse, rohelisse või kollasesse tiraažikategooriasse. Raskeid ja väga raskeid (oranž ja punane kategooria) haigeid oli 10%, viimase kolme aastaga on nende osakaal kasvanud ligi kaks korda.

Ambulatoorset vältimatut ja vajaminevat arstiabi osutati ööpäevaringselt veel vastavalt erialaspetsiifikale lastekliinikus, kõrvakliinikus, silmakliinikus ja psühhiaatriakliinikus, kus kokku oli ca 23 000 pöördumist.

Sõeluuringud

Kliinikum pakub tervishoiuteenuseid ka haigekassa poolt rahastatud ennetusprojektide raames. Rinnavähi varajase avastamise sõeluuringu raames said kindla sünniaastaga naised pöörduda mammograafia uuringule. Mammograafilisi uuringuid tehti antud projekti raames kokku 8 865 naisele, sh oluline osa uuringutest tehti mammograafiabussis. Liikuva mammograafia tehti uuringuid erinevates linnades ja maakonnakeskustes, samuti pakuti uuringu tegemise võimalust erinevatel rahvaspordiüritustel ja messidel. Kõik see võimaldas paljudel naistel uuringule lihtsalt ja kiirelt pöörduda, mistõttu ka sõeluuringutes osalemine oli 2016. aastal kõrgem kui varasematel aastatel. Edukalt kulgesid ka teised riiklikud ennetuse projektid, emakakaelavähi varajase avastamise uuringuid tehti 1 528-le naisele ja noorsportlaste tervisekontrollis osalejaid oli kokku üle 3 000. Aasta teisel poolel tehti algust ka jämesoolevähi varajase avastamise uuringutega.

Ambulatoorsed järjekorrad

Kuigi ambulatoorsete ravijuhte arv lepingus on iga aasta kasvanud, ei ole see piisav, et kehtivate nõuete juures tagada kättesaadavus kõikidel erialadel 6 nädalaga. Patsientide vajadused ja ootused eriarstiabile on suured ning arsti vastuvõtule soovitakse saada võimalikult kiiresti.

Pooltel erialadel oli kliinikumis keskmine ooteaeg 2–4 nädalat. Üle kuue nädala olid järjekorrad neurokirurgias, neuroloogias, reumatoloogias, üldkirurgias, gastroenteroloogias, näo-lõualuukirurgias, oftalmoloogias, nahahaigustes, taastusravis ja günekoloogias. Võrreldes varasema aastaga paranes kättesaadavus ja sai vastuvõtule lubatud ooteajal endokrinoloogias ja sisehaigustes, samuti lühenes järjekord psühhiaatrias, gastroenteroloogias ja neuroloogias. Kõigil nendel nimetatud erialadel ambulatoorne leping kasvas ning oli võimalik teha rohkem vastuvõtte.

Aasta lõpus oli elektroonsesse järjekorda esmasele vastuvõtule registreeritud üle 20 807 patsiendi. Võrreldes 2015. aasta lõpuga vähenes järjekorras olevate isikute arv ca 3 000 võrra.

Hambaravi

Hambaarstidele pöördumisi oli kokku 75 627 (joonis 1), nende arv kasvas laste hambaravi ja hambaproteesi raviga seoses, kokku ca 2 000 vastuvõtu võrra ehk 3%. Stomatoloogiakliinikus osutati kõiki hambaraviteenuseid nii täiskasvanutele kui ka lastele, haigekassa rahastas kuni 19-aastaste laste hambaravi ning täiskasvanute vältimatu hambaravi. Laste hambaravi toimus hambaravi polikliinikus ja 11 kooli hambaravikabinetis, kus päris olulise osa moodustas hambahaiguste ennetus tegevus. Laste hambaravi teenuste kasv oli seotud eelkõige profülaktilise tegevusega.

Iseseisev õendusabi

Õe iseseisvad vastuvõttud ja koduõendusvisiidid omavad olulist tähtsust arsti vastuvõttude kõrval. Õed viivad läbi arsti poolt määratud õendusprotseduure, õpetavad pikaajalise või kroonilise haigusega patsiente haigusega elama ning jälgivad patsiendi terviseseisundit. Iseseisva õendustegevuse arenemine on vähendanud järk-järgult arstide töökoormust ning võimaldanud arstidel teha rohkem esmaseid vastuvõtte.

2016. aastal tehti 86 421 õe iseseisvat vastuvõttu. Õendusvastuvõttude arv kasvas aastaga 10% võrra ning nende tegevusvaldkond laienes endokrinoloogias, gastroenteroloogias, reumatoloogias, psühhiaatrias nii laste kui täiskasvanute osas, hematoloogias, onkoloogias, uroloogias ja lastehaiguste osas.

Ortopeediaõed tegid algust operatsioonieelsete vastuvõttudega, kuhu tulevad patsiendid, kellel lähiajal on plaanis õla-, põlve- või puusaliigese endoproteesimine. Vastuvõtul kontrollitakse patsiendi tervisenäitajaid, õpetatakse operatsioonieelset ja -järgset toimetulemist ning nõustatakse nii patsienti kui ka tema lähedasi. Samuti arutatakse läbi operatsioonijärgse taastumise võimalused. Keerulisemate juhtude puhul konsulteeritakse arstidega.

Sisekliinikus avati õe iseseisev vastuvõtt põletikulise soolehaigusega patsientide jälgimiseks ja nõustamiseks bioloogilise ravil ajal. Psühhiaatriakliiniku õed alustasid „Kainem ja tervem Eesti“ programmi raames sõltuvusravi patsientide vastuvõtmisega.

Hematoloogia-onkoloogia kliinikus avati õe iseseisev vastuvõtt vereloome tüvirakkude siirdamise saanud patsientide jälgimiseks ja nõustamiseks.

Koduõenduse visiite ja õe koduvisiite tehti kokku 10 026, nendest enamus koduõendusteenusega seotud.

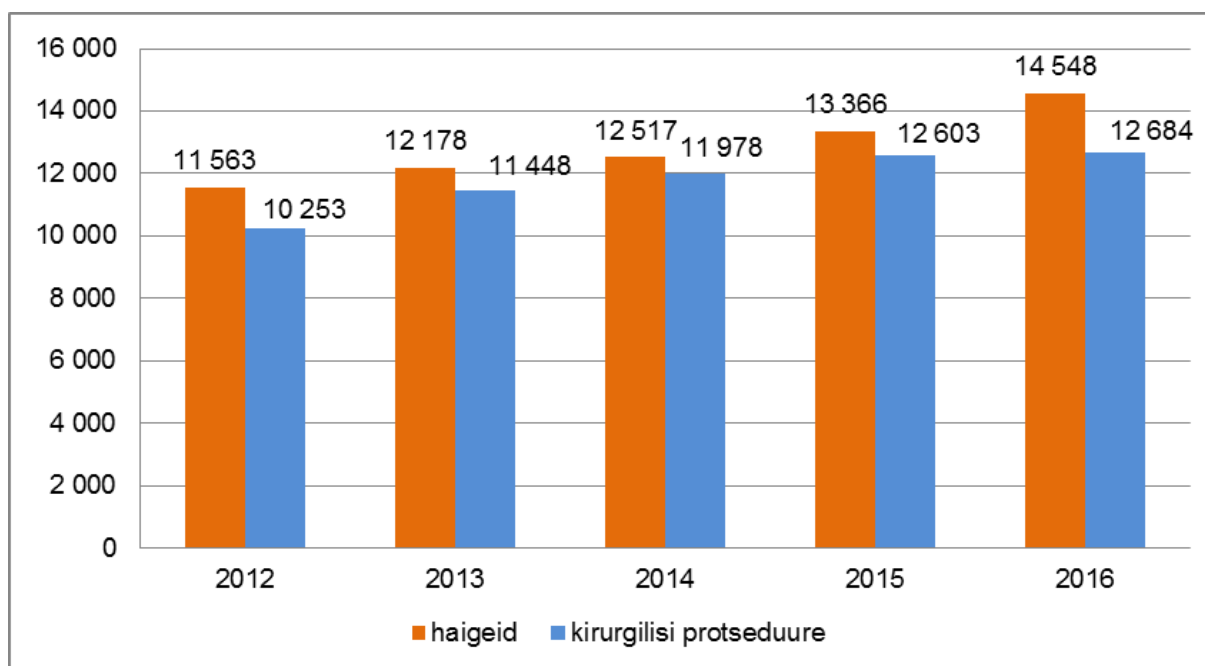
Päevaravis osutatud teenused

2016. aasta alguses tekkis seoses kolimisega L. Puusepa 8 hoone uude J-korpusesse võimalus osutada päevaravi teenuseid hematoloogias, gastroenteroloogias, sisehaigustes, reumatoloogias ja endokrinoloogias. Uues sisekliiniku päevaravi keskuses hakati tegema bioloogilise ravi protseduure ning üldnarkoosis endoskoopilisi sooleuuringuid ja -protseduure, hematoloogia päevaravis keemiaravi jm infusioonravi protseduure. Uutes päevaravi keskustes sai esimesel aastal ravi üle 1 000 patsiendi.

Kokku oli päevaravil 14 548 patsienti, nendest 73% opereeriti ning kokku tehti 12 684 erinevat kirurgilist protseduuri (joonis 2). Seoses uute päevaravi keskuste tulekuga ja katarakti lõikuste suurema arvuga kasvas haigete arv 1 182 patsiendi võrra ehk 9%.

Sagedasemad kirurgilised protseduurid päevaravis olid kataraktilõikused (3 226), kurgumandlite ja adenoidide eemaldamine lastel (939), meditsiiniline abort (747), operatsioonid perifeersetel närvidel (536), alajäseme veenide jm veenide lõikused, luu- ja liigeste operatsioonid, naha- ja nahaaluskoe operatsioonid.

Ravikvaliteedi näitajate osas ja efektiivse ressursi kasutuse seisukohalt jälgime teatud operatsioonide tegemise suhet statsionaaris ja päevaravis. Nii oli kubemesonga operatsioonide osakaal täiskasvanutel päevakirurgias 57% ja lastel 52%, päevakirurgia osakaal antud näitajate osas on kasvanud ja jääb Eesti piirkondlike ja keskhaiglate näitajate keskmisele tasemele. Tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal päevakirurgias oli alla 18-aastastel 67%, mis on ka veidi kasvanud. Katarakti lõikused toimuvad praktiliselt kõik päevakirurgias.



Joonis 2. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Statsionaarne arstiabi

Kliinikumi statsionaaris oli ravil 41 035 haiget (joonis 3), mis oli võrreldes eelmise aastaga 1 511 ehk 3,6% haiget vähem. Tegemist on paljude aastate väikseima haigete arvuga haiglas, mille põhjusteks on viimase kolme aasta statsionaari ravi rahastamise lepingu ravijuhtude ja rahalise mahu vähenemine ning osa patsientide ravimine päevaravis.

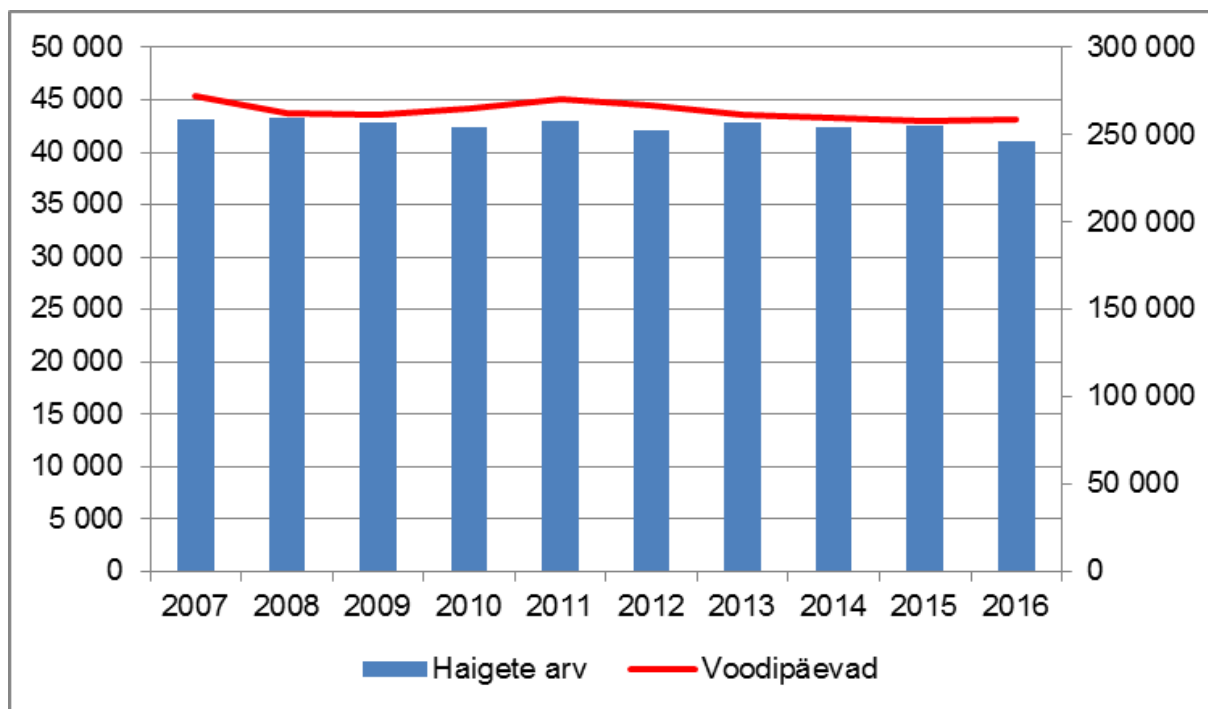
Haigete arv langes väga paljude erialade osakondades: kardioloogias ja erakorralises kardioloogias (-464/-14%), kardiokirurgias (-98/-12%), veresoontekirurgias (-95/-9%), uroloogias (-82/-8%), üldkirurgias ja abdominaalkirurgias (-112/-4%), pulmonoloogias (-100/-11%), nahahaigustes (-82/-10%), neuroloogias (-134/-10%).

Samas kasvas haigete arv vähestes osakondades: hematoloogias (+168/+13%), onkoterapias (+328/+18%), laste ja noorukite psühhiaatrias (+126/+29%), taastusravis (+53/+9%) ja iseseisvas õendusabis (+272/+36%).

Statsionaarne ravitöö toimus 937 ravivoodil, sh 76 (2015. aastal 63) oli statsionaarse iseseisva õendusabi voodit. Kliinikumi voodipäevade arv aktiivravi osas praktiliselt ei muutunud, keskmise ravikestus oli 5,2 päeva nagu ka aasta tagasi.

Statsionaarseid õendusabi teenuseid sai kokku 1 021 patsienti, kelle keskmine ravikestus oli 24 päeva. Osakonna infrastruktuur võimaldaks õendusteenust osutada kuni 115 voodil, kuid tulenevalt haigekassa lepingu piiratud võimalustest saab õendusabi osutada vaid teatud mahus ja õendusabile saamiseks on seetõttu järjekord.

Statsionaari voodihõive oli 75%, üle 80% oli antud näitaja hematoloogia-onkoloogia kliinikus, kirurgiakliiniku üldkirurgia osakonnas, psühhiaatriakliinikus ja sisekliiniku kõikides osakondades.



Joonis 3. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad haiglast lahkumise alusel

Erakorraliselt ravitud haigete osakaal oli 71%. Pikalt kulgevaid (< 30 päeva) ja väga raskeid haigusjuhte oli aktiivravis üle 700, intensiivravi voodipäevade osakaal aktiivravi voodipäevadest moodustas 16%, kasvas III ja IIIA astme intensiivravi voodipäevade osakaal kogu intensiivravi voodipäevadest. Kirurgilist ravi, intensiivravi, invasiivseid uuringuid või raviprotseduure vajavaid haigeid toodi üle Ida-Viru Kesonhaiglast, kõikidest Lõuna-Eesti haiglastest ja ka teistest kaugematest haiglastest. Erakorralise meditsiini osakonnast (edaspidi EMO) hospitaliseeriti haiglaravile 7 511 haiget s.o. 17% EMO-sse pöördunudest. Enim hospitaliseeriti patsiente kirurgiakliinikusse, sisekliinikusse, südamekliinikusse ja närvikliinikusse. Üliraskes seisundis patsiente, kes hospitaliseeriti anestezioloogia- ja intensiivravi kliinikusse, oli 314 ehk 4% hospitaliseeritutest ja see veidi vähenes.

2016. aastal oli 78% haigetest pärit Lõuna-Eesti maakondadest, ca 11% haigetest oli Ida-Virumaalt ning ca 12% muudest maakondadest. Rohkem võrreldes 2015. Aastaga oli haigeid Valgamaalt, Läänemaalt ja Raplamaalt ning vähem Harjumaalt, Viljandimaalt ja Põlvamaalt.

Haiglas suri 811 haiget, nendest 589 aktiivravi osakondades. Letaalsuskordaja oli kliinikumis 2,0%, sh aktiivravis 1,6%. Patoanatoomilises korras lahati 157 ja kohtuarstlikult 27 surnut, patoanatoomiliste lahangu osakaal oli 19%. Ilma statsionaarse õendusabita (218 juhtu), on patoanatoomiliste lahangu protsendiks 26. Lahkdiagnoosidega (lahknevus põhidiagnoosi osas) lahangu koguarv kliinikumis oli aruande aasta jooksul 8 ehk 5%. Lahkdiagnoosid esinesid haigusjuhtudel, kus uuringute ja haiglaravi aeg oli väga lühike ja lõplik kliiniline diagnoos jäi ebaselgeks.

Statsionaari haigete hulgas kajastuvad ka kliinikumi naistekliinikus toimunud sünnitused. 2016. aastal oli sünnitusi kokku 2 473 (2015. a. 2 456 ja 2014. a. 2 358), kokku sündis 2 519 last (nendest 44 paari kaksikuid ja ühed kolmikud). Iga kuues laps Eestis sündis meie naistekliiniku sünnitusosakonnas. Sünnituste arv tõusis Tartumaa, Põlvamaa, Võrumaa, Valgamaa, Viljandimaa sünnitajate osas. Vähem tuldi sünnitama Ida-Virumaalt, Jõgevamaalt ja Võrumaalt. Vene Föderatsioonist oli 33 (2015. a. 31) sünnitajat.

22,5% sünnitustest toimusid keisrilõike teel, üle poolte keisrilõike teel sünnitustest vajas kirurgilist sekkumist erakorralisel näidustusel. Surnultsündimuskordaja 1 000 sünni kohta kliinikumis oli 3,6, vastav näitaja Eestis 2015. a. oli 3,8. Perinataalsuremuskordaja 1 000 sünni kohta oli 4,8, vastav näitaja Eestis 2015. a. oli 5,0. Perinataalsurmade põhjuseks oli sügav enneaegsus ja väga madal sünnikaal või eluks sobimatu kaasasündinud väärareng. Arvestades, et kliinikum on Lõuna-Eestis ja Kesk-Eestis ainus kõrgema etapi sünnitusosakond, kuhu suunatakse sünnitama kõrge riskiga rasedad, siis on 2016. aasta näitajad väga head ja on Eesti eelmise aasta keskmistest näitajatest natuke paremad.

Statsionaaris tehtud operatsioonide ja invasiivsete protseduuride spekter on äärmiselt lai. Kliinikumi statsionaaris viibivatest haigetest 16 308 ehk 37% vajas kirurgilist ravi. Seoses statsionaari haigete arvu vähenemisega langes ka opereeritud haigete arv võrreldes 2015. aastaga ca 800 opereeritu võrra ehk -5%, seda kirurgiakliiniku abdominaalkirurgias ja üldkirurgias (-109/-6%), lastekirurgias (-59/-8%) ning veresoontekirurgias (-81/-10%), silmakliinikus (-86/-20%), stomatoloogiakliinikus näo-lõualuudekirurgias (-60/-13%), traumatoloogia-ortopeediakliiniku ortopeedias (-76/-8%) ja südamekliiniku kardioloogias (-228/-15%).

Kirurgilistest protseduuridest tehti oluliselt vähem plaanilisi operatsioone ja tegevusi, mida sai patsiendi seisundist tulenevalt järjekorda panna. Vähem tehti kurgumandlite ja trummikile šunteerimise operatsioone, sapipõie ja kubemesonga operatsioone, bariaatrilisi operatsioone, puusa- ja põlveliigese enadoproteesimisi, südame koronaararterite laiendamisi ja rekanalisatsioone ning tehisrütmurite implantatsioone.

Kirurgiline aktiivsus kirurgilistes osakondades oli 76% ning see on eelmiste aastatega samal tasemel. Üle poole kirurgilisest tegevusest oli erakorraline ja erakorralistest kirurgilistest haigetest opereeriti esimese 24 tunni jooksul 75%. Operatsioonijärgselt suri 158 haiget, s.t. operatsioonijärgne letaalsus oli 10%, mis on veidi kasvanud eelnevate aastatega võrreldes.

Ravi ja diagnostiliste protseduuride tüsistuste registreerimist ja dokumenteerimist on kliinikutes päris tõsiselt võetud. 2016. aastal registreeriti kokku 673 kirurgilise protseduuri tüsistust, millest 126 oli operatsiooniaegsed ja 547 postoperatiivsed. Kirurgiliste tüsistuste määr üksuseti oli vastavalt kirurgilises onkoloogias 10%, kardiokirurgias 25%, veresoontekirurgias 11%, üldkirurgias 8%, abdominaalkirurgias 6% jne. Sageasemad kirjapandud tüsistused olid haava seroom ja hematoom, kodade virvendusarütmia ja pneumoonia, lamatised ja haava pindmine infektsioon.

Raske elundipuudulikkusega patsientide elu ja elukvaliteet sõltub organsiirdamise võimalusest. 2016. aastal oli organsiirdamise ootelehel kokku ca 70 patsienti, kelle planeeritud operatsiooni toimumine sõltus sobiliku doonorelundi saamisest. Kokku toimus kliinikumis 55 elundisiirdamist, sh 40 neerusiirdamist, 2 neeru ja kõhunäärme siirdamist, 10 maksasiirdamist, 3 kopsusiirdamist. Helsingis toimus üks südamesiirdamine Eesti retsiipiendile. Üks siirdamine oli lapsel. Vereloome tüvirakkude siirdamisi toimus kokku 37 (2015. a. 29) ja embrüosiirdamisi oli 613 (2015. a. 629), nendest tekkis kokku 194 kliinilist rasedust ehk rasestumise protsent oli 32.

Kuus viimast aastat on kliinikum pidanud läbirääkimisi Scandiatransplant organisatsiooni liikmeks astumise üle. Aastatepikkuse tööga on jõutud nii kaugele, et liitumine saab ilmselt 2017. aastal teoks. Scandiatransplant on Island, Norra, Rootsi, Soome ja Taani, elundisiirdamiskeskusi liitev organisatsioon, mille peamised ülesanded on doonorelundite jaotamise korraldamine, riikidevahelist elundivahetus, lisaks koolitused ja teadustöö. Kõik selle nimel, et raske elundipuudulikkusega patsientidele võimalikult head ravi pakkuda.

L. Puusepa 8 haiglahoone uues J-korpuses alustas aasta alguses uuringute ja protseduuride tegemisega kliinikumi endoskoopiakeskus, mis moodustati sisekliiniku, kirurgiakliiniku ning hematoloogia-onkoloogia kliiniku endiste endoskoopiakabinettide baasil. Keskuses tehakse erinevaid plaanilisi ja erakorralisi seedetrakti endoskoopilisi uuringuid ja raviprotseduure nii ambulatoorsetele kui ka statsionaaris ravil olevatele patsientidele. Ambulatoorsetele uuringutele suunatakse haigeid ka otse perearstide poolt ja teistest haiglatest. Töökeskond endoskoopiakeskuses on kaasaegne, tööks kasutatakse kõrge kvaliteediga aparatuuri, kogu tegevus dokumenteeritakse elektroonselt ning kasutusel on ka elektroonne patsientide uuringutele broneerimissüsteem. Anesteesias tehtavate ambulatoorsete uuringute ja protseduuride järgseks jälgimiseks on viiekohaline jälgimispalat.

Esimesel tegevusaastal tehti keskuses kokku 14 051 endoskoopilist diagnostika- ja raviprotseduuri, sh 7 734 erinevat uuringut (gastroskoopia, koloskoopia, ERCP-endoskoopiline retrograadne kolangiopankreatograafia, enteroskoopia, kapselendoskoopia). Endoskoopilisi uuringuid ja protseduure teevad kolme kliiniku 20 arsti koos spetsiaalse väljaõppe saanud endoskoopia õdedega. Personali käsutuses on kaasaegne ja hinnaline tehnika.

Aasta lõpuks oli statsionaarse ravi elektroonsesse järjekorda registreeritud kõikidel erialadel kokku 4 773 (2015. a. 4 673) patsienti. Enamus erialadel oli ooteaeg lubatud piirides (üldjuhul 8 kuud) tagatud, vaid laste kõrva-nina-kurgu operatsioonidel oli ooteaeg 11 kuud, günekoloogias 10 kuud ja üldkirurgias 9 kuud. Võrreldes eelmise aastaga on nimetatud erialade ooteajad paari kuu võrra pikenenud. Tegemist on erialadega, kus plaanilise töö osakaal on suurem ning ooteaegade pikenemine seotud statsionaari lepingu ravijuhtude vähenemisega. Üldkirurgias, kõrva-nina-kurguhaigustes ja traumatoloogias-ortopeedias lükati 2016. aasta sügisel üle 500 operatsiooni 2017. aastasse ning see kajastub ka järjekordade pikenemises.

Arstiabi kvaliteet, ohutus ja patsiendikesksus

Kliinikumi eesmärk on osutada kvaliteetset arstiabi. Parima ravikvaliteedi ja patsiendi ohutuse tagamiseks tuleb pidevalt tegelda tervishoiuteenuste kvaliteedi hindamise, jälgimise ja parendamisega. Kvaliteetne arstiabi nõuab kogu personalilt kõrgeid professionaalseid oskuseid. Ravitulemuste mõõtmine indikaatorite abil annab võimaluse analüüsida oma tulemusi ning võrrelda neid teistega. Oluline on ka erialade ja struktuurüksuste põhine analüüs ja vastav rahvusvaheline võrdlus. Käesolevas aruandes on esitatud osa kliinikumis kasutusel olevatest indikaatoritest, mis mõeldavad ravitegevuse erinevaid aspekte.

Indikaator	2012	2013	2014	2015	2016	Kommentaar
Hospitaalinfektsioonide järelevalve						
Hospitaalinfektsiooni levimusmäär (HI haigete osakaal)	4,6	5,3	5,6	6,0	3,5	2016. a osalesime projektis “Tervishoiuga seotud infektsioonide ja antibiootikumide kasutuse hetkleviuuring aktiivravi haiglates Eestis”. Kokku osales 23 haiglat. Esimest korda on Kliinikumi hospitaalinfektsiooni levimusmäär alla 4 %.
Nosokomiaalsed vereringeinfektsioonid (arv)	182	185	168	212	212	Registreeritakse kogu aasta vältel. 2016. a näitaja on püsinud samal tasemel.
Hospitaalinfektsioonid intensiivravis (HI haigete osakaal, % kõikidest haigetest)	4,4	4,7	4,8	3,5	2,7	Registreeritakse kogu aasta vältel. 2016. a näitaja on aastate parim tulemus.
Keisrilõike järgsed infektsioonid (% kõikidest operatsioonidest)	2,2	2,0	3,4	1,3	3,2	Kliinikumi näitaja ei erine Euroopa haiglate keskmisest näitajast (EU 2,9).
Aortokoronaarse šunteerimise järgsed infektsioonid ((% kõikidest operatsioonidest)	3,0	3,3	4,0	2,6	3,0	Kliinikumi näitaja ei erine Euroopa haiglate keskmisest näitajast.
Patsientide turvalisus ja rahulolu						
Kaebuste ja ettepanekute arv	311	281	308	246	295	Peamised kaebuste põhjused on: suhtlemisprobleemid, rahulolematust raviga, tervishoiuteenuste kättesaadavus.
Patsientide rahulolu						Patsientide üldine rahulolu kliinikumis on Eesti 6 suurema haigla keskmisel tasemel.
- ambulatoorne	79%	-	77%	-	79%	
- statsionaarne	-	72%	-	74%		

Patsiendiohutus: registreeritud patsiendi kahju- ja ohujuhtumite arv	272	403	574	577	616	Suurenenud on traumade ja õnnetusjuhtumitega, ravimite ja transfusioonraviga, patsiendi ravi ja jälgimisega ning meditsiiniseadme kasutamisega seotud juhtumite registreerimine.
Kirurgilise ravitöö näitajad						
Kirurgiliste protseduuride tüsistuste määr (operatsiooniaegsed ja – järgsed tüsistused)	-	-	-	2%	4%	Eesmärgiks on kõik tüsistused registreerida ning analüüsida tüsistuste esinemise määra üksuseti.
Päevaravis tehtud plaaniliste operatsioonide osakaal						Päevakirurgia osakaal antud näitajate osas on kasvanud ja jääb Eesti piirkondlike ja keskhaiglate näitajate keskmisele tasemele. Euroopa Liidu näitajad katarakti operatsioonide puhul päevaravis on 99% ja mandlite operatsioonidel 34% Kubemesonga operatsioonide puhul on eesmärgiks Eesti keskmine näitaja 70%.
- katarakti operatsioonid	-	-	-	99,4%	99,5%	
- kubemesonga operatsioonid (T/L)	-	-	-	47%	57%	
- mandlite operatsioonid (T/L)	-	-	-	58%/0%	67%/9%	
Operatsioonijärgne 30 päeva erakorraline rehospitalseerimine						30 päeva erakorraline rehospitalseerimine on samuti Eesti piirkondlike ja keskhaiglate näitajate keskmisel tasemel.
- pimesoole operatsioonid	-	-	-	2,5%	5,4%	
- sapipõie eemaldamise operatsioonid	-	-	-	3,6%	1,5%	
- mandlite operatsioonid	-	-	-	1,7%	2,6%	
Operatsioonijärgne 30 päeva	-	-	-	1,1%	1,2%	Tulemus on hea, Eesti keskmine on 3%.

suremus (kliinikumis op.toas opereeritud haigete kohta)						
Keisrilõigete osakaal kõikidest sünnitustest	-	-	16%	16%	20%	Näitaja on HVA tagasiside aruande definitsiooni alusel raviarvetelt. Kliinikumi näitaja on sama, mis ITK ja LTKH näitajad
Perinataalsuremuskordaja 1000 sünni kohta	4,0	7,3	5,0	7,5	4,8	Perinataalsuremuskordaja 1000 sünni kohta oli Eestis 2015. a 5,01.
Esmasdiagnoositud vähiravi patsiendile raviplaani koostamine ekspertkomisjoni poolt						2016.a. näitajad pole veel avaldatud Antud näitajaid võrdleme PERH-ga. 2015.a. osas olid vastavad näitajad PERH-l 61%, 62% ja 73%, ehk esinevad väikesed erinevused, kuid kliinikumi osas on nimetatud näitajad paranenud.
- kopsuvähk	-	30%	43%	51%	-	
- maovähk	-	66%	63%	73%	-	
- rinnavähk	-	65%	72%	79%	-	
Isheemilise insuldiga patsientide osakaal, kellel on teostatud rekanaliseeriv protseduur (trombolüüs või mehaaniline trombi eemaldamine ajuarteritest)	-	-	-	22,6%	-	Tulemus kliinikumis (EMO-s) on hea ja parem kui Eesti teistes haiglates. 2016. a näitajad pole veel avaldatud.
Standardiseeritud suremuskordaja AIKL täiskasvanute intensiivravi osakondades	0,67	0,69	0,70	0,65	0,68	Kliinikumi standarditud suremuskordaja täiskasvanute intensiivravis on võrreldes Soome ülikoolihaiglatega samal tasemel.
Intensiivravi järgne 12 kuu elulemus (AIKL täiskasvanute intensiivravi)	-	-	-	-	71%	PERH-s 78%.
48 h rehospitalseerimine (AIKL täiskasvanute intensiivravi)	1,4%	1,2%	0,6%	0,6%	0,8%	Tulemus on hea.

Tabel 3. Kvaliteediindikaatorid

Tegevusvaldkondade akrediteerimised

Kliinikumi mitmedki tegevusvaldkonnad ja struktuurüksused on akrediteeritud ning saanud rahvusvahelise tunnustuse, et osutatud teenused vastavad rahvusvahelisele aktsepteeritud tasemele. 2015. aastast on kliinikumil Euroopa Vähiinstituutide Organisatsiooni akrediteering, mille saamise protsessis loodi kliinikumi vähikeskus, mis koordineerib pahaloomuliste kasvajatega diagnostika-, ravi-, õppe- ja teadustööd kõikides struktuuriüksusteks ning planeerib ja järgib OECI kvaliteedistandarditele vastavaid tegevusi. Välja töötamisel on kliinikumi vähiravi tulemus- ja kvaliteedinäitajate kogumise kord.

Suurem osa ühendlabori uuringutest on akrediteeritud vastavalt ISO 15189:2012 standardi “Kvaliteedi ja kompetentsi erinõuded meditsiinilaboritele” nõuetele. Ühendlabor on akrediteeritud Eesti Akrediteerimiskeskuse (EAK) ja European Federation of Immunogenetics (EFI) poolt. Igal aastal toimub akrediteerimisala plaaniline laiendamine.

Patoloogiakeskus osaleb rahvusvahelises LabQuality programmis koos 45 riigi 4500 laboriga ning teeb ettevalmistustöid akrediteerimiseks.

Euroopa Komisjon akrediteeris Tartu Ülikooli Kliinikumi üleeuroopalise haruldaste haiguste võrgustiku partnerina. Haruldaste ja harva esinevate haiguste pädevuskeskuste võrgustikud (ERN – European Reference Network) on loodud Euroopa Komisjoni initsiatiivil, et pakkuda parimal tasemel Euroopa Liidu liikmesriikide vahelist haruldaste haiguste diagnoosimist ja ravi. Tartu Ülikooli Kliinikum osaleb haruldaste luuhaiguste (BONE ERN) ning endokrinoloogiliste haiguste (ENDO ERN) võrgustikes.

Euroopa Uroloogide Nõukogu akrediteeris kliinikumi uroloogia residentuuri koolitusprogrammi, mis on kirurgiakliiniku uroloogia ja neerusiirdamise osakonnale kõrge tunnustus. Sertifikaat tõendab, et kliinikum on väljaõppekeskus, mille uroloogia residentuuriprogramm vastab kõrgetele Euroopa taseme nõuetele. Sertifikaadi omandanud õppebaasides peab töö olema läbinähtav, kaasaegne ning kvaliteetne.

Samuti sai kliinikumi naistekliinik EBCOG akrediteerimise sünnitusabi ja günekoloogia residentuuribaasina. EBCOG (European Board and College of Obstetrics and Gynaecology) on organisatsioon, mille liikmeks on Euroopa riikide naistearstide organisatsioonid ja aastast 2005 ka Eesti Naistearstide Selts.

Psühhiaatriakliinik on läbinud QNIC enesehindamise protsessi lastepsühhiaatrias, 2016. aastal jätkus söömishäirete osakonna tegevuse enesehindamine ja laste ja noorukite vaimse tervise keskuse parendusplaanide rakendamine.

Anestesioloogia- ja intensiivravikliinik taotleb akrediteeringut Euroopa Anestesioloogide Seltsilt, et hinnata anestesioloogia ja intensiivravi residentuuriprogrammi (vt *ESA Hospital Visiting and Training Accreditation Programme*).

Tervishoiuteenuste müük

Tervishoiuteenuseid rahastab suures osas Eesti Haigekassa (edaspidi haigekassa), kuid ka mitmed asutused, Sotsiaalministeerium, liikluskindlustusfirmad ning Euroopa Liit. Tervishoiuteenuseid tellivad ja ostavad kliinikumist ka patsiendid ise. Põhjuseid on mitmeid – isik on kindlustamata, soov pöörduda vastuvõtule erialadel, kus saatekiri on nõutav või soov pöörduda eriarsti vastuvõtule kiiremini, kui seda võimaldab haigekassa lepingumahust tingitud järjekord. Samuti tasuvad osutatud teenuste eest ise välismaalased, sh kindlustamata Euroopa Liidu kodanikud või isikud, kes tulevad Eestisse ja kliinikumi ravi eesmärgil. Sotsiaalministeerium maksab kindlustamata isikute vältimatu arstiabi eest ja liikluskindlustusfirmad vastavalt liikluskindlustuse seadusele traumaga seotud ravijuhtude eest.

Aastate jooksul on erinevate koostööpartnerite osakaal püsinud üsna stabiilne. Kasvanud on erinevate asutuste (sh ka teised raviasutused, perearstid) ja patsientide poolt ostetud teenuste osakaal.

	2012	2013	2014	2015	2016
Eesti Haigekassa	94,2%	93,7%	93,6%	93,6%	93,4%
Asutused	1,9%	2,1%	2,0%	2,1%	2,2%
Eraisikud	2,5%	3,0%	3,1%	3,1%	3,3%
Liikluskindlustus	0,2%	0,3%	0,2%	0,2%	0,1%
Sotsiaalministeerium	1,0%	0,8%	0,9%	0,9%	0,8%
Euroopa Liit	0,2%	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%

Tabel 4. Erinevate koostööpartnerite rahalise mahu osakaal tervishoiuteenuste rahastamise kogumahust

Asutustest ostis kliinikumilt 2016. aastal teenuseid kõige rohkem Tartu Linnavalitsuse sotsiaal- ja tervishoiuosakond, moodustades 7% kogu asutuste rahalisest mahust.

Patsientide poolt ostetud tasuliste teenuste maht on viimaste aastatega kasvanud, moodustades 3,3% (4 992 tuh eur) kogu kliinikumi tervishoiuteenuste rahalisest mahust, kasvades võrreldes 2015. aasta rahalise mahuga 14%. Patsientide poolt ostetakse jätkuvalt enim hambaravi teenuseid (sh hambaproteesi teenused), moodustades 38% (1,9 milj eur) kogu tasuliste teenuste rahalisest mahust. Tasuliste teenuste maht on teiste kliinikutega võrreldes suurem ka androloogiakeskuses (14%, 701 tuh eur), naistekliinikus (8%, 399 tuh eur), radioloogiakliinikus (7%, 340 tuh eur) ja spordimeditsiini ja taastusravi kliinikus (7%, 327 tuh eur). Sagedasemad patsientide poolt ostetud teenused eriarstiabis olid ambulatoorsed vastuvõtud (üle 18 000) ja nendega seotud uuringud ja protseduurid. Operatsioone tehti tasulise teenusena kokku 131, sh 3 maksasiirdamist, 4 bariaatriline operatsioon, 6 puusa-põlve endoproteesimist. Sünnitama tuldi kliinikumi 33 korral Venemaalt, 4 korral Soomest ja üks kord Rootsist.

Tasuliste teenuste rahalisest mahust 17% (837 tuh eur) osteti väljaspool Eestit pärit patsientide (edaspidi välismaalased) poolt, aastaga kasvas antud teenuste rahaline maht 46%, samas ambulatoorset teenust saanud patsientide arv vähenes. Nimetatud teenuseid ostsid välismaalased, kes viibisid ajutiselt Eestis ja ei omanud ravikindlustust ning ka patsiendid, kelle reisieesmärgiks oli tervishoiuteenuste ostmise. Statsionaari teenuste keskmine maksumus oli ca 2 korda kõrgem, kui aasta varem.

Euroopa Liidu liikmesriigist (edaspidi ELL) pärit patsientide teenuste summa oli 330 tuh eur ehk 68% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 287 ravijuhtu. Ligemale 68% patsientidest elas Soomes (870 ravijuhtu) ja 9% (111 ravijuhtu) Lätis.

Euroopa Liidu välistest riikidest pärit isikute teenuste summa oli 507 tuh eur ehk 32% välisriigi patsientidele osutatud teenuste rahalisest mahust, kokku 1 120 ravijuhtu. Enamus nendest patsientidest olid ravile tulnud Venemaalt.

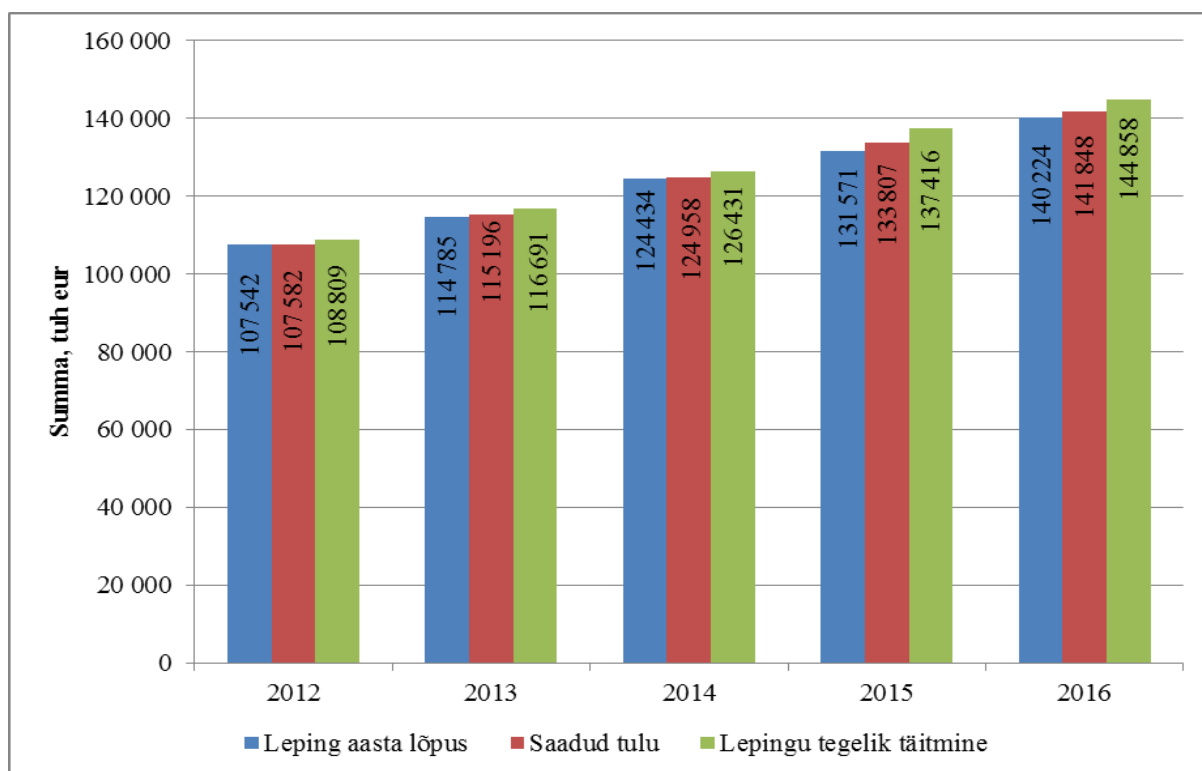
Ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga

Haigekassa poolt makstud tervishoiuteenuste maht moodustas 2016. aastal 94% kliinikumi kogu tervishoiuteenuste rahalisest mahust. Ravi rahastamise leping sõlmitakse aasta kohta, kus on eraldi I ja II poolaasta ravijuhtude arv ja summa. Sellest tulenevalt jälgitakse lepingu täitmisel poolaastaid eraldiseisvatena ning haigekassa võtab ka üle lepingumahu osutatud

raviteenuste eest tasu maksmise kohustuse üle kaks korda aastas vastavalt lepingus kokku lepitud koefitsientidele.

Ravi rahastamise lepingu suurima osa moodustab eriarstiabi leping, mille rahalisest mahust 60% moodustasid statsionaarsed, 34% ambulatoorsed ja 6% päevaravi teenused. Õendusabi, hambaravi, ennetuse projektid ning valvekulude leping moodustas kokku 3,8% kogu kliinikumi lepingu rahalisest mahust. 2016. aasta lõpu seisuga oli sõlmitud lepingu kogumaht 140 224 tuh eur ja 549 525 raviuhtu. Võrreldes 2015. aasta lepingu tegeliku täitmisega kasvas 2016. aasta kogu leping rahalises mahus 2% võrra (2 807 tuh eur), kuid raviuhtudes vähenes 1% (-6 195 raviuhtu) võrra.

Lepingu tegelik täitmine kajastab kõikide esitatud raviarvete summat, sh ületööd enne koefitsiendiga maksmist. Saadud tulu on haigekassa poolt väljamakstud raviarvete summa, sealhulgas koefitsiendiga makstud raviarvete summa.



Joonis 4. Ravi rahastamise lepingu rahaline maht aasta lõpus, saadud tulu ja lepingu tegelik täitmine

Aasta jooksul saime lisalepinguid kokku 2 378 tuh eur ja 149 raviuhtu, sealhulgas 1 725 tuh eur oli ülikallite raviuhtude (>65 tuh eur) katteks 70% ulatuses raviuhtu maksumusest. Lisaks vormistati lisalepinguid erijuhtudele (luuüdi transplantatsioon, hemodialüüs, peritoneaaldialüüs, sünnitused), kus vajadus oli oluliselt suurem võrreldes eelneva aastaga. Võrreldes 2015.aastaga saadi lisalepinguid rohkem 538 tuh eur võrra (ülikalleid raviuhte oli rohkem).

Ülikalleid raviuhte (>65 tuh eur) oli sel aastal oluliselt rohkem kui varasemalt (2014 – 12 tk, 2015 – 20 tk, 2016 – 24 tk). Vastavalt eelnevatele aastatele planeeris haigekassa 2016. aasta lepingusse 22 ülikallist raviuhtu (30% kliinikumi lepingusse ja 70% EHK reservi). Võrreldes planeerituga, oli kliinikumil 2 raviuhtu enam, mille osas saime lepingut juurde 70% ulatuses. Kõige rohkem ülikalleid raviuhte esines üldkirurgas, 8 raviuhtu kogusummas 867 tuh eur.

Ravi rahastamise lepingu täitmine ja jälgimine

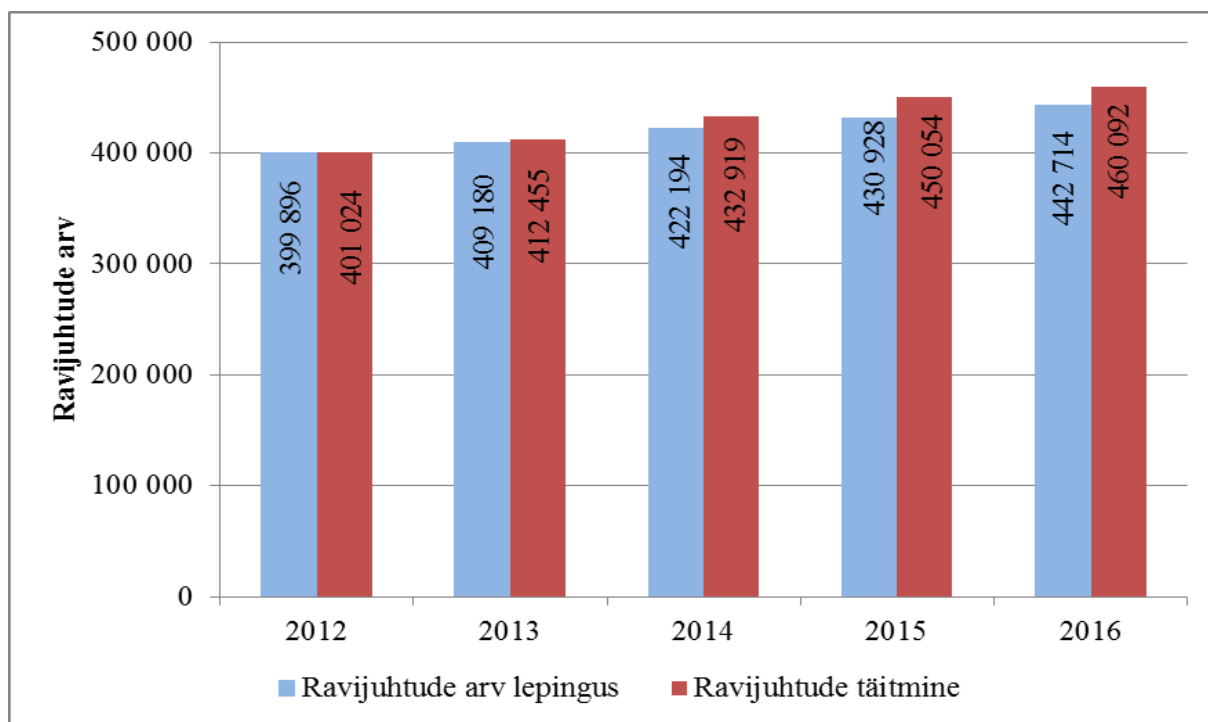
Ravi rahastamise lepingu jälgimise tingimused on väga konkreetset ja paindlikkust lepingu jälgimisel on väga vähe. Lepingu jälgimisel saime haigekassaga kooskõlastamata rakendada lepingu erialade vahelise rahaliste kohustuste summa kõikumist +/-10% eriala ambulatoorse ja päevaravi ning +/-7% statsionaarse ravitüübi rahaliste kohustuste summast, kuid mitte üle kokkulepitud rahaliste kohustuste kogusumma.

Nii I kui ka II poolaastal kliinikumis osutatud tervishoiuteenuste rahaline maht ületas lepingus kokkulepitud rahalist mahtu. Koefitsiendiga maksmise eelduseks oli poolaasta lepingus kokkulepitud ambulatoorsete ravijuhtude täitmine, mis mõlemal poolaastal sai täidetud ning ületöö maksti vastavalt lepingus kokku lepitud koefitsiendiga. Kliinikumi saamata jäänud tulu 2016. a kujunes 3 010 tuh eur, sh I poolaastal 1 788 tuh eur ja II poolaastal 1 223 tuh eur.

	2016 I pa	2016 II pa	2016 kokku
Lepingu tegelik täitmine	74 932 301	69 925 865	144 858 166
Saadud tulu	73 144 564	68 703 122	141 847 686
Koefitsiendiga läks esitamisele arveid kogusummas	3 097 499	2 270 415	5 367 914
Koefitsiendiga saadud summa	1 309 762	1 047 672	2 357 434
Saamata jäänud tulu	1 787 737	1 222 743	3 010 480

Tabel 5. Ravi rahastamise lepingu täitmine eurodes

Eriarstiabi ambulatoorne leping täideti rahalises mahus 103% ja ravijuhtudes 104%. Ambulatoorseid ravijuhte tegime 17 tuh võrra rohkem, kui lepingusse planeeritud, kuna paljudel erialadel olid ravijärjekorrad väga pikad ja nõudlus suur. Ambulatoorse ja päevaravi ravijuhu tegelik maksumus oli I ja II poolaastal veidi odavam, kui lepingus planeeritud, ent statsionaarse ravijuhu keskmine maksumus oli planeeritust 4-5% kallim. I poolaastal oli suurim ületöö ambulatoorselt günekoloogias, pulmonoloogias, lastekirurgias ja kardioloogias. II poolaastal oli suurim ületöö ambulatoorselt günekoloogias, neuroloogias ja pulmonoloogias. Ambulatoorse ületöö põhjustas peamiselt lepingus kokkulepitud ravijuhtude arvu ületamine ehk planeeritust suurem nõudlus. Vaadates lepingumahu ja tehtud töö kasvu viimasel viiel aastal, on näha, et ambulatoorse töö osakaal on kasvanud. Ambulatoorsete ravijuhtude arv lepingus on võrreldes 2011. aastaga kasvanud 11% võrra ning ravijuhtude täitmine 15% võrra.



Joonis 5. Ambulatoorsed ravijuhud 2011-2015

Päevaravi leping täideti nii rahalises mahus kui ka ravijuhtudes 104%. Ravijuhte tehti 681 võrra rohkem, kui lepingusse planeeritud. Ravijuhu tegelik maksumus vastas üldiselt lepingusse planeeritud keskmisele maksumusele, va sisehaiguste profiiliga päevaravid, mis alustasid tegevust alles 2016 I kvartalis.

Eriarstiabi statsionaarne leping täideti rahalises mahus 104%, ravijuhtudes 99% (-327 ravijuhtu). Ravijuhu tegelik maksumus oli lepingusse planeeritust 4% kallim. I poolaastal oli suurim ületöö statsionaarselt pediatrias, pulmonoloogias ja neuroloogias. Peamiselt oli ületöö põhjuseks planeeritust kallim ravijuhu keskmine maksumus, vaid pediatrias oli 205 juhtu rohkem tehtud, kui lepingusse planeeritud. II poolaastal oli suurim ületöö statsionaarselt pediatrias, pulmonoloogias, kardiokirurgias ja nefroloogias. Kõikidel nendel erialadel, va nefroloogias oli ravijuhu tegelik maksumus planeeritust kallim.

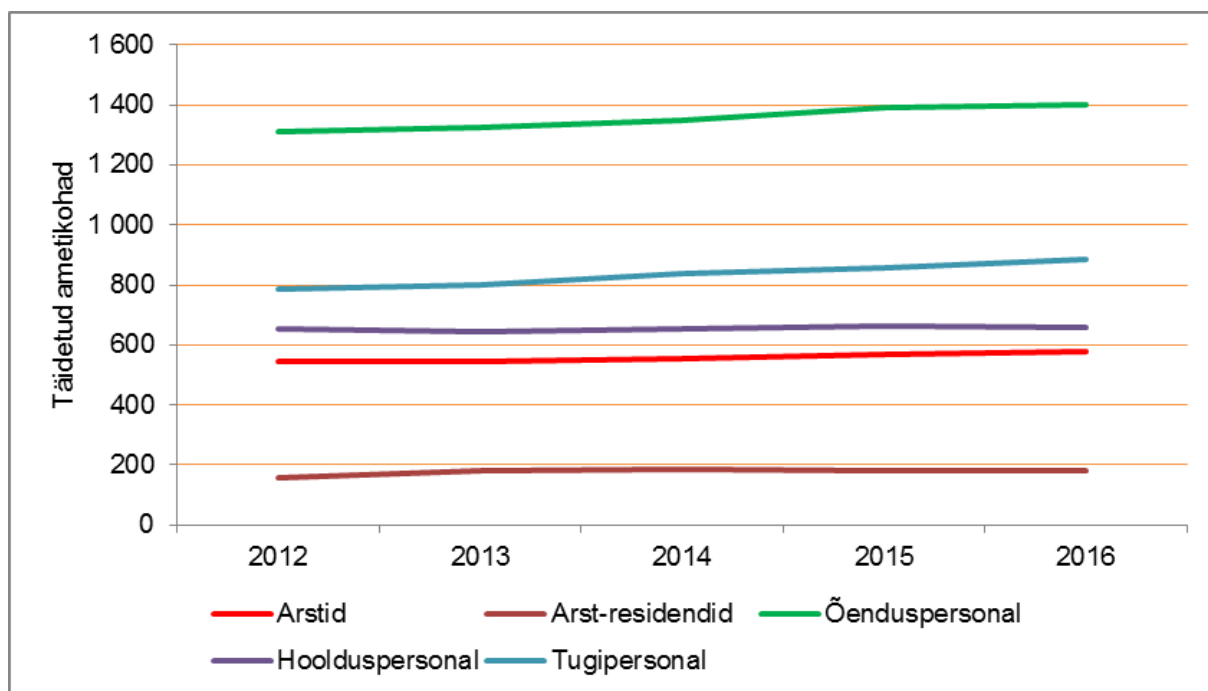
Kliinikumi ravi rahastamise lepingus oli 2016. aastal neli ennetuse projekti – noorsportlaste tervisekontroll, emakaelavähi varajane avastamine, rinnavähi varajase avastamise projekt ning juulist käivitunud jämesoolevähi sõeluuring. Emakaelavähi varajase avastamise leping sai 100% täidetud ning nõudlus antud uuringutele oli suur. Kahjuks ei käivitunud planeeritud kujul jämesoolevähi sõeluuring, mille ettevalmistustegevused haigekassa poolt olid tehtud kiirustades. Kliinikumilt telliti antud analüüse ja protseduure mõned üksikud ning leping jäi täitmata.

Personal ja muutused personalis

Kliinikumis oli seisuga 31.12.2016 täidetud ametikohtade arv 3 706,8 (joonis 6), millest 76% oli otseselt seotud tervishoiuteenuste osutamisega.

Võrreldes 2015. aastaga on täidetud ametikohtade arv suurenenud 51,7 koha võrra. Neist arstidel 10,4 kohta, õenduspõlinalil 9,7 kohta, tugipõlinalil 30,9 kohta ja arst-residentidel 1,3 kohta. Hoolduspõlinali täidetud ametikohtade arv on vähenenud 0,6 koha võrra. Tugipõlinali ametikohtade arv kasvas seoses uute haiglakorpuste käikuandmisega – lisandusid täiendavad ametikohad puhastusosakonnas, toitlustusteenistuses ning tehnosüsteemide hooldusega tegelevates osakondades.

Iga organisatsiooni väärtuslikum osa on tema inimesed, mistõttu on oluline pöörata tähelepanu töötajate professionaalsele arendamisele ja töötingimuste parandamisele. Tähtsaks motivatsiooniallikaks on töötajatele töötasu ja üldine töökorraldus. Aasta-aastalt on kliinikumi töömahud suurenenud ning suurenenud on ka töötajate hulk. Vaatamata töötajate arvu suurenemisele, on töö intensiivsus ja pingelisus oluliselt kasvanud.



Joonis 6. Täidetud ametikohad seisuga 31.12.2016

2016. aastal korraldati kliinikumis mitmeid konkursse, mille käigus värvati hematoloogia-onkoloogia kliniku juhataja, 38 arst-õppejõudu (sh 16 residentuurist), osakondade 5 vanemõde, verekeskuse 2 osakonnajuhatajat, radioloogiakliniku füüsik ja töökeskkonnaspetsialist. 2016. aasta residentuuri lõpetanud 5 arst-residenti võeti konkursiväliselt arst-õppejõu asenduskohtadele.

2016. aasta suveperioodil töötas kliinikumis 7 Tartu Ülikooli meditsiiniteaduste valdkonna üliõpilasest abiarsti, kelle rakendamise kogemus geneetikakeskuses, radio- ja onkoterapia, erakorralise meditsiini ning ägedate infektsioonide osakondades oli valdavalt hea, millele tuginedes plaanitakse kliinikumis jätkata abiarstide värbamist. Samuti oli kliinikumis kaks vabatahtlikku Tartu Ülikooli arstiteaduskonna tudengit, kes tegelesid õppimisest vabal ajal 1. intensiivravi ja üldpsühhiaatria patsientidega.

2016. aastal lahkus kliinikumist töölt 23 arsti (9,05 ametikohalt). Konkursside läbimise järgselt tuli tööle 38 arsti (22,1 ametikohale), neist 16 residentuurist (14,45 ametikohale). Lisaks värvati residentuurist 5 arst-residenti arst-õppejõu asenduskohtadele (2,2 koormusega).

Osaliselt muutub täidetud ametikohtade arv lapsehoolduspuhkuselt tagasitulnute arvelt või koormuse suurendamisest või vähendamisest. Kliinikumi tööjõu voolavus ei ületa 5% (oli 1,7%).

Kliinikumis töötab 143 doktorit ja sellele vastava kraadi omajat ning 148 magistrtrit. Õenduspersonalist on 190 õde ehk 12% kõrgema kvalifikatsioonistmega, 704 õde ehk 45% I kvalifikatsioonistmega ja 678 õde ehk 43% II kvalifikatsioonistmega.

Kliinikumi töötajate keskmine vanus oli 2016. aasta lõpus 44 aastat. Arstkonna keskmine vanus oli 49, õenduspõlinalil 41, hoolduspõlinalil 49 ja tugipõlinalil 49 aastat. 70-aastaseid ja vanemaid töötajaid oli arstkonna seas 36 ning õenduspõlinali seas 14.

Jätkuvalt analüüsitakse töötaja kasutamist ja ületundide osatähtsust töötajas üksuse ja ametiliikide kaupa. Igas kvartalis saavad ülemarst, ülemõde ja vajadusel üksuste juhid asjakohase ülevaate, milline võimaldab teha otsuseid ametikohtade avamise/ mitteavamise kohta ja parandada töökorraldust. 2016. aastal oli arstidel ületundide osatähtsus töötundidest keskmiselt 5%, õenduspõlinalil 5% ja hoolduspõlinalil 5%. Võrreldes 2015. aastaga on ületundide osatähtsus arstidel vähenenud 0,6%, õenduspõlinalil 0,1% ja hoolduspõlinalil 0,6%.

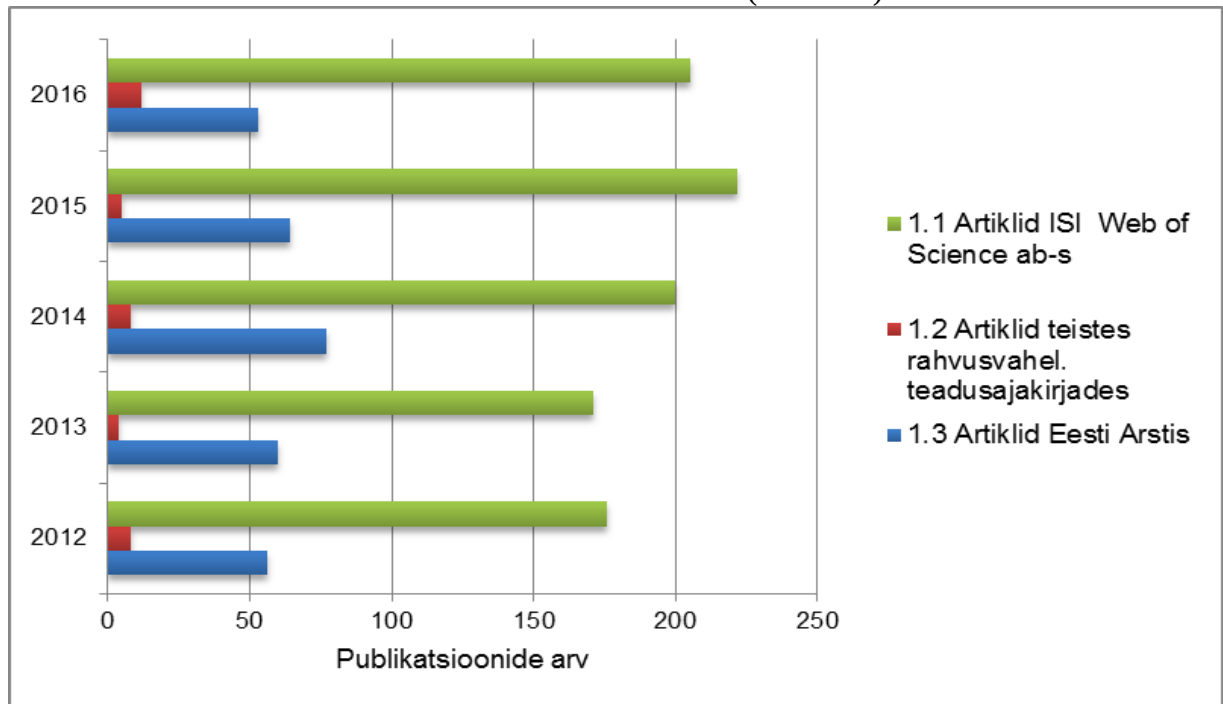
Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikumi 2016.a. töötajakulud koos sotsiaalmaksu ja töötaja töötuskindlustusmaksuga olid 99 105 181 eurot (2015. aastal 92 040 250 eurot). Juhatus ja nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 2016. aastal 731 511 eurot (2015. aastal 867 587 eurot). Juhatus liikmega sõlmitud teenistuslepingu lõppemisel seoses volituste ennetähtaegse lõppemisega makstakse hüvitist, mille suuruseks on viimase 3 kuu teenistustasu. Nõukogu liikmetele nende ametist lahkumisel hüvitist ei maksta.

Teadus-, õppe- ja arendustöö

Kliinikum on ülikoolihaigla ja täidab ka akadeemilise raviasutuse rolli. Meditsiinivaldkonna teadustegevus on suunatud kliinilise meditsiini arendamisele. Tähelepanu pööratakse siirdemeditsiinilistele uuringutele, millega tegelevad teadusgrupid on koondunud siirdemeditsiini ja kliiniliste teadusuuringute keskusesse. Eesmärgiks on arendada terviseuuringuid Eestis ning aidata kaasa meditsiiniliste uuringute arengule, kiirendada meditsiinilase teadustöö tulemuste kasutuselevõttu igapäevases kliinilises meditsiinis uute diagnostika- või ravimeetoditena. Kliinikum osaleb mitmetes Euroopa Liidu tõukefondide poolt rahastatud projektides ja tehnoloogia arenduskeskuste töös.

Kliinikumi töötajate teadustööde tulemused kajastuvad väga paljudes tunnustatud teadusajakirjades, kaitstud teaduskraadides ning osalemises erinevates teadusprojektides. 2016. aastal avaldati rahvusvahelistes ajakirjades 217 artiklit (ETIS-e liigitus 1.1. ja 1.2), mille autoriteks olid kliinikumi töötajad (joonis 7):

- 205 artiklit Web of Knowledge andmebaasis (ETIS 1.1)
- 12 artiklit teistes rahvusvahelistes andmebaasides (ETIS 1.2)



Joonis 7. Avaldatud publikatsioonid

Kliinikumi töötajate artikleid ilmus 107-s kõrge mõjufaktoriga ajakirjades (> 2). Väga kõrge mõjufaktoriga (>10) ajakirjades avaldati 19 artiklit, sealhulgas:

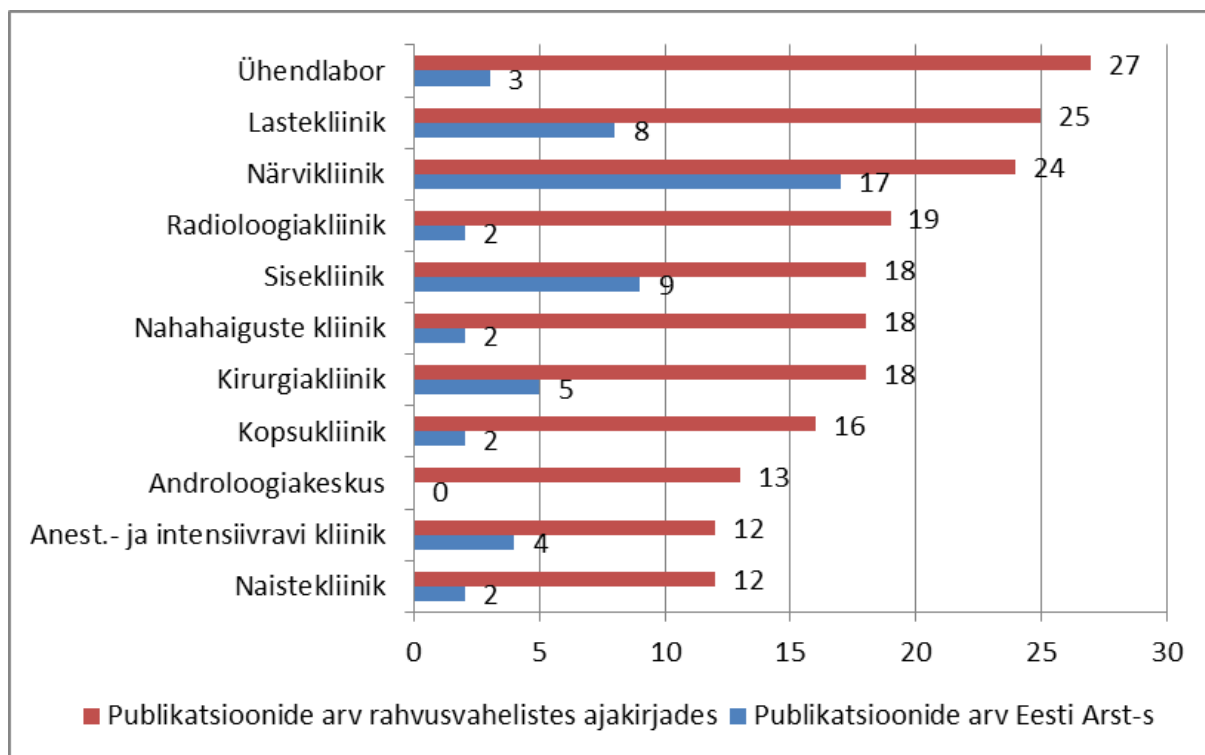
- NEJM (IF 59,558), 3 artiklit, autorite grupis Uusküla A., Kals J., Eha J., Danilovits M.
- The Lancet (IF 44,002) kolm artiklit, autorite grupis Korrovits P., Punab M., Margus S.
- Science (IF 34,661) üks artikkel, autorite grupis Ruusalepp A.,
- Nature Genetics (IF 31,616) neli artiklit, autorite grupis Kingo K., Karelson M., Õunap K., Põder A., Kõljalg S., Toit K.
- Cell (IF 28,710) kaks artiklit, autorite grupis Tillmann V., Peet A., Metsküla K.

- European Urology (IF 14,976) üks artikkel, autorite grupis Punab M.
- JAMA Psychiatry (IF 14,417) üks artikkel, autorite grupis Õunap K., Kolk A.
- Journal of Allergy and Clinical Immunology (IF 12,485) üks artikkel, autorite grupis Jõgi R. jne.

Ajakirjas Eesti arst avaldati 53 teadusartiklit, sealhulgas üks ravijuhend ja kümme juhtumi kirjeldust. Emakeelse arstiteadusliku ajakirja jätkusuutlikkuse toetamiseks ja eestikeelse teaduskeele arendamiseks premeeris kliinikum iga aastaselt parimat ajakirjas Eesti Arst ilmunud artiklit. Seekord hinnati parimaks artikliks: Oliver Nahkur, Agnes Männik, TiitSuuroja, Eva Juus, Triin Võrno, Rainer Reile, Raul-Allan Kiivet „Kolorektaalvähi sõeluuringu kulutõhusus Eestis“ Eesti Arst 2015.

Kliinikumi töötajate 226 konverentsiteese publitseeriti 44 rahvusvahelises ajakirjas. Ajakirjas European Heart Journal (IF 15,084) avaldati Eha J. konverentsi tees, ajakirjas American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine (IF 13,118) avaldati Altraja A. ja ajakirjas Hepatology (IF 11,711) Salupere R. konverentsi teesid.

Rahvusvahelistes ajakirjades avaldatud artiklite osas olid viis kõige edukamad struktuuriüksust ühendlabor (27), lastekliinik (25), närvikliinik (24), radioloogiakliinik (19) ja sisekliinik (18), (joonis 8).



Joonis 5. Edukamad publikatsioonide avaldajad

Kliinikute juhid ja arst-õppejõud on juhendajateks mitmetele doktorantidele. 2016. aastal kaitsi kaks doktoritööd:

- Mitt P. Healthcare-associated infections in Estonia - epidemiology and surveillance of bloodstream and surgical site infections.
- Paapstel K. Metabolomic profile of arterial stiffness and early biomarkers of renal damage in atherosclerosis.

Doktoritööde toetamiseks annab kliinikum iga õppeaasta alguses välja kuni kaks doktoritöö stipendiumi. Stipendiumi eesmärk on soodustada teadustöö tegemist ning seda saavad

taotleda kliinilistel erialadel arstiteaduskonna doktorantuuris õppivad ja kliinikumis töötavad arst-residendid ja arst-õppejõud ning arstid. 2016. aastal pälvisid stipendiumi dr Kati Toom närvikliinikust ja dr Kalev Nõupuu silmakliinikust. Mõlemad stipendiaadid on positiivselt atesteeritud ka Tartu ülikooli meditsiiniteaduste valdkonna poolt. Dr Toome doktoritöö teemaks on „Primaarsete peavalude levimus, nende seos levinumate riskifaktoritega ning peavaludega inimeste elukvaliteet Eestis”. Dr Nõupuu tegeleb doktoritöö raames silmapõhja (reetina) düstroofiatega, kitsamalt Stargardi tõvega.

Kliinikumi ridades on palju arst-õppejõude, kes on pälvinud suuri riiklikke tunnustusi. 2016. aastal valiti loodusteaduste ja meditsiinivaldkonna akadeemikuks südamekliiniku juhataja professor Jaan Eha, kes on südame isheemiatõve kaasaegse ravi edendajaid, tunnustatud õppejõud ja edukas doktoritööde juhendaja.

Tartu Ülikooli Kliinikumi teadustöö taseme hoidmiseks ja tõstmiseks antakse iga aasta välja Neinar Seli stipendiumid kahes kategoorias. 2016. aastal sai viimase viie aasta teaduspublikatsioonide eest stipendiumi dr Margus Punab, kes on kliinikumi androloogiakeskuse direktor, arst-õppejõud ning ka dotsent Tartu Ülikoolis. Teise stipendiumi, mis antakse välja viimase kalendriaasta teaduspublikatsioonide eest, pälvis kliinikumi lastekliiniku juhataja professor Vallo Tillmann. Dr Tillmann töötab kliinikumis lasteendokrinoloogina ja Tartu Ülikoolis lastehaiguste professorina.

2016. aastal lõpetati töö viie ja edasine töö jätkub 35 teadusuuringuga, milles osaleb kokku ca 100 arst-õppejõudu ja mitmeid teisi kliinikumi spetsialiste. Lõppenud teadusuuringud olid lastekliinikus, naistekliinikus ja nahahaiguste kliinikus. Lõppenud aastal alustati 37 uue ravimiuuringuga, varem alustatud ravimiuuringuid oli töös 69. Kliinilised uuringud aitavad kasutusele võtta uusi ravimeid ja leida uusi näidustusi juba kasutuses olevatele ravimitele.

Kliinikumi 2016. aasta teadustöö preemia sai silmakliiniku juhataja dr Kuldar Kaljurand ettekande „Kollageenimplantaat vs mitomütsiin C“ eest. Dr Kuldar Kaljuranna teadustöö eesmärk oli võrrelda silma siserõhu (IOP) langetamisel kahte ravimeetodit. Kliinikumi teadustööpreemia määratakse ühele Tartu Ülikooli arstiteaduskonna aastapäeva ürituste raames toimuval õppejõudude ja teadurite teaduskonverentsil esitatavale kliinilise suunitlusega teadustöö autorile. Seekordse teadustööpreemia andmise aluseks oli teema käsitlese kõrge teaduslik kvaliteet ning tulemuste kaalukus.

Kliinikumi kui ülikoolihaigla ülesanne ravitöö kõrval on erialade järjepidev arendamine, et tagada patsientidele parimad ravivõimalused, mida kaasaegsel meditsiinil on pakkuda. Lõppenud aastal võeti kliinikumis kasutusele mitmeid uusi ravi- ja diagnostikameetodeid, esmakordselt kliinikumis läbiviidud meetodeid lisandus üle 20 ja esmakordselt Eestis läbiviidud meetodeid 12. Ühel kitsal erialal, torakaalkirurgias, juurutati spontaanse pneumotooraksi ravis pleurektoomia modifikatsioon, mille esialgsed tulemused olid suurepärased. Esmakordselt tehti laparatoomia haava kasutades kahepoolne torakoskoopiline kopsureseksioon, torakoskoopiliselt I roide reseksioon ja lisaroide reseksioon. Uus ja täiendav samm tehti neuroloogias, kus Parkinsoni tõvega patsientidel rakendati apomorfiin ravimipumbana. Selle rakendamisega Eestis on Parkinsoni tõve käsitluses kasutusel kõige uuemad ravimeetodid, mis maailmas olemas. Lisandus ka mitmeid uusi uuringumeetodeid laborimeditsiinis, sünnitusabis, spordimeditsiinis jne.

Diplomieelne õpe toimub koostöös Tartu Ülikooli arstiteaduskonnaga ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooliga. Diplomijärgsest õppest toimub meil residentide ja kliiniliste erialade doktorantide õpe ning arstide täiendõpe. Lisaks võimaldame Euroopa Liidu Erasmus+ programmi raames kliinikumis õppepraktikat sooritada ka välistudengitel.

Diplomieelse ja –järgse õppetööga oli seotud suur osa arstidest ning ka teatud osa õendustöötajatest. 2016. aastal osales diplomieelses õppetöös 411 arst-õppejõudu (71% arstidest) ning diplomijärgses õppetöös 423 arst-õppejõudu (73% arstidest). Uued

ravikorpused on loonud senisest paremad tingimused teoreetilise ja praktilise õppetöö läbiviimiseks.

Kokkuvõte

Vaatamata tervishoiu süvenevatele rahastamisprobleemidele tuli kliinikum seatud eesmärkide ja ülesannetega hästi toime, osutades patsientidele kõrgetasemelist kvaliteetset eriarstiabi ning tegutsedes tulemuslikult teadus- ja arendusvaldkonnas.

Kliinikumi üks olulisemaid tegevusi lõppenud aastal oli Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu valmimisjärgne ruumide sisustamine, kolimine ja uutes tingimustes ravitöö korraldamine. Ümber kolimine kulges plaanipäraselt, ilma pikema ravitöö katkestuseta ning üsna kiiresti saavutati plaanipärane tööritm. Uutesse korpustesse (J, K ja L) kolimisega paranes oluliselt kliinikumi võimekus osutada maailmatasemel ravi hematoloogias ja onkoloogias, sisehaigustes, silmahaigustes, samuti paranes töökeskkond ning õppe- ja teadustöö keskkond ühendlaboris ja patoloogiateenistuses.

2016. aasta ravi rahastamise leping Eesti Haigekassaga vähenes ravijuhtudes -1,4% võrra (võrreldes 2015. a tegeliku tööga), sealhulgas statsionaaris -1 500 ravijuhtu (-3,4%) ja ambulatoorses eriarstiabis rohkem kui -7 000 ravijuhtu (-1,6%), samas päevaravi maht kasvas 1 600 ravijuhtu võrra ehk 12%.

Kliinikumi statsionaaris oli ravil 41 035 haiget, mis võrreldes eelmise aastaga vähenes -1 511 haige ehk 3,6% võrra. Tegemist oli paljude aastate väikseima haigete arvuga haiglas, mille põhjuseks oli viimase kolme aasta statsionaari lepingu ravijuhtude vähenemine ning osa patsientide ravimine päevaravis. Haigete arv vähenes paljudel erialadel, sealhulgas ka erialadel, kus päevaravi mõju ei olnud (kardioloogia, kardiokirurgia, veresoontekirurgia, uroloogia, üldkirurgia, pulmonoloogia, neuroloogia). Statsionaarse õenduse teenuseid sai kokku üle 1 000 patsienti, ligemale 300 haiget rohkem kui aasta varem. Osakonna infrastruktuur võimaldaks õendusteenust osutada kuni 1 500 haigele, kuid tulenevalt haigekassa lepingu piiratud võimalustest saab teenust osutada järjekorra alusel vaid teatud mahu.

Arsti vastuvõttude arv kasvas 2% ehk üle 8 000 vastuvõtu. Enam kui viis tuhat isikut said ambulatoorset arstiabi rohkem kui aasta varem. Rohkem oli pöördujaid Ida-Virumaalt, Harjumaalt, Põlvamaalt, Valgamaalt ja Viljandimaalt. Kõikidel erialadel, kus vastuvõttude arv kasvas, lühenes ka mõnevõrra järjekord. 2016. aasta kevadest hakkas kliinikum osutama e-konsultatsiooni teenust üheteistkümnel erialal. E-konsultatsiooni kaudu said perearstid konsulteerida eriarstiga patsiendi terviseprobleeme. Kiiremat eriarstiabi vajavad patsiendid võeti vastavalt vajadusele üle, kutsuti eriarsti vastuvõtule ning korraldati vajalikud uuringud ja protseduurid. Eesti Vähiliidu poolt kliinikumile üle antud kahes mobiilses kabinetis hakati osutama teenuseid, mis on seotud nahakasvajate ja uroloogiliste haiguste diagnoosimisega. Sügisel osutati teenuseid Lõuna-Eesti linnades ning Lääne- ja Ida-Virumaal.

Teadustööde osas oli aasta töö- ja tulemuste rohke, rahvusvahelistes väljaannetes avaldati 217 publikatsiooni j ajakirjas Eesti Arst 53 artiklit, kaitsiti kaks 2 doktoritööd.

Kliinikumi eesmärk on jätkata oma tegevusi ja seatud eesmärkide täitmist parimate teadmistega kasutades kaasaegsemaid ja patsiendi tervist parandavaid ning säästvamaid meetodikaid. Oluline on hoida ravitöö mahud vähemalt lõppenud aasta tasemel ja tagada kvaliteetne tervishoiuteenuste osutamine. Kuigi Maarjamõisa meditsiinilinnaku II ehitusjärgu kolimisperiood lõppes, jätkuvad ettevalmistustööd meditsiinilinnaku III ehitusjärgu ehitamiseks, mille käigus saavad uued ruumid lastekliinik, kõrvakliinik ja päevakirurgiakeskus.

Tartu Kiirabi

Tegevusaruanne

Üldandmed

Tartu Kiirabi põhiliseks tegevusalaks on haiglaeelse erakorralise meditsiiniabi ehk kiirabiteenuse osutamine (tegevusala kood 86901). Täiendavalt osutab Tartu Kiirabi koolitusteenust ja patsiendi transporditeenust.

SA Tartu Kiirabi osutas kiirabiteenust seisuga 31.12.2016 kokku 26 kiirabibrigaadiga, mis paiknevad järgnevalt: Tartu baasides 9 brigaadi (millest 3 reanimobiili), Elva baasis 1, Alatskivi baasis 1, Põlvas 2 brigaadi, Räpinas 1 brigaad, Jõgeval 2 brigaadi, Põltsamaal 1 brigaad, Mustvees 1 brigaad, Otepääl 1 brigaad, Paides 2 brigaadi, Türil 1 brigaad, Viljandis 2 brigaadi, Suure-Jaanis 1 brigaad ja Abja-Paluoja 1 brigaad.

Kvaliteetse kiirabiteenuse osutamiseks teeb Sihtasutus Tartu Kiirabi koostööd Häirekeskuse, kõigi Eesti erakorralise meditsiiniabi haiglatega, teiste kiirabiasutustega, päästeteenistuse ja politsei ning piirivalvega.

Kiirabiteenuse osutamine

Kiirabiteenust rahastati riigieelarvest vastavalt Terviseametiga sõlmitud halduslepingule. Juhatus koostas ja nõukogu kinnitas SA Tartu Kiirabi 2016. aasta eelarve. Iga kuu esitati Terviseametile rahakasutuse aruanne ja kiirabibrigaadide operatiivarvestuses oldud aeg. Kvartaalselt esitati eelarve täitmise ja põhitegevuste aruanne asutuse nõukogule.

Põhitegevuse käigus tehti 61 959 kiirabivisiiti (2015.a 60 848), elustamiskatseid 164 korral, millest 60 olid efektiivsed.

SA Tartu Kiirabi läks 1.aprillist 2015 üle e-kiirabile ehk arvutipõhisele kiirabikaardi täitmisele. Tegu on pilootprojektiga, mis vajab jätkuvalt arendamist.

Korraldasime korduvalt Soomest, Lätist ja Tšehhist raskes üldseisundis haigete transporti SA TÜ Kliinikumi.

Riigieelarvest laekus 9 798 187 eurot (2015.a 9 375 877 eurot) kiirabiteenuse osutamiseks. Tulenevalt põhikirjast koostöös Tartu Ülikooli Arstiteaduskonna ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumiga toimus meditsiinipersonali diplomieelne ja järgne täiendõpe.

SA Tartu Kiirabi koolituskeskus korraldas 267 koolituspäeva (2015.a 276 koolituspäeva) ja kokku oli osalejaid 3799 inimest (2015.a 4093 osalejat). Sellest laekus tulu 201 874 (2015.a 170 169) eurot.

Juhatuse liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga moodustasid 156 717 eurot (2015.a 157 148 eurot).

Nõukogu liikmete tasud koos sotsiaalmaksuga olid 16 758 eurot (2015.a 16 758 eurot).

SA Tartu Kiirabis töötas 31.12.2016 seisuga 463 töötajat, 88 arsti, 222 õde ja 114 autojuht-kiirabitehnikut.

Töötajate töötasudeks koos sotsiaalmaksuga maksti 8 207 616 eurot, millest arstidele tasuti 1 746 355 eurot, õenduspõltsale 4 081 681 eurot ning autojuht-kiirabitehnikutele koos administratiiv- ja abipersonaliga 2 379 580 eurot.

Sõlmiti ka SA Tartu Kiirabi ja Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu vaheline töötasukokkulepe

31.12.2016 seisuga koosnes SA Tartu Kiirabi autopark 55 autost. Aasta alguses jätkasime reservautoparki komplekteerimist, mis koosneb kaheksast Terviseameti poolt kiirabile sätestatud täisvarustusest ja kümnest kiirabiautost.

Osutasime Klubi Tartu Maratoni spordiüritustele meditsiinilist teenindust, turvasime Tartu Rattarallit ning Rally Estonia koos kiiruskatsetega. Osalesime reageerijana ja korraldajana erinevatel koostööõppustel. Korraldasime 16.10.2016 taaskord koolitusaktsiooni „Sinu käed päästavad elu“.

Eesmärgid aastaks 2017

- Kiirabiteenuse kättesaadavuse ja kvaliteedi tagamine tõendus põhiste kvaliteedistandardite tasemel
- Kvaliteedikontrolli indikaatorite rakendamine Tartu Kiirabi igapäevatoos
- Jätkata e-kiirabi arendusprojekte koostöös E-Tervise SA, Sotsiaal-ministeeriumi, Terviseameti ning erinevate IT-ettevõtetega
- Jätkata kriisiplaanide väljatöötamist ja rakendamist Tartu Kiirabis
- Tartu Kiirabi arengukava uuendamine seoses haiglavõrgu ja kiirabiteenuse piirkonna muutumisega

Peamised finantssuhtarvud

	2016	2015
Ettevõtlustulu kasv %	7,6	10,8
Tulemi kasv %	35,9	52,4
Puhasrentaablus %	3,27	2,59
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	1,52	0,96
ROA %	9,05	6,39
ROE %	13,55	11,53

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (tulu ettevõtlusest 2016-tulu ettevõtlusest 2015)/tulu ettevõtlusest 2015 *100

Tulemi kasv = (tulem 2016-tulem 2015)/tulem 2015*100

Puhasrentaablus = tulem/tulu ettevõtlusest *100

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja = käibevara/lühiajalised kohustused

ROA % = tulem/varad kokku*100

ROE % = tulem/netovara*100

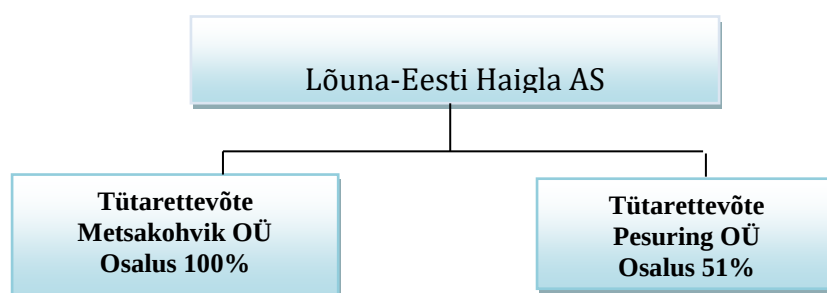
Lõuna-Eesti Haigla AS

Tegevusaruanne 2015

Üldandmed

Lõuna-Eesti Haigla AS on Kagu-Eesti suurim tervishoiu- ja sotsiaalhoolekande teenuseid osutav ettevõtte ja ühtlasi suurim tööandja Võrumaal. Üle 20% haigla patsientidest tulevad ravile väljastpoolt Võrumaad. Haigla tagab ööpäevaringset valmisolekut neljal arstlikul erialal ja ööpäevaringselt töötab labor, tehakse radioloogilisi uuringuid ning erakorralisi operatsioone. Kolme kiirabibrigaadiga tagatakse ööpäevaringselt kõikidele võrumaalastele kiire erakorralise haiglavälise meditsiiniabi.

Lõuna Eesti Haigla AS aktsiaid omavad kaks juriidilist isikut. Enamusaktsionäriks on SA Tartu Ülikooli Kliinikum, millele kuulub 51% aktsiatest ja vähemusaktsionäriks MTÜ Terve Võrumaa. Lõuna-Eesti Haiglal on kaks tütaretevõtet: Pesuring OÜ ja Metsakohvik OÜ.



Haigla strateegiline eesmärk on säilitada väljakujunenud teenuste osutamise struktuur ja jääda püsima piirkondliku (Kagu-Eesti) eriarstiabi osutava ning valmisolekut tagava üldhaiglana.

Organisatsioon ja juhtimine

Haigla kõrgeim juhtimisorgan on aktsiaseltsi nõukogu, mis koosneb kuuest liikmest, alljärgnevas koosseisus:

- Mart Einasto, nõukogu esimees, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatuse liige
- Dr Rein Kermes, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi sisekliiniku direktor
- Dotsent Urmas Lepner, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi kirurgiakliiniku juhataja
- Priit Süüden, Võru Vallavolikogu esimees
- Tõnu Jõgi, ettevõtja
- Rein Järvelill, MTÜ Terve Võrumaa juhatuse esimees

Juhatus on kaheliikmeline:

- Arvi Vask, juhatuse liige, üldjuhtimine
- Külli Raup, juhatuse liige, finantsjuht

Haigla meditsiiniteenuste struktuuri moodustavad kolm kliinikut (sisehaiguste kliinik, psühhiaatriakliinik, kirurgia-anestesioloogia kliinik), kaks keskust (õendusabikeskus, taastusravi keskus) ja üks teenistus (diagnostikateenistus).

Haigla võimekus ja patsientide vajadused olid jätkuvalt suuremad kui haigekassapoolne ravijuhtude rahastamine. Kehtiv haiglavõrgu arengukava (HVA) näeb Lõuna-Eesti Haigla jaoks ette suuremat teeninduspiirkonda kui Võrumaa. Haigla investeeringute ja personali planeerimisel on lähtutud just HVAst. Haigla ametikohtade struktuur on hetkel optimaalne ja valmis suurema haigekassa lepingu korral rohkem patsiente ravima.

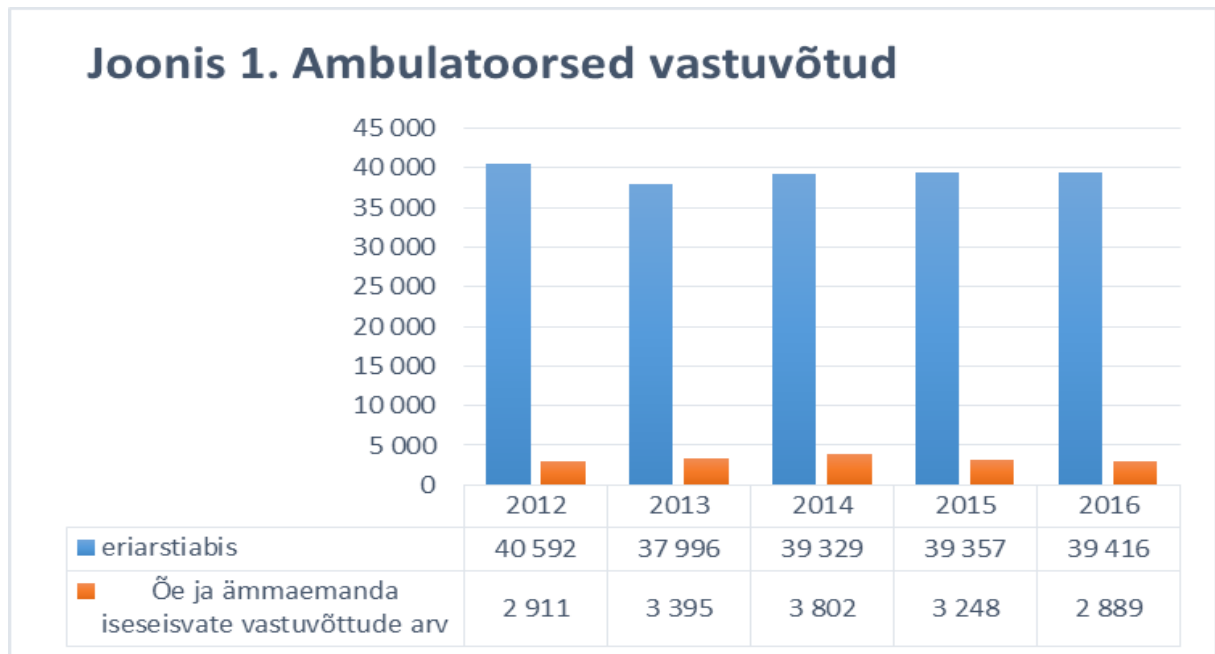
PÕHINÄITAJAD

Näitajad	2012	2013	2014	2015	2016	muutus s 2015/ 2016	Muutus e %
TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMINE							
Haigete arv statsionaaris	5214	5431	5358	5019	4836	-183	-4%
Haigete arv päevaravis	1340	1292	1360	1503	1393	-110	-7%
Erakorraliste haigete osakaal (statsionaarse eriarstiabis)	78%	79%	79%	81%	84%	3,0%	
Ravikestus (päevades)							
Lõuna-Eesti Haigla kokku:	8,3	8,4	8,8	8,6	9,0	0,4	5%
sh aktiivravis	6,6	6,5	6,76	6,67	7,2	0,53	8%
Ravivoodite keskmine arv (statsionaaris)	165	169,5	177,3	164	156,3	-7,7	-5%
Voodihõive (%)	71,9%	74,1%	73,0%	72,0%	75,8%	3,8%	
Letaalsuskordaja (%)	5,0%	4,6%	4,5%	5,1%	4,4%	-0,6%	
sh aktiivravis (%)	3,2%	2,4%	2,7%	3,7%	3,0%	-0,8%	
Ambulatoorseste vastuvõttude arv:							
eriarstiabis	40 592	37 996	39 329	39 357	39 416	59	0%
sh EMOs	9 072	9 425	9 685	9 424	10 705	1281	14%
hambaravis	0	0	0	0	0	0	
õe ja ämmaemanda iseseisvate vastuvõttude arv	2 911	3 395	3 802	3 248	2 889	-359	-11%
TERVISHOIUTEENUSTE MÜÜK							
Haigekassa leping (aasta lõpu seisuga)							
ravijuhtude arv kokku (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	42 542	41 491	41 650	39 549	38 809	-740	-1,9%
sh ambulatoorne eriarstiabi	34 614	33 542	33 907	32 850	32 343	-507	-1,5%
sh päevaravi	1 292	1 235	1 286	1 260	1 294	34	2,7%
sh statsionaarne eriarstiabi	4 191	4 112	4 064	3 888	3 684	-204	-5,2%
summa kokku (eurodes) (koos hoolduse, ennetuse ja valvekuluga)	5 349 328	5 731 047	6 295 290	6 567 728	6 753 477	185 749	2,8%
sh ambulatoorne eriarstiabi	1 373 308	1 481 773	1 736 878	1 757 008	1 816 597	59 589	3,4%
sh päevaravi	350 874	382 145	402 086	411 855	439 375	27 520	6,7%
sh statsionaarne eriarstiabi	2 714 807	2 865 770	3 056 306	3 155 725	3 182 160	26 435	0,8%

Tabel 1. Põhinäitajad

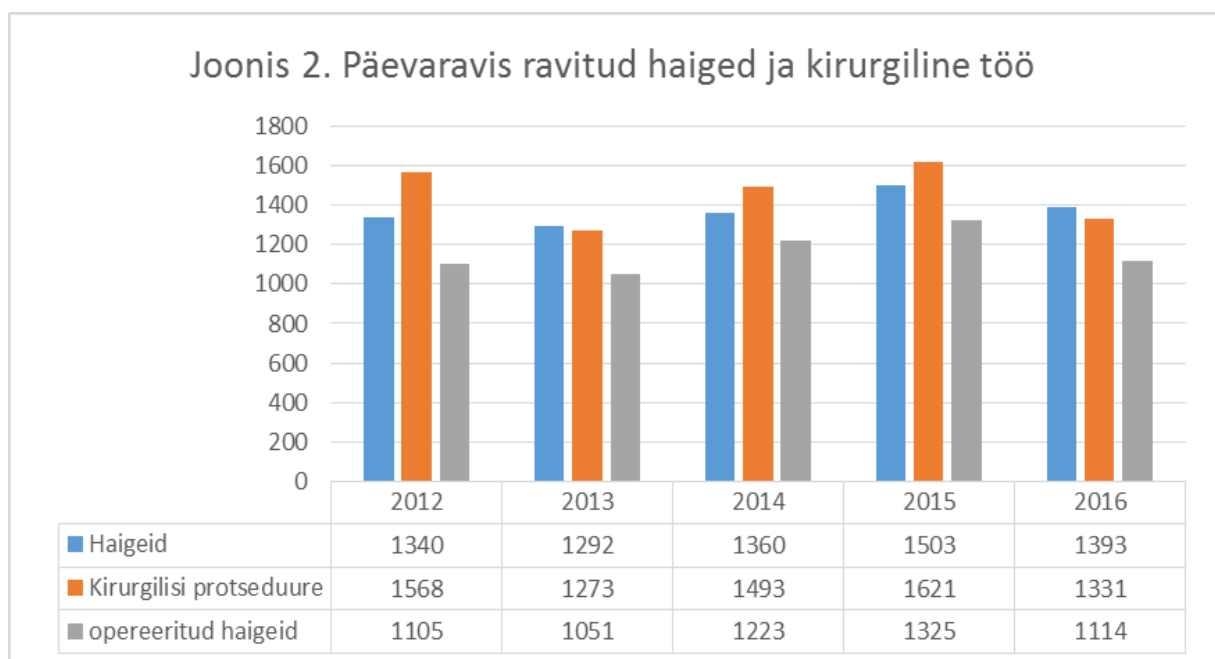
Eriarstiabi

Ambulatoorsest arstiabi osutatakse haiglas kokku 19 arsti erialal. Vastuvõtte kokku tehti 39 416, see on eelmise, 2015. aasta tase.



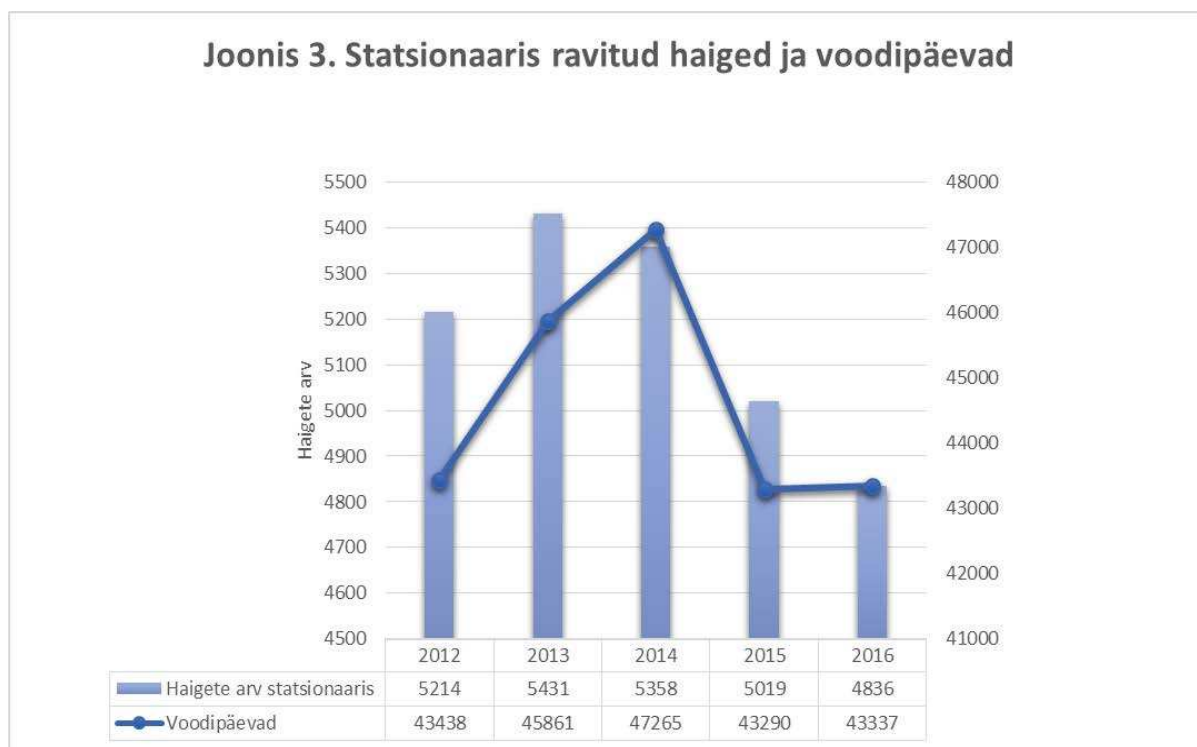
Joonis 1. Ambulatoorsed vastuvõttud

Päevaravis ravitud haigete osakaal ja kirurgiliste protseduuride arv on seoses haigekassa lepingute vähendamisega langustrendis.



Joonis 2. Päevaravis ravitud haiged ja kirurgiline töö

Statsionaaris raviti haigeid seitsmel erialal, kokku 4836 patsienti. Haigete arv on langustrendis, voodipäevade arv on stabiilne. Järjepidevalt suureneb erakorralisuse osakaal, mis eelmisel aastal oli juba 84% kõigist statsionaarsetest haigetest. Haiged on valdavalt erakorralised patsiendid, see tähendab ka raskemas seisundis, see omakorda on üks põhjus keskmise voodisviibimise piknemisele.



Joonis 3. Statsionaaris ravitud haiged ja voodipäevad

Kiirabi

Kiirabiteenust osutas Lõuna-Eesti Haigla kolme õebrigadiga. Brigadide põhibaasid asuvad Võru ja Antsla linnas.

	2012	2013	2014	2015	2016
Visiitide üldarv	5862	5851	7457	7529	7714
Hospitaliseeriti	2279	2299	2679	2876	2798
Transpordi kutseid	373	248	131	194	248
Annulleeritud kutseid	81	92	233	222	295
Tulemusteta väljakutseid	45	32	44	52	42

Tabel 2. Kiirabi kutsed, hospitaliseerimised

Erakorralise meditsiini ja vastuvõtu osakond

Erakorralise meditsiini osakonna töö on kerges tõusutrendis.

	2012	2013	2014	2015	2016
Pöördujate arv kokku	12875	13546	13816	13228	14424
Ambulatoorseid visiite	8923	9361	9602	9344	10595
Saadeti edasi teise haiglasse	149	64	83	80	110
Hospitaliseeriti vältimatult	3803	4121	4131	3804	3717

Tabel 3 Erakorralise meditsiini osakonna pöördumised.

Õendusabi ja hooldekodu

Haigla osutab ambulatoorset ja statsionaarsed ning koduõendusabi.

	2012	2013	2014	2015	2016
Patsientide arv	645	717	672	586	604
Ravikestus	20,8	21,2	23,2	23,4	21,4
Voodihõive	94,1%	69,5%	71,2ja	79,9%	75,1%
Ravijuhte kokku	654	712	691	620	604

Tabel 4 Õendusabi ja hooldekodu

	2012	2013	2014	2015	2016
visiite	3824	5345	5635	4426	4563
ravijuhte	656	759	714	645	675

Tabel 5. Koduõendus

Hooldekodu teenust kasutas 2016 aasta jooksul 56 inimest. Hooldekodu kohtade arv oli 34.

Patsientide rahulolu

2016. aasta aprillis toimus Lõuna-Eesti Haiglas ambulatoorsete patsientide rahulolu uuring, mille eesmärk oli välja selgitada patsientide rahulolu raviteenustega haiglas. Küsitluse käigus jagati patsientidele 639 ankeeti, millest täidetult tagastati 379 ankeeti ehk 59%.

Külastusega jäid väga rahule 75,9% vastanutest, üldiselt oli rahul 20,8%. Patsientide üldine rahulolu arstikülastusega oli 96,7%, mis on väga hea tulemus. Üksikuid rahulolematuid oli EMO patsientide seas, kus kurdeti vähese privaatsuse üle.

Patsientide pöördumised, ettepanekud

Patsientide pöördumised ja ettepanekud registreeritakse haigla asjaajamissüsteemis ning koopia edastatakse vastava struktuuriüksuse juhile. Anonüümselt esitatud pöördumisi ei registreerita ega menetleta. Tänuavaldused ja kiitused avaldatakse haigla sisevõrgus. Pöördumistele ja ettepanekutele vastatakse 30 kalendripäeva jooksul alates registreerimisest.

2016. aasta jooksul laekus Lõuna-Eesti Haiglale 32 kirjalikult fikseeritud tänuavaldust ning 16 kaebust. Kiideti osakondade personali väga hea töö ja hoolitsemise eest. Enim kiidusõnu pälvis kirurgiaosakond, kes sai ka aasta kliendisõbra tiitli. Osakondadest tänati veel sisehaiguste ja erakorralise meditsiini osakonda. Kiidusõnu sai ka taastusravikeskuse personal.

2016. aastal esitatud kaebustest enim olid seotud personali suhtlemise/suhtumisega – 9 pöördumist. Kaks pöördumist olid seotud ravikvaliteediga, kaks ravitöö korraldusega, kaks olme probleemidega ja üks pöördumine tehti seoses isikuandmete lekitamise kahtlusega.

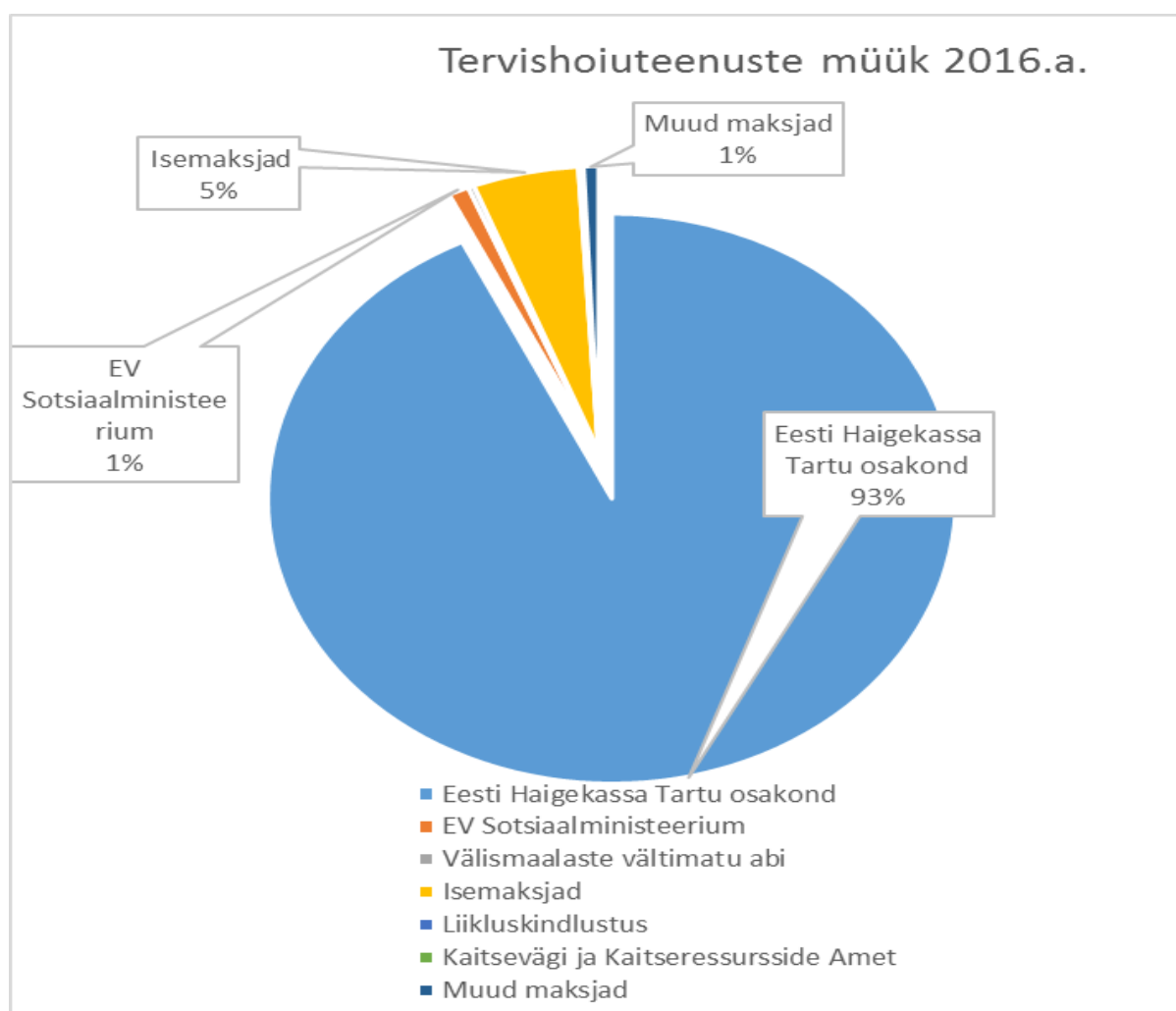
Personal

2016. aasta oktoobris viidi elektroonilises keskkonnas läbi töötajate rahulolu uuring. Küsitlusankeet saadeti välja 406 töötajale. Vastas 134 ehk 33%. Üldine rahulolu haigla kui tööandjaga on töötajate hulgas kõrge. Heale tuttavale soovitaks haiglat tööandjana 92% vastanutest ja haigla üle tunneb uhkust 90%. Ravi kohana soovitab haiglat 93% vastanutest.

Aruandeaastal asus tööle 17 arsti, neist 9 arst- resident, lahkus töölt 13 arsti, neist 8 arst- resident. Töövõtulepinguga töötas 2016. aastal 15 arsti. Aasta jooksul viibis Lõuna-Eesti Haiglas lühemat või pikemat aega 9 resident ja 7 Tartu Ülikooli arstiteaduskonna VI kursuse arstiüliõpilast. Aruandeaasta lõpuks oli Lõuna-Eesti Haiglas 409 töötajat, neist 54 arsti, 166 õendusala töötajat, 92 hooldajat ja 97 muud töötajat. Täiendkoolitusel osales 274 töötajat. Tasemeõppes omandas haridust 28 töötajat, neist magistriõppes 1 töötaja.

Tervishoiuteenuste müük

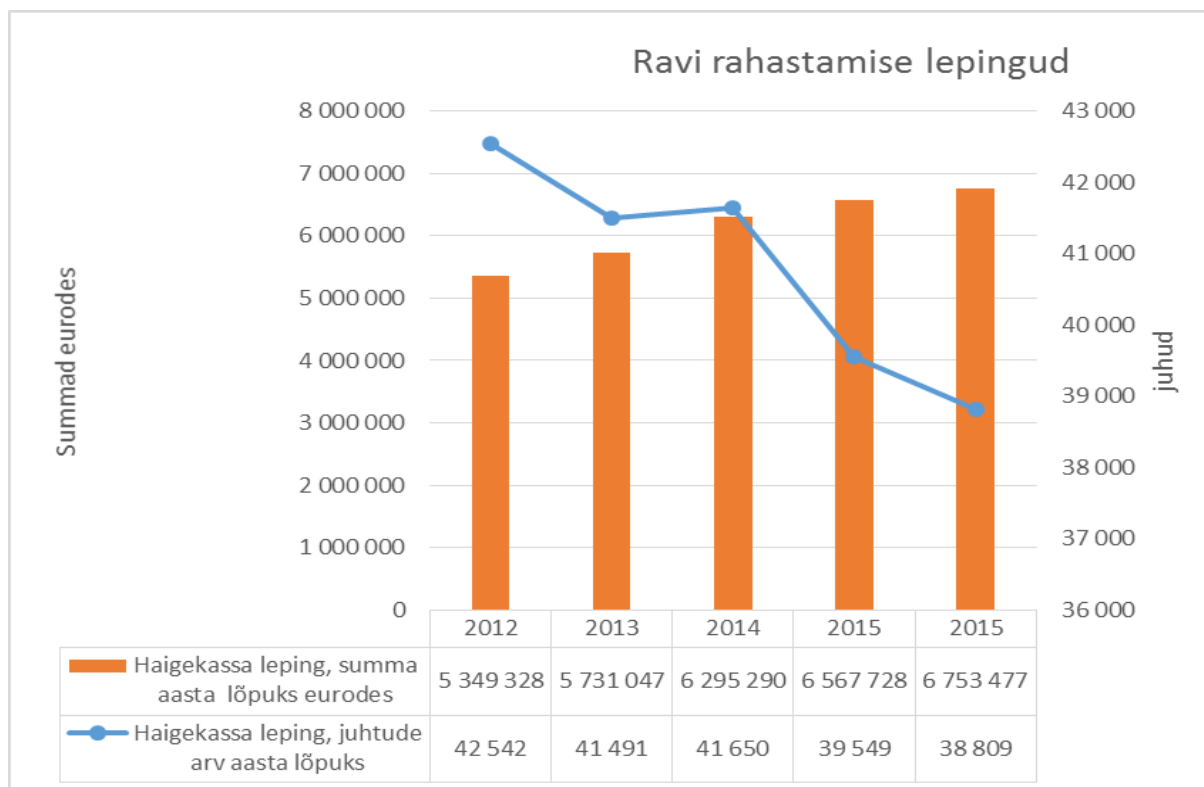
Tervishoiuteenuste põhiline ostja on Eesti Haigekassa, ostusumma moodustas 93 protsenti. Järgnevad 5 protsendiga patsiendid, kes maksavad ise. Kindlustamata isikute eest maksab Eesti Vabariigi Sotsiaalministeerium ja see moodustab ühe protsendi tervishoiuteenuste ostusummast. Teiste ostjate (kaitsevägi ja kaitseressursside amet, liikluskindlustust pakkuvad firmad, välisriikide kodanike kindlustusfirmad) osakaal on samuti 1%.



Joonis 4. Tervishoiuteenuste müük Lõuna-Eesti Haiglas 2016. aastal

Ravi rahastamise lepingud

Joonis 5 näitab Eesti Haigekassa lepingusummade ja ravijuhtude muutust viimase viie aasta jooksul. Lepinguline ravijuhtude arv väheneb, samas lepingu summa kasvab.



Joonis 5 Eesti Haigekassa lepingumaht ja täitmine

Tegevusplaanid aastaks 2017

Aastal 2017 on põhieesmärk täita kõik haigekassa lepingulised kohustused ja suurendada tasuliste teenuste müügi mahtu ning mitte ületada eelarves planeeritud kulude taset. 2016. aasta oktoobris käivitus 1,5teslane magnetresonantsomograaf. Äriplaani kohaselt planeerisime täisvõimsuse saavutamist viie kuu jooksul, tegelikult õnnestus see saavutada juba detsembris ehk kolmandal tegevuskuul. Rohkem kui pooled MRT-uuringutest müüakse välja. Klientideks on ümbruskonna haiglad, erakliinikud ja kaitsevägi. 2017. aastaks suuri investeerimisplaanide ei tehta ja tegevusmahud püsivad 2016. aasta tasemel, välja arvatud tasuliste teenuste müügi maht, mida soovitakse suurendada.

Metsakohvik OÜ

OÜ Metsakohvik asutati 2004. aastal Lõuna-Eesti Haigla tütarettevõttena. Ettevõtte põhitegevus on ravitoitlustus, toitlustuse korraldamine kahes kohvikus, toidu ja tööstuskaupade müük ja kondiitritoodete valmistamine.

Metsakohvik OÜ müügitulu 2016. aastal oli 671 926 eurot, 2015. aastal 630 290 eurot. Ettevõtte kasum 2016 aastal oli 19 433 eurot, eelneval aruandeaastal 631 eurot. Müügitulu kasvas peamiselt kohvikute ja muu müügi arvelt, haigla müük moodustas endiselt 30% kogukäibest.

Aruandeaastal OÜ Metsakohvikus investeringuid ei tehtud. Järgneval majandusaastal on plaanis korrastada laopinnad ja investeerida uue külmkambriga ehitusse.

2016. aastal oli töötajate keskmine arv 24.

Pesuring OÜ

Pesuring OÜ on loodud 2006. aastal. Ettevõtte eesmärk on pakkuda kvaliteetset ja kaasaegset pesupesemis teenust Lõuna-Eesti hoolekandeesutustele, haiglatele ning teistele asutustele ja ettevõtetele. Ettevõtte arendas 2006. aastal täieliku renoveerimise käigus välja kaasaegse barjäärpesumaja, paigaldati kõik uued seadmed ja sellest tulenevalt puudub lähiajal vajadus täiendavateks investeeringuteks.

Pesuring OÜ müügitulu 2016 aastal oli 128 542 eurot, eelneval majandusaastal oli 144 857 eurot. Müügitulu vähenemine on peamiselt seotud pesu pesemise allhanke tööst, samas teenis ettevõtte 2016. aastal kasumit 5692 eurot, eelneval majandusaastal aga kahjumit 6828 eurot. Ettevõtte peamine lepingupartner oli Lõuna-Eesti Haigla AS, kelle müügitulu moodustas käibest aruandeaastal 53%.

2015. aasta keskmine töötajate arv oli 4.

Järgneval majandusaastal ettevõttesse investeeringuid plaanis teha ei ole.

Peamised finantssuhtarvud konsolideeritud aruandes

	2016	2015
Ettevõtlustulu kasv %	6,17	3,32
Tulemi kasv %	-134,9	-52,32
Puhasrentaablus %	-2,39	-1,08
Lühiajaliste kohustuste kattekordaja	1,58	2,22
ROA %	-3,07	-1,30
ROE %	-4,11	-1,68

Suhtarvude arvutamisel kasutatud valemid:

Käibe kasv = (müügitulu 2016 - müügitulu 2015) / müügitulu 2016*100

Kasumi kasv (%) = (puhaskasum 2016 – puhaskasum 2015) / puhaskasum 2015*100

Puhasrentaablus (%) = puhaskasum / müügitulu*100

Lühiajaliste kohustuste kattekordaja (kordades) = käibevara / lühiajalised kohustused

ROA (%) = puhaskasum / varad kokku * 100

ROE (%) = puhaskasum / omakapital * 100

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne

Konsolideeritud bilanss

(eurodes)

-	31.12.2016	31.12.2015	Lisa
VARAD			
Käibevarad			
Raha	33 747 425	18 291 955	2
Nõuded ja ettemaksed	16 046 057	20 980 918	3
Varud	4 097 943	3 587 159	5
Käibevarad kokku	53 891 425	42 860 032	
Põhivarad			
Finantsinvesteeringud	1 981	1 981	9
Nõuded ja ettemaksed	222 693	246 335	3
Kinnisvarainvesteeringud	116 031	353 859	11
Materiaalsed põhivarad	130 014 144	136 075 868	12
Immateriaalsed põhivarad	4 565 401	4 298 815	13
Põhivarad kokku	134 920 250	140 976 858	
VARAD KOKKU	188 811 675	183 836 890	
KOHUSTISED JA NETOVARA			
Lühiajalised kohustised			
Laenukohustised	2 886 897	1 321 712	16
Võlad ja ettemaksed	23 047 428	23 723 053	17
Sihtfinantseerimine	89 152	465 452	21
Lühiajalised kohustised kokku	26 023 477	25 510 217	
Pikaajalised kohustised			
Laenukohustised	31 182 311	32 893 073	16
Muud pikaajalised kohustised	17 378	31 242	17
Pikaajalised kohustised kokku	31 199 689	32 924 315	
KOHUSTISED KOKKU	57 223 166	58 434 532	
Netovara			
Vähemusosalus	4 622 831	3 047 236	
Emaettevõtja asutajatele kuuluv netovara			
Sihtkapital	33 773 392	33 773 392	
Eelmiste perioodide tulem	90 348 943	67 747 020	
Aruandeperioodi tulem	2 843 343	20 834 710	
NETOVARA KOKKU	131 588 509	125 402 358	
KOHUSTISED JA NETOVARA KOKKU	188 811 675	183 836 890	

Lisad lehekülgedel 47 kuni 81 on konsolideeritud raamatupidamise aruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud tulemiaruanne

(eurodes)

	2016	2015	Lisa
Annetused ja toetused	1 329 360	26 016 997	21
Tulu ettevõtlusest	183 608 038	172 789 207	22
Muud tulud	6 100 900	2 120 382	23
Kokku tulud	191 038 298	200 926 586	
Mitmesugused tegevuskulud	-62 535 981	-59 435 152	24
Tööjõukulud	-99 105 181	-92 040 250	25
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	-16 305 000	-11 559 997	11,12,13
Muud kulud	-10 064 962	-16 945 313	26
Kokku kulud	-188 011 124	-179 980 712	
Põhitegevuse tulem	3 027 174	20 945 874	
Intressikulud	-313 060	-170 922	27
Muud finantstulud ja -kulud	10 254	8 513	28
Aruandeaasta tulem	2 724 368	20 783 465	
Emaettevõtte asutajate osa tulemist	2 843 343	20 834 710	
Vähemusosaluse osa tulemist	-118 975	-51 245	

Lisad lehekülgedel 47 kuni 81 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2016	2015	
Rahavood majandustegevusest			
Tegevustulem	3 027 173	20 945 874	
Korrigeerimised			
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	16 305 001	11 559 997	11,12,13
Kapitaliseeritud kulud	-57 017	-68 443	
Kasum põhivarade müügist	-2 577 618	-8 083	23
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-1 329 360	-26 016 997	
Muud mitterahalised tehingud põhivaradega	-34 353	7 374	
Eraldise moodustamine	-7 032	-10 839	
Muud mitterahalised tehingud	286	-407	
Nõuete ja ettemaksete muutus	-1 938 666	16 780	
Varude muutus	-438 947	-53 230	
Kohustiste ja ettemaksete muutus	-328 398	862 796	
Makstud intressid	-313 060	-170 922	
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	553 102	2 198 075	
Laekunud intressid	108	0	
Rahavood majandustegevusest kokku	12 861 219	9 261 975	
Rahavood investeerimistegevusest			
Laekumised sihtfinantseerimisest	7 395 608	21 949 695	
Tasutud materiaalse ja immateriaalse põhivarade soetamisel	-7 271 501	-46 816 070	
Laekunud materiaalse ja immateriaalse põhivarade müügist	2 891 083	8 083	
Laekunud intressid	3 058	8 105	
Laekunud äriühendustest	967 056	0	
Rahavood investeerimistegevusest kokku	3 985 304	-24 850 187	
Rahavood finantseerimistegevusest			
Eraldis riigieelarvest	200 000	827 790	
Saadud laenud	0	21 100 000	
Saadud laenude tagasimaksed	-1 288 256	-1 296 059	
Kapitalirendi põhiosa tagasimaksed	-302 797	-116 548	
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	-1 391 053	20 515 183	
Rahavood kokku	15 455 470	4 926 971	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	18 291 955	13 364 984	
Raha ja raha ekvivalentide muutus	15 455 470	4 926 971	
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	33 747 425	18 291 955	

Lisad lehekülgedel 47 kuni 81 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Vähemusosalus	Kokku netovara	Lisa
Saldo 31.12.2014	33 773 392	67 747 020	3 098 481	104 618 893	
Aruandeaasta tulem	0	20 834 710	-51 245	20 783 465	
Saldo 31.12.2015	33 773 392	88 581 730	3 047 236	125 402 358	
Eraldis riigieelarvest	0	1 027 790	0	1 027 790	8
Muud muutused omakapitalis	0	739 423	1 694 570	2 433 993	8
Aruandeaasta tulem	0	2 843 343	-118 975	2 724 368	
Saldo 31.12.2016	33 773 392	93 192 286	4 622 831	131 588 509	

Lisad lehekülgedel 47 kuni 81 on konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lahutamatud osad.

Konsolideeritud Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

Tartu Ülikooli Kliinikumi 2016. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruanne on koostatud kooskõlas Eesti Vabariigi hea raamatupidamistavaga. Hea raamatupidamistava põhinõuded on kehtestatud Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduses, mida täiendab Riigi raamatupidamise üldeeskiri. Üldeeskirjas kirjeldatud arvestusmeetodid tulenevad Raamatupidamise seadusest ja Raamatupidamise Toimkonna juhenditest, samuti rahvusvahelistest avaliku sektori raamatupidamise standarditest.

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

Konsolideeritud tulemiaruaruande koostamisel on lähtutud Eesti Vabariigi raamatupidamise seaduse lisas 2 toodud kasumiaruande skeemist nr. 1.

Majandusaasta algas 1. jaanuaril 2016 ja lõppes 31.detsembril 2016. Raamatupidamise aastaaruanne on koostatud eurodes.

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad olulised varade ja kohustiste hindamist mõjutavad asjaolud, mis ilmnesid bilansi kuupäeva 31.12.2016.a. ja aruande koostamise kuupäeva vahemikul, kuid on seotud aruandeperioodil või varasematel perioodidel toimunud tehingutega. Bilansipäevajärgsed sündmused, mida ei ole varade ja kohustiste hindamisel arvesse võetud, kuid mis oluliselt mõjutavad järgmise majandusaasta tulemust, on avalikustatud aastaaruande lisades.

2016. aasta konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes kajastuvad Sihtasutuse Tartu Ülikooli Kliinikum (emaettevõtte) ja tema tütarettevõtete SA Tartu Kiirabi, AS Lõuna-Eesti Haigla, sh As Lõuna-Eesti Haigla tütarettevõtted - OÜ Metsakohvik, OÜ Pesuring - ja AS Valga Haigla, sh tütarettevõtted - SA Terve Valgamaa ja OÜ Valga Haigla Apteek - finantsnäitajad. Informatsioon tütarettevõtete kohta on toodud lisas 9.

Konsolideeritud aruande koostamine

Tütarettevõtjad on kõik majandusüksused, mille üle kontsernil on kontroll. Kontsern kontrollib majandusüksust kui ta saab või tal on õigused majandusüksuses osalemisest tulenevale muutuvale tulemile ja ta saab mõjutada seda tulemi suurust kasutades oma mõjuvõimu majandusüksuse üle. Tütarettevõtjad konsolideeritakse raamatupidamise aastaaruandes alates kontrolli tekkimisest kuni selle lõppemiseni.

Konsolideeritud aruandes on rida-realt konsolideeritud kõigi emaettevõtja kontrolli all olevate tütarettevõtjate finantsnäitajad. Ema – ja tütarettevõtjate vaheliste tehingute tulemusena tekkinud nõude, kohustised, tulu, kulud ning realiseerumata kasumid ja kahjumid on konsolideeritud aastaaruandest elimineeritud. Vajadusel on tütarettevõtete arvestuspõhimõtteid muudetud vastavaks kontserni arvestuspõhimõtetele.

Vähemusomanike osa tütarettevõtete tulemusel ja omakapitalis on konsolideeritud tulemiaruaruandes näidatud eraldi kirjel ja konsolideeritud bilansis kajastatud omakapitali koosseisus eraldi emaettevõtte omanikele kuuluvast omakapitalist.

Tütarettevõtted

Tütarettevõtteks loetakse ettevõtet mille üle on Kliinikumi kontsernil kontroll. Tütarettevõtet loetakse emaettevõtte kontrolli all olevaks, kui kontsern omab kas otseselt või kaudselt üle 50% tütarettevõtte hääleõiguslikest aktsiatest või osadest või on muul moel võimeline kontrollima tütarettevõtte tegevus- ja finantspoliitikat.

Tütarettevõtte definitsioonile vastavad ka mitteäriühingud (sihtasutused). Kui kontsern omab sihtasutuses valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest) kajastatakse osalust 100%-na.

Sidusettevõtted

Sidusettevõtte on ettevõtte, mille üle Kliinikumi kontsern omab olulist mõju, kuid mida ta ei kontrolli. Üldjuhul eeldatakse olulise mõju olemasolu juhul, kui kontsern omab ettevõttes 20-50% hääleõiguslikest aktsiatest või osadest.

Kui kontsern omab sihtasutuses olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigusest), osalust ega finantsinvesteeringut bilansis ei kajastata. Sissemaksed osaluse objekti sihtkapitali kajastatakse antud toetuse kuluna.

Äriühendused ühise kontrolli all olevate ettevõtete vahel

Ühise kontrolli all olevate ettevõtete vahel toimunud äriühendusi kajastatakse korrigeeritud ostumeetodil, mille kohaselt kajastatakse omandatud osalus teises ettevõttes omandatud netovara bilansilises väärtuses (st. nagu omandatud varad ja kohustised olid kajastatud omandatud ettevõtte bilansis) ning omandatud osaluse soetusmaksumuse ja omandatud netovara bilansilise väärtuse vahe kajastatakse omandava ettevõtte omakapitali vähenemise või suurenemisena.

Osalused sihtasutustes

Osalusi valitseva ja olulise mõju all olevates üksustes (sihtasutustes) kajastatakse järgmiselt:

- Kui kontserni üksus omab sihtasutuse valitsevat mõju (üldjuhul üle 50% hääleõigusest), kajastatakse osalust 100%-na;
- Kui kontsern omab sihtasutuses olulist mõju (üldjuhul 20-50% hääleõigusest), osalust ega ka finantsinvesteeringut bilansis ei kajastata (sissemaksed osaluse objekti sihtkapitali kajastatakse antud toetuse kuluna).

Kontrolli ja olulise mõju määramisel sihtasutustes arvestatakse ka asjaolu, kas kontsernile lähevad üle sihtasutuse varad selle likvideerimisel.

Kontsern omab valitsevat mõju (üle 50% hääleõigusest) Sihtasutuses Tartu Kiirabi (vt lisa 2)

Kontsern osaleb viies asutatud sihtasutuste tegevuses sihtasutuste nõukogude kaudu, nimetades nendesse oma esindaja(d).

Kliinikum on asutajaliige järgmistes sihtasutustes:

- Sihtasutus Ida-Viru Keskhaigla
- Eesti E-Tervise Sihtasutus
- Sihtasutus Bengt Björkstén Fond
- Sihtasutus Eesti Agrenska Fond
- Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank

Konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande lisades avaldatakse konsolideeritava üksuse (emaettevõtte) eraldiseisvad konsolideerimata põhjaruanded: bilanss, tulemiaruanne, rahavoogude aruanne ja netovara muutuste aruanne. Emaettevõtte konsolideerimata põhjaruannete koostamisel on järgitud samu arvestuspõhimõtteid, mida on rakendatud ka konsolideeritud raamatupidamise aastaaruande koostamisel. Emaettevõtte konsolideerimata aruannetes, mis on esitatud käesoleva konsolideeritud raamatupidamise aruande lisadena, on investeeringud tütarettevõtetesse kajastatud korrigeeritud soetusmaksumuses.

Finantsvarad

Kontsernil on järgmised finantsvarad: raha ja ekvivalendid, nõuded ostjate vastu ja muud nõuded, ning lühi- ja pikaajalised finantsinvesteeringud.

Finantsvarade oste ja müüke kajastatakse tehingupäeval (s.t päeval, mil kontsern võtab endale kohustise teatud finantsvara ostuks või müügiks).

Raha ja raha ekvivalendid, nõuded ostjatele ja muud nõuded (viitlaekumised, antud laenud ning muud lühi- ja pikaajalised nõuded), välja arvatud edasimüügi eesmärgil omandatud nõuded, kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus tagasimaksed ning võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuvas summas. Pikaajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadaoleva tasu õiglasest väärtusest, arvestades järgnevatel perioodidel nõudelt intressitulu, sisemise intressimäära meetodit kasutades. Pikaajaliste finantsinvesteeringutena (muude pikaajaliste investeeringutena aktsiatesse ja väärtpaberitesse ning pikaajaliste nõuetena) kajastatakse väärtpabereid (aktsiad, võlakirjad, obligatsioonid, fondi osakud jne.), mida tõenäoliselt ei müüda lähema 12 kuu jooksul (v.a. investeeringud tütar- ja sidusettevõtetesse), kindla lunastustähtajaga väärtpaberid, mille lunastustähtaeg on hiljem kui 12 kuud pärast bilansipäeva, ning antud laenud, mille maksetähtaeg on hiljem kui 12 kuud pärast bilansipäeva.

Igal bilansipäeval hinnatakse, kas esineb vara väärtuse võimalikule langusele viitavate asjaolude esinemist. Juhul, kui selliseid tunnuseid esineb, hinnatakse finantsvarad alla järgnevalt:

- (a) Korrigeeritud soetusmaksumuses kajastatavad finantsvarad (näiteks nõuded ja lunastustähtajani hoitavad võlakirjad) hinnatakse alla finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtuseni (diskonteerituna antud finantsvara esmasel kajastamisel fikseeritud sisemise intressimääraga);
- (b) Soetusmaksumuses kajastatavad finantsvarad (aktsiad ja muud omakapitali instrumendid, mille õiglane väärtus ei ole usaldusväärselt hinnatav) hinnatakse alla finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtusele (diskonteerituna turu keskmise tulususemääraga sarnaste finantsvarade suhtes);
- (c) Õiglasest väärtusest kajastatavad finantsvarad hinnatakse alla nende õiglasele väärtusele. Väärtuse langusest tulenevaid allahindlusi kajastatakse tulemiaruanDES kuluna.

Väärtuse languse tühistamised:

(a) Juhul, kui eelnevalt alla hinnatud korrigeeritud soetusmaksumuses kajastatavate finantsvarade väärtus järgnevatel perioodidel taas tõuseb, tühistatakse varasem allahindlus kuni summani, mis on madalam (1) finantsvarast eeldatavasti tulevikus laekuvate maksete nüüdisväärtusest ja (2) bilansilisest jääkväärtusest korrigeeritud soetusmaksumuse meetodil juhul, kui allahindlust ei oleks eelnevalt toimunud. Allahindluste tühistamisi kajastatakse tulemiaruanDES.

(b) Nende finantsvarade puhul, mida kajastatakse soetusmaksumuses, kuna nende õiglane väärtus ei ole usaldusväärselt määratav, allahindlusi ei tühistata.

Raha

Raha ja selle ekvivalentidena kajastatakse bilansis raha kirjel ja rahavoogude aruanDES kassas olevat sularaha, arvelduskontode jääke, kuni 3-kuulisi deposiite ning paigutusi rahaturufondidesse.

Välisvaluutas toimunud tehingud ning välisvaluutas fikseeritud finantsvarad ja -kohustised

Välisvaluutadeks on loetud kõik teised valuutad peale euro (s.o kontserni arvestusvaluuta). Välisvaluutas toimunud tehingute kajastamisel on aluseks võetud tehingu toimumise päeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursid. Kõik välisvaluutas fikseeritud monetaarsed varad ja – kohustised (rahas tasutavad nõuded ja laenud) on ümber hinnatud eurodesse bilansipäeval ametlikult kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursside alusel. Ümberhindamise tulemusena tekkinud kursikasumid ja -kahjumid on kajastatud tulemiaruanDES perioodi tulu ja kuluna.

Mitterahalisi välisvaluutas fikseeritud varasid ja kohustisi, mida ei kajastata õiglase väärtuse meetodil (nt ettemaksed, soetusmaksumuse meetodil kajastatavad varud, materiaalsed ja immateriaalsed põhivarad), bilansipäeval ümber ei hinnata, vaid kajastatakse jätkuvalt tehingupäeval kehtinud Euroopa Keskpanga valuutakursi alusel.

Nõuded ja ettemaksed

Nõuetena ostjate vastu kajastatakse kontserni tavapärase majandustegevuse käigus tekkinud lühiajalisi nõudeid. Nõudeid ostjate vastu kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses (s.o nominaalväärtus miinus tagasimaksed ning vajadusel tehtavad allahindlused).

Nõuete allahindlust kajastatakse, kui esineb objektiivseid tõendeid selle kohta, et kõik nõuete summad ei laeku vastavalt nõuete esialgsetele lepingutingimustele. Asjaoludeks, mis viitavad võimalikule nõuete väärtuse langusele, on võlgniku pankrot või olulised finantsraskused ning maksetähtaegadest mittekinnipidamine. Individuaalselt oluliste nõuete väärtuse langust (st. vajadust allahindluseks) hinnatakse iga ostja kohta eraldi, lähtudes eeldatavasti tulevikus laekuvate summade nüüdisväärtusest. Selliste nõuete puhul, mis ei ole individuaalselt olulised ja mille suhtes ei ole otseselt teada, et nende väärtus oleks langenud, hinnatakse väärtuse langust kogumina, arvestades eelmiste aastate kogemust laekumata jäänud nõuete osas. Ebatõenäoliselt laekuvate nõuete allahindlussumma on vahe nende nõuete bilansilise väärtuse ja tulevaste rahavoogude nüüdisväärtuse vahel, kasutades sisemise intressimäära meetodit. Nõuete bilansilist väärtust vähendatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete allahindlussumma võrra ning kahjum allahindlusest kajastatakse tulemiaruanDES mitmesuguste tegevuskuludena. Kui nõue loetakse lootusetuks, kantakse nõue ja tema allahindlus bilansist välja. Varem alla hinnatud ebatõenäoliste nõuete laekumist kajastatakse ebatõenäoliselt laekuvate nõuete kulu vähendamisenä.

Kõiki muid nõudeid (viitlaekumised, muud lühiajalised nõuded) kajastatakse korrigeeritud soetusmaksumuses. Lühiajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega (miinus tagasimaksed ning võimalikud allahindlused), mistõttu lühiajalisi nõudeid kajastatakse bilansis tõenäoliselt laekuv summas.

Pikaajaliste nõuete korrigeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadaoleva tasu õiglases väärtuses, arvestades järgnevatel perioodidel nõudelt intressitulu, sisemise intressimäära meetodit kasutades.

Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude tulude kajastamisel aastavahetusel näidatakse grupis "Nõuded ja ettemaksed" eraldi real.

Varud

Varud on varad, mida hoitakse müügiks kontserni tavapärase majandustegevuse käigus, mida parajasti toodetakse müügiks tavapärase majandustegevuse käigus ja materjalid ja tarvikud, mida tarbitakse tootmisprotsessis või teenuste osutamisel.

Varudeks on tooraine ja materjal, ostetud kaubad müügiks, ettemaksed hankijatele varude eest ja müügiks hoitavad seadmed.

Vastutaval hoiul olevate tervishoiualase hädaolukorra ravimite ja tuberkuloosiravimite varu kohta peetakse arvestust bilansiväliselt.

Varude soetusmaksumuse arvestuspõhimõtted

Varud on algselt võetud arvele soetusmaksumuses, mis koosneb ostukulutustest ja muudest kulutustest, mis on vajalikud varude viimiseks nende olemasolevasse asukohta ja seisundisse. Varude ostukulutused sisaldavad lisaks ostuhinnale varude ostuga kaasnevat tollimaksu ja varude soetamisega otseselt seotud transpordikulutusi, millest on maha arvatud hinnaalandid ja dotatsioonid.

Kuna kontsern 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 soetusmaksumuse koosseisus.

Varude soetusmaksumuse kuludesse kandmisel kasutatakse FIFO meetodit.

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

Kinnisvarainvesteeringud

Kinnisvarainvesteeringuks loetakse ainult selliseid kinnisvaraobjekte (maa, hoone, hoone osa), mida renditakse välja avalikku sektorisse mittekuuluvale üksusele renditulu teenimise eesmärgil või hoitakse turuväärtuse tõusmise eesmärgil ja mida ei kasutata oma põhitegevuses.

Mõningaid kinnisvaraobjekte (maa, hoone) kasutatakse peamiselt enda majandustegevuses, kuid ebaolulises osas ka renditulu teenimise eesmärgil. Need kinnisvaraobjektid ei ole eraldi võõrandatavad, mistõttu kajastatakse kogu objekti materiaalsed põhivarad.

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

Hilisemate parendustega seotud kulutused lisatakse materiaalse põhivarade soetusmaksumusele ainult juhul kui need vastavad materiaalse põhivarade mõistele ja vara bilansis kajastamise kriteeriumitele (sh tõenäoline osalemine tulevikus majandusliku kasu tekitamisel). Jooksva hoolduse ja remondiga kaasnevad kulutused kajastatakse perioodikuludes. 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 põhivarade amortisatsioonikuluga ning kulumit arvestatakse lineaarse meetodi järgi, rakendades 5 % amortisatsioonimäära aastas.

Kinnisvarainvesteeringu kajastamine bilansis lõpetatakse objekti võõrandamise või kasutusest eemaldamise korral, kui varast ei teki eeldatavasti tulevast majanduslikku kasu. Kinnisvarainvesteeringu kajastamise lõpetamisest tekkinud tulemit kajastatakse lõpetamise perioodi tulemiaruanDES muude tulude või muude kulude real.

Kui kinnisvaraobjekti kasutamise eesmärk muutub, klassifitseeritakse vara bilansis ümber. Alates muutuse toimumise kuupäevast rakendatakse objekti suhtes selle vararühma arvestuspõhimõtteid, kuhu objekt on üle kantud.

Materiaalsed ja immateriaalsed põhivarad

Materiaalsed põhivarad

Tulenevalt muudatusest riigi raamatupidamise üldeeskirjas loetakse alates 31.12.2016 põhivarade arvelevõtmise alampiiriks 5000 eurot (varem 2000 eurot). Seoses piirmäära tõusuga kanti seisuga 31.12.2016 bilansist välja kõik põhivarad soetusmaksumusega alla 5000 euro.

Varad, mille kasulik tööiga on üle ühe aasta, kuid mille soetusmaksumus on alla 5 000 euro, kajastatakse kuni kasutusele võtmiseni väheväärtusliku inventarina (varudes) ja vara kasutuselevõtmise hetkel kantakse kulusse. Kuludesse kantud väheväärtusliku inventari üle peetakse arvestust bilansiväliselt.

Materiaalsed põhivarad võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest, mis on vajalikud vara viimiseks tema tööseisundisse ja -asukohta. Materiaalseid põhivarasid kajastatakse bilansis tema soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumulieeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused. Kapitalirendile võetud materiaalse põhivarade arvestus toimub sarnaselt ostetud põhivaradega. Hilisemate parendustega seotud kulutused lisatakse materiaalse põhivarade soetusmaksumusele ainult juhul kui need vastavad materiaalse põhivarade mõistele ja vara bilansis kajastamise kriteeriumitele (sh tõenäoline osalemine tulevikus majandusliku kasu tekitamisel). Jooksva hoolduse ja remondiga kaasnevad kulutused kajastatakse perioodikuludes.

Parenduste käigus asendatud komponent eemaldatakse bilansist. Uuele komponendile määratakse eluiga lähtuvalt tema kasulikust elueast, kuid mis ei ole põhiobjekti elueast pikem. Kuna kontsern kuulub avalikku sektorisse, siis on lähtutud põhivarade osas Riigi raamatupidamise üldeeskirja erisustest põhivarade arvestamisel. Tulenevalt „Riigi raamatupidamise üldeeskirjast“ ei ole avaliku sektori üksusel lubatud kapitaliseerida materiaalse ja immateriaalse põhivarade maksumusse käibemaksu ja muid mittetagastatavaid makse ning lõive (välja arvatud tööjõukuludelt arvestatud maksud), mistõttu on materiaalse põhivarade soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud kajastatud soetamishetkel 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 lõppväärtus ületab tema bilansilist jääkmaksumust, lõpetatakse 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.

Kasulik eluiga põhivarade gruppide lõikes (aastates)

Põhivarade grupi nimi	Kasulik eluiga
Hooned ja ehitused	10-50 aastat
Masinad ja seadmed	2-25 aastat
Majandusinventar ja bürooseadmed	5-25 aastat
Transpordivahendid	5-25 aastat
Arvutustehnika	2-7 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. Igal bilansipäeval hinnatakse kasutatavate amortisatsioonimäärade ning lõppväärtuse põhjendatust.

Laenukasutuse kulutusi (intressid), mis on seotud materiaalseste põhivarade ehitusega, põhivarade soetusmaksumuses ei kajastata.

Materiaalsete põhivarade kajastamine lõpetatakse vara võõrandamise korral või olukorras, kus vara kasutamisest või müügist ei eeldata enam majanduslikku kasu. Tuleb, mis on tekkinud materiaalseste põhivarade kajastamise lõpetamisest, kajastatakse tulemiaruaandes muude tulude või muude kulude real.

Immateriaalsed põhivarad

Immateriaalsete põhivaradena kajastatakse füüsilise substantsita vara kasuliku tööeaga üle ühe aasta ja soetusmaksumusega alates 5 000 eurost. Immateriaalsed põhivarad võetakse algselt arvele tema soetusmaksumuses, mis koosneb ostuhinnast ja otseselt soetamisega seotud kulutustest. Arvele võtmise järel kajastatakse immateriaalseid põhivaraid selle soetusmaksumuses, millest on maha arvatud akumuliseeritud kulum ja võimalikud väärtuse langusest tulenevad allahindlused.

Immateriaalsete põhivarade soetamisel tasutud mittetagastatavad maksud ja lõivud on kajastatud soetamishetkel kuluna.

Amortisatsiooni arvestatakse lineaarselt ja lähtutakse vara kasulikust elueast. Igal bilansipäeval hinnatakse vara amortisatsiooniperioodide ning-meetodi põhjendatust.

Litsentsid ja tarkvara

Immateriaalse varana kajastatakse ostetud arvutitarkvara, mis ei ole seonduva riistvara lahutamatu osa. Arvutitarkvara arenduskulud kajastatakse immateriaalse varana, kui need on otseselt seotud selliste tarkvaraobjektide arendamisega, mis on eristatavad, ettevõtte poolt kontrollitavad ning mille kasutamisest saadakse tulevast majanduslikku kasu pikema aja kui ühe aasta jooksul. Arvutitarkvara jooksva hooldusega seotud kulud kajastatakse tulemiaruaandes kuludena. Litsentside ja arvutitarkvara kulud amortiseeritakse hinnangulise kasuliku eluea jooksul, mille pikkus on 5-20 aastat.

Varade väärtuse langus

Tartu Ülikooli Kliinikumi kontsern kui avaliku sektori üksus, kes rakendab Eesti head raamatupidamistava, ei tee kaetava väärtuse teste ega kajasta varade väärtuse langust kaetavale väärtusele avaliku teenuse osutamiseks vajalike põhivarade puhul kui vara väärtus ei langenud selle rikkumise või muul põhjusel osaliselt või täielikult kasutusest eemaldamise tõttu.

Muudel juhtudel hinnatakse igal bilansipäeval piiramata kasutusega materiaalseste põhivarade ja amortiseeritavate varade puhul vara väärtuse võimalikule langusele viitavate asjaolude esinemist. Selliste asjaolude esinemise korral hinnatakse vara kaetavat väärtust ning võrreldakse seda bilansilise maksumusega.

Väärtuse langusest tekkinud kulu kajastatakse summas, mille võrra vara bilansiline maksumus ületab selle kaetava väärtuse. Vara kaetav väärtus on vara õiglane väärtus, millest on maha lahutatud müügikulutused 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 allahindlusi kajastatakse aruandeperioodi kuluna.

Kord alla hinnatud varade puhul hinnatakse igal järgmisel bilansikuupäeval, kas võib olla tõenäoline, et vara kaetav väärtus on vahepeal tõusnud (va firmaväärtus, mille allahindlusi ei

tühistata). Kui väärtuse testi tulemusena selgub, et vara või varade grupi (raha genereeriva üksuse) kaetav väärtus on tõusnud üle bilansilise jääkmaksumuse, tühistatakse varasem allahindlus ja suurendatakse vara bilansilist jääkmaksumust kuni summani, mis oleks kujunenud, arvestades vahepealsetel aastatel normaalset amortisatsiooni. Allahindlus tühistamist kajastatakse aruandeaasta tulemiaruanDES põhivarade allahindluse kulude vähendamisena.

Rendid

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

Kontsern kui rentnik

Kapitalirenti kajastatakse bilansis vara ja kohustisena renditud vara õiglase väärtuse summas või rendimaksete miinimumsumma nüüdisväärtuses, juhul kui see on madalam. Rendimaksed jaotatakse finantskuluks (intressikulu) ja kohustise jääkväärtuse vähendamiseks (põhiosa tagasimakse). Finantskulu jaotub kogu rendiperioodile arvestusega, et intressimäär on igal ajahetkel kohustise jääkväärtuse suhtes sama.

Kapitalirendi tingimustel renditud vara amortiseeritakse sarnaselt omandatud põhivaradega, 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 otsekulutused kajastatakse renditava vara soetusmaksumuse koosseisus.

Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tulemiaruanDES kuluna.

Kontsern kui rendileandja

Kasutusrendi tingimustel väljarenditud vara kajastatakse bilansis tavakorras, analoogselt põhivaradega. Väljarenditavat vara amortiseeritakse lähtudes sama tüüpi varade osas rakendatavatest amortiseerimispõhimõtetest. Kasutusrendimaksed kajastatakse rendiperioodi jooksul lineaarselt tuluna.

Finantskohustised

Kõik finantskohustised (võlad hankijatele, võetud laenud, viitvõlad, muud lühi- ja pikaajalised võlakohustised) võetakse algselt arvele nende soetusmaksumuses, mis sisaldab ka kõiki soetamisega otseselt kaasnevaid kulutusi. Edasine kajastamine toimub korregeeritud soetusmaksumuse meetodil.

Lühiajaliste finantskohustiste korregeeritud soetusmaksumus on üldjuhul võrdne nende nominaalväärtusega, mistõttu lühiajalisi finantskohustisi kajastatakse bilansis maksmisele kuuluvas summas.

Pikaajaliste finantskohustiste korregeeritud soetusmaksumuse arvestamiseks võetakse nad algselt arvele saadud tasu õiglasest väärtusest (millest on maha arvatud tehingukulutused), arvestades järgnevatel perioodidel kohustistelt intressikulu kasutades sisemise intressimäära meetodit.

Finantskohustis liigitatakse lühiajaliseks, kui selle tasumise tähtaeg on kaheteist kuu jooksul alates bilansikuupäevast; või kontsernil pole tingimusteta õigust kohustise tasumist edasi lükata rohkem kui 12 kuud pärast bilansikuupäeva. Laenukohustisi, mille tagasimakse tähtaeg on 12 kuu jooksul bilansipäevast, kuid mis refinantseeritakse pikaajaliseks pärast bilansipäeva, kuid enne aastaaruande kinnitamist, kajastatakse lühiajalistena. Samuti

kajastatakse lühiajalistena laenukohustisi, mida laenuandjal oli õigus bilansipäeval tagasi kutsuda laenulepingus sätestatud tingimuste rikkumise tõttu.

Eraldised ja tingimuslikud kohustised

Eraldistena kajastatakse bilansis tõenäolisi kohustisi, mis on avaldunud enne bilansipäeva toimunud sündmuste tagajärjel ning mille realiseerumise aeg või summa ei ole kindlad.

Eraldiste kajastamisel bilansis lähtutakse juhtkonna hinnangust eraldise täitmiseks tõenäoliselt vajaliku summa ning eraldise realiseerumise aja kohta. Eraldis kajastatakse bilansis summas, mis on juhtkonna hinnangu kohaselt bilansipäeva seisuga vajalik eraldisega seotud kohustise rahuldamiseks või üleandmiseks kolmandale osapoolele.

Juhul kui eraldis realiseerub tõenäoliselt hiljem kui 12 kuu jooksul pärast bilansipäeva, kajastatakse seda diskonteeritud väärtuses (eraldisega seotud väljamaksete nüüdisväärtuse summas), välja arvatud juhul, kui diskonteerimise mõju on ebaoluline.

Muud võimalikud või eksisteerivad kohustised, mille realiseerumine ei ole tõenäoline või millega kaasnevate kulutuste suurust ei ole võimalik piisava usaldusväärsusega hinnata, kuid mis teatud tingimustel võivad tulevikus muutuda kohustusteks, avalikustatakse raamatupidamise aastaaruande lisades tingimuslike kohustistena.

Eraldisena on kajastatud juhatuse liikmete tulemustasu ja kutsehaigetele makstavat hüvitist.

Annetused ja toetused

Toetustena kajastatakse saadud vahendeid (saadud toetused), mille eest ei anta otseselt vastu kaupu ega teenuseid, ning antud vahendeid (antud, vahendatud toetused), mille eest ei saada otseselt vastu kaupu ega teenuseid. Toetuste kajastamisel lähtutakse riigi raamatupidamise üldeeskirjas toodud põhimõtetest.

Toetused jaotatakse järgmisteks liikideks:

- sihtfinantseerimine – teatud projektipõhisel sihtotstarbel saadud ja antud toetused, mille puhul määratakse selle eesmärk koos mõõdikutega eesmärgi täitmise jälgimiseks, ajakava ja rahaline eelarve ning toetuse andja nõuab saajalt detailset aruandlust raha kasutamise kohta ning raha ülejääk tuleb maksta andjale tagasi;
- tegevustoetused – antud ja saadud toetused, mis antakse saajale lähtudes tema põhikirjalistest ülesannetest ja arengudokumentides määratud eesmärkidest.

Sihtfinantseerimise liigid on:

- kodumaine sihtfinantseerimine;
- välismaine sihtfinantseerimine.

Kodumaine sihtfinantseerimine on residentidelt, sh teistelt avaliku sektori üksustelt saadud sihtfinantseerimine (välja arvatud nende kaudu vahendatud välismaine sihtfinantseerimine). Välismaine sihtfinantseerimine on mitteresidentidelt, sealhulgas rahvusvahelistelt organisatsioonidelt, saadud sihtfinantseerimine.

Sihtfinantseerimist kajastatakse bilansis esmakordselt raha ülekandmisel või laekumisel või sihtfinantseerimisega seotud nõuete, kohustiste, tulude ja kulude arvelevõtmise kuupäeval. Sihtfinantseerimine kajastatakse tuluna tegevuskulude tegemise või põhivarade soetamise perioodil, kui sihtfinantseerimise tingimustega ei kaasne sisuline tagasinõude või laekumata jäämise risk. Tegevustoetus kajastatakse tuluna raha laekumisel.

Kui toetuse andja või vahendaja annab toetust kulude lihtsustatud hüvitamisviiside alusel (standardiseeritud ühikuhinnad), ilma nende kohta kuludokumente nõudmata, kajastatakse sihtfinantseerimise tulu aruande perioodil.

Sihtfinantseerimise kajastamisel eristatakse tegevuskulude ja põhivarade sihtfinantseerimist. Tegevuskulude kattekssaadud sihtfinantseerimise kajastamisel lähtutakse tulude ja kulude vastavuse printsiibist. Põhivarade sihtfinantseerimise põhitingimuseks on, et kontsern toetuse saajana peab ostma, ehitama või muul viisil soetama teatud põhivarad.

Sihtfinantseerimist põhivarade soetamiseks kajastatakse tuluna toetuse saamise tekkepõhisel momendil, st põhivarade soetamise perioodis. Sihtfinantseerimise arvel soetatud põhivarad soetusmaksumus kajastatakse vastavalt põhivaraobjekti kuuluvusele kas materiaalse või immateriaalse põhivarana.

Kui sihtfinantseerimisega seotud kulutused on tehtud või põhivara dsoetatud ja puudub sisuline toetuse laekumata jäämise risk, kuid toetus on veel laekumata, kajastatakse sihtfinantseerimine tuluna ja nõudena. Kui sihtfinantseerimine on küll laekunud, kuid selle arvel ei ole veel kulutusi tehtud või põhivarad soetatud, kajastatakse saadud vahendid ettemaksena bilansikirjel "Võlad ja ettemaksed" saadud ettemaksetena.

Mitterahalise sihtfinantseerimise korral eristatakse:

- sihtfinantseerimist kolme osapoollega seotud tehingus, kui toetuse andja või vahendaja kannab raha üle otse kaupade või teenuste tarnijale, kellelt kontsern toetuse saajana kaupu või teenuseid saab;

- sihtfinantseerimist, mille korral toetuse andja annab kontsernile toetuse saajana üle kaupu või teenuseid ning millega ei kaasne otseselt nende müük tarnija poolt.

Kui mitterahaline sihtfinantseerimine seisneb selles, et toetuse andja või vahendaja kannab raha otse toetuse saaja tarnijale, võetakse sihtfinantseerimine arvele toetuse andja või vahendaja teatise alusel nii, nagu see toimuks siis, kui raha liiguks läbi toetuse saaja tarnijale (välja arvatud pangakonto liikumise kajastamine, selle asemel sulgeb toetuse saaja maksepäeval võla tarnijale ja nõude toetuse andjale või vahendajale või saadud ettemakse toetuse andjalt või vahendajalt).

Mitterahalist sihtfinantseerimist kajastatakse saadud kaupade ja teenuste õiglases väärtuses. Teiselt avaliku sektori üksuselt mitterahalise sihtfinantseerimisena saadud põhivarad kajastatakse õiglases väärtuses või kui see ei ole teada, üleandja poolt näidatud jääkväärtuses. Kui selgub, et kõik toetuse saamise tingimused ei ole täidetud ning kontsern toetuse vahendajana või saajana vastutab toetuse andja ees saajapoolsete lepingutingimuste täitmise ja raha sihipärase kasutamise eest, kajastatakse lepingu rikkumise selgumisel tagasinõue toetuse saaja vastu ja / või tagasimaksekohustis toetuse andja ees. Ühtlasi vähendatakse saadud toetuste tulu ja / või antud toetuste kulu. Sihtfinantseerimise kajastamisel eristatakse tulemiaruanes kajastamisel sihtfinantseerimist ja selle vahendamist. Sihtfinantseerimist nimetatakse vahendamiseks, kui see saadi edasifinantseerimiseks, mitte oma tegevuskulude katteks või varade soetuseks. Vahendamise korral võrdub vahendamiseks saadud toetuste tulu edasiantud toetuste kuluga.

Tulud

Tulu kaupade müügist kajastatakse saadud või saadaoleva tasu õiglases 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.

Kontserni 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 osutamisega kaasnevad kulud.

Kui teenuse osutamist hõlmava tehingu või projekti lõpptulemust ei ole võimalik usaldusväärselt prognoosida, kuid on tõenäoline, et kontsern suudab katta vähemalt teenusega seotud kulud, on tulu kajastatud ainult tegelike lepingu täitmisega seotud kulude ulatuses. Juhul kui ei ole tõenäoline, et kontsern 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.

Aruandeaasta müügitulu korrigeeritakse vastavalt bilansipäeval lõpetamata haigusjuhtude jääkide muutusele võrrelduna eelmisel bilansipäeval lõpetamata haigusjuhtude jäägiga. Juhtkonna hinnangu aluseks on ravijuhtude väljavõte raviarvestusprogrammist. Kuna raviarvestusprogrammi piirangu tõttu on võimalik saada infot poolelioleva teenuse kohta ainult nende ravijuhtude kohta, mis on väljavõtte võtmise hetkeks lõpetatud, võetakse väljavõtte võimalikult hilise kuupäevaga. Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude eest on kajastatud kirjel ostjatelt laekumata arved lisas 5.

Koolitusteenused

Ühekordse koolituse puhul kajastatakse tulu antud toiminguteostamise 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. Intressitulu kajastatakse kasutades vara sisemist intressimäära, välja arvatud juhtudel, kui intressi laekumine on ebakindel. Sellistel juhtudel arvestatakse intressitulu kassapõhiselt.

Seotud osapooled

Seotud osapooltena käesolevas aruandes on käsitletud:

- kontserni sidusettevõtteid;
- mittetulundusühinguid, mis ei kuulu Tartu Ülikooli Kliinikumi konsolideerimisgruppi, kuid milles kontsern omab olulist mõju;
- sihtasutusi, mille üks asutajatest on Tartu Ülikooli Kliinikum kontsern;
- Tartu Ülikooli Kliinikumi tegev- ja kõrgema juhtkonna liikmeid ning nende valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid;



- Tartu Ülikooli Kliinikumi tütarettevõtete juhatuse liikmeid ning nende valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid;
- Tartu Ülikooli Kliinikumi tegev- ja kõrgema juhtkonna liikmete ja tütarettevõtete juhatuse liikmete pereliikmeid, kelleks loetakse abikaasa, elukaaslane ja laps ning nende valitseva või olulise mõju all olevaid sihtasutusi, mittetulundusühinguid ja äriühinguid.

Tulenevalt 24.11.2014 jõustunud riigi raamatupidamise üldeeskirja muutustest (§49¹) avalikustatakse muude seotud osapooltega tehtud tehingute osas alates 01.01.2015 algavate aruandeperioodide kohta koostatavates raamatupidamise aastaaruannetes informatsioon vaid nende tehingute kohta, mis ei vasta õigusaktidele või aruandekohustuslase sisedokumentide üldistele nõuetele või turutingimustele.

Tartu Ülikooli Kliinikumi konsolideeritud raamatupidamise aastaaruandes on avalikustatud kõik tehingud seotud osapooltega.

Mitteturutingimustel, õigusaktidele või aruandekohustuslase sisedokumentide üldistele nõuetele mittevastavaid tehinguid 2015. ja 2016. aastal ei olnud.

Lisa 2 Raha

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Sularaha kassas	61 561	26 781
Arvelduskontod	33 685 864	18 256 809
Raha teel	0	8 365
Raha ja raha ekvivalendid kokku	33 747 425	18 291 955

2016.a. oli pangaintressitulu kokku 3165 eurot.

2015.a. oli pangaintressitulu kokku 8106 eurot.

Vabu rahalisi vahendeid deponeeritakse tähtajaliselt 1-3 kuud ja igapäevaselt üleöödeposiiti.

Täiendavalt vaata intressitulude kohta lisa 28.

Lisa 3 Nõuded ja ettemaksed

(eurodes)

		Jaotus ülejäänud tähtaja järgi			
	31.12.2016	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	Lisa
Nõuded ostjate vastu	15 097 246	15 097 246	0	0	4
Ostjatelt laekumata arved	15 184 825	15 184 825	0	0	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-87 579	-87 579	0	0	
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded	165 834	165 834	0	0	6
Muud nõuded	489 420	489 420	0	0	10
Ettemaksed	516 250	293 557	155 721	66 972	
Tulevaste perioodide kulud	305 496	264 704	40 792	0	
Muud ettemakstud ettemaksed	210 754	28 853	114 929	66 972	
Nõuded ja ettemaksed kokku	16 268 750	16 046 057	155 721	66 972	

		Jaotus ülejäänud tähtaja järgi			
	31.12.2015	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	Lisa
Nõuded ostjate vastu	13 237 760	13 237 760	0	0	4
Ostjatelt laekumata arved	13 314 620	13 314 620	0	0	
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-76 860	-76 860	0	0	
Maksude ettemaksed ja tagasinõuded	32 104	32 104	0	0	6
Muud nõuded	7 435 536	7 435 536	0	0	10
Ettemaksed	521 853	275 518	150 511	95 824	
Tulevaste perioodide kulud	280 698	245 116	35 582	0	
Muud ettemakstud ettemaksed	241 155	30 402	114 929	95 824	
Nõuded ja ettemaksed kokku	21 227 253	20 980 918	150 511	95 824	

Lisa 4 Nõuded ostjate vastu

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Ostjatelt laekumata arved	15 184 825	13 314 620
Ostjatelt laekumata arved	12 444 190	10 787 715
Tekkepõhine nõue lõpetamata haigusjuhtude eest	2 740 635	2 526 905
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	-87 579	-76 860
Kokku nõuded ostjate vastu	15 097 246	13 237 760
Ebatõenäoliselt laekuvad arved	2016	2015
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi alguses	-76 860	-117 365
Laekunud ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	18 215	53 910
Ebatõenäoliselt laekuvaks tunnistatud nõuded	-43 147	-28 162
Lootusetuks tunnistatud nõuded	14 213	14 757
Ebatõenäoliselt laekuvad arved perioodi lõpus	-87 579	-76 860

Lisa 5 Varud

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Tooraine ja materjal	4 005 175	3 550 272
Tooraine ja materjal	3 906 564	3 524 208
Tervishoiu hädaolukorra meditsiiniliste materjalide varu	98 611	26 064
Müügiks ostetud kaubad	92 768	36 887
Kokku varud	4 097 943	3 587 159

Seisuga 31.12.2016 on tooraine ja materjalide varude hulgas ravimeid, sidumisvahendeid ja muud meditsiinilist materjali summas 3 800 441 eurot (seisuga 31.12.2015 summas 3 448 235 eurot), riigieelarveliste vahendite eest soetatud ravimite ja meditsiinivahendite tegevusvaru summas 98 611 eurot (seisuga 31.12.2015 summas 26 064 eurot).

Seisuga 31.12.2016 koosnevad ülejäänud tooraine ja materjalivarud summas 106 123 eurot toiduainete varudest ja muude majandusmaterjalide varudest (seisuga 31.12.2015 summas 75 973 eurot).

Kontserni käes on vastutaval hoiul tervishoiualase hädaolukorra ravimi varu summas 491 385 eurot (seisuga 31.12.2015 summas 526 901 eurot) ja Tervise Arengu Instituudi tuberkuloosiravimite varu summas 594 430 eurot (seisuga 31.12.2015 summas 226 106 eurot).

Lisa 6 Maksude ettemaksed ja maksuvõlad

(eurodes)

	31.12.2016		31.12.2015		Lisad
	Ettemaks	Maksuvõlg	Ettemaks	Maksuvõlg	
Käibemaks		125 145		15 789	
Üksikisiku tulumaks		1 353 717		1 175 640	
Erisoodustuse tulumaks		3 615		4 481	
Sotsiaalmaks		2 508 953		2 178 280	
Kohustuslik kogumispension		134 776		116 426	
Töötuskindlustusmaksed		171 694		149 601	
Muud maksude ettemaksed ja maksuvõlad		9 566		653	
Ettemaksukonto jääk	165 834	0	32 104	0	
Kokku maksude ettemaksed ja maksuvõlad	165 834	4 307 466	32 104	3 640 870	3,17

Lisa 7 Investeeringud sidusettevõtjatesse

Kliinikumi poolt asutatud sihtasutused :

1. Sihtasutus Ida-Viru Keskhaigla
2. Eesti E-Tervise Sihtasutus
3. Sihtasutus Eesti Agrenska Fond
4. Sihtasutus Eesti Tervishoiu Pildipank
5. Bengt Björkstén Fond

Kõik Kliinikumi poolt asutatud sihtasutused asuvad Eestis.

Kliinikum omab olulist mõju (üldjuhul 20%-50% hääleõigust):

1. SA Bengt Björkstén Fond (67% hääleõigust), põhitegevusala - edendada ja toetada teaduslikke uuringuid ning anda välja stipendiume, mis on seotud laste allergia või laste mikrobioloogilise ökoloogia uuringute teostamisega. Kliinikumil puudub fondi üle valitsev mõju.
2. SA Ida-Viru Keskhaigla (50% hääleõigust), põhitegevusala - kõrgetasemelise arstiabi andmine ning meditsiini- ja tervishoiualane arendustöö Ida-Viru tervishoiupiirkonnas;
3. SA Eesti Agrenska Fond (33% hääleõigust); põhitegevusala - haiguse või trauma tõttu puude omandanud lastele ja nende vanematele ning lähedastele vajaliku elukvaliteedi tagamine;
4. Eesti E-Tervise SA (15% osalust), põhitegevusala – Eesti Vabariigi tervishoiu infosüsteemi komponentide arendamine ja haldamine ja nende tegevuse koordineerimine;
5. SA Eesti Tervishoiu Pildipank (50% osalust), põhitegevusala – tervishoiuteenuste osutamisel vajalike diagnostiliste piltide arhiveerimine ja kuvamine.

Kuna Kliinikum omab eelpoolnimetatud sihtasutustes olulist mõju, osalust bilansis ei ole kajastatud (sissemaksed sihtkapitali on kajastatud antud toetuse kuluna).

Lisa 8 Tütarettevõtjate aktsiad ja osad

(eurodes)

Tütarettevõtjate aktsiad ja osad, üldine informatsioon					
Registrikood	Nimetus	Asukoha- maa	Põhitegevusala	Osaluse määr %	
				31.12.2016	31.12.2015
90007141	SA Tartu Kiirabi	Eesti	kiirabiteenuse osutamine	100	100
10833853	AS Lõuna-Eesti Haigla	Eesti	tervishoiuteenuse osutamine	51	51
11285842	OÜ Pesuring	Eesti	pesu pesemine	26	26
11005420	OÜ Metsakohvik	Eesti	toitlustamine	51	51
10351752	AS Valga Haigla	Eesti	tervishoiuteenuse osutamine	51	0
90007862	SA Terve Valgamaa	Eesti	Elanike tervishoiu tagamine	51	0
10770518	AS Valga Haigla Apteek	Eesti	Apteekide tegevus	51	0
* Osaluse mõju läbi tütarühingu					
Omandatud osalused					
Tütarettevõtja nimetus		Omandatud osaluse määr %	Omandamise kuupäev	Omandatud osaluse soetusmaksumus	
AS Valga Haigla		51	20.12.2016	1 027 790	

20.12.2016.a. ostis Kliinikum tütarettevõtte Aktsiaselts Valga Haigla osaluse, makstes 51%-lise osaluse eest 1 000 060 eurot. Omandamisega otseselt seotud väljaminekud moodustasid täiendavalt 27 730 eurot. Soetusmaksumus kokku 1 027 790 eurot.

Omandamishetkel oli AS Valga Haigla konsolideeritud (sh. tütarettevõtted SA Terve Valgamaa ja OÜ Valga Haigla Apteek) varade väärtus kokku 5 004 086 eurot ja kohustised kokku 1 542 303 eurot, seega omandatud netovara bilansiline väärtus 3 461 783 eurot.

AS Valga Haiglal on osalused tütarettevõtetes SA Terve Valgamaa (51%) ja OÜ Valga Haigla Apteek (51%).

Tegu oli äriühendusega ühise kontrolli all olevate majandusüksuste vahel, mida kajastati korrigeeritud ostumeetodil. Korrigeeritud ostumeetodi kohaselt kajastati omandatud osalus teises ettevõttes omandatud netovara bilansilises väärtuses (st. nagu omandatud varad ja kohustised olid kajastatud omandatud ettevõtte bilansis) ning omandatud osaluse soetusmaksumuse ja omandatud netovara bilansilise väärtuse vahe summas 2 433 993 eurot kajastati Tartu Ülikooli Kliinikumi konsolideeritud netovara suurenemisena.

AS Valga Haigla soetuseks eraldas Eesti Vabariik 1 027 790 eurot. Saadud eraldis on kajastatud konsolideeritud netovara muutuste aruandes eraldiisena riigieelarves.

Lisa 9 Pikaajalised finantsinvesteeringud

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Pikaajalised finantsinvesteeringud		
Aksiad ja osad	1 981	1 981
Kokku pikaajalised finantsinvesteeringud	1 981	1 981

Kliinikum omab 3100 AS Tervisetehnoloogiate Arenduskeskus (endine AS Reproduktiivmeditsiini ja –bioloogia Arenduskeskus) aktsiat.

Pikaajaline finantsinvesteering on kajastatud soetusmaksumuses.

Lisa 10 Muud nõuded

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Viitlaekumised	66 569	43 562
Saamata sihtfinantseerimine	422 851	7 391 974
Kokku	489 420	7 435 536

Lisa 11 Kinnisvarainvesteeringud

(eurodes)

	Maa	Ehitised	Kokku
31.12.2015			
Soetusmaksumus	205 725	754 413	960 138
Akumuleeritud kulum	0	-606 279	-606 279
Jääkmaksumus	205 725	148 134	353 859
Amortisatsioonikulu		-12 717	-12 717
Müük	-196 630	-103 371	-300 001
Lisandumine äriühenduste kaudu	0	74 890	74 890
31.12.2016			
Soetusmaksumus	9 095	247 363	256 458
Akumuleeritud kulum	0	-140 427	-140 427
Jääkmaksumus	9 095	106 936	116 031

	2 016	2 015
Kinnisvarainvesteeringutelt teenitud renditulu	32 828	20 596
Kinnisvarainvesteeringute otsesed haldamiskulud	43 920	19 800
Kinnisvarainvesteeringute müügitulu	2 840 100	0

Lisa 12 Materiaalsed põhivarad

(eurodes)

Põhivara rühm	Maa	Ehitised ja rajatised	Masinad ja seadmed			Masinad ja seadmed kokku	Muu materiaalne põhivara	Lõpetamata projektid ja ettemaksed		Lõpetamata projektid ja ettemaksed	Kokku
			Transpordi vahendid	Arvutid ja arvutisüsteemid	Muud masinad ja seadmed			Lõpetamata projektid	Ettemaksed		
31.12.2015											
Soetusmaksumus	829 518	146 251 060	3 369 889	3 119 133	74 432 142	80 921 164	3 598 668	198 277	363 646	561 923	232 162 333
Arvestatud kulum	0	-43 856 047	-2 247 302	-2 283 134	-45 753 270	-50 283 706	-1 946 712	0	0	0	-96 086 465
Jääkmaksumus	829 518	102 395 013	1 122 587	835 999	28 678 872	30 637 458	1 651 956	198 277	363 646	561 923	136 075 868
Ostud ja parendused	0	517 622	0	359 759	3 778 227	4 137 986	210 658	2 149 639	358 251	2 507 890	7 374 156
Uute ehitiste ost, parendus	0	517 622	0	0	0	0	0	0	0	0	517 622
Muud ostud ja parendused	0	0	0	359 759	3 778 227	4 137 986	210 658	2 149 639	358 251	2 507 890	6 856 534
Sihtfinantseerimisena saadud	0	0	0	0	30 180	30 180	4 173	0	0	0	34 353
Lisandumised äriühenduste kaudu	757	1 763 605	40 281	0	365 656	405 937	7 753	12 990	0	12 990	2 191 042
Kulum	0	-7 596 961	-304 815	-234 144	-5 978 442	-6 517 401	-241 155	0	0	0	-14 355 517
Muud muutused	0	-7 297	0	-10 914	-1 025 474	-1 036 388	-243 879	0	0	0	-1 287 564
Müük	0	0	0	0	-13 465	-13 465	0	0	0	0	-13 465
Ümberklassifitseerimised	700 000	548 849	0	0	17 468	17 468	0	-549 149	-721 897	-1 271 046	-4 729
Ümberklassifitseerimine ettemaksetest	700 000	0	0	0	9 860	9 860	0	7 308	-717 168	-709 860	0
Ümberklassifitseerimine lõpetamata projektidest	0	548 849	0	0	7 608	7 608	0	-556 457	0	-556 457	0
Muud ümberklassifitseerimised	0	0	0	0	0	0	0	0	-4 729	-4 729	-4 729
31.12.2016											
Soetusmaksumus	1 530 275	149 550 361	3 593 068	3 109 979	70 237 916	76 940 963	2 144 469	1 811 757	0	1 811 757	231 977 825
Arvestatud kulum	0	-51 929 530	-2 735 015	-2 159 279	-44 384 894	-49 279 188	-754 963	0	0	0	-101 963 681
Jääkmaksumus	1 530 275	97 620 831	858 053	950 700	25 853 022	27 661 775	1 389 506	1 811 757	0	1 811 757	130 014 144

Müüdnud materiaalsed põhivarad müügihinna	2016	2015
Masina ja seadmed	61 092	8 083
Transpordivahendid	7 107	7 250
Muud masina ja seadmed	53 985	833

Tulenevalt muudatusest riigi raamatupidamise üldeeskirjas loetakse alates 31.12.2016 põhivarade arvelevõtmise alampiiriks 5 000 eurot (varem 2 000 eurot). Seoses piirmäära tõstmisega kanti sellest väiksema soetusmaksumusega varaobjektid 31.12.2016 seisuga bilansist välja, kajastades bilansilise jääkmaksumusega 1 206 176 eurot muudes muutustes. Varaobjektide bilansist välja kandmine on kajastatud tulemiaruanes real "Põhivarade kulum ja väärtuse langus".

Lisa 13 Immateriaalsed põhivarad

(eurodes)

	Tarkvara	Serverite litsentsid	Kokku
31.12.2015			
Soetusmaksumus	7 587 803	144 275	7 732 078
Akumuleeritud kulum	-3 380 268	-52 995	-3 433 263
Jääkmaksumus	4 207 535	91 280	4 298 815
Ostud ja parendused	868 788	47 000	915 788
Amortisatsioonikulu	-625 507	-18 923	-644 430
Muud muutused	-4 772	0	-4 772
31.12.2016			
Soetusmaksumus	8 423 532	187 484	8 611 016
Akumuleeritud kulum	-3 977 488	-68 127	-4 045 615
Jääkmaksumus	4 446 044	119 357	4 565 401

Tulenevalt muudatusest riigi raamatupidamise üldeeskirjas loetakse alates 31.12.2016 põhivarade arvelevõtmise alampiiriks 5 000 eurot (varem 2 000 eurot). Seoses piirmäära tõstmisega kanti sellest väiksema soetusmaksumusega varaobjektid 31.12.2016 seisuga bilansist välja, kajastades bilansilise jääkmaksumusega 4 772 eurot muudes muutustes. Varaobjektide bilansist välja kandmine on kajastatud tulemiaruanDES real "Põhivarade kulum ja väärtuse langus".

Lisa 14 Kapitalirent

(eurodes)

	31.12.2016	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alusvaluuta	Lõpptähtaeg
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta			
Masinad ja seadmed	779	779	0	0	2,5%+ 6 kuu euribor	EUR	2017
Masinad ja seadmed	33 970	16 861	17 109	0	1,23%+ 1 kuu euribor	EUR	2018
Masinad ja seadmed	491 670	49 980	199 920	241 770	0,86%+6 kuu euribor	EUR	2026
Masinad ja seadmed	26 150	3 857	15 429	6 864	0%	EUR	2023
Masinad ja seadmed	207 250	40 924	166 326	0	1,5%+3 kuu euribor	EUR	2021
Transpordivahendid	5 734	2 522	3 212	0	1,037%+3kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	78 522	33 267	45 255	0	14%	EUR	2019
Transpordivahendid	26 582	13 776	12 806	0	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	5 788	2 547	3 241	0	1,35 %+3 kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	38 869	12 825	26 044	0	0,98%+ 1 kuu euribor	EUR	2019
Muu vara	8 233	8 233	0	0	5%	EUR	2017
Kokku	923 547	185 571	489 342	248 634			

	31.12.2015	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi		Intressi määr	Alusvaluuta	Lõpptähtaeg
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul			
Masinad ja seadmed	5 373	4 594	779	2,5%+ 6 kuu euribor	EUR	2017
Masinad ja seadmed	50 584	16 614	33 970	1,23%+ 1 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	40 159	13 577	26 582	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2018
Transpordivahendid	8 296	2 508	5 788	1,24%+ 3 kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	8 214	2 480	5 734	1,35 %+3 kuu euribor	EUR	2019
Transpordivahendid	51 563	12 693	38 870	0,98%+ 1 kuu euribor	EUR	2019
Kokku	164 189	52 466	111 723			

Renditud varade bilansiline jääkmaksumus		
	31.12.2016	31.12.2015
Masinad ja seadmed	1 056 984	155 281
Muud materiaalsed põhivarad	77 434	112 429
Kokku	1 134 418	267 710

Lisa 15 Kasutusrent

(eurodes)

Aruande kohustuslane kui rendileandja:

	2016	2015
Kasutusrenditulu	713 904	517 228

Järgmiste perioodide renditulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2016	31.12.2015
12 kuu jooksul	785 330	905 303
1-5 aastat	0	0
üle 5 aasta	0	0

Rendile antud varade bilansiline jääkmaksumus		
Kinnisvarainvesteeringud	28 995	340 246
Hooned	3 113 097	2 881 939
Kokku	3 142 092	3 222 185

Toodud andmed sisaldavad nii kinnisvarainvesteeringute kui ka materiaalse põhivarade renditulu. Rendile antud muude varade puhul kajastatakse hoonete jääkmaksumusi, mida osaliselt kasutatakse Kontserni poolt ning osaliselt on välja renditud kasutusrendi tingimustel. Jääkväärtuse esitamisel on arvestatud väljarenditud pindade proportsiooni üldpindadesse.

Aruandekohustuslane kui rentnik:

	2016	2015
Kasutusrendikulu	799 652	874 698

Järgmiste perioodide kasutusrendikulu mittekatevatest lepingutest		
	31.12.2016	31.12.2015
12 kuu jooksul	560 428	474 656
1-5 aastat	114 929	297 971
üle 5 aasta	66 971	91 661

Kontsern on kasutusrendile võtnud ruume, tööriistu, seadmeid ja sõiduautosid. Olulised rendilepingutega kaasnevad tingimused puuduvad.

Lisa 16 Laenukohustised

(eurodes)

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2016	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuut a	Tagasi- makse tähtaeg	Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta				
Laen 1 SEB	11 411 600	1 141 200	4 564 800	5 705 600	0,299% +6 kuu euribor	EUR	2026	
Laen 2 SEB	16 240	16 240	0	0	1%+PBI	EUR	2017	
Laen 3 DNB	383 321	41 014	342 307	0	2,95%+6 kuu EURIBOR	EUR	2020	
Laen 4 Nordea Finland PLC	234 500	47 700	186 800	0	1,27%+6 kuu EURIBOR	EUR	2021	
Laen 5 Nordic Investment Bank	21 100 000	1 455 172	5 820 688	13 824 140	1,3%+ 6 kuu euribor	EUR	2031	
Pangalaenud kokku	33 145 661	2 701 326	10 914 595	19 529 740				
Kapitali- rendikohus- tised	923 547	185 571	489 342	248 634		EUR		14
Laenukohus- tised kokku	34 069 208	2 886 897	11 403 937	19 778 374				

Pikaajalised laenud	Saldo 31.12.2015	Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Intressi määr	Alus- valuut a	Tagasi- makse tähtaeg	Lisa
		12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta				
Laen 1 SEB	12 552 800	1 141 200	4 564 800	6 846 800	0,299% +6 kuu euribor	euro	2026	
Laen 2 SEB	35 740	19 500	16 240	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 3 SEB	56 594	56 594	0	0	1%+PBI	EUR	2017	
Laen 4 SEB	4 252	4 252	0	0	1%+PBI	EUR	2016	
Laen 5 Nordea Finland PLC	282 200	47 700	234 500	0	1,27%+ 6 kuu euribor	EUR	2021	
Laen 6 Laen eraisikult	19 010	0	19 010	0	4%	EUR	2018	
Laen 7 Nordic Investment Bank	21 100 000	0	5 820 688	15 279 312	1,3%+ 6 kuu euribor	EUR	2031	
Pangalaenud kokku	34 050 596	1 269 246	10 655 238	22 126 112				
Kapitali- rendikohus- tised	164 189	52 466	111 723			EUR		14
Laenukohus- tised kokku	34 214 785	1 321 712	10 766 961	22 126 112				

Pangalaenude laenulepingud sisaldavad muuhulgas teatud tingimusi (loan covenants) suhtarvude osas, millele kontserni finantsnäitajad peavad vastama. Vastasel korral võib olla pangal õigus laen koheselt tagasi nõuda. Seisuga 31.12.2016 vastasid kontserni finantsnäitajad kõikidele laenulepingu tingimustele.

Lisa 17 Võlad ja ettemaksed

(eurodes)

		Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa
	31.12.2016	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Võlad tarnijatele	7 876 003	7 876 003	0	0	18
Võlad töövõtjatele	8 195 278	8 195 278	0	0	19
Maksuvõlad	4 307 466	4 307 466	0	0	6
Muud võlad	2 494 798	2 477 420	9 593	7 785	
Muud viitvõlad	2 240 810	2 240 810	0	0	
Muud võlad	156 036	153 681	2 355	0	
Eraldis	97 423	82 400	7 238	7 785	
Intressivõlad	529	529	0	0	
Saadud ettemaksed	191 261	191 261	0	0	
Tulevaste perioodide tulu	18 294	18 294	0	0	
Muud saadud ettemaksed	172 967	172 967	0	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	23 064 806	23 047 428	9 593	7 785	

		Jaotus järelejäänud tähtaja järgi			Lisa
	31.12.2015	12 kuu jooksul	1-5 aasta jooksul	üle 5 aasta	
Võlad tarnijatele	9 355 044	9 355 044	0	0	18
Võlad töövõtjatele	7 302 892	7 302 892	0	0	19
Maksuvõlad	3 640 870	3 640 870	0	0	6
Muud võlad	3 087 898	3 056 656	14 991	16 251	
Muud viitvõlad	2 015 063	2 003 120	4 340	7 603	
Muud võlad	961 199	961 199	0	0	
Eraldis	111 549	92 250	10 651	8 648	
Intressivõlad	87	87	0	0	
Saadud ettemaksed	367 591	367 591	0	0	
Tulevaste perioodide tulu	23 343	23 343	0	0	
Muud saadud ettemaksed	344 248	344 248	0	0	
Kokku võlad ja ettemaksed	23 754 295	23 723 053	14 991	16 251	

Eraldistena kajastatakse bilansis tõenäolisi kohustisi, mis on avaldunud enne bilansipäeva toimunud sündmuste tagajärjel ning mille realiseerumise aeg või summa ei ole kindlad.

Eraldisena on kajastatud juhatuse liikmete tulemustasu ja kutsehaigetele makstavat hüvitist.

Muude viitvõlgade all on kajastatud tekkepõhine sotsiaal- ja töötuskindlustusmaks.

Lisa 18 Võlad tarnijatele

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Võlad tarnijatele		
Võlad tarnijatele kaupade ja teenuste eest	7 274 661	8 806 663
Võlad tarnijatele materiaaalsete põhivarade eest	601 342	548 381
Kokku võlad tarnijatele	7 876 003	9 355 044

Lisa 19 Võlad töövõtjatele

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
Töötasude kohustis	5 312 336	4 701 188
Puhkusetasude kohustis	1 508 872	1 379 062
Kinni peetud üksikisiku tulumaks	1 134 739	1 008 384
Muud kinnipidamised töötasudest	113 909	26 919
Kinni peetud kogumispensionimakse	91 786	101 746
Kinni peetud töötuskindlustusmakse	33 636	85 593
Kokku võlad töövõtjatele	8 195 278	7 302 892

Lisa 20 Tingimuslikud kohustised ja varad

Juhtkond on kaalunud Haigekassa ja patsientide poolt esitatavaid võimalikke pretensioone. Bilansipäeval selliseid vaidlusi pooleli ei olnud ning ei esine asjaolusid tingimuslike kohustiste avalikustamiseks või eraldise moodustamiseks.

Aruande koostamise hetkel on SA Tartu Ülikooli Kliinikum vastu esitatud kaks hagi seoses kinnistute võõrandamisega. Kuna käimasolevas menetluse etapis ei ole võimalik usaldusväärselt hinnata hagidega kaasneva võimaliku kahju suurust ning juhtkonna hinnangul ei ole tõenäoline, et SA Tartu Ülikooli Kliinikum võimaliku kahju peab hüvitama, siis ei ole sellest tulenevalt võimalike väljaminekute katteks eraldis bilansis kajastatud.

Lisa 21 Sihtfinantseerimine

(eurodes)

	31.12.2015	Saadud	Tagastatud	Tulu	31.12.2016
Sihtfinantseerimine põhivarade soetamiseks					
Tartu Ülikool	-9 203	9 203	0	0	0
Keskonnainvesteeringute Keskus	0	178 375	0	-178 375	0
Terviseamet	0	26 970	0	-26 970	0
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	17 073	0	-17 073	0
AbbVie Biopharmaceuticals GmbH Eesti	0	17 280	0	-17 280	0
EV Rahandusministeerium	-7 181 060	7 181 060	0	0	0
Kokku	-7 190 263	7 429 961	0	-239 698	0
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks					
EV Sotsiaalministeerium	0	270 769	0	-270 517	252
Eesti Teadusagentuur	17 696	67 236	0	-79 806	5 126
Eesti Töötukassa	-357	4 543	0	-5 197	-1 011
Terviseamet	158 889	-26 970	-60 765	-71 154	0
EV Välisministeerium	42 854	44 230	-24 040	-37 637	25 407
University Medical Centre Utrecht	44 745	0	0	-471	44 274
Reserca Biomedica	-52 015	39 645	0	0	-12 370
Organizacio Nacional De Transplantes	-5 378	0	0	0	-5 378
Spordimeditiini Sihtasutus	0	280	0	-3 437	-3 157
Kaitsevägi	6 061	20 000	0	-19 372	6 689
EV Rahandusministeerium	151 176	0	0	-537 600	-386 424
LINET SPOL.SR.O	0	16 070	0	-10 073	5 997
JAMK University of Applied Sciences	-1 776	1 323	0	0	-453
CVBF	44 032	0	-43 887	-145	0
Roche Pharmholding b.V.	0	5 000	0	-4 794	206
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	19 324	0	-19 324	0
Tervisetehnoloogiate Arenduskeskus AS	0	17 278	0	-30 135	-12 857
Tartu Ülikool	-142 186	142 186	0	0	0
Kokku	263 741	620 914	-128 692	-1 089 662	-333 699
Kõik kokku	-6 926 522	8 050 875	-128 692	-1 329 360	-333 699

	31.12.2014	Saadud	Tagastatud	Tulu	31.12.2015
Sihtfinantseerimine põhivarade soetamiseks					
Tartu Ülikool	0	9 262	0	-18 465	-9 203
Tartu Linnavalitsus	0	25 000	0	-25 000	0
ResMed Finland OY	0	7 000	0	-7 000	0
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	60 376	0	-60 376	0
EV Rahandusministeerium	-5 155 119	21 915 433	0	-23 941 374	-7 181 060
Kokku	-5 155 119	22 017 071	0	-24 052 215	-7 190 263
Sihtfinantseerimine tegevuskuludeks					
EV Haridus- ja Teadusministeerium	0	841 972	0	-841 972	0
Eesti Teadusagentuur	21 888	67 236	0	-71 428	17 696
Tervise Arengu Instituut	0	19 000	0	-19 000	0
Tartu Linnavalitsus	0	23 007	0	-23 007	0
Eesti Töötukassa	0	5 189	0	-5 546	-357
EV Sotsiaalministeerium	102 055	259 949	0	-263 781	98 223
Terviseamet	42 303	62 166	-627	-43 176	60 666
EV Välisministeerium	0	71 153	0	-28 299	42 854
University Medical Centre Utrecht	0	46 125	0	-1 380	44 745
Reserca Biomedica	-18 119	0	0	-33 896	-52 015
Organizacio Nacional De Transplantes	3 644	0	0	-9 022	-5 378
Vita Salute S. Raffaele	8 258	0	-8 258	0	0
Kaitsevägi	0	12 000	0	-5 939	6 061
EV Rahandusministeerium	13 026	507 516	0	-369 366	151 176
Erasmus MC	71	0	0	-71	0
JAMK University of Applied Sciences	1 912	0	0	-3 688	-1 776
CVBF	44 051	0	0	-19	44 032
Viljandi Linnavalitsus	0	300	0	-300	0
TÜ Kliinikumi Lastefond	0	7 375	0	-7 375	0

Johannes Mihkelsoni Keskus	0	166	0	-166	0
EV Kultuuriministeerium	2 000	0	0	-2 000	0
Tartu Ülikool	-199 960	291 182	0	-233 408	-142 186
Avatud Eesti Fond	209	0	0	-209	405 927
Smittskyddinstitutet	1 734	0	0	-1 734	0
Kokku	23 072	2 214 336	-8 885	-1 964 782	263 741
Kõik kokku	-5 132 047	24 231 407	-8 885	-26 016 997	-6 926 522

Lisainformatsioon:

Saadud sihtfinantseerimise ettemaksed on kajastatud perioodi alguses ja lõpus plussiga (+) 465 452 eurot ja 89 152 eurot, sihtfinantseerimise nõuded miinusega (-) summas 7 391 974 eurot ja 422 851 eurot (lisa 11).

Põhivarade sihtfinantseerimiseks saadud vahendeid on kasutatud meditsiinilinnaku uue korpuse ehituse, õendus-hooldusteenuse keskuse rajamise ja meditsiiniaparatuuri soetamiseks.

Tegevuskulude sihtfinantseerimise vahendeid on kasutatud arstiõppe kliinilise õppe läbiviimisega seotud kulude hüvitamiseks, grandiprojektide toetuseks, rahvusvahelistes uuringutes osalemiseks jm tegevuskulude sihtfinantseerimiseks.

Kliinikum on saanud ja vahendanud sihtfinantseerimist Lõuna-Eesti ja Ida-Virumaa laste ja noorukite vaimse tervise keskuste loomiseks.

Lisa 22 Tulu ettevõtlusest

(eurodes)

	2016	2015
Tervishoiuteenuste müük haigekassadele	149 501 027	141 090 068
Bilansipäevaks lõpetamata haigusjuhtude mõju	182 168	648 074
Tervishoiuteenuste müük teistele asutustele	8 662 679	7 919 279
Kiirabiteenuse osutamine	11 215 618	10 350 639
Tervishoiuga seotud kauba ja mittemeditsiiniliste teenuste müük	7 357 532	6 687 210
Tervishoiuteenuste müük elanikkonnale	6 689 014	6 093 937
Kokku	183 608 038	172 789 207

Lisa 23 Muud tulud

(eurodes)

	2016	2015	Lisa
Kasum materiaalse põhivarade ja kinnisvarainvesteeringute müügist	2 587 728	8 083	11,12
Rendi-ja üüritulu	713 904	517 228	15
Julgeolekuvaru uuendamise ja hoidmise tulud	189 221	173 114	
Kingina saadud raha	29 300	9 956	
Toitlustamisteenuse tulud	1 283 458	1 011 797	
Kommunaalteenuste müügitulud	92 656	114 757	
Transportteenus	48 004	30 299	
Tegevustoetus riigieelarvest	848 472	0	
Tegevustoetus omavalitsustelt	42 941	0	
Tegevustoetus muudelt asutustelt	20 378	0	
Trahvid ja viivised	170 229	0	
Muud tulud	74 609	255 148	
Muud äritulud kokku	6 100 900	2 120 382	

Lisa 24 Tegevuskulud

(eurodes)

	2016	2015
Üür ja rent	278 509	306 002
Energia	3 585 928	2 848 347
Elektrienergia	2 097 852	1 654 461
Soojusenergia	1 488 076	1 193 886
Kinnistute, hoonete ja ruumide remondikulud	175 062	170 558
Kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamise kulud	2 956 249	1 854 642
Ravimid	21 300 876	20 447 935
Meditiinilised materjalid	24 293 150	23 787 018
Tervishoiuteenuste ostukulud	1 918 872	1 935 609
Mitmesugused bürookulud	392 095	394 273
Koolituste ja töölähetuste kulud	875 950	1 038 915
Põhivarade ja kuluinventari remont ja hooldus	1 367 413	1 090 060
Transport ja sõidukite ülalpidamise kulud	793 867	774 377
Toitlustamine ja toiduained	1 188 264	1 266 233
Infotehnoloogiakulud	1 042 458	1 220 533
Inventar, ameti-eririietus	197 922	244 411
Kaubad müügiks	1 102 444	952 422
Muude teenuste ostukulud	1 066 922	1 103 817
Kokku mitmesugused tegevuskulud	62 535 981	59 435 152

Lisa 25 Tööjõukulud

(eurodes)

	2016	2015
Palgakulu	74 462 863	69 128 486
Sotsiaalmaksud	24 642 318	22 911 764
Kokku tööjõukulud	99 105 181	92 040 250
Töötajate keskmine arv taandatuna täistööajale	4473	4458

Lisa 26 Muud kulud

(eurodes)

	2016	2015
Ühingute ja liitude liikmemaksud	20 541	20 578
Antud sihtfinantseering tegevuskuludeks	17 126	27 515
Sihtfinantseerimise vahendamine	208 958	151 876
Sisendkäibemaksukulud	9 796 885	16 718 626
Muud	21 452	26 718
Kokku	10 064 962	16 945 313

Lisa 27 Intressikulud

(eurodes)

	2016	2015
Intressikulu laenudelt	-310 118	-163 307
Intressikulu kapitalirendilt	-2 942	-7 615
Kokku	-313 060	-170 922

Lisa 28 Muud finantstulud ja -kulud

(eurodes)

	2016	2015
Kasum (-kahjum) valuutakursi muutustest	-4	407
Intressitulud	10 258	8 106
Intressitulu hoiustelt	3 163	8 106
Muud intressitulud	7 095	0
Finantstulud- ja kulud kokku	10 254	8 513

Lisa 29 Seotud osapooled

(eurodes)

Aruandekohustuslase emaettevõtja nimetus		Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum		
Riik, kus aruandekohustuslase emaettevõtja on registreeritud		Eesti Vabariik		
Liikmete arv majandusaasta lõpu seisuga				
		31.12.2016	31.12.2015	
Juriidilisest isikust liikmete arv		3	3	
Saldod seotud osapooltega rühmade lõikes				
	Nõuded	Kohustised	Nõuded	Kohustised
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanike lähedased pereliikmed ning nende valitseva või olulise mõju all olevad ettevõtjad	13 734	1 800	3 202	17 332
	2 016		2 015	
	Ostud	Müügid	Ostud	Müügid
Olulise osalusega juriidilisest isikust omanikud ning nende valitseva või olulise mõju alla olevad ettevõtjad	11 983	0	12 803	0
Tegev- ja kõrgem juhtkond ning olulise osalusega eraisikust omanike lähedased pereliikmed ning nende valitseva või olulise mõju all olevad ettevõtjad	37 691	131 229	22 449	13 887
Tegev- ja kõrgemale juhtkonnale arvestatud tasud ja muud olulised soodustused				
	2016		2015	
Arvestatud tasu	663 248		581 973	
Sõiduautode renditasu	16 410		16 410	

Aruandeperioodil ega võrdlusperioodil nõukogu ja juhatuse liikmetele soodustusi ole antud. Juhatuse liikmetega teenistuslepingu ennetähtaegsel lõpetamisel kaasneks sõltuvalt bilansipäeval kehtinud lepingutele lahkumishüvitise maksmine Kliinikumile 76 608 eurot (3 kuutasu ulatuses), Tartu Kiirabile summas 17 010 eurot (2 kuutasu ulatuses), Lõuna-Eesti haiglale summas 32 580 eurot (6 kuutasu ulatuses).

Seotud osapoolte vastu olevate nõuete osas ei ole 2016.a. nii nagu ka 2015.a. moodustatud allahindluseid.

Lisa 30 Sündmused pärast bilansipäeva

Kliinikum kuulutas 2017. aastal välja enampakkumise Vallikraavi 10 kinnistu müügiks. Aruandeaasta koostamise hetkeks ei ole enampakkumise tulemused selgunud.

AS Lõuna-Eesti Haigla omandas 04.jaanuaril 2017 tütaretevõtte Pesuring OÜ vähemusosaluse, mille tulemusena on Lõuna-Eesti Haigla Pesuring oü ainuosanik.

Lisa 31 Bilansiväline vara

(eurodes)

Kuludesse on kantud soetusmaksumuses:		
	31.12.2016	31.12.2015
Väheolulise maksumusega väikevara kokku:	782 381	1 382 263
sh meditsiiniline väikevara	356 238	530 388
sh muu mittemeditsiiniline väikevara	286 221	635 228
sh infotehnoloogiline väikevara	139 922	216 647

Kliinikumi kasutuses on meditsiinilist aparatuuri tasuta kasutamise lepingute ja hoiulepingute alusel kokku summas:		
seisuga 31.12.2016		253 187
seisuga 31.12.2015		253 187

Väikevahendites on kajastatud aruandeperioodil ostetud varad, mis on soetamise hetkel kajastatud kuludes.

Lisa 32 Konsolideerimata bilanss

(eurodes)

	31.12.2016	31.12.2015
VARAD		
Käibevarad		
Raha	29 084 297	15 135 446
Nõuded ja ettemaksed	14 321 822	19 997 358
Varud	3 953 985	3 507 813
Käibevarad kokku	47 360 104	38 640 617
Põhivarad		
Finantsinvesteeringud	3 865 173	2 837 384
Nõuded ja ettemaksed	26 158	8 490
Kinnisvarainvesteeringud	41 141	353 859
Materiaalsed põhivarad	120 282 943	129 197 370
Immateriaalsed põhivarad	4 536 405	4 282 807
Põhivarad kokku	128 751 820	136 679 910
VARAD KOKKU	176 111 924	175 320 527
KOHUSTISED JA NETOVARA		
Lühiajalised kohustised		
Laenukohustised	2 596 372	1 141 200
Võlad ja ettemaksed	19 903 764	21 305 686
Eraldised	81 350	90 110
Sihtfinantseerimine	89 152	404 786
Lühiajalised kohustised kokku	22 670 638	22 941 782
Pikaajalised kohustised		
Laenukohustised	29 915 228	32 511 600
Eraldised	5 933	2 341
Pikaajalised kohustised kokku	29 921 161	32 513 941
KOHUSTISED KOKKU	52 591 799	55 455 723
Netovara		
Sihtkapital	33 773 392	33 773 392
Eelmiste perioodide tulem	87 119 202	65 448 137
Aruandeperioodi tulem	2 627 531	20 643 275
NETOVARA KOKKU	123 520 125	119 864 804
KOHUSTISED JA NETOVARA KOKKU	176 111 924	175 320 527

Lisa 33 Konsolideerimata tulemiaruanne

(eurodes)

	2016	2015
Annetused ja toetused	1 328 001	25 969 364
Tulu ettevõtlusest	164 448 458	154 919 630
Muud tulud	5 472 422	1 488 064
Kokku tulud	171 248 881	182 377 058
Mitmesugused tegevuskulud	-59 592 920	-56 523 210
Tööjõukulud	-83 769 461	-77 927 369
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	-15 560 246	-10 849 320
Muud kulud	-9 381 983	-16 250 586
Kokku kulud	-168 304 610	-161 550 485
Põhitegevuse tulem	2 944 271	20 826 573
Intressikulud	-320 221	-190 465
Muud finantstulud ja -kulud	3 481	7 167
Aruandeaasta tulem	2 627 531	20 643 275

Lisa 34 Konsolideerimata rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2016	2015
Rahavood majandustegevusest		
Tegevustulem	2 944 271	20 826 573
Korrigeerimised		
Põhivarade kulum ja väärtuse langus	15 560 246	10 849 320
Kapitaliseeritud kulud	-57 017	-68 443
Kasum põhivarade müügist	-2 570 978	-7 583
Tuludesse kantud sihtfinantseerimine	-1 328 001	-25 969 364
Muud mitterahalised tehingud põhivaradega	-34 353	7 374
Eraldise moodustamine	-7 032	-10 839
Muud mitterahalised tehingud	286	-407
Nõuete ja ettemaksete muutus	-1 311 470	58 663
Varude muutus	-446 172	-53 296
Kohustiste ja ettemaksete muutus	-258 457	122 706
Makstud intressid	-320 221	-190 465
Laekumised sihtotstarbelistest laekumistest	551 743	2 133 579
Rahavood majandustegevusest kokku	12 722 845	7 697 818
Rahavood investeerimistegevusest		
Laekumised põhivarade sihtfinantseerimisest	7 395 608	21 949 695
Tasutud materiaalsete ja immateriaalsete põhivarade soetamisel	-6 617 247	-45 688 931
Laekunud materiaalsete ja immateriaalsete põhivarade müügist	2 884 443	7 583
Tasutud tütarettevõtete soetamisel	-1 498 592	-470 803
Laekunud intressid	2 994	6 760
Rahavood investeerimistegevusest kokku	2 167 206	-24 195 696
Rahavood finantseerimistegevusest		
Eraldis riigieelarvest	200 000	827 790
Saadud laenud	0	21 100 000
Saadud laenude tagasimaksed	-1 141 200	-1 141 200
Rahavood finantseerimistegevusest kokku	-941 200	20 786 590
Rahavood kokku	13 948 851	4 288 712
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	15 135 446	10 846 734
Raha ja raha ekvivalentide muutus	13 948 851	4 288 712
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	29 084 297	15 135 446

Lisa 35 Konsolideerimata netovara aruanne

(eurodes)

	Sihtkapital	Akumuleeritud tulem	Kokku netovara
31.12.2014	33 773 392	65 448 137	99 221 529
Aruandeaasta tulem		20 643 275	20 643 275
31.12.2015	33 773 392	86 091 412	119 864 804
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste bilansiline väärtus	0	-2 835 403	-2 835 403
Valitseva ja olulise mõju all olevate osalusteväärtus arvestatuna kapitaliosaluse meetodil	0	5 325 721	5 325 721
Korrigeeritud konsolideerimata netovara 31.12.2015	33 773 392	88 581 730	122 355 122
Aruandeaasta tulem	0	2 627 531	2 627 531
Eraldis riigieelarvest	0	1 027 790	1 027 790
31.12.2016	33 773 392	89 746 733	123 520 125
Valitseva ja olulise mõju all olevate osaluste bilansiline väärtus	0	-3 863 192	-3 863 192
Valitseva ja olulise mõju all olevate osalusteväärtus arvestatuna kapitaliosaluse meetodil	0	7 308 745	7 308 745
Korrigeeritud konsolideerimata netovara 31.12.2016	33 773 392	93 192 286	126 965 678

Kliinikum kui haiglavõrgu pädevuskeskus on saanud vastavalt riigieelarveseadusele 2015. aastal 827 790 eurot ja 2016. aastal 200 000 eurot osaluse ja otsustusõiguse omandamiseks AS Valga Haiglas, et tagada kvaliteetse eriarstiabi kättesaadavus Valga maakonnas.