

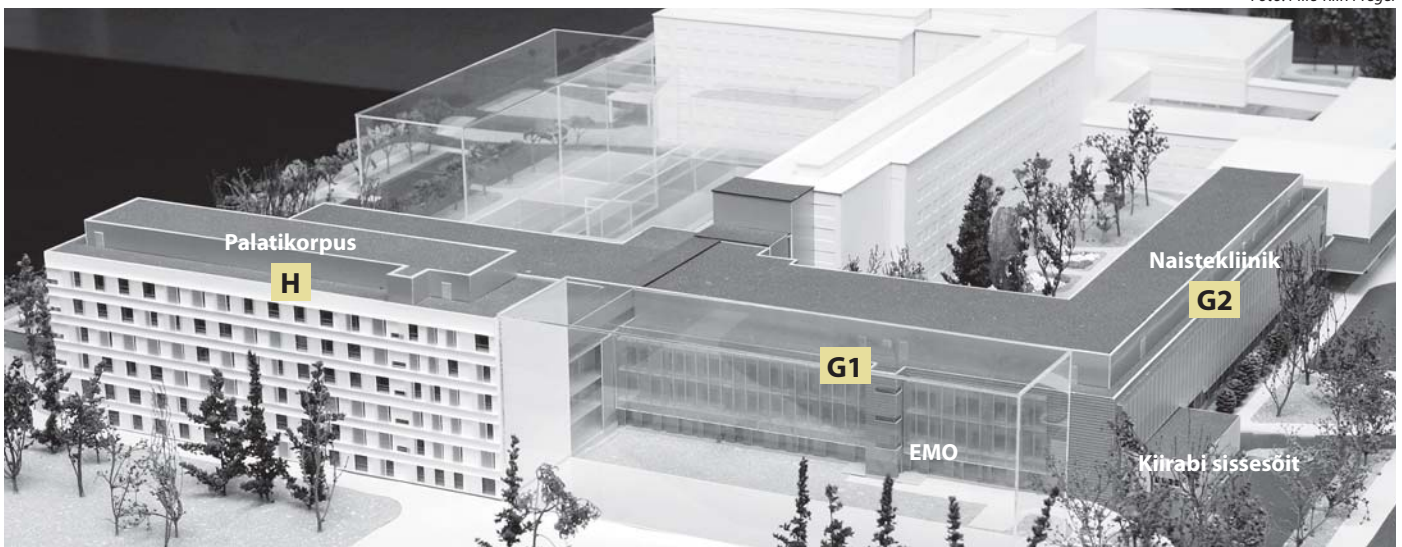
CASA NOVA ERI

Kliinikumi Leht

SISELEHT nr 109 | 5. detsember 2008

 Tartu Ülikooli Kliinikum

Foto: Pille-Riin Pregel



MARET MARIPUU
sotsiaalminister

Austatud kliinikumi pere!

Käes on hetk, mida Tartu ning tegelikult kogu Eesti on oodanud juba aastaid – saame astuda üle vastvalminud kliinikumi läve.

See on suur samm organisatsioonile, mis sisuliselt on olnud ühendatud juba hea mitu aastat, ent alles nüüd saab koonduda pea tervikuna (ühe katuse alla) ühte Tartu piirkonda. Maarjamõisa haiglahooned võib nüüdsest julgelt nimetada kompaktseks

terviselinnakuks. Ühtne, tänapäevastele vajadustele ja nõuetele vastav kompleks aitab veelgi paremini ette valmistada professionaalset ning arengule suunatud arste – omandab ju kliinikumis juhendajate käe all kogemusi Eesti meditsiini tulevik, meie noored arstid. Usun, et uuenenud kliinikum kindlustab oma koha maailma teaduskaardil, millele on aluse pannud Baer, Rauber, Puusepp ja teised. Teaduse ja teadmispõhise arengule on loodud tingimused, kuhu kutsuda maailma tervisevalla juhtivaid tippe, et luua uut teadmist, olemasolevat täiustada ning seda noorele põlvkonnale edasi anda.

Paranenud töötingimused ja võimalused aitavad teil, austatud kliinikumi töötajad, veelgi paremini saavutada kõige olulisemat – hoida ja kaitsta meie inimeste tervist. Soovin selleks teile kõigile palju jõudu!



URMAS SIIGUR
juhatuse esimees

Kallis rahvas!

Kliinikumi enam kui kaheksaja aasta pikkust ajalugu iseloomustab ühest küljest teatud probleemide igihaljus, teisalt lakkamatu muutumine ja astmeline areng. 1806. aasta veebruaris, vähem kui kaks aastat peale avamist, oli prof Balk sunnitud *Dörptsche Zeitungis* teada andma, et kliinikum ei ole suuteline kõiki puudust kannatavaid haigeid vastu võtma, kuna selleks on raha ja ruumi liiga vähe.

Raharohkuse all ei ole kliinikum oma ajaloo vältel kunagi kannatanud, küll aga on korduvalt olnud põhjust tähistada ruumiolude olulist paranemist. Nii sai kliinikum 1808. aastal

esimese päris oma maja (praegune Riigikohtu hoone Toomel), mis oli tolle aja kohta silmapaistev ehitus ja tõi kokku huvilisi lähedalt ja kaugelt. Seetõttu oli prof Balk taas sunnitud ajalehe kaudu rahva poole pöörduma: “Kõigil, kes Tartu Ülikooli Kliiniku hoonet seestpoolt näha soovivad, peab olema sissepääsuluba või prof Balki nõusolek. Tartu elanikele on külastamine võimaldatud ainult pühapäeviti, väljast sisseõitnutele tuleb prof Balk rõõmuga vastu ka teistel päevadel”.

Möödunud kaheksaja aasta jooksul on selliseid vahvaid hetki olnud korduvalt. Täna on jälle päev, kus me lõikame linti oma uusima kodu sissepääsul. See on vaieldamatult suur samm nii kliinikumile kui kogu Eesti tervishoiule. Taas on tegu igati ajastuväärilise haiglahoonega, mida tullakse vaatama nii lähedalt kui kaugelt. Samas, nii nagu Toome kliinik 200 aastat tagasi, on ka see hoone ehitatud mitte selleks, et uudistajaid meilt ja mujalt kokku tuua,

Järg LK 2 ►



PROF ALAR KARIS
Tartu Ülikooli rektor

TÜ kliinikum jätkab läbi kahe sajandi kestnud rolli Eesti ainsa akadeemilise õpetus-haiglana ning kliinikumi ja ülikooli on raske eraldi käsitleda. Meie igapäev on läbi põimunud, arstide õpetamine ja ravitöö ei ole lahutatavad. On ju kõigile arusaadav, et arstiks ei saa õppida internetist või raamatust. Ülikoolihaiglana on nii ülikoolil kui ka kliinikumil suur vastutus ja kohutus tagada arstiteaduse ja -õppe areng ja jätkusuutlikkus Eesti riigis.

Kliinikumi pika ajaloo vältel on ravi- ja õppetöö teema pidevalt päevakorral olnud. 1804. aastal loodi kliinikum ülikoolis meditsiini õppivate noormeeste praktilise õppetöö läbiviimiseks. Kliiniku väiksuse tõttu ei mahtunud ravile need, kellel oli haigus, mida oli üliõpilastele juba korduvalt näidatud ega need, kellel olid vigastused, ravimatud või väga nakkavad haigused. Kliinikumi ruumipuudus leevendus toona 1808. aastal esimese päris oma hoone saamisega.

2008. aasta tähistab TÜ kliinikumi ja ülikooli jaoks olulist läbilööki. Kui Biomeedikumi maja valmimisega aegu nimetati seda muu hulgas ka ülikooli seitsmendaks sambaks – sedavõrd tähtis oli ülikooli jaoks prekliinilisele õppele kaasajasse keskkonna loomine, siis ka kliinikumi uue hoone valmimisega oleme Eesti arstiõpetuse kvaliteedi tarbeks ühe tugisamba juurde saanud.

Algus LK 1 ▶

vaid selleks, et tagada haigetele parim ravi ja tudengitele parim õpetus. Haigla ajalugu pole iial olnud ega tohi olla ehitiste kronoloogiline jada.

Tartu Ülikooli Kliinikumi uus hoone avamine on suursündmus nii tartlastele kui kõigile eestimaalastele. Mitte ainult sellepärast, et tegemist on esimese taasiseseisvunud Eestis alustatud ja valminud suure tippasemel haiglahoonega. Ülikooli õppe- ja teadusbaasina on kliinikum Eesti meditsiini alustala, millest sõltub arstiabi tase kogu riigis. Tartu arstid on aegade jooksul andnud oma tähelepanuväärse panuse ka rahvusvahelise meditsiini arengusse.

Tartlased on arstiabi osas olnud privilegeeritud seisus



HEIDI-INGRID MAAROOS
nõukogu liige

Maarjamõisa uue korpusse avamisega lõpeb kliinikumi täpselt kahe sajandi pikkune ajalugu Toomemäel. Kui kliinikumi esimesed laienemised õnnestus siduda tubli puitsillaga praeguse Kuradisilla kohal, siis hiljem on hakanud kliinikuid eraldama kohati kilomeetrite viisi linnasaginat.

Tänu meie maksumaksjate kosumisele ning Euroopa Liidu toetusele oleme taas liikumas ühtse meditsiinilinnaku loomise suunas. Pole raske kujutella, kui palju suureneb seetõttu kliinikumi organisat-

Hoone on vaid kest, mis tuleb täita pühendumuse, ligimesearmastuse, avastamisjahu ja teorõõmuga – ausa tööga elu hoidmiseks ja kaitsmiseks ning teadmiste ja teaduse arendamiseks, milleks nüüd



URMAS KRUUSE
Tartu linnapea

juba üle 200 aasta, mil siia kliinikum loodi ning ravimine õppe- ja teadustööga seoti. Nii on kõrgeimal tasemel arstiabi olnud tartlastel alati käe ulatuses.

Tore on seegi, et koos teis-

Riigi tippahaigla, milleks ülikooli haigla kõikides riikides on, ootas uut hoonet aastakümneid. Ise olen arstiks koolitatud ajaloolises Toome sisekliinikus. Puudusid moodsad ruumid ja aparatuur nagu praeguses kliinikumis, ometigi väärtustati seal arstlikku mõtlemist ja teadustööd ning olid loodud võimalused üliõpilaste osalemiseks kliinilises tegevuses. Seepärast soovin, et kliinikumi uutes ruumides



AARE JÄRVAN
nõukogu esimees

siooniline ühtsus, kui võimalusterohke on erinevate arsterialade tihedam koostöö ja kui palju tõhusamalt saab korraldada tagalateenistust. Sellest kõigest võivad kindlasti ja tuntuvalt nii patsiendid

on taas loodud kvalitatiivselt uus ja parem keskkond. Selleks kõigeks soovin ma kogu kliinikumiperele ja arvukatele sõpradele ning partneritele raugematut jõudu ja tänase päeva puhul õnne!

te osakondadega kolib uude majja ka naistekliinik sünnitusosakonnaga – nüüdsest võtab Tartu oma uued ilmako-danikud vastu parimates tingimustes, mida meil neile täna pakkuda on.

Eesti tippmeditsiin on saanud endale väärilised tingimused. Esimene etapp Maarjamõisa meditsiinilinnaku rajamisel on nüüd edukalt selja taga ja loodan, et edasine areng kulgeb sama ladusalt. Siis võime 2015. aastal koos uhkust tunda Tartu kaasajasse meditsiinilinnaku üle Maarjamõisas.

hoitaks väärilt ülikooli-haigla mõtteviisi ja traditsioone, et tagada parim tõendusel põhinev diagnostika ja ravi patsientidele ning parim õpetus üliõpilastele kliinikumis ja arstiteaduskonna koostöös.

Tartu Ülikooli Kliinikumi nõukogu liikmena tänan kliinikumi juhatust – uus hoone poleks olnud võimalik ilma juhatuse järjepideva panuseta selle ettevalmistamisse ja valmimisse.

kui kliinikumi töötajad.

Kõigest kahe aastaga on uue korpusse näol loodud tipp-tasemel võimalused, mida Eesti meditsiini lipulaev igati väärrib. Raske on alahinnata maailmaklassi infrastruktuuri tähtsust meie ainsa ülikooli-haigla õppe- ja teadustegevusele ning seega kogu Eesti meditsiini tulevikule.

Nii edukalt lõppenud suurprojekt ei jäta mingit kahtlust, et kliinikum suudab järgnevat aastat jooksul lõpuni viia terve Maarjamõisa meditsiinilinnaku väljehitamisele.



TÕNU KIRSBERG
tehnikateenistuse direktor

Tänaseks on Tartu Ülikooli Kliinikumi hoonestu rekonstrueerimise esimene etapp (ca 60% kogu juurdeehituse mahust) valmis. Ehitised valmisid õigeaegselt ning ehitusprotsess oli (vaatamata ebamugavusele kõrval toimiva haigla tõttu) pea valutu.

Ja natukene ka oma saba-tõstmist (käib kogu meeskonna kohta – tellija, ehitaja, projekteerija): Põhja-Eesti Regionaalhaigla (PERH) ja

Huvitavam aeg kliinikumi uue hoone sünniloos hakkab läbi saama. Pean silmas projekteerimis- ja ehitus-etappi. Jääb ainult ootusärevus, kuidas uus "ilmaprojekt" realses elus toime hakkab tulema. Sarnaselt inimorganismiga peab iga uus hoone toimima terviklikult ja omama

teatud isikupära. Loodame, et uue haiglahoone iseloom on tulevaste kasutajate suhtes sõbralik ja loob soodsa arengukeskkonna edasiseks.

Räägitakse, et varsti ootab ees juba teine huvitav aeg. See oleks hea võimalus praegused head ja vead uuesti üle vaadata.



KALLE RÕÕMUS
arhitekt

Tartu Ülikooli Kliinikum (TÜK) alustasid arendustööd täpselt ühel päeval ühe joone

tagant. TÜK kolib täna täiehooga uutesse ruumidesse, PERH-il sai hoonekarp kurjade ilmade eest kinni...

Loodame, et Eesti riik peab lubadust TÜK-i edasiarendamise rahastamise osas ning meiegi osaleks hea meelega selles protsessis.

Kalle Rõõmuse täispikkuses kommentaari on võimalik lugeda Kliinikumi Lehe internetiversioonist.



ALI AASOJA
AS A & H Aasoja Sisearhitektuuribüroo sisearhitekt

Olen rõõmus, et meie sisearhitektuuribüroo oli võimalus projekteerida mööblit nii huvitavale ja vastutusrikkale objektile nagu Tartu Ülikooli Kliinikum.

Meie lähtekoht oli lihtne – mööbel peab olema funktsionaalne ja ilus. Taotlesime, et kogu kujundus oleks terviklik ja annaks Maarjamõisa meditsiinilinnakule oma isikupärase näo, oleks üheaegselt nii moodne kui ka ajatu. Tähtis oli, et valitud materjalid ja tooted vastaksid haiglamööblile esitatud nõuetele ning omaksid vastavaid sertifikaate. Vähem tähtis polnud ka arukas kvaliteedi ja hinna suhe, sest üheaegselt head ja odavat lahendust siin pole.

Pärast projekti valmimist tuli meil oma otsustuste aluseid selgitada ja kaitsta ka mööbli riigihangete koostamise ajal. Nüüd ootame huviga sisustuse lõplikku valmimist, et näha kavandatu realiseerumist.

Täna kliinikumi personali, kellega koostöö aitas meil leida õigeid lahendusi. Oleme selle aja jooksul palju juurde õppinud ja saanud hinnalise kogemuse raviasutuste projekteerimisel.



ARGO VAIKLA
AS Vaikla Disain juhtiv disainer

Üks suur ja oluline tööetapp on ka Vaikla Disaini sisearhitektuuribüroole Tartu Ülikooli Maarjamõisa meditsiinilinnaku selle osa valmimisega läbi saanud. Niivõrd suure mahu ja erilise spetsiifika tõid tuleb Eestis ikkagi väga harva ette. Seetõttu lähenesime esialgu üsna hirmutavatele mastaapidele ja ülesannetele omapoolse entusiasmi ja õhinaga. Ja nii nagu ikka, kui mõtled ja teed nagu teeks endale, saab lõpptulemus parim.

Nüüd on ta siis valmis – ja üks parimateks kohtunikeks ka siseruumide lahenduste hindamiseks on ikkagi selle maja töökas personal ning tulevased külastajad-patsiendid. Igal juhul nii mina kui ka Katrin Vaikla ja Riin Luuk oleme siia pannud tükikese oma hinge ja oleme tulemusega rahul.

Hea tulemus saab tulla aga ainult siis, kui partneritest, kellega koos projekti vee-takse, kiirgab samuti entusiasmi ning soov anda endast parim ja võidelda maksimaalse tulemuse eest.



TÕNU MADISSOON
ehituse projektijuht
(Skanska EMV AS)

Skanska EMV-le ja minule kui projektijuhtile on Maarjamõisa meditsiinilinnaku uusehituse juhtimine peatöövõtjana olnud tõsiseks väljakutseks ja kindlasti ka ainulaadseks kogemuseks.

Tegu on esimese nii suures mahus spetsiaalselt raviasutuseks planeeritud ja ehitatud hoonega Eestis. Haigla ehitamine on igale projektijuhtile erakordne kogemus, mida ei saa oma keerukuselt võrrelda elumaja või büroohoone ehitamisega. Kõige olulisem oli seejuures haigla eripära tundmaõppimine, sest raviasukondadel on oma spetsiifika ning tehnosüsteemide rohkus ja keerukus ei ole võrreldav ühegi teise objektiga.

Kogu ehitusprotsess on olnud siiski äärmiselt sujuv. Töö on kulgenud ilma oluliste tõrgete ja tuliste vaidlusteta. Mis kõige olulisem – töö on lõpetatud õigeaegselt. Selles sai määravaks kliinikumi ja projekteerijate hea eeltöö ning kõikide osapoolte koostöö projekti elluviimisel.

Ehitamine, eriti nii mastaapse ettevõtmise korral, ei ole ühe mehe „show“ ja ma olen äärmiselt tänulik meie meeskonna kõikidele liikmetele nende panuse eest. Meie tehtud töö ja suhtumine saab oma õiglase hinnangu kindlasti koos ajaga, võrrelduna järgmist etappidena planeeritud korpuste ja teiste analoogsete projektidega.

2006 →

2007 →

2007 →

→ juuni juuli august september oktoober november detsember

jaanuar veebruar märts aprill mai juuni juuli august september oktoober november detsember

jaanuar veebruar märts aprill mai juuni juuli august september oktoober november **detsember**



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson

↑ Uue maja ehitus sai alguse **2006. aasta juunis**, mil ettevalmistustöödel pani käe külge ka juhatuse liige Malle Keis. Kopajuhina vana garaažihoonet lammutades näitas ta sõna otseses mõttes teed: „Saagu siia uus korpus!”

↑ **2007. aasta jaanuaris** käisid uue korpuse ehitustööd juba täie hooga. Kaevatud oli hiiglaslik auk vundamendi jaoks ning kohal suured kraanad.

↑ **1. märts 2007** tähistas olulist sündmust uue maja ajaloo – asetati nurgakivi. Partnerid Lõuna-Eesti Haiglast ei usaldanud aga kivi valikut kliinikumi kolleegide kätte, vaid pidasid kindlamaks õige nurgakivi enda poolt kaasa tuua!

← Paar kuud hiljem, **märtsis 2007** oli näha, kui sügavale maasse saavad paigutatud uue haiglakorpuse alustalad.

↑ Uue maja vundament võtab **2007. aasta mais** juba õige mastaapsed mõõtmed. Paika on saanud ka vundamendi vaiad.



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson



Foto: Pille-Riin Pregel



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson

↑ Ja pealtpoolt nägi maja septembris välja just selline.

← **Septembris 2007** oli ehitus sealmaal, et oli aeg pidada sarikapidu. Rahvapärimuse järgi tagab ehitajate kostitamine majale hea õnne ja hilisemad sõbralikud suhted majavaimuga. Tammepärja siktasid katuseharjalt alla sotsiaalminister Maret Maripuu ja juhatuse esimees Urmas Siigur. Õpetussõnu jagab ehituse projektijuht Tõnu Madisson.

↑ **Veebruaris 2008** valmis näidispat, mis tekitas suurt uudishimu ja eluvust. Projektiteerijad kutsusid spetsialiste üles palatit külastama ja meditsiinitöötaja vaatenurgast hindama. Nii mõnigi nendepoolne muudatusettepanek viidi ellu. Üheks tulisemaks arutluspunktiks kujunes valgustuse küsimus – kas palatites peaks see olema kodune ja hubane või haiglamiljööle omaselt ere? Võime etteruttavalt öelda, et peale jäid koduselt hubased valgustid.

↑ Korpuse väliskülg vajas aga **veebruaris** veel lihvimist. Käsil olid fassaaditööd.

↑ **Mais 2008** võttis uus hoone juba täitsa viisaka ilme. Eriti õhust vaadatuna.



Foto: Jaak Nilson



Foto: Jaak Nilson



Foto: Pille-Riin Pregel



Foto: Pille-Riin Pregel

↑ **Juunis 2008** tegeleti aktiivselt meditsiinilinnaku haljastamisega.

↑ **2008. aasta septembris** muutus maja ka seestpoolt üha enam haigla nägu. Paigaldati juba esimesi aparate.

↑ **Novembris** oldi ka sisetöödega lõpule jõutud ning mõned korpusekorrused läikisid juba puhtusest.

← **Oktoobris 2008** olid EMO sissepääsu poole külje välitööd lõpetatud ning valmis oli saadud ka haljastustöödega.

Uus maja arvudes

- haigla projekteerimisel löi kaasa üle 50 eriala esindaja (sh nt elektri, kütte, torustike, ventilatsiooni jne projekteerimise asjatundjad)
- sisearhitektuuriga töötas 2 bürood
- juurde 2 korpust – 3-korruselise G-korpuse ja 6-korruselise H-korpuse
- ~ 8500 m³ raudbetooni
- ~ 450 km nõrkvoolukaableid
- ~ 29 500 m² brutopindala
- ~ 270 voodikohta
- 32 kolmanda astme intensiivravivoodit (~8000 ravipäeva aastas)
- 14 operatsioonituba (~13 000 operatsiooni aastas)
- 9 sünnitustuba (neist 3 vanniga) (~2500 sünnitust aastas)
- 7050 valgustit
- 1400 suitsuandurit
- 1400 ust
- 420 seinakella
- 420 parklakohta
- 250 vaivundamendi vaia
- 111 ventilatsioonisüsteemi
- 17 lifti



MARGUS ULST
juhatuse liige

Uus ravikorpus on valmis! Läigib väljast kenasti ja pruunitab koduselt, aga kas ta ka TOI-MIB? Sai ju uus maja poogitud vana külge, kusjuures pidi arvestama nii olemasolevate ruumiliste kui ka piiratud rahaliste võimalustega. Tulemus on kompromiss. Parim võimalikest. Lähiaastail ootab meid ees justkui uute kingadega harjumine. Läheb aega, enne kui kaovad "pitsitused ja hõõrumine" ning protsessid suubuvad loomulikkude sängi.

Paratamatult kandub haiglatöö raskusest ehk kliinikumi süda uude ravikorpusesse. On ju seal nii EMO, OP, IRO kui ka diagnostika raskekahurvägi. Seetõttu on väga oluline tagada erinevate üksuste vaheline sidusus. Võib-olla on see isegi hea, et mitmed allüksused (mainiks eeskätt sise- ja lastekliinikut ning kiiritusravi) jäävad esialgu kliinikumi südamest eraldatuks. Siis on järgmist majalaendust planeerides võimalik esilekerkinud puudujääke siluda.

Uue haiglahoone puhul on märkimisväärsed ka mitmed keskkonnasõbralikud tehnoloogilised lahendused, mis täna tunduvad olema ajast ees. Aga haigla tulebki ehitada vaa dates tulevikku. Nii tehti ka hallil tsariajal. Närvi- ja sisekliiniku hoonetesse, mis valmisid enne Esimest Ilmasõda, paigaldati Tartu linna ühed esimesed raadiaatoritega keskküttesüsteemid. Need toimivad tänaseni!



VIIA VIIRSALU
hematoloogia-onkoloogia
kliiniku ülemõde

Töötajate ootused seoses uude majja kolimisega on kõrged. Hematoloogia-onkoloogia kliiniku mitmed osakonnad saavad uued avaramad ruumid patsientidele ja kaasagsema töökeskkonna töötajatele. Väga oodatud on õdede seas tsentraliseeritud keemiaravimite lahustamine, mida hakatakse pakkuma kliinikumi ühend- apteegi poolt kliiniku erinevatele osakondadele. Suureneb päevakeemia ravikohtade arv. See kõik annab võimaluse pakkuda meditsiiniteenust kvaliteetsemalt. Loodan, et praegused töötajad asuvad uude haiglahoonesse ümber kõik koos kui üks mees ja on motiveeritud kõigi uuendustega kaasa minema. Soovin kõigile kordaminekuid töös ja kiiret kohanemist uutes oludes.



TIINA FREIMANN
kliinikumi ülemõde

Uute haiglakorpuste ajaloolise ja ühiskondliku tähenduse kõrval mõjutab hoonete valmimine pea kõiki kliinikumi töötajaid, patsien-

teni kliinikumi põhikorpustest eemal seisnud hematoloogia-onkoloogia kliinik kolib uude hoonesse peaaegu terves koosseisus, nii ambulatoorse kui ka statsionaarse tegevusega. Vaid kiiritusravi jääb veel Vallikraavi tänavale. Usun, et lisaks enesestmõistetavale ruumide ja patsientide olmetingimuste uuele kvaliteedile tekib sellest ka sisuline diagnostika- ja ravitöö kvalitatiivne areng nii meie kliinikule kui ka mitmetele



DR SILVER SARAPU
üldintensiivravi osakonna
vanemarst

Uues korpuses avatavatesse kolme intensiivravi osakonda, milles on kokku 31 voodikohta, kolivad ümber üldintensiivravi, neurointensiivravi, kopsuhaiguste ja onkoloogiliste haigete intensiivravi osakonnad. Eraldi intensiivravi osakonnad jäävad kardioloogiakliinikusse ja lastekliiniku korpusesse. Intensiivravi koondamine aitab kaasa meie eriala arengule ja osakondade töö lähendamisele ning igapäevaste töö ja logistikaprobleemide paremale lahendamisele. Töötingimused ja töökeskkond saavad olema kaasagel tasemel.

te ja koostööpartnereid. Rõõm kaasagsete hoonete ja kauni kujunduse üle on sageli esimene emotsioon, mida väljendatakse. Ümberasujatelt kostub mõnikord ka murelikumaid alatoone, kuna ees seisab kohanemine muutunud oludega. Kuigi kolimisplaanid on meeskondades ilmselt detailideni läbi arutatud, on tööprotsesside käivitamine uues keskkonnas tõsine väljakutse. Usku, et muutunud tingimustes hästi toime tulla, sisendab varasem ehituse käigus saadud kogemus. Ruumide ja sissesead

planeerimisel olid inimesed, sõltumata ametikohast, väga asjatundlikud, loomingulised ja entusiastlikud. Kahju muidugi, kui piiratud ressursside tingimustes tuleb vahel teha kompromisse ja leppida veidi tagasihoidlikuma tulemusega kui algselt planeeritud. Kuid see, mis ei õnnestu täna, võib õnnestuda homme.

On hea meel, et uue maja ravi- ja töökeskkonna kujundamise kõrval mõeldakse ka töökultuuri muutmisele. Loodetavasti annab see soodsaid hinguseid nii ravikvaliteedile kui ka personali meeleolule.



DR PEETER PADRIK
hematoloogia-onkoloogia
kliiniku direktor

teistele üksustele – vähemalt kõik võimalused selleks on

olemas. Kaasagne vähiravi nõuab väga paljude distsipliinide integreeritud tegevust, mis uues majas on palju lihtsam. Nii et püüame koos kolimisega säilitada oma senise töökorralduse tugevused, lisades sinna kõik uue majaga seotud positiivsed muutused ja võimalused. Kahtlemata jääme väga ootama ka järgmise ehitusetapi käikuminekut, et ka kiiritusravi Maarjamõisa tuua.

Uus maja Kliinikumi Lehes ehk ideest ehituseni

Uue haiglahoone lootus ja ootus on kliinikumi-pere mõtteid ja tegevusi saatnud juba eelmise kümnendi lõpust alates. Hea ülevaate sellest, kuidas mõttest arenes välja tegu ja sealt edasi Maarjamõisa meditsiinilinnak, annavad Kliinikumi Lehes aastate vältel ilmunud selletemalised mõttereendused.

Foto: Jaak Nilson



Enne ehituseni jõudmist küpses uue maja idee tükk aega. 2004. aasta septembris märgiti kliinikumi spordipäeval inimketiga ära tulevase ravikorpuse piirjooned.

Oktoobris 1998 kirjutas Kliinikumi Leht: „Samas tuleks õigesti hinnata praeguste hoonete seisundit ja renoveerimiskulutusi. Praegu Maailmapanga abiga läbiviidava analüüsi tulemusena saab peatselt otsustada, kas otstarbekam oleks iiks uus hoonekompleks, osaliselt uus hoonekompleks või olemasolevate hoonete renoveerimine.“

Januaris 2000 avaldas tollane juhatuse esimees Jaanus Pikani Kliinikumi Lehes arvamus: „Kaugemas plaanis on kvaliteedile suunatud ka kliinikumi uue hoone projekt. Käesoleva aasta ülesandeks on jõuda otsusele, millised on võimalikud finantseerimisstrateegiad. Ühtlasi tähendab see ka valmisolekut järgmiseks sammuks, s.o projekteerimise lähteülesande püstitamiseks.“

Mais 2001 ilmus Kliinikumi Lehes intervjuu kliinikumi konsultandi Göran Hellersiga, kus ta kõneles: „Käesoleva aasta 19. septembriks peaks valmima hoone planeering. Sellele järgneb umbes kuuekuuline otsustamisprotsess kliinikumis ja valitsusorganites. Lõpliku hoone kujunduse väljatöötamine võtab

aega umbes kaks aastat. Uue haigla avamise tähtajaks on 2005. aasta.“

Veebruaris 2002 arutles juhatuse esimees Urmas Siigur Kliinikumi Lehes: „Kuigi nii käesolevat kirjatükki lugedes kui väliskeskkonnas toimuvat seirates (kiired haiglate arengukava ümber, ravirahade süvenev defitsiit jms) on selge, et kohe uut maja küll tegema ei hakata, pole plaani päri- lalt maha maetud. Samas on juhatuse vastavalt kliinikumi nõukogu suunistele asunud ette valmistama ka võimalikke alternatiivkavu.“

Märtsis 2003 kirjutas juhatuse liige Mart Einasto: „Põhjalikult käsitles nõukogu kliinikumi uue hoonekompleksi rajamise erinevaid võimalusi ning kiitis heaks kava taotleda projekti elluviimiseks raha Euroopa Liidu struktuurifondidelt. Selle kava kohaselt ehitatakse kliinikumi uus hoonekompleks välja etappide haaval.“

Detsembris 2004 avaldas juhatuse esimees Urmas Siigur Kliinikumi Lehes arvamus: „Väga ammuseks ootuseks ja unistuseks on olnud uus hoone.

Kuigi selles protsessis on olnud ettearvatult palju viivitusi, võib siiski aastalõpu seisuga väita, et selle unelma täitumine on tõenäolisem kui kunagi varem. Rahastamise otsus Euroopa Liidu tõe- kefondide vahenditest on olemas ja 2008. aasta lõpuks peab maja valmis olema.“

Novembris 2006 kirjutas Kliinikumi Leht: „Kliinikumi uue Maarjamõisa meditsiinilinnaku ehitamise eesmärgiks on aktiivravi koondamine kompaktse- se keskusse, kliinikumi hoonete killustatuse vähendamine ja ravi- tegevuse lõpetamine amortiseerunud hoonetes.“

September/oktoober 2007 ilmus lehes: „Kliinikumi uus- ehitus on esimene suur haiglahoone, mille ehitus on alustatud taasiseseisvunud Eestis. Sisuliselt tähendab uus maja kogu kliinikumi ravikeskkonna tehnoloogilist kui ka ehituslikku uuendamist. Kliinikumi uus ehitus valmib 2008. aasta oktoobris.“

Ülevaate koostas
MERILI VÄLJAOTSA

- 19. august 2004** – kinnitas Vabariigi Valitsus kava, mille kohaselt rahastatakse kliinikumi ehitust Euroopa Liidu tõe- kefondide vahenditest
- november 2004** – valmis uue maja eeskisprojekt
- 10. mai 2005** – allkirjastati hoonete projekteerimise leping Arhitektuuribüroo Kalle Rõõmuse ja inseneribüroo EstKONSULTiga
- november 2005** – valmis eelprojekt
- aprill – juuni 2006** – ekspertis põhiprojektile
- juuni 2006** – valmis põhiprojekt
- 7. juuni 2006** – alustati ehitamise eeltööde- ga (vana garaaži ja arhiivi- hoone lammutamine)
- 20. juuni 2006** – uus hoone sai Tartu linnava- litsuselt ehitusloa
- juuli 2006** – sotsiaalministeerium kiitis heaks meditsiintechnoloogia projekti
- 19. juuli 2006** – kuulutati välja rahvusvaheli- ne riigihange uue hoone- kompleksi ehitustööde teostaja leidmiseks
- november 2006** – kliinikumi uue hoone ehi- tustööde riigihanke võitis AS Skanska EMV
- detsember 2006** – ehitamise algus
- 7. september 2007** – peeti uue ravikorpuse sarikapidu
- 1. märts 2007** – uus hoone sai pidulikult avatõul- luseks
- veebruar 2008** – valmis näidisplat
- aprill 2008** – peasissekäik läks remonti, traumapunkti ajutine kolimine
- oktoober 2008** – saadi kasutusloa
- 5. detsember 2008** – uue haiglakorpuse pidulik avamine



Uues korpuses pole uste avamiseks tarvis neid käega puudutada, mis on haigla nakkustõrje aspektist äärmiselt oluline uuendus. Automaatikaga puutevabade uste infrapuna andurid reageerivad käesoojusele.

Meediakajastuse TOP

Läbi uue maja ehituse ajaloo on meediale huvi pakkunud mitmed erinevad haigla laienemisega seotud teemad. Alljärgnevalt on välja toodud, millistel ainetel ilmus kõige enam artikleid väljaannetes Eesti Päevaleht, Postimees, Tartu Postimees, SL Õhtuleht, Äripäev ja Meditsiiniuudised. Meediateoretikute võimalikke etteheiteid ennetades rõhutame, et uuring ei pretendeeri absoluutsele tõele.

1. Ehituse maksumus

- „Austria firma Solve Consulting uuring näitas, et Tartu Ülikooli kliinikumi vanade hoonete uuendamise asemel on odavam ehitada uus, kaks miljardit krooni maksev haiglakorpus.“

SL Õhtuleht, 29.04.1999.

„Kliinikum neelab kaks miljardit“

- „Tartu Ülikooli Kliinikumi uue haigla teostatavusuuring nimetab ettevõtmist teostatavaks juhul, kui on tagatud riigi või haigekassa tugi. Haigla hinnaks on arvestatud umbes 1,4 miljardit krooni, kirjutab Tartu Postimees.“

Äripäev, 25.09.2001.

„TÜ Kliinikumi uue haigla ehitus vajab riigi tuge“

- „Maarjamõisa meditsiinilinnaku I ehitusjärg valmib 2008. aasta lõpuks. Projekti kogumaksumus on ligikaudu 400 miljonit krooni, millest 210 miljonit kaetakse Euroopa Liidu struktuurifondide meetmest 4.4. „Haiglavõrgu

reorganiseerimine.“

Meditsiiniuudised, 17.05.2005.

„Kliinikumi ehitusprojekt maksab 29-8 miljonit krooni“

2. Kliinikumi hoonete müük

- „Tartu ülikooli kliinikumi juhatuse alustas kolme ülimagusa kinnistu müügi ettevalmistamist, plaani järgi lähevad avalikule enampakkumisele naistekliinik Toomemäel, endine lastehaigla hoone Oru ja onkoloogiakliinik Vallikraavi tänaval.“

Eesti Päevaleht, 14.09.2007.

„TÜ kliinikum paneb Toomemäe sünitismaja müüki“

- „Kliinikumi avalike suhete juhi Kristi Taela sõnul müüdi hoone, kuna kliinikum koondatakse tegevust Maarjamõisa väljal valmivasse majja.“

Tartu Postimees, 26.09.2008.

„Lastehaiglast saab koolimaja“

- „2009. aastal saab Maarjamõisas valmis Tartu Ülikooli kliinikumi uus meditsiini-

linnak ning siis kolib ka naistekliinik sinna ja müüb praeguse hoone Toomemäel maha, vahendas Äripäeva väljaanne Meditsiiniuudised Universitas Tartuensise uudist.“

Äripäev, 18.03.2008.

„Tartu Ülikool ostab naistekliiniku“

3. Uus moodsam ravikeskkond

- „Aasta pärast valmib Tartu Maarjamõisa meditsiinilinnak toob kaasa raviteenuse kvaliteedi paranemise ning muudab sellega Tartu Ülikooli kliinikumi kõige kaasaegsemaks meditsiinikeskuseks kogu Eestis.“

SL Õhtuleht, 04.11.2007.

„Maarjamõisast kujuneb Eesti tippmeditsiinikeskus“

- „Tartus valmib sügisel põhjamaade moodsaim ja tehnika viimase sõna järgi ehitatud haigla.“

Postimees, 01.08.2008.

„Reporter.ee: Tartu saab sügisel põhjamaade moodsaima haigla“

- Valmivas haiglakorpuses on igati nüüdisaegsed ventilatsioonisüsteemid ja ka ruumide temperatuur kontrolli all, operatsioonisaalides tagab aga puhta õhu eriventilatsioon.

Meditsiiniuudised, 19.08.2008. „Tartu Ülikooli Kliinikum uueneb ja laieneb“

Lisaks eelpoolmainitud esikolmikule kütsid kirgi ka **riigihanke** temaatika maja ehitaja leidmiseks, **ehitustegevuse algus** ning **parkimise** problemaatika. Usna laialdaselt kajastati ka **nurgakivi asetamise** üritust, **projekteerimistegevust, raha taotlemise** ja saamisega seotud ning **Maarjamõisa haiglasse sissepääsu ajutist muutumist ümberehituse ajal.**

Nagu meediakajastuse mitmekülgsest nähtub, ei ole uus maja pelgalt hoone. Meie rõõmuks on ajakirjanikke huvitanud selle paljud aspektid, alates hoone maksumusest ning lõpetades küttesüsteemidega.

KLIINIKUMI LEHT