

Kliinikumi Leht

S I S E L E H T nr 49 November/detsember 2002

Tartu Ülikooli Kliinikum

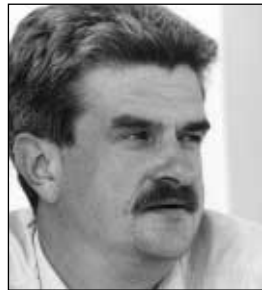
• Kollektiivleping Tartu Arstide Liiduga

• Aastavahetuse peost

• ÕHTK õppeplaani

Jõulud ja aastalõpp on aeg, mil võetakse hoogu maha ja vaadatakse nii möödunule kui saabuvale, nii oma isiklikus kui tööelus.

Kuigi aasta ei ole veel läbi ning lõplike kokkuvõtete tegemiseni läheb aega, võib öelda, et kliinikumil on olnud edukas aasta. See aasta ei ole olnud lihtne, kuid kindlasti mitte ka igav. Seda aastat jäävad tähistama mitmed olulised muutused väliskeskonnas, eelkõige seadusandluses. Nii



URMAS SIIGUR, juhatause esimees

ravikindlustuse seadus kui võlaõigusseadus saavad üha olulisemal määral mõjutama Eesti tervishoiu igapäeva. Kohanemis-

võime on intelligentsi mõõt ning kliinikum on uutes oludes täitnud oma lipulaeva missiooni, olgugi see sageli seotud avalikkuse kõrgendatud tähelepanu ja ka kriitikaga (nt. patsiendi omaosaluse rakendamine, teavitatud nõusolek jms). Majanduslikult on lõppev aasta olnud stabiilne. Kliinikum on püsinud eelarve raamides ja aastalguse meediahüsteeria lähenevast pankrotiohust on osutunud mulliks. Kliinikum võib julgelt uuele aastale vastu minna.

Soovin teile kõigile jõulurahu südamesse, mõnusat aastalõppu ning paljude soovide ja ootuste täideminekut uuel aastal.

Jõulu-aeg – aeg, peatu hetkeks!

Aastaring möödus märkamatu. Loodus vahetas järjekindlalt värvikaid aastaaegu, kirev oli ka kliinikumi argielu.

Veel möödunud aasta alguses ei hooanud me seda suurt ümberkorralduste koormat, mille enda kanda võtsime ja mille aasta lõpuks suutsime ka sihtpunkti toimetada. Koorem oli raske, sest kehtis põhjuse ja tagajärje kindel seos: ühe struktuuriüksuse tegevuse ja ruumilise paiknemise muutmine põhjustas kohe ahela jagu teisi väiksemaid või suuremaid probleeme.

Hindan kõrgelt kliinikumi töötajate kannatlikkust, heatahtlikkust ja osavõtlikkust, sest koos koormat kanda oli kergem ja seda vastuvõetavam sai tulem.

A. Schopenhauer on öelnud "Me mõtleme harva selle üle, mis meil on, kuid oleme peaaegu alati mures selle pärast, mida meil pole." Niisiis: meil on töö ja head kolleegid, meil on oluliselt muutunud paremaks töö- ja olmetingimused, meil on jätkunud võimalusi enese arendamiseks.

Aga kui väga me seda ka ei sooviks, ei saa me siiski läbi muredeta. Sageli liigukime kiiremini edasi, kui tiivad kannavad, veel puudub piisav turvatunne, veel on mägede taga unistuste palgad, sagedane külaline on stress ja kolleegi haavav sõna teinekord huulilt kerge tulema.

Käes on jõulu-aeg ja üks lahti uuele aastale. Aeg on halastamatu. Aga unistada ju võib! Tahaks, et aeg hetkeks peatuks, et oleks mahti kauem näha pimedat jõulukuu ilusat päkapikuaega, et jõuluõhtu soe ja sügav tunne jääks hinge kauemaks, et kodused kaunistaks armas pere ja armastust



MALLE KEIS, juhatause liige

jätkuks kõigile!

Möödunud aastaga lisandus veel üks lehekülge ajaloorakenduse. Selle kirjutamisel osales kogu kliinikumi pere ühiselt ja nii on saavutatud edu meie kõigi edu!

Soovin kõigile kaunist jõulu-aega ja julgust optimistlikke ettevõtmisi uuel aastal!

Mida arvata majandusaastast 2002 selle lõpukuul?

Eelarve mõttes oli aasta keeruline, sest juba planeerimisel pidime leppima suurima kahjumiga kliinikumi ajaloo. Vaadates seni selgunud tulemusi, on meil olemas küll kõik võimalused püstitatud eelarvepiiridest kinni pidada, kuid samas on

mitmes allüksuses eelarvedistsipliiniga probleeme.

Järgmisel eelarveaastal ongi finantsvaldkonna põhieesmärk tagada eelarvest kinnipidamine. Ühelt poolt püüame reeglendit selgemalt sõnastada ja konkreetseid limiideid kehtestada, teisalt üritame planeerimisel paremateks partneriteks olla ja aidata konkreetseid probleeme lahendada. Soovime kõigile edukat aastalõppu ja ikka optimistlikku uut aastat!



JAANO UIBO, juhatause liige

Aasta tervishoius

2002. aasta hakkab läbi saama. Seljataha jäävad mured ja rõõmud, ülesanded ja nende lahendused.

Tulevikku vaadates loodan väga, et see oli majanduslikult meile kõige raskem aasta. Koondamised, piirangud, suletavad ja avatavad voodid, voodifond, limiidid, närvilised valvearstid... Ja mis kõige häiri-

vam: segadused ja ebakindlused - kolimised, ühendamisid, raha puudus pika aja jooksul ja üleüldis viimasel kuul. Kõik see pani proovile kogu kollektiivi ja tahan teid kõiki tänada kohusetunde ja mõistmise eest nende probleemide ületamisel.

Elu läheb alati edasi ja ka paremaks. Meie aparatuurid on paremad, meie palk on tõusnud - viimastel aastatel enamikul oluliselt kiiremini, kui inflatsioon seda sööb. Soovin kõigile häid jõule ning õnne ja edu uuel aastal!



RAUL TALVIK, juhatause liige

Hea lugeja, hea kolleeg!

Taas on üks aastaring ümber saamas. Selles aastal on olnud nii rõõme kui muresid, nii kaotusi kui võite.

Sotsiaalministeeriumi ja kogu Eesti tervishoiusüsteemi jaoks oli lõppeva aasta olulisemaid sündmusi kindlasti uue ravikindlustuse seaduse vastuvõtmine. On loomulik ja inimlik, et igasugused muutused tervishoius kui väga olulises ja tundlikus valdkonnas tekitavad mitmeid vastakaid mõtteid ning arvamusi. Uue seaduse läbivaks põhimõtteks on, et maksumaksja raha kulutamisel tuleb lähtuda selle kõige efektiivsemast kasutusvõimalusest. Samal ajal peab tagatud olema tervishoiuteenuste kvaliteet ja kättesaadavus. Usun, et kaugemas perspektiivis võivad nüüdseks



SIIRI OVIIR, sotsiaalminister

tehtud otsustest nii patsient kui arst ning tahan ikka ja jälle lausuda: tervishoiureform on vaid vahend parema tervise saavutamiseks, mitte eesmärk iseeneses.

Eesti tervishoid vajab stabiilsuse saavutamiseks kiireid ja konkreetseid tegusid. Tervishoiureformi eduks on oluline üksmeel - meie kõigi ühine tegutsemine

ühiste eesmärkide nimel. Ma tänan südamest kõiki haigla juhte, arste, õdesid ja teisi tervishoiutöötajaid. Üheskoos töötades, ühiselt mõeldes ja arutledes oleme saavutanud häid tulemusi. Loodan, et see koostöö jätkub nii järgmisel aastal kui ka kahe, kolme ja kümne aasta pärast. Otsustega, mis me täna langetame, peame tagama selle, et Eesti elanike tervisenäitajad on tulevikus tunduvalt paremad kui praegu - et meie lapsed on tervemad kui meie ja elavad meist kauem.

Soovin teile ka uuel aastal jõudu ja püsivust jätkata seda rasket ja vastutusrikast tööd, millest sõltub Eesti inimeste tervis. Olgu pühad teie kodus rõõmsad ja helged, soojendagu küünalalek teie tuba ja jõulurahu teie hinge!

Venemaa suursaatkond tänas kliinikumi arste ja õdesid

5. detsembril andis Vene Föderatsiooni Tallinna suursaatkonna nõunik **Lev Portnov** välisministeeriumi konsulaarosakonna peadirektorile **Jaanus Kirikmäele** üle Venemaa suursaatkonna nöödi, milles paluti tänada Tartu Ülikooli Kliinikumi arste ja meditsiiniõdesid, piirivalveameti töötajaid, eriti Peipsi piirivalvesalga komandöri **Mati Pokineni** ning kõiki teisi, kes osutasid igakülgselt abi Vene kalurite **V. Bazarnovi** ja **V. Kalašnikovi** päästmisel Peipsi järvelt.

MARILII VAHE

Igal aastal on mingisugune eripära

Minu arvates oli möödunud aasta eelduste loomise aasta. Paljud teod ja otsused on olnud suunatud järgmisel aastasse, nende mõju ilmneb alles mõne aja pärast. Me kirjutasime selle aasta lõpus alla kollektiivleppetele nii arstide kui õdedega. Meenutame, et aasta alguses katkesid kõik läbirääkimised uue hinnakirja ootuses. Hinnakirja siiski muudeti ja sellele järgnenud läbirääkimised kujunesid väga pinevaks nii personaliteenistusele kui kindlasti ka vastaspoolele. Ja ometi oleme jõudnud kokkuleppele!

Detsembrikuus algatasime riigihanke kliinikumi e-haigusloos programmeerimistöö tellimiseks. Usun, et ülejäägimisele aastasse läheme juba selle juurutamise tähe all. Sellelegi otsusele eelnes meie IT teenistuse jaoks väga pingeline aasta täis tihedat tööd, et kogu vajalik dokumentatsioon kokku panna.

Tänavu oleme esmakordselt olukorras, kus aasta lõpus saab kogu meie töö meile ka täies ulatuses tasutud. Oma suure ja kaaluka panuse selleks on andnud marketingiteenistus, kes on pingsalt jälginud iga arvet kliinikumis.

Oleme pea igapäevases läbirääkimises iga haigekassaga, kasutanud ära tööpoolest kõik võimalused.

Sellesse aastasse jäi ka läbimurre massimeedias: tervelt kaks tõsieluseriaali kajastavad kliinikumi meditsiinitöötajate tegemisi-toimetamisi! Kahjuks on nii, et ajakirjandus on enam huvitatud skandaalidest kui positiivsetest sõnumitest ja nii puhutakse sageli üles meediamulle. Ehk saame nüüd meie aidata tervishoiu väärikust hoida.

Lõpuks tahan tänada kõiki neid töötajaid ja meie partnereid, kes olid nende asjade teokssaamisel abiks. Kõigi nimepidi nimetamiseks pole kahjuks leheruumi, jäägu mu tänusõnad siis sedapuhku anonüümseks, kuid seda palavamaks!

Häid jõule kõigile!



MART EINASTO, juhatause liige

Head kolleegid! Armsad tartlased!

Vähemalt ühe asja üle ei peeta Eestimaal lõputuid vaidlusi ega olla eriarvamused - see on aastavahetus. Küll aga lähevad arvamused kohe lahku siis, kui tuleb mõeldavale aastale hinnang anda ja algava suhtes ootusi avaldada.

Siiski riskin ja vaatan oma pilguga pisut tagasi: mis oli mõeldavas aastast olulist tervishoiuvaldkonna jaoks?

Jätkusid muutused, seda nii meedikute kui ka patsientide jaoks. Olulisim neist on minu meelest see, et 2002. aastal jõustusid **võlaõigusseadus ja ravikindlustusseadus**, lisaks neile valmis veel hulk meditsiini-

valdkonda korrastavaid seadusakte. Ja kui- gi esmapilgul võib tunduda, et neist pabereist sündis ja ilmselt sünnib veelgi palju segadust, on seal ometi kirjas just selgust loovad hoovad. **Nendes dokumentides on paika pandud õigused ja võimalused, aga ka kohustused.** Tuleb need enda jaoks selgeks mõelda ja teistele selgeks teha; esitada ettepanekuid täiendamiseks ja parandamiseks; ja siis ellu rakendada. Ning veel kord selgitada, selgitada, selgitada. Ju see võiks olla kõigi meie jaoks üks tuleva aasta tunnuslauseid: teha oma tööd võimalikult hästi ja viia selgus oma töö kohta ka teisteni.

Aga käes on jõulu-aeg. Jätame tööjutud ja keskendumise kodule, perele, lähedastele, sõpradele. Elame läbi seda imeilusat jõulutunnet, mis puhastab meie hinge ja toidab



TIIA ARO

tundeid. Pöördume pärast neid küünlasäras päevi tööle puhanult ja paremate- na. Küll me siis kõik, mis vaja, koos ära teeme.

Kallid Tartu kolleegid! Vahel ma mõtlen kadedusega teie peale. Sest meenutades siin oldud aastaid, tundub kõik nii hea ja

ilus. Osalt on see mälestustest, sest muu- davad ju mälestused meie jaoks kunagised kohad ja kunagi kohatud inimesed ilusaks. Kuid osalt on see ka seepärast nii, et Tartu ongi heade mõtete linn, siinsed kohad ja inimesed ongi ilusad.

Tartu Ülikooli Kliinikumil on vedanud: ta on loodud ilusasse linna ja siin töötavad head inimesed. Ja kuigi kliinikumi sihtasutuse moodustamisest saab 20. detsembril neli aastat ehk tegemist on alles laua alt püsti läbi jooksva poisikesega, on ta juba üksjagu mehetegusid teinud. On siiani hästi vastu pidanud ja peab ka edaspidi.

Jõudu edaspidiseks!

Ilusat jõulu-aega, rõõmsat aastavahetust!

Hea kliinikumi pere!

Mul on hea meel lähetada Tartu Ülikooli nimel kliinikumile oma jõulu- ja uusaasta- soovid.

Põhjamine pimedus on peagi oma taaskordset tagasikäiku leidmas ning jõu- luaeg ja aastavahetus on ukse ees. Arstide ja kliinikumi jaoks on jõulurahu tähendus ilmselt tavapärastest erinev. Kliinikum ei saa endale lubada jõulu-aegset seisatumist rahulikesse hingetõmbetehkedesse. Ometi on jõulurahul kliinikumi igapäevasele tegevusele mõeldes hoopiski sügavam tähendus. Rahu, rõõmu ja lootuse sümbo- lid on jõuludega kaasas käinud juba enam

kui 2000 aastat. Samasuguseid sümboleid kannab ka kliinikumi kui meditsiinasutuse tegevus - arstide tööd hingerahu ja lootuse loojatena ei ole võimalik ülehinnata.

Lootusrikkust vajab kliinikum muudes- ki tähendustes. Nagu ülikool, seisab ka kliinikum keeruliste aegade ees, mil võitlus finantseerimisprobleemide ning ühiskonna kummalise ükskõiksusega nõuab lisapingutust põhitegevuse arvel. Ometi tuleb nii kliinikumil kui ülikoolil leida jõudu ka nende võitluste võitlemiseks, enamgi veel: meil tuleb leida tarkust tegutseda sünergiliselt. Aastaid samades piirides püsinud eelarve tingimustes püüame me - nii ülikool kui kliinikum - ometi kuidagi ära elada. Kül- mutame kõikvõimalikke kulutusi, investeringud lükkame edasi...



JAAK
AAVIKSOO,
Tartu Ülikooli
rektor

Ellujäämise tagamisest ei piisa uue kvaliteedi loomiseks ning seni, kuni ühiskond ei ole mõistnud meie täit rolli inimkvaliteedi hoidjate ja arendajate- na, peavad nii Tartu arstid kui ka *alma materi* liikmed arvestama vajadusega teha

põhimõttelisi valikuid. Siinkohal tahaksin- gi avaldada tõsist lootust, et me uuel aastal suudame teha tihedamat koostööd meie ees seisvatele tõsistele probleemidele lahenduste leidmise nimel.

Ülikool kannab kliinikumi asutajaliik- mena kliinikumiga sama lootust ja vastu- tust ja nii on minu suureks sooviks näha kliinikumi arenemas. Arenemas ja aren- damas nii tervishoiu- kui ka õppe- ja teadustegevust. Just arengud õppe- ja teadustegevuses lubavad ju kõige selge- malt viidata ülikooli ja kliinikumi koos- tööle, enamgi veel: lubavad väita, et ülikool ja kliinikum ei saa teineteiseta.

Tartu Ülikool soovib kliinikumile loo- tust ja rahu jõulu-aega ning selgust ja kind- lust uue aasta ettevõtmistesse!

Kliinikum sõlmis Tartu Arstide Liiduga kollektiivlepingu

18. detsembril allkirjastasid Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Tartu Arstide Liidu esindajad riikliku lepitaja vahendusel kollektiivlepingu, mis reguleerib arstkonna palgatingimusi ning arstkonnale tagatavaid soodus- tusi.

Kliinikumis töötab 560 arsti, kollektiiv- lepingu sõlmimise tulemusel tõuseb kuusissetulek ca 85%-l ehk 480 l arstil.

KLIINIKUMI LEHT

Tartu Arstide Liidu peausaldusisik Margus Kuklane (vasakul) ja kliinikumi juhatuse esimees Urmas Siigur riikliku lepitaja Henn Pärna (paremal) vahendusel kollektiivlepingut allkirjastamas.



KOMMENTAAR

MART EINASTO,
kliinikumi juhatuse liige,
palgaläbirääkimiste delegatsiooni juht

Mistahes läbirääkimiste eesmärk peaks alati olema olukord, kus iga osapool tun- naks end milleski võitnud olevat. Usun, et see lepe on üks selliseid.

Kui rahul saab lepinguga olla, on hoopis iseküsimus - on ju meil tegu meditsi- ni kõige keerulisemate küsimustega. Kuid edasimine ja võit on see kindlasti mõlema poole jaoks.

Võin läbirääkimiste töödandjapoolse delegatsiooni juhina kinnitada, et nii pingelisi kõnelusi pole seni kliinikumis peetud. Küllap sellepärast pöördusidki töö- võtjate esindajad riikliku lepitaja poole, kelle tubliil kaasabil ka vajalikud kompro- missid leiti. Nüüd annab aeg hinnangu selle lepingu headusele ja ka võimalust edaspidisteks konsultatsioonideks.

Tegelikult tahan tänada just Tartu Ars- tide Liidu delegatsiooni nende kompro-

misside eest. Argumendid, mis oma soo- vide toetuseks esitati, olid vägagi kaalu- kad ja seda arvesse võttes oli kompro- missidele minek kindlasti raske. Omalt poolt võin vaid kinnitada, et meil tööand- jana oli raske nende soovidele vastata, sest kliinikumi võimalused ei olene ainu- üksi tööandja tahtest. Seda enam tunnus- tust see lepe väärrib.

TARTU ARSTIDE LIIT

Tartu Arstide Liit (TAL) esitas kliiniku- mile omapoolse kollektiivlepingu projek- ti 24. aprillil 2002. Varasvest alates toi- musid väga pingelised läbirääkimised, mille käigus on TAL taandanud palju- dest esialgses lepingus sisaldunud punk- tidest, sealhulgas tervest peatükist, mis sätestas tagatised ja hüvitised. Sellele vaatamata ilma kollektiivse töötülita lahendusi ei jõutud. 18. detsembril 2002 riikliku lepitaja osavõtul toimunud ja 4 tundi väldanud lepituskoosolekul ei il- mutanud kliinikum ühegi vaidlusaluse küsimuse osas valmisolekut omapool-

seteks järeleandmisteks ja oli valmis töötüli jätkama. Samuti polnud kliinikum nõus sõlmima kollektiivlepingut lühe- maks ajaks (TAL ettepanek lepingu keh- tivuse osas oli 01.01.03-31.03.03).

Läbirääkimiste lõppjärgus olid põhili- sed vaidlusalused küsimused:

- töötaja kuupalga alammäär muut- mine vastavalt riikliku miinimum- palga muutumisele;
- puhkust reguleeriva punkti sõnasta- mine nii, et kõikidele töötajatele oleks igal juhul garanteeritud puhkus 42 kalendripäeva;
- 10%-line lisatasu kirurgiliste erialade arst-õppejõududele.

Kuna töötüli jätkamine oleks veelgi edasi lükanud paljude arstide palgatõu- su, oli TAL sunnitud sõlmima kollek- tiivlepingu sellisel kujul, nagu kliinikum koostöös riikliku lepitajaga välja pakkus. TAL-i soovil sõnastati ümber punkt, mil- lega sätestatakse palgatingimuste ülevaa- tamine ja võimalusel muutmine peale tervishoiuteenuste osutamise lepingute sõl- mimist (s.t. et esimest korda vaadatakse palgatingimused üle 2003. a. kevadel).

Et vältida arusaamatusi, peame vaja- likuks juhtida arstide tähelepanu kliini- kumi poolt koostatud kollektiivlepet puudutava pressiteate ebakorrektsusele. Nimetatud teates on segamini aetud põhipalga ja alampalga mõisted, samuti on ekslikult väidetud, et leping kaotab teatud tingimustel kehtivuse, ning jääb mulje, et TAL on lepinguga rahul. See, et TAL oli nõus 18. detsembril 2002 lepingu sõlmima, ei tähenda sugugi, et ollakse saavutatuga rahul. Arvestades läbirää- kimiste kestust (üle 6 kuu, kuid eelneva- ga kokku juba 3 a.), peame kahetsusega tunnustama resultaadi tagasihoidlikkust. Loodame siiski, et suutsime panna aluse partnerlussuhetele kliinikumiga, et edas- pidi saavutada arstide töö väärtustamine. Seniks aga soovime kogu arstkonnale jõudu ja kannatust.

Avaldame tänu SA TÜK juhatusele, eriti pealäbirääkija hr. **Mart Einastole**, olu- lise panuse eest ametiühingualase tegevuse edendamisel.

Paremat uut aastat soovides,
Tartu Arstide Liidu eestseisus

Kollektiivleping

Käesoleva kollektiivlepingu (edaspidi Leping) on sõlminud 18. detsembril 2002. aastal vabatahtliku kokkuleppe ja vastastikuse usalduse alusel, riikliku lepitaja vahendusel SA TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM (edaspidi Kliinikum või tööandja või pool), mida esindab seaduse ja põhikirja alusel juhatuse esimees Urmas Siigur, ja TARTU ARSTIDE LIIT (edaspidi TAL või pool), mida esindab seaduse ja põhikirja alusel peausaldusisik Margus Kuklane, (edaspidi pooled) alljärgnevas:

1. ÜLDSÄTTED

1.1. Lepingus kasutatakse mõisteid järgmises tähenduses: **töötaja** - TAL-i kuuluv töölepingu alusel Kliinikumis töötav isik; **tööandja struktuuriüksused** - Kliinikumi kliinikud ja meditsiinilised teenistused.

1.2 Leping reguleerib tööandja ja töötajate vahelisi töö- ja tööga seotud sotsiaalsuhteid, lähtudes Eesti Vabariigi tööõigusaktidest.

1.3 Lepinguga reguleerimata küsimustes juhitud pooled Eesti Vabariigi tööõigusaktidest.

1.4 Leping ei välista võimalust sõlmida selle kehtivuse ajal muid kokkuleppeid Kliinikumi ja TAL-i vahel. Need kokkulepped võivad Lepingut täiendada, kuid ei tohi olla sellega vastuolus ega seda töötajate suhtes halvemaks muuta.

1.5 Kui lepingu kehtivuse ajal muudetakse tööõigusakte töötajate suhtes soodsamaks, kui Lepingus kokku lepitud, kohaldatakse vastavat tööõigusakti. Kui Lepingu kehtivuse ajal muudetakse tööõigusakte nii, et töötajate olukord muutub halvemaks, kui Lepingus kokkulepitud, lähtutakse Lepingus kokkulepitud tingimustest.

1.6 Lepingus sätestatud kokkulepetest lähtutakse tööandja juures töö korraldamisel, töötajate kehtestamisel, töölepingute sõlmimisel ja arengukavade koostamisel.

1.7 Lepingu juurde kuuluvad lisad on lepingu lahutamatu osa ja neil on Lepinguga võrdne juriidiline jõud.

2. TÖÖLEPINGU SÕLMIMISE JA MUUTMISE TINGIMUSED

2.1 Kui arst-õppejõu või arsti kohale kandideerib mitu tööleostuujat, eelistab tööandja töölevõtmisel TAL-i liiget, kui kandidaadid on muudes tingimustes võrdsed.

2.2 Enne töötaja tööle lubamist tutvustab tööandja talle töösisekorraeskirja ja kehtivat kollektiivlepingut ning teatab talle TAL-i usaldusisiku nime ja kontaktandmed.

2.3 Töömahu ajutisel vähenemisel on tööandjal õigus Tartumaa Tööinspektsiooni tööinspektori nõusolekul ja kokkuleppel töötajaga kehtestada töötajale kuni kolmeks kuuks aastas osaline tööaeg või saata töötaja samaks tähtajaks osaliselt tasustatavale puhkusele. Osalise tööaja kestus ei või olla alla 80% töölepingu ettenähtud tööaja normaalkestusest ja osaliselt tasustatava puhkuse eest makstav tasu ei või olla väiksem kui 80% töölepingus ettenähtud palgamäärast.

2.4 Töötajal on õigus enne tööandja algatatud töölepingu muutmise ja lõpetamise kirjalikku vormistamist konsulteerida 10 tööpäeva jooksul TAL-i usaldusisiku ja/või juristiga.

3. PIDEVA TÖÖSTAAŽI ARVESTAMINE

Lisaks töölepingu seaduses ettenähtule arvestatakse pideva tööstaaži hulka Kliinikumis:

1. Enne töölepingu lõppemist tööandja juures vaheaegadeta töötatud aeg, kui töötaja asub kolme aasta jooksul pärast töölepingu lõppemist tööandja juurde uuesti tööle, kui tööleping oli lõpetatud:

- 1) koondamise tõttu;
- 2) tööandjapoolse lepingutingimuste rikkumise või töökorralduses tehtud muudatuste tõttu;
- 3) töötaja mittevastavusel oma ametikohale või tehtavale tööle tervise tõttu.

2. Arstiteaduskonna kliinilistel erialadel õppejõuna töötatud aeg töötajatel, kes asusid tööle Kliinikumi.

4. TÖÖ- JA PUHKEAJA TINGIMUSED

4.1 Riigipühadele (uusaasta, iseseisvus-

päev, suur reede, ülestõusmispühade 1. püha, kevadpüha, nelipühade 1. püha, võidupüha, jaanipäev, taasiseseisvuspäev, esimene jõulupüha) vahetult eelnevatel tööpäevadel lõpeb töö hiljemalt kell 13.00. Kui katkematu tööprotsessi tõttu ei ole võimalik lühendada eelnimetatud tööpäevi vähemalt kolme tunni võrra, kompenseeritakse need tunnid Lepingus Lisas nr 1 ettenähtud korras.

4.2 Tööandja vabastab töötaja ajutiselt tööülesannete täitmisest järgnevatel juhtudel:

- 1) lapse sünni korral lapse isa, või isa puudumisel ühe vanavanematest - ema ja lapse haiglast väljumisel - 1 tööpäevaks;
- 2) laste põhikooli, gümnaasiumi, kutseõppeasutuse ja kõrgkooli lõpuaktustel osalemiseks - 1 tööpäevaks;
- 3) abikaasa, laste, vanemate, õdedevendade ja hooldatavate matuste korraldamiseks - 3 tööpäevaks.

4.3 Tööandja kehtestatud korras tööandjat informeerides on töötajal õigus tööviimetuslehta puududa töölt tervislikel põhjustel või kuni 14-aastase lapse hooldamiseks kolm päeva kalendriaasta jooksul.

4.4 Tööandja tagab töötajale võimaluse osaleda TAL-i poolt korraldatavatel üritustel.

4.5 Töötaja saab kliiniku juhataja ettepanekul tehtud juhatuse otsuse alusel vastavalt tööandja juures kehtestatud korrale viie aasta jooksul kuni viis kuud järjest vaba aega, et pühenduda ainult teadus- või õppe- ja teadustööle, eelkõige väitekirja kirjutamiseks või välismaal stažeerimiseks.

4.6 Punktides 4.1 kuni 4.5 ettenähtud ajavahemikud arvatakse töötaja tööaja hulka ning tööandja säilitab töötajale selle aja eest keskmise palga.

5. PUHKUSE ANDMISE KORD

5.1 Töötaja põhipuhkus on 28 kalendripäeva. Lisapuhkuse pikkuseks on 7 kalendripäeva.

5.2 Töötajal on õigus saada lisaks punktis 5.1 toodule lisapuhkust 7 kalendripäeva, kui puhkust kasutatakse osade kaupa vastavalt kuni 28 kalendripäeva 01.04.-30.09. ja vähemalt 14 kalendripäeva perioodil 01.10.-31.03. Lisapuhkus peab olema kooskõlas osakonna töökorraldusega.

5.3 Puhkust antakse tööaasta eest. Tööaasta hulka arvatakse lisaks puhkuseaegades sätestatule kõik Lepingus ettenähtud ajavahemikud, mil töötaja on ajutiselt tööülesannete täitmisest vabastatud.

6. PALGATINGIMUSED

6.1 Tööandja on kohustatud maksma töötajale põhipalka ja lisatasusid vähemalt Lepingus lisas nr 1 ettenähtud ulatuses.

6.2 Töötaja palgatingimused vaadatakse läbi ja võimalusel muudetakse vahetult pärast tervishoiuteenuse osutamise lepingute sõlmimist vastavalt nimetatud lepingu mahu ja tarbijahinnaindeksi muutusele.

7. TÖÖALASE KOOLITUSE TINGIMUSED

7.1 Töötajal on õigus saada tööalaseks koolituseks õppepuhkust vähemalt 14 kalendripäeva aastas.

7.2 Tööandja tasub töötaja eest vabariigi piires tööandja huvides toimuva tööalase koolituse õppemaksu.

7.3 Tööalase koolituse puhul vabariigi piires väljaspool Tartut kompenseerib tööandja töötajale sõidu-, majutus- ja muud kulud ning maksab päevaraha vastavalt Vabariigi Valitsuse määrusega kinnitatud töölehetuse hüvituste määrale.

7.4 Kui koolitus toimub välismaal, lepitakse koolituskulude kompenseerimise korras kokku igal konkreetsel juhul eraldi.

7.5 Koolituse aeg arvestatakse töötaja tööaja hulka ning tööandja säilitab töötajale selle aja eest keskmise palga kuni 14 kalendripäevaks aastas.

8. TÖÖLEPINGU LÕPETAMISE JA TÖÖHÕIVE TINGIMUSED

8.1 Tööandja peab andma töötajale asjakohaseid selgitusi töölepingu lõpetamise põhjustest.

8.2 Töötaja töökoha koondamisest informeerib tööandja eelnevalt TAL-i usal-

SA TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM TARTU ARSTIDE LIIT

duisikut, näidates ära abinõud, mis on tarvitusele võetud töötaja edaspidiseks tööga kindlustamiseks, ning kuulab ära TAL-i arvamuse antud küsimuses.

8.3 Tööandja juures töötavate isikute koondamisel on muude tingimuste võrdsuse korral töölejäamise eelisõigus TAL-i liikmetel, kelle hulgas on omakorda eelistatud töötajad, kes on tööandja juures töötanud vähemalt 10 aastat.

8.4 Töölepingu lõpetamisel koondamise tõttu on tööandja kohustatud vabanenud töötaja tööle tagasi võtma kaheksa kuu jooksul, kui tööandjal on tekkinud vabu töökohti, kus töötaja on võimeline tööd tegema, ning kui töötaja on esitanud sellekohase kirjaliku avalduse. Tööandja teavitab vabade töökohtadest ka TAL-i.

9. TÖÖTAJA JA TÖÖANDJA VAHELISE LAHKARVAMUSE LAHENDAMINE

9.1 Kui töötaja leiab, et tema tööalaseid õigusi on rikutud, siis teatab ta sellest TAL-i usaldusisikule. Koos TAL-i usaldusisikuga pöörduvad nad kirjalikult vahetu tööjuhi poole.

9.2 Kui vahetu tööjuht ei suuda küsimust ühe nädala jooksul lahendada, moodustatakse vaidluse lahendamiseks ühiskomisjon, mis koosneb kolmest TAL-i ja kolmest tööandja esindajast, kes määratakse eraldi mõlema poole otsusega. Ühiskomisjoni tööd juhivad vaheldumisi üks TAL-i ja üks tööandja poolne liige.

9.3 Kui ühiskomisjon ei jõua tekkinud vaidluses mõlemale poolele vastuvõetavale kokkuleppele, lahendatakse vaidlus vastavalt individuaalsele töövaidluse lahendamise seadusele.

10. KLIINIKUMI JA TAL-I VAHELISED SUHTE

10.1 Arendamiseks edukalt toimivat sotsiaaldialogi TAL-i ja Kliinikumi juhtkonna vahel, teevad osapooled koostööd ühishuvide deklaratsiooni väljatöötamisel. Ühishuvide deklaratsioon sisaldab visiooni ja strateegiat Kliinikumi jätkusuutlikust arengust ja partnerite osalust selles. Väljatöötatavale ühishuvide deklaratsioonile tuginedes asutakse teostama õiglast palgapoliitikat.

10.2 Pooled teevad tihedat koostööd töötajate sotsiaalsete probleemide lahendamisel, samuti töötajate töö tulemuslikkuse tõstmiseks, mis annab võimaluse töötajate töötajate parandamiseks ja töötajate tõstmiseks. Kliinikumi struktuuriüksuste toimub koostöö struktuuriüksuse juhi ja TAL-i usaldusisiku vaheliste läbirääkimiste teel.

10.3 Kliinikum kaasab TAL-i esindajad arengu- ja tegevuskavade koostamise ning strateegilist mõju omavate ja töötajaid puudutavate otsuste tegemise protsessi.

10.4 TAL-i esindab suhetes Kliinikumiga 3 usaldusisikut ja nende puudumisel 2 asendusliiget. Usaldusisikute esindatus on soovitatavalt laiapõhjaline.

10.5 TAL teatab muutuste korral TAL-i juhtkonna ja usaldusisikute koosseisus Kliinikumile kirjalikult ühe nädala jooksul pärast vastavat muudatust uute TAL-i juhtkonna liikmete ja usaldusisikute ees- ja perekonnanimed, töökohad ja volituste kestuse.

10.6 TAL informeerib Kliinikumiga sõlmitud tööalastest kokkulepetest oma liikmeid ja kolmandaid isikuid Kliinikumi juhatuse partnerina.

10.7 TAL tagab oma usaldusisikute osalemise Kliinikumi juhtide infokoosolekutel ja Kliinikute nõukogudes.

10.8 Kliinikum annab TAL-ile ja TAL-i usaldusisikutele kasutamiseks ruumi ja mööblit, vajalikke trüki-, side- ja paljudusvahendeid ja kontoritarbeid Lepingus lisas nr 2 ettenähtud korras ja ulatuses.

10.9 TAL-i usaldusisiku volituste ajal ei või vahendada tema palka, halvendada töötingimusi ega viia teda üle vähemtasustatavale tööle, võrreldes usaldusisikuks valimisele eelneva perioodiga.

10.10 Töölepingu lõpetamine TAL-i juhtkonna ja usaldusisikuga Kliinikumi algatusel nende volituste ajal ja ühe aasta jooksul pärast volituste lõppemist on võimalik Tartumaa Tööinspektsiooni tööinspektori nõusolekul, välja arvatud töölepingu lõpetamisel tööandja likvideerimise ja töötaja pikaajalise töövõimetuse tõttu.

10.11 TAL peab koosolekuid reeglina väljaspool tööaega. Tööajal korraldatakse koosolekuid ja konverentse Kliinikumi ning TAL-i usaldusisiku vahelisel kokkuleppel.

10.12 Kliinikum kohustub igal kuul töötaja palgast kinni pidama TAL-i liikmemaksu ja selle arvestuskuule järgneva kuu jooksul üle kandma TAL-i arvele teenustasu võtmata. Liikmemaksu kinnipidamise aluseks on TAL-i liikmemaksu maksmise soorituse kokkulepe või töötaja avaldus.

11. LEPINGU JÕUSTUMINE JA MUUTMINE

11.1 Leping jõustub 1. jaanuaril 2003. a. ja kehtib kuni 31. märtsini 2004. a. Edaspidi jääb kollektiivlepingu kehtimisajaks 1. aprill kuni 31. märts.

11.2 Kui Lepingu pooled ei tee ettepanekuid Lepingu lõpetamiseks või muutmiseks, pikeneb Leping aasta võrra.

11.3 Lepingu kehtivuse ajal on pooled kohustatud täitma Lepingus ettenähtud tingimusi, pidama töörahu ning mitte avaldama survet kehtiva Lepingu tingimuste muutmiseks.

11.4 Kui Lepingu pool soovib Lepingut muuta, peab ta teisele poolele esitama kirjalikult oma ettepanekud hiljemalt 1 kuu enne Lepingu kehtivusaja lõppu. Poolte esindajad alustavad läbirääkimisi Lepingu muutmiseks hiljemalt 7 päeva pärast ettepanekute esitamist.

11.5 Mõlemal poolel on õigus saada teiselt poolelt asjakohast teavet läbirääkimisobjekti kohta.

11.6 Läbirääkimistel osalevad poolte esindajad peavad hoidma neile teatavaks saanud töö- ja ametisaladusi.

12. LEPINGU TÄITMISE KONTROLL JA VASTUTUS LEPINGU MITTETÄITMISE EEST

12.1 Lepingu täitmist kontrollivad tööandja poolt volitatud isikud ja TAL-i usaldusisikud.

12.2 Lepingu pooled annavad üksteisele teavet, mis on vajalik Lepingu täitmise kontrollimiseks. Poolte esindajad on kohustatud vastama teise poole kirjalikele järelepärimistele ja taotlustele kirjalikult 30 päeva jooksul.

12.3 Kui üks pool leiab, et teine pool Lepingut ei täida, teatab ta sellest teisele poolele kirjalikult. Pool, kes Lepingut rikub, on kohustatud rakendama abinõusid Lepingu täitmiseks ja teatama nendest teisele poolele kirjalikult 10 päeva jooksul alates teiselt poolelt rikkumise kohta kirjaliku teatise saamisest.

12.4 Kliinikumi struktuuriüksustes Lepingu täitmisel tekkivad lahkavamuused lahendatakse läbirääkimiste teel struktuuriüksuse juhi ja TAL-i usaldusisiku vahel.

12.5 Kui pooled ei saavuta Lepingu täitmise osas kokkuleppel punktides 12.3 ja 12.4 ettenähtud korras, moodustatakse vaidluse lahendamiseks ühiskomisjon vastavalt Lepingu punktile 9.2.

12.6 Kui ühiskomisjon ei jõua Lepingu täitmise kohta käivas vaidluses mõlemale poolele vastuvõetavale kokkuleppele, lahendatakse vaidlus vastavalt kollektiivse töötüli lahendamise seadusele.

12.7 Lepingus ettenähtud kohustuste mittetäitmisel kannab süüdiolene pool vastutust seaduses ettenähtud korras.

13. LÕPPSÄTTED

13.1 Lepingu pooled tutvustavad Lepingut ja selle muudatusi 30 päeva jooksul peale allkirjutamist töötajatele ja tööandja struktuuriüksustele.

13.2 Leping on koostatud kolmes identses eksemplaris, millest kaks jäävad allkirjutanutele ja üks riiklikule lepitajale.

SA TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM	TARTU ARSTIDE LIIT
L. Puusepa 1 a 50406 Tel: 319 401 Faks: 319 402	Pepleri 32 51010 Tel: 427 516 Faks 427 825

URMAS SIIGUR, juhatuse esimees	MARGUS KUKLANE, peausaldusisik
--------------------------------	--------------------------------

Kollektiivlepingu lisa nr 1.

palgakokkulepe

1. Viiepäevase töönädalaga töötamisel on töötaja kuupalga alammäär 8500 krooni.

2. Töötajale makstakse lisatasu järgnevalt:

2.1 kui katkematu tööprotsessi tõttu pole võimalik riigipühale eelnevat tööpäeva lühendada - kompenseeritakse töötamine töötaja ja tööandja kokkuleppel kas lisatasu maksmise või vaba aja andmisega, kusjuures töötajale makstav lisatasu iga töötunni eest ei või olla väiksem kui 100% tema tunnipalgamäärast;

2.2 ületunnitöö eest - kompenseeritakse töötamine töötaja ja tööandja kokkuleppel

kas lisatasu maksmise või vaba aja andmisega, kusjuures töötajale makstav lisatasu iga töötunni eest ei või olla väiksem kui 50% tema tunnipalgamäärast;

2.3 graafikuväliselt töötaja väljakutsumisel - iga töötunni eest vähemalt 50% töötaja tunnipalgamäärast. Töötaja väljakutsumine peab olema kooskõlastatud vahetu tööjuhiga. Graafikuvälise väljakutsumise korral kompenseeritakse töötajale sellega seotud transpordikulud;

2.4 ööajal (kl. 22.00 - 06.00) töötamise korral - iga töötunni eest vähemalt 30% töötaja tunnipalgamäärast;

2.5 valveaja eest - iga valves oldud tunni

eest vähemalt 30% töötaja tunnipalgamäärast. Kui töötaja asub valveajal tööülesandeid täitma, siis makstakse iga üle tööajanormi töötatud tunni eest lisatasu vähemalt 50% töötaja tunnipalgamäärast.

2.6 puuduva töötaja asendamisel, kui asendaja teeb ära nii enda kui asendatava töö ning tema töökoormus suureneb märgatavalt - iga asendatud töötunni eest vähemalt 30% töötaja tunnipalgamäärast. Töötaja töökoormuse arvestamisel lähtutakse Kliinikumis kehtestatud töö normeerimise korrast.

2.7 lisakohustuste täitmise eest - vastavalt tööandja ja töötaja vahelisele kokkuleppele.

SA TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM
L. Puusepa 1 a
50406
Tel: 319 401
Faks: 319 402

URMAS SIIGUR,
juhatuse esimees

TARTU ARSTIDE LIIT

Pepleri 32
51010
Tel: 427 516
Faks 427 825

MARGUS KUKLANE,
peausaldusisik

Kollektiivlepingu lisa nr 2.

tööruumi, mööbli, trüki-, side- ja paljundusvahendite ning kontoritarvete kasutamise kokkulepe

1. Kliinikum annab TAL-ile tasuta kasutamiseks:

- 1) 1 tööruumi;
- 2) 2 töölauda;
- 3) 2 laualampi;
- 4) 9 tooli;
- 5) 1 internetiühendusega arvuti;
- 6) 1 telefoniaparaadi.

2. Kliinikum ei võta tasu TAL-ile eraldatud tööruumi kütte ega elektrienergia eest.

3. Kliinikum võimaldab TAL-il kasutada tööandjale kuuluvaid side- ja paljundusvahendeid kuni 500 krooni ulatuses kuus.

4. Kliinikum annab TAL-ile kontoritarbeid vastavalt vajadusele, kuid mitte rohkem kui 100 krooni eest kuus.

SA TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUM

L. Puusepa 1 a
50406
Tel: 319 401
Faks: 319 402

TARTU ARSTIDE LIIT

Pepleri 32
51010
Tel: 427 516
Faks 427 825

URMAS SIIGUR,
juhatuse esimees

MARGUS KUKLANE,
peausaldusisik

Maailmatasemel neurokirurg M. Gazi Yasargil külastas närvikliinikut

7. - 11. detsembrini viibis närvikliiniku kutsel Eestis maailma tuntuim neurokirurg professor M. Gazi Yasargil koos abikaasaga. Kaks aastat tagasi antud lubaduse tulla Tartusse sai professor Yasargil tiheda aja-graafiku tõttu täita alles tänava aasta lõpul. Enne seda pidas ta kolm nädalat loenguid Hiinas.

9. detsembril kliinikumi närvikliinikus peetud loengud ajuarterite aneurüsmide ning ajukasvajate mikroneurokirurgiast andsid sisutiheda ülevaate kõige olulisematest praktilistest aspektidest, millest oli õppida kõigil kolleegidel nii Eestist, Lätist, Jaapanist kui Bulgaariast. Tutvunud närvikliinikus ka ravitud haigusjuhtudega, andis professor Yasargil siin tehtavale kõrge hinnangu.

Professor Yasargili Tartus viibimine peaesmärk oli Puusepa loengu pidamine Tartu Ülikooli aulas Eesti Neuroloogide ja Neurokirurgide Seltsi 80. aastapäeval. Aulasse kogunenud rohkem kui 180 arsti ja üliõpilase hulgas olid ka Soome neurokirurgid: professor **Juha Hernesniemi** Helsingi Ülikoolist ning **Jaakko Rinne** ning **Timo Koivisto** Kuopio Ülikoolist. Professor Yasargili loeng "Ajukahjustuse tekke eeliskohad" oli põhjalik ning ülihuvitav ülevaade tema seisukohtadest peaju neurokirurgiliste haiguste tekke ja ravi vallas. Kõik see põhines aastate jooksul kogutud materjalil ning isiklikel kogemustel.

Professor Yasargil on mikroneurokirurgia rajaja - tema juurutas tänapäevase operatsioonimikroskoobi ning enamiku praegu kasutatavatest mikroinstrumentidest. Tema töötas välja ning rakendas mikrokirurgilise tehnika neurokirurgias, mille tulemusena muutus põhimõtteliselt kogu neurokirurgiline tegevus.

Professor Yasargili olulisim panus neurokirurgia arendamisel on olnud subarahnoidaalruumi detailne kirjeldus kirurgilisest seisukohast. Tema töötas välja ajuarterite eksterio-intero anastomoosi tehnika

Maailma tuntuim neurokirurg professor M. Gazi Yasargil pidas Tartus kaks loengut ning andis närvikliinikus tehtavale tööle kõrge hinnangu.



ja kasutas seda esimesena inimesel.

Samuti on tema loominguks ajuarterite aneurüsmide mikrokirurgilised tehnikad, arteriovenoossete malformatsioonide, kavernooside ja pea- ning seljaaju tuumorite mikrokirurgilise ravi tehnikad. Olles töötanud 40 aastat Zürichis, läks ta pärast emeriteerumist 1993. aastal Ameerika Ühendriikidesse elama ja tegutseb Arkansas Ülikoolis. Arstina praktiseerib professor praegugi.

Professor Yasargil on oma neurokirurgia-alastest kogemustest kirjutanud 331 artiklis ning 18 monograafias, mis katavad kogu neurokirurgia väga erinevaid aspekte. Aastatel 1984-1996 avaldas ta kuueosalise monograafia seeria "Mikroneurokirurgia" ("Microneurosurgery"). Professor kinkis oma teostekogu ka Eesti

neurokirurgidele ja muidugi oleme talle selle eest väga tänulikud. Nendes monograafiates kirjeldatakse detailselt kogu mikroneurokirurgia anatoomilist ja füsioloogilist tausta.

Professor Yasargili tööd on rohkelt tunnustatud. Muu hulgas on ta saanud kõrgelt hinnatud Marcel Benoit' autasu Šveitsi valitsuselt, Naapoli Ülikooli aumedali, Maailma Neurokirurgide Seltside Föderatsiooni kuldmedali, Sajandi Neurokirurgi tiitli Brasiilia Neurokirurgide Seltsi poolt, Euroopa Neurokirurgia Seltside Assotsiatsiooni aumedali 1998, aunimetuse "Sajandi inimene 1950-1999" ajakirja Neurosurgery poolt, Fedor Krause medali Saksa Neurokirurgide Seltsi poolt ja Ameerika Kirurgide Kolledži autasu. Sellesse loetellu lisandusid nüüd ka Ludvig Puusepa

medal ning Eesti Ludvig Puusepa nimelise Neuroloogide ja Neurokirurgide Seltsi auliikme nimetus.



TOOMAS ASSER,
närvikliiniku juhataja

Kliinikumi külastas tippkardiokirurg Konertz oma meeskonnaga

Saksamaa tippkardiokirurg professor Wolfgang Konertz opereeris koos oma meeskonnaga 17. ja 18. detsembril kliinikumis kaasasündinud südamerikkega lapsi.

Charité kliinikust Saksamaalt tulid Eestisse kardiokirurg professor Wolfgang Konertz, angiograafist Erik Schneider,

anestesioloog Hartmunt Kern ning Charité kliiniku ülemarst Friedrich Köhler.

Kahe päeva jooksul vaadati üle varasemal aastail Saksamaal opereeritud laste seisund. Lisaks konsulteeriti enam kui kümnet kaasasündinud südamerikkega last, kellele tehti erinevaid südametegevuse hindamiseks kasutatavaid uuringuid. Samuti opereeriti kahte last. Kolmeteistkümneaastasele poisile tehti nn Rossi operatsioon - dr Toomas Aro nimetas seda

operatsiooni kvalitatiivseks hüppeks Eesti kardiokirurgias tehti, tehakse selline operatsioon Eestis ju esmakordselt. Teiseks patsiendiks, keda Saksamaa tippkardiokirurg professor Konertz opereeris, oli aastavanune tüdruk.

Tänane koostöö on üks osa koostööprogrammist "Partnership for the Heart" raames toimuvast. Koostööprogrammi kaugem eesmärk on, et selleks ajaks, kui Eestist saab Euroopa Liidu liige, suudaks

Tartu arstid iseseisvalt opereerida ka üli-raskete südamerikkega lapsi.

Charité kliinikus opereeritakse umbes 300 raske südamerikkega last aastas, kunstvereringega südameoperatsioone tehakse aga aastas enam kui 2000.

KLIINIKUMI LEHT

Kliinikumi ja haigekassa koostööst

Järjekordne lepinguaasta on lõpule jõudmas ning aeg teha kokkuvõtteid, kuidas on sujunud koostöö kliinikumi ja Eesti Haigekassa piirkondlike osakondade vahel.

Eelmise aasta lõpul küsisime haigekassa osakondade arvamusi, kuidas senist koostööd paremaks saaks muuta. Eelkõige sooviti tollal kolme probleemi lahendamist: kliinikumi ühtse koondarve saatmist, senisest põhjalikumalt tööd raviteenuste arvetel esinevate vigadega ning lepingute täitmise jälgimise täpsustamist.

Rahulolu suurt ei kõigu

Praguseks võime tõdeda, et kõigis nendes tööloikudes oleme suutnud aasta jooksul kõvasti edasi minna:

- Senise 17 koondarve asemel koostame juba alates jaanuarikuust ühtset kliinikumi koondarvet.
- Analüüsi-marketingiteenistus kontrollib raviteenuste arveid enne nende esitamist maksjatele tõhusamalt. Kui mullu moodustas pretensioone põhjustanud arvete osakaal 7% arvete kogusummast, siis tänava on see näitaja 4%.
- Rakendunud on uus lepingumahtude täitmise jälgimise tarkvara, mis võimaldab lepingusummasid jälgida nii kliinikute ja osakondade kui erialade lõikes.
- Korrektselt on kinni peetud nii koondarvete koostamise kui järjekorra aruannete edastamise tähtaegadest.
- Lepingute täitmise ja järjekorralimite järjepideva analüüsiga oleme saavutanud selle, et kogu aasta vältel on püsitud lepinguga sätestatud rahalises piirides. Enim sai ületatud tehtud juuniku lõpul, kui kliinikumi I poolaasta lepingumaht oli ületatud 4% ehk 2 nädala võrra.

Saamaks teada, kuidas haigekassas meie edusammudega rahul ollakse, küsisime novembris taas (juba kolmandat aastat järjest) haigekassa hinnangut.

Saatsime välja 35 küsimustikku - igale piirkondlikule osakonnale 5 ankeeti - ja palusime need laiali jagada haigekassa ametnikele, kes oma töös kliinikumiga kokku puutuvad.

Vastuseid laekus tagasi 24 (69%), igast piirkonnast vähemalt kaks.

Keskmine hinne kliinikumile tervikuna on tänava 4,13 (skaala: 5 - väga rahul; 4 - pigem rahul; 3 - pigem ei ole rahul; 2 - ei ole üldse rahul). 2000. aastal oli keskmine hinne 4,08 ja mullu 4,14. Seega võib tõdeda, et keskmine rahulolu püsib küllaltki stabiilsena.

Analüüsides vastanute arvamusi detailsemalt, selgub, et vastuste struktuur on enam-vähem sama kui 2000. aastal, kuid oluliselt erinev mullusest. Tõenäoliselt ei tule siin põhjust otsida mitte kliinikumist, pigem mõjutasi tulemusi muudatused haigekassa personalis. Uued töötajad olid lepingupartneritega suhteliselt vähe kokku puutunud ning eelistasid eelmisel sügisel vastust 'pigem rahul' kui kõige neutraalsemat.

Analooigne tendents ilmneb ka juhatusele ja analüüsi-marketingiteenistusele antud hinnangutes: kui mullu hinnang

oluliselt paranes, siis tänava on kriitikat rohkem, kuid samas jääb keskmine hinne ikkagi paremaks kui 2000. aastal.

Kui vastajad ei olnud koostööga rahul, palusime selgitada rahulolematuse põhjuseid. Põhjustena märgiti piisavalt argumenteerimata lisalepingute taotlusi, väärandmete esitamist läbirääkimistel ja personali üleolevat suhtumist.

Analüüsi-marketingiteenistuse puhul palusime hinnata eraldi töötajate suhtumist ja lepingutingimuste täitmise korrektsust - keskmisteks hinnateks kujunes vastavalt 4,30 ja 4,15. Kui hinnangut töötajate suhtumisele võib päris heaks pidada, siis suhteliselt kesine tulemus lepingutingimuste järgimise puhul on tegelikult üllatav, kuna just selles lõigus oleme tänava palju vaeva näinud. Paraku haigekassade hinnangut see positiivses suunas kujundanud ei ole.

Mida arvatakse eri kliinikutest

Kliinikutest pälvis kõige parema hinnangu närvikliinik, järgnesid nahahaigustekliinik ja psühhiaatrikliinik. Enim kriitikat on kõigil kolmel aastal teeninud kõrvakliinik.

Seejuures tuleb märkida, et samal ajal läbi viidud perearstide rahulolu küsitluses oli tulemus sootuks vastupidine. Perearstid on enim rahul laste-, kopsu- ja kõrvakliiniku tööga ning kõige vähem rahul psühhiaatria- ja nahahaigustekliinikuga.

Haigekassa heidab kliinikutele ette järjekordade ebakorrektsust ning prioriteetide mittejärgimist järjekorra pidamisel, miinusena märgiti ka personali ükskõiksust ning kaasuvate haigustega mitteametust.

Rahul ei olnud statsionaarse taastusravi osakonnaga, täpsemalt töö alustamisega planeeritust hiljem ning partnerite väheses teavitamisega.

Lisaks üldistele hinnangutele palusime tagasisidet, kas haigekassa töötajad sooviksid, et nende piirkonna inimesi konsulteeritaks ja ravitaks kliinikumis senisest rohkem. 55% vastanutest vastas küsimusele jaatavalt.

Takistavateks teguriteks, miks seni ei ole haigeid piisavalt kliinikumi suunatud, peeti enamasti halba bussühendust ja kallist sõiduraha, kuid ka kliinikumi liiga väikest töömahtu ja spetsialistide vähesust mõnel erialal. Ka nimetati tartlaste eelistamist ambulatoorsetes järjekordades.

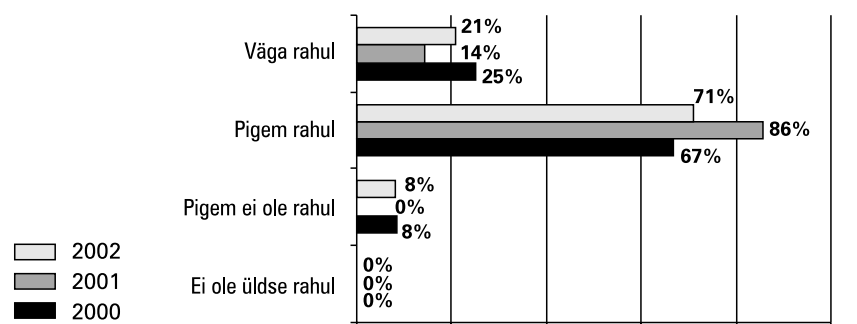
Kuidas saaks paremini?

Ankeedi lõpus palusime vastajatelt anda soovitusi, kuidas koostööd parandada.

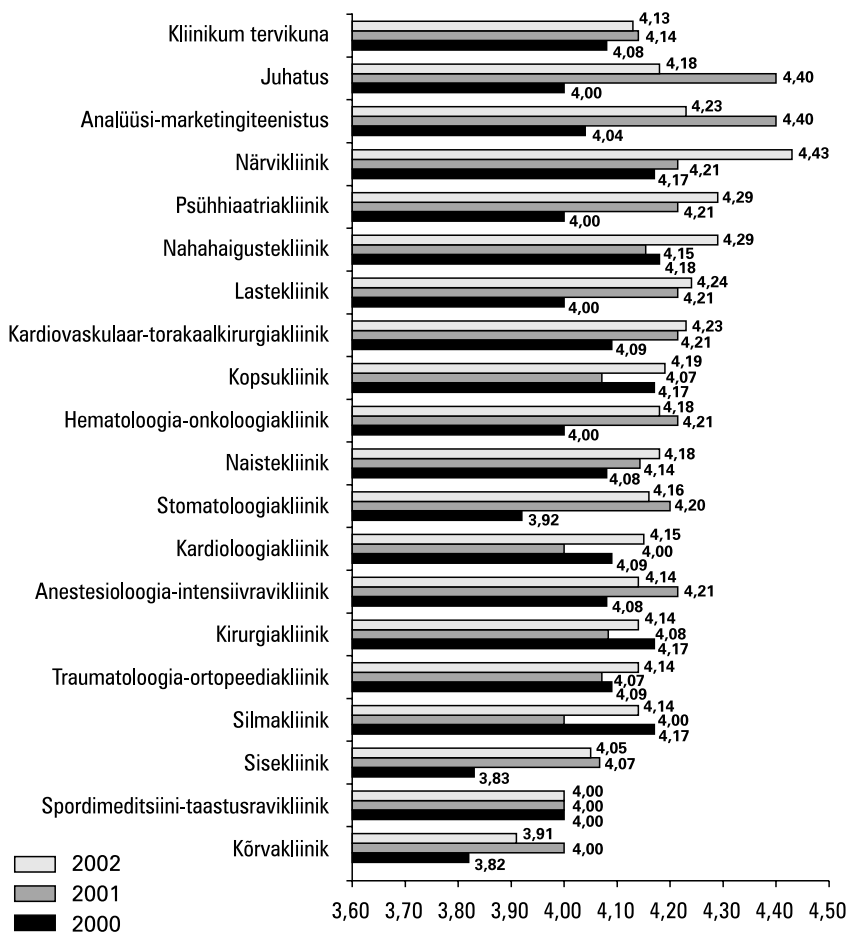
Konkreetsed ettepanekuid laekus kolm. Sooviti:

- kliinikumi arstide konsultatsiooni- ja teabepäevade korraldamist maakondades;
 - senisest rohkem paindlikkust järjekordades;
 - regulaarseid kohtumisi kliinikute juhatajate ja haigekassa usaldusarstide vahel.
- Ülejäänud ettepanekud olid kahjuks üsna üldsõnalisel, nii et nende põhjal ei saa midagi konkreetset muuta:
- rohkem tegeleda ühes suunas;
 - ennetav informatsioon kliinikute tasandil;
 - kui täidetakse kõik nõuded ja keegi ei kehtesta nõudeid oma äranägemise järgi, on kõik korras;
 - kogu informatsioon lepingutes kajastada;

Rahulolu kliinikumiga tervikuna



Haigekassade rahulolu kliinikumiga



tuva kohta olgu ka töötajatele kättesaadav;

- kliinikum võiks oma töötajaid ravikindlustusega rohkem kurssi viia;
- tundub, et seni puudub asutusesisene töö korrektsuse, kvaliteedi ja sisulisuse suurendamise osas.

Siinkohal teeksin veel kaks võrdlust tänavuse perearstide küsitlusega.

Esiteks, kui perearstidelt saime üpris palju kiitvaid hinnanguid nii konkreetsete arstide, kliinikute kui kliinikumi töö kohta tervikuna, siis seekord teenisime kiitva kommentaari vaid ühelt vastajalt.

Teiseks, kui perearstide vastustes väljendati selgelt soovi ühiselt edasi liikuda - pakuti võrdsel hulgal välja nii neid ideid, mida saaksid paremini teha perearstid ise, kui neid, mida võiks ja saaks teha kliinikum, siis haigekassa vastustes ei toodud välja ühtki mõtet, mida nemad omalt poolt koostöö parandamiseks teinud on või lähijal plaanivad.

Kokkuvõtteks: haigekassa töötajate hin-

naid kliinikumile on üsna kriitiline ja soovitakse senisest paremat koostööd. Kuid selle, kuidas ja milliste vahenditega seda saavutada, peame uuel aastal ise välja nuputama.

Soovin siinkohal kõigile lepingupartneritele rahulikku jõuluaega ja loodan, et uus aasta toob kaasa vastastikku mõistva ning eduka koostöö.



VIRGE PALL, kliinikumi ravikindlustuse koordinaator

Epilepsia diagnoosimine muutub täpsemaks

7. novembril andis Tartu Toome Rotary Klubi kliinikumile üle 1,1 miljonit krooni maksva aju biovoolude registreerimise (EEG) aparraadi Beehive Millennium firmalt Grass-Telefactor, Astro-Med, Inc. Aparaat võimaldab lastel epilepsiat diagnoosida varasemas staadiumis, kui seni Tartus võimalik on olnud.

Beehive Millennium on täisdigitaalne video EEG aparraat, mis võimaldab pikaajaliselt jälgida ja registreerida aju biovoolude 32 kuni 128 kanalil. Aparraat salvestab paralleelselt patsiendil registreeritud elektrilised impulsid ja videopildi automaatselt tööjaama ning analüüsib normist kõrvalekaldeid. Praegu kliinikumis kasutusel olevad aparraadid võimaldavad registreerida impulsse kuni 22 kanalil, uue aparraadiga paraneb uuringute informatiivsus kõvasti.

Uus aparraat paigaldati kliinikumi lastekliiniku neurofüsioloogia kabinetti. Aastas tehakse lastekliinikus 2200-2300 EEG uuringut, täiskasvanutel ligi 1500 uuringut närvikliinikus. Samaaegselt registreeritud videopildi ja aju elektrilise aktiivsuse analüüs näitab, kas tegemist on tõelise epilepsiahooga, ning annab võimaluse selgitada välja operatsiooni vajavad patsiendid. Videosalvestamist tuleks kasutada rutiinselt kõigi alla 4aastaste laste EEG uuringutel. Uut aparraati hakkavad kasutama meie lastekliiniku ja närvikliiniku arstid.

Epilepsia on ajutegevuse häire, mille puhul muutunud ajukoe bioelektriline aktiivsus põhjustab haiguslikke muutusi käitumises, lihaste tõmbust ning teadvuse häireid. Sageli algab epilepsia lapse- või noorukieas. Eestis on umbes 9000 epilepsiahaiget. Tõve põhjused võivad olla väga erinevad: mitmesugused ajukahjustused, pärilikud tegurid, mõni peatrauma, ainevahetushäired, ajukasvaja, mürgistused jm. EEG uuringud on epilepsia diagnoo-



Dr Anneli Beilmann demonstreerib, kuidas töötab Rotary Klubi poolt kingitud 1,1 miljonit krooni maksev EEG aparraat Beehive Millennium.

simisel hädavajalikud. Nende abil on võimalik teada saada, mis tüüpi epilepsiahooga on tegemist ja millised aju osad häirunud elektrilised impulsid lähtuvad.

Algatus video EEG aparraat muretseda tuli lastekliiniku neuroloogidelt prof Tiina Talviku eestvedamisel. Tänu erialastele kontaktidele Helsingi Ülikooli lasteneuroloogia professori Matti Iivanaisega ja viimase energilisele tööle leidis aparraadi ost toetuse Rotary klubide poolt. Kliinikumi lastekliinik ja närvikliinik on rotariaanidele väga tänulikud, kuna ravirahast jääb moodsate aparraatide ostuks kõvasti puudu.

Rotary klubi Michigani esindaja Mary Brinksi sõnul tuli mõte EEG aparraadi jaoks annetusi koguda Michigani Rotary klubi

liikmelt, Soome päritolu Carl Sandelinilt, kes on korduvalt Tartus käinud ja teab kohalikku asjade seisu. EEG aparraadi ostmiseks algatasid annetuste kogumise Soome Nurmijärvi Rotary klubi liikmed professor Matti Iivanaineni eestvedamisel. Kahe aasta jooksul saadigi maailma erinevate Rotary klubide liikmete osalusel aparraadi ostmiseks vajaminev rahasumma kokku. Nurmijärvi klubi annetas 5350 dollarit, Rotary piirkond 1420 annetas 13 100 dollarit piirkond 6360 18 450 dollarit ja Rotary Rahvusvaheline Fond 36 900 dollarit. Kokku oli seda raha 73 800 dollarit. Matching Grant projekti number on 19 437.

Ametlikul annetuse üleandmisel osalesid Rotary klubi liikmed Eestist, Soomest, Ameerikast, Tartu linnavalitsuse

ning Tartu Ülikooli ja kliinikumi esindajad.

Rotary liikumine sai alguse 1905. aastal Chicago Rotary klubi loomisega. Eesti esimene Rotary klubi asutati 1929. aastal Tallinnas. Kogu maailmas on rotariaane üle 1,2 miljoni, klubisid on 30 000 ja rohkem kui 160 riigis. Rotary tegevuse eesmärk on hoida kõrgel ühiskonna teenimise ideaali kui igasuguse väärrika ettevõtluse alust.

KLIINIKUMI LEHT

Eesti Keskastme Tervishoiutöötajate Kutseliit Tartus on tegutsenud 10 aastat

1992. aasta 6. mail moodustati Tartus algatusgrupp, mis pidi hakkama aktiivselt tegutsema kutseliidu loomise nimel.

Gruppi juhtis Tiina Freimann, kes sai novembris 1992 ka Tartu Keskastme Tervishoiutöötajate Kutseliidu esinaiseks. 1994. aasta sügisel ta sellest tööst loobus, kuna temast sai Maarjamõisa haigla peaõde.

1992. aasta 31. detsembri seisuga oli Tartus liikmeid 534.

23. novembril 1994 aastal valiti uueks esinaiseks Maarjamõisa haigla õde Maie Kukk. SA TÜK moodustamisega tuli valida peausaldusisik, kes oli juba SA TÜK palgal. Valiti Maie Kukk, kes oli ka Lõuna-Eesti koordinaator.

Sel perioodil toimusid Lõuna-Eesti usaldusisikutele seminarid 2 korda aastas: psühholoogilised, suhtlemisalased ja juriidilised. Õpiti enesekehtestamist ja avalikku esinemist.

Sõprussidemed loodi THEY-ga Tampere ja Turus. THEY liikmed käisid Tartus kahel korral. Koos ÖÜ-ga on läbi viidud haiglate, ülelinnalisi ja Lõuna-Eesti piirkonna õdede päevi.

Sõlmiti esimene kollektiivleping Maarjamõisa haiglas. 1998. aastal alustati läbi-

rääkimisi SA TÜK juhatusena.

Aastail 1997 - 2000 oli ETK Tartu piirkonna esinaine Anne Lukken. Mida käega katsutavat ja jälge jätvat sel perioodil ära tehti?

Peaesmärgiks on olnud usaldusisiku koolitus:

- Seminarid koostöös Rootsi SHSTF-iga.
- Tartu piirkonnas korraldatud üritused: õdede päeva traditsioonilised üritused Vanemuise teatris, suvepäevad koostöös erialaühingutega, volikogudele lisandunud ametühingukoolitus eri lektorite abil.
- Koolitused koostöös EAKL Tartu koostöökoguga. Eraldi võiks välja tuua 2. aasta Waide koolituse koostöös Rootsi Blekinge maakonna a/ü-ga.
- Osalemine rahvusvahelises projektis "Leonard Dea Vindi". Kollektiivlepingud Maarjamõisa haiglas, psühhiaatria haiglas, naistekliinikus, linna polikliinikus ja Maarjamõisa polikliinikus.

1998. aastal algasid läbirääkimised SA TÜK juhatusena.

Edasiviiv jõud sel perioodil oli hoolikalt valitud ning hästi töötav meeskond - või õigemini naiskond. Kõik tegijad olid hea koolitusega, suure töövõimega ning missioonitundega. Kõike tehti ju vabast ajast

ning tasuta. On hea meel, et meil jätkus jõudu "suure tsentraliseerimise" laine ajal säilitada meile iseloomulik Tartu nägu ja vaim. Meil leidis alati uusi ideesid, mida rakendati kogu Eestis.

2000. aasta novembrist on Tartu piirkonna esinaine ja SA TÜK peausaldusisik Iivi Luik. Esimene kollektiivleping SA TÜK juhatusena allkirjastati mullu 18. jaanuaril.

1. jaanuaril 2003 jõustub uus kollektiivleping, mis allkirjastati 28. oktoobril. Tänavuse 1. septembri seisuga oli Tartu piirkonnas liikmeid 970. Algusest peale ei ole ühtegi kutseliidu liiget nahakliinikus.

2002. aasta 1. jaanuaril loodi ühtne Lõuna-Eesti raamatupidamine. Sellesse ringi kuuluvad: Võrumaa, Põlvamaa, Valgamaa, Viljandimaa ja Tartu piirkond. Raamatupidaja on kutseliidu loomisest alates olnud Sirje Kruusamäe. Sellest tulenevalt on ka koolitused enamikus toimunud koos Lõuna-Eesti regiooniga. 2 korda aastas on usaldusisikutele korraldatud koolitust, kus jutuks Eesti seadustik, avalik esinemine, kollektiivläbirääkimised, psühholoogilised teemad.

Püsib tihe koostöö EAKL-i Tartu piirkonnaga, mille esimees on Arno Arukask. Seal toimuvad juba mitmendat aastat regulaarsed koolitused usaldusisikutele. Igal aastal septembrist maini kord kuus ühel laupäeval on algkoolituse päev ja pühapäeval jätkukoolitus. Tänavu on algkooli-

tusel käinud 40 kutseliidu liiget ja usaldusisikut, jätkukoolitusel 10 usaldusisikut. Osaleme ka EAKL-i Tartu piirkonna koostöökoos töös.

Kutseliidu moodustamisest alates on siiani usaldusisikud: Asta Loogus Tartu kesklinna polikliinikust, Aime Laas psühhiaatriakliinikust, Svetlana Arro väikelastekodust Käopesa, Ene Reinkort kõrvalkliinikust, Anne Murro Tartumaa Perearstide esindajana, Iivi Luik SA TÜK-st.

Praegu on Tartu piirkonna juhatus 7-liikmeline.



IIVI LUIK, SA TÜK usaldusisik, ETK Tartu piirkonna volikogu esinaine. Tel/faks 318 996, 05 119 067

Valmis uus õppeplaan

Kliinikumi õdede ja hooldajate täienduskeskuses on valminud uus, 2003. aasta õppeplaan.

Järgmisel aastal on plaanis täiendkoolituses läbi viia mitu muudatust - vastavalt osalejate soovile muutuvad kursused veel spetsiifilisemaks, lühemaks ja seeläbi loodetavasti ka sisutihedamaks. Õppeplaani 67 kursusest on 38 uued.

Koostöös erialakliinikute, anesteesia-in-

tensiivraviõdede ühingu ja operatsiooniõdede ühingu alustame ametialaste spetsialiseerumise kursusi anesteesia-intensiivraviõdedele ja operatsiooniõdedele. Need kursused peaksid toimuma modulitena, poolteise aasta jooksul ja lõppeks eksamiga. Täpsemat infot nende kohta saab ÕHTK kontaktaadresside kaudu.

Järjest rohkem püüame kaasata kursuste korraldusse õdesid nii lektorite kui praktikumide juhendajatena - osalejad on seda meil soovitud.

Õppeplaan on kättesaadav ka internetis, aadressil www.kliinikum.ee/odedekoolitus/ ning intranetis.

Haiglate ja perearstikeskusteni jõuab uus õppeplaan posti teel detsembri teisel poolel.

Seniks tutvustame lühidalt kursuste kalenderplaani.

KÜLLI ALL,
projektijuht

Kursustele registreerumine

Osavõtusoovist palume kirjalikult teatada täienduskeskusele hiljemalt **19. jaanuariks 2003. a.** Vabade kohtade olemasolul on võimalik kursusele registreeruda ka aasta jooksul, kuid hiljemalt kaks nädalat enne kursuse algust.

Kui olete kursusele registreerunud, kuid ei saa osaleda, palume sellest võimalikult varakult teatada telefonil 07 318 174

või e-posti aadressil Kylli.All@kliinikum.ee

Lisateave

Kõikidest ÕHTK uudistest ja lisakursuste võimalustest saate teavet interneti aadressil www.kliinikum.odedekoolitus ja täienduskeskuse projektijuhilt telefonil 07 318 174.

Meie aadress: L. Puusepa 1a, Tartu SA TÜ Kliinikum
ÕHTK
Faks: 027 319 202
Märgusõna "koolitus"
E-post kylli.all@kliinikum.ee
Telefon 027 319 202

Kursuste kalenderplaan

JAANUAR	
* Patsiendikoolitus	21. jaanuar
Haiglahügieeni ja koristamise alused	23.-24. jaanuar
VEEBRUAR	
Elustamise ABC	04. veebruar
* Taastusravi eri moodused	05.-06. veebruar
* Ergonoomika	11.-12. veebruar
* Esmaabikursus	11.-12. veebruar
Vereteenistus tänapäeval	12.-15. veebruar
EKG algkursus	17.-18. veebruar
Õendustöö alused	19.-21. veebruar
MÄRTS	
* Klienditeeninduskoolitus	03.-05. märts
* Klassikaline massaaž	06.-07. märts
* Hooldustoimingud	10.-12. märts
* Eelarvekoolitus II (jätkukoolitus)	17. märts
Kliiniline farmakoloogia I	18.-20. märts
* Taastusravi piirdearvustuste kahjustuse korral	19.-20. märts
* Diabeet ja sellega seonduv	21. märts
* Taastusõdede muutunud roll taastusravi meeskonnas	24.-28. märts
* Anesteesia-intensiivraviõdede täiendkoolitus I	25.-27. märts
* Kirurgiaõdede täienduskursus	31.märts. -02. aprill
APRILL	
* Haavahooldus	01. aprill
* Suhtlemine - oluline õendustoiming I	02.-04. aprill
Rinnapiimaga toitumise nõustamine	07.-10. aprill
Enamlevinumad sugulisel teel levivad infektsioonid	08.-10. aprill
* Operatsiooniõendus I	09.- 11. aprill
* Hambaravialane täienduskursus	14.-15. aprill
* Patsiendikoolitus	21. aprill
* Onkoterapia (kemoterapia) - kursus onkoloogiaõdedele	22.-24. aprill
* Erakorralised seisundid silmahaigustes	24.-25. aprill
* Laboratoorsed analüüsid	28. aprill
Diagnostilised protseduurid	29.-30. aprill
MAI	
* Kursus õendusjuhtidele (stažööriprogramm)	05.-07. mai
Elustamise ABCD	06.-07. mai
Elustamise DE	08. mai
Elustamise ABC	12. mai
Neuroloogilise haige õendushooldus	13.-16. mai
* Esmaabikursus	14.-15. mai
Valu	19. mai
Töötavishoid	20. mai
* Anesteesia-intensiivraviõdede täiendkoolitus II	26.-28. mai
* Koolitusõdede, praktika juhendajate jätkukursus	29.-30. mai
JUUNI	
* Erakorraline õendusabi	02.-06. juuni
* Ergonoomika	09.-10. juuni
Haige laps	11.-13. juuni
Õenduspsühholoogia	16.-18. juuni

AUGUST	
* Hoi oma tervist - öde tervisenõustajana	25.-26. august
* Anesteesia-intensiivraviõdede täiendkoolitus III	27.-29. august
SEPTEMBER	
Haiglahügieeni ja koristamise alused	03.-04. september
Elustamise ABC	09. september
* Meditsiin ja avalikkussuhted	10. september
Terve laps	15.-19. september
* Esmaabikursus	16.-17. september
* Operatsiooniõendus II	15.-17. september
* Ergonoomika	22.-23. september
* Psühhiaatrilise patsiendi ravi ja õendushooldus	23.-25. september
* Suhtlemine - oluline õendustoiming II	24.-26. september
EKG lugemine (jätkukursus)	29. sept.-01. oktoober
OKTOOBER	
* Hooldustoimingud	01.-03. oktoober
Kliiniline farmakoloogia II	06.-07. oktoober
* Taastusravi eri moodused	06.-10. oktoober
Ravipõhimõtted ja diagnostika võimalused dermatoloogias	08.-10. oktoober
* Patsiendikoolitus	13. oktoober
* Eelarvekoolitus II (jätkukoolitus)	14. oktoober
Vereteenistus tänapäeval	14.-17. oktoober
Patsiendi hooldamine	20.-24. oktoober
Kõrva-nina-kurguhaigused	21.-23. oktoober
* Anesteesia-intensiivraviõdede täiendkoolitus IV	28.-30. oktoober
NOVEMBER	
* Haavahooldus	03. november
* Reumatoloogilise haige õendushooldus	04.-06. november
Onkoloogilise haige õendushooldus	10.-12. november
* Ämmaemandate täienduskursus	10.-12. november
* Traumatoloogia- ja ortopeediaõdede täienduskursus	17.-18. november
Elustamise ABC	18. november
* Suhtlemiskursus hooldustöötajatele	19.-21. november
* Insuldihaige taastusravi järjepidevus	20.-21. november
* Funktsionaaldiagnostika	25.-26. november
DETSEMBER	
Intensiivravi hooldajate täienduskursus	01.-03. detsember
* Kursus õendusjuhtidele (stažööriprogramm)	08.-10. detsember
* Klassikaline massaaž	15.-16. detsember
* Anesteesia-intensiivraviõdede täiendkoolitus V	16.-18. detsember
* uued kursused.	

Peeti III reumapäev

26. novembril olid kõik liigesehaiged ja nende sõbrad-lähedased oodatud infopäevale, kus huvilisi nõustasid sisekliiniku reumatoloogia osakonna arst-õppejõud.

Üritusest annab ülevaate arst-õppejõud reumatoloogia erialal **Mare Tender**.

Kas jäite tänavuse ettevõtmisega rahule?

III reumapäev läks korraldajate arvates hästi korda. Huvi oli eeldatust suurem ja selle tagajärjel pidi osa huvilisi pettunult lahkuma, aga andsime neile lubaduse kohtuda nendega järgmisel korral. Tahaksingi vabandada kõikide ees, kes enam saali ei mahtunud - kahjuks on selliste ürituste korraldamiseks kliiniku võimalused piiratud.

Osavõtjaid oli üle saja, rohkem kui kahel eelmisel korral. Enamik oli kohale tulnud Tartust või selle ümbrusest, kuid oli ka huvilisi Võru- ja Põlvamaalt ning Viljandist.

Missugune on olnud reumapäeva tagasid?

Tagasididet oleme täna hommikuks juba saanud. Kohal oli inimesi, kes on käinud ka meie eelmistel üritustel, ja nendega kõneldes selgus, et suutsime neile ka seekord pakkuda midagi uut, millest varem pole räägitud. Oleme saanud mõned e-kirjad osavõtjate arvamuste ja ettepanekutega, eelkõige inimestelt, kes on huvitatud reumaatiliste patsientide ühenduse loomisest kaasa löömisest ja tahaksid reumahaigete probleemide lahendamiseks Tartu reumatoloogidega nii-öelda haiglavälist koostööd teha.

Mis olid tänavu peamised käsitletavad teemad?

Alustasime päeva psühholoog **Kersti Luugi** loenguga reumahaige psüühilistest probleemidest ja nendega toimetulemise võimalustest. **Dr Luuk** on aastaid töötanud sisekliinikus haigeid nõustava psühholoogina ning tema kogemused just selliste murede lahendamisel, mis vaevavad reumahaigeid, on suured. Seejärel kõneles taastusravi spetsialist **dr Ann Tamm**, kui tähtis on liikumine nii tervetele kui haigetele liigestele. Sai näha ka mitmeid ortoosid. Pealinnas edukalt tegutseva Tallinna Reumaliidu tööst kõneles **dr Aire Kiviväli**, reumatoloogia resident. Tema ettekanne pakkus suurt huvi just seetõttu, et üks meie ürituse eesmärke oli anda tõsine tõuge Tartu Reumaliidu loomisele. Juba tegutseva liidu kogemused kulusid meile kindlasti ära.

Kohal oli firma Gadox AS, kes tutvustas oma toodangut - tallatugesid, ortoosid jm, mida on suures valikus, kuid millest paljud abivajajad liiga vähe teavad.

Elevust ja huvi tekitab Pajumäe talu piimatoodete (jogurtid, kohupiimakreemid) degusteerimine. See korraldati, et inimestele meelde tuletada, kui vajalikud on organismile kaltsiumirikkad toiduained.

Kas on plaanis korraldada reumapäevi ka järgmistel aastatel?

Plaanis on küll. Loodame, et plaanid järgmiseks aastaks ei muutu ja et reumapäeva traditsioon, mil alles üsna lühike, jääb püsima. Igatahes paljude ukse taha jäänute ees oleme juba praegu võlgu.

Mida täpsemalt järgmine reumapäev võiks sisaldada, on veel vara otsustada.

Keskenduda tahame ikka eelkõige teemadele, mis huvitaksid võimalikult paljusid erinevate tüüliikumisaparadi vaevustega inimesi.

Lähituleviku plaanides on lõpuks ometi Tartu Reumaliit luua, sellega me uue reumapäevani ei tahaks oodata.

MARILIS VAHE

Kliinikumi aastavahetuse pidu Atlantises

Kliinikumi aastavahetuse pidu peeti ka tänavu ööklubis Atlantis. Esimesel korrusel mängis tantsuks ansambel Apelsin, teisel korrusel Karl Madis. Esinesid *show*-trupp Cathrine & the Boys ning mustkunstnikud, õhtujuht oli Artur Raidmets.



Kliinikumi Leht

TOIMETUSE E-MAIL JA KONTAKTANDMED:
 TEL. 052 052 79, mariliis@hanza.net
 TOIMETAJA: MARILIIS VAHE
 KEELELINE KORREKTUUR: KRISTA LEPPIKSON
 KUJUNDUS: K30