

Gliinikumi Leht

SISELEHT nr 141 | 1. aprill 2012

www.kliinikum.ee/leht

 Tartu Ülikooli Kliinikum

Kliinikumi Leht ja Meditsiiniuudised panevad leivad ühte kappi

Möödunud kolmapäeval kirjutasid Meditsiiniuudiste peatoimetaja Kadri Heinsalu ja kliinikumi juhatuse esimees Urmas Siigur mitmekuiste läbirääkimiste tulemusena alla lepingule, mille kohaselt ostab Tartu Ülikooli Kliinikum 51% AS Meditsiiniuudised aktsiastest.



Sündmust kommenteerib kliinikumi juhatuse liige, ülemarst Margus Ulst: „Meditsiiniuudised vaakusid pankroti äärel hinge juba möödunud sügisest. Ajalehele said saatuslikuks kõmulood meedikute koolitusreisidest soojadele maadele ja muudest „kuritarvitustest“. Viimaseks piisaks karikasse oli lõoklugu «Arst või valges kitlis müügimees», mis pani arstkonna sedavõrd sügavalt nõrdima, et väljaannet hakati massiliselt boikoteerima. Ja kui pole enam lugejaid, siis kuivavad kokku ka reklaamirahad ning lõpp ongi lähedal.“

Miks oli kliinikum huvitatud ajalehe omandamisest?

Kliinikumil lasub vastutus kogu Eesti tervishoiu tuleviku

eest. Seega ei saa meile olla ükskõik, kuidas kajastatakse meditsiini elu-olu trükisõnas. Kliinikumi Leht on kvaliteetleht ja seab eesmärgiks tervishoiu tegelikkuse objektiivse peegeldamise. Ja kes veel saaks seda õiglasemalt ning ausamalt teha kui Kliinikumi Leht. Loomulikult on kliinikumi kaugem eesmärk muuhulgas veelgi paremini kinnitada oma positsioone Tallinna regioonis, kus praegu juba tegutsevad kliinikumi androloogiakeskus dr Margus Punabi juhtimisel ja geneetikakeskus prof Katrin Ōunapi eestvedamisel. Töendus põhine meditsiiniline ajakirjandus aitab patsientidel paremini otsustada, kuhu ravile pöörduda ja avab kindlasti ka Harju haigekassa ametnike silmad ning kassa.

Mis saab uue ajalehe nimeks?

Variante on pakutud mitmeid: Kliinikumi MU, KL Meditsiiniuudised, Ainult Tõde Tervishoiust, 100% Meditsiin vmt. Kindlasti arutame seda teemat veel kliinikumi nõukogus.

Kas senised MU ajakirjanikud säilitavad töökohtad?

Loomulikult me mõistame, et toimetuserahvas on olnud sunnitud laulma seda laulu, mis leiva lauale toob. Oma eriala suurepäraselt tundvatele töötajatele leidub alati tegevust. Peatoimetaja katsume siiski säilitada Tartus.

GLIINIKUMI LEHT

UUDIS

1

tõene lugu terve lehe peale

Muudatus isikuandmete kaitse seaduses

Justiitsministeeriumis on ette valmistamisel isikuandmete kaitse seaduse muudatus. Andmekaitse Inspektsiooni direktori sõnul ei ole senine sanktsioonide süsteem andnud tulemusi, millega võiks rahule jääda. Põhiliseks probleemiks on konfidentsiaalsusnõude rikkumine, täpsemalt andmete sage lekitamine või nende vaatamine ja kasutamine selleks õigust omamata. Suurem vastutus hakkab senisest olema igal üksikisikul, kes andmete töötlemisega kokku puutub. **Muudatus seisneb selles, et kui siiani võis lekitajat karistada rahalise trahviga, siis uus praktika näeb ette lekitaja isikuandmete sunniviisilist avalikustamist.** Selliste juhtumite kohtuväliseks menetlejaks hakkab olema Andmekaitse Inspektsioon, kes saab seadusemuudatusega juurde rida õigusi. Rikkumise tuvastamisel on edaspidi Andmekaitse Inspektsiooni ametnikel õigus isikuandmete lekitaja isikuandmed avalikustada. Avalikustatavate andmete koosseis määratakse seadusega ning andmed avalikustatakse Andmekaitse Inspektsiooni kodulehel. Kui rikkuja keeldub nõutud andmete esitamisel Andmekaitse Inspektsioonile, on järelevalve ametnikel õigus ilma ette hoiatamata viia läbi läbiotsimine nii rikkuja töö-, kui elukohas. Vajadusel hakatakse eluruumi sisenemiseks kasutama politsei abi.

UUS AMETIKOHT



Patsiendisaatja

Alates 1. maist luuakse kliinikumis uus ametikoht: patsiendisaatja

Keskerakond ja Eesti Patsientide Esindusühing on teinud kliinikumile ettepaneku võtta tööle patsiendisaatjad, et leevendada Kagu-Eestis tööpuudust ja turvata patsiente meditsiinistüsteemi rägastikes.

Patsiendisaatjatel ei eeldata mingisugust haridust ega oskusi, ta on inimene meie seast, kes kulgeb koos patsiendiga. Küll aga jälgib ta kõiki patsiendile tehtavaid raviprotseduure ja annab oma äranägemise järgi nõu. Patsiendisaatjale antakse helkurvest ja vile ning ta on äratuntav fraasi järgi, millega ta kõiki meedikuid kõnetab: „Te võite vaikida, aga kõik, mida te ütlete või teete, võidakse hiljem kohtus teie vastu kasutada.“

Konkursist osavõtuks:

- esitada 21. aprilliks personaliteenistusse (L. Puusepa 1a, Tartu 50406) avaldus ja vabas vormis elulookirjeldus viimase viie aasta tegevuse kohta.

Kasuks tuleb:

- vilistamisoskus.

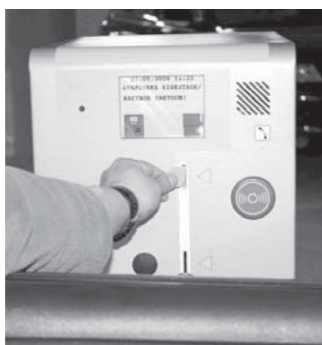
Teave konkursi kohta personaliteenistusest tel 7318173.

Kangelasarst

Alates 1. aprillist on kliinikumis käibel uus ametinimetus: kangelasarst.

Kangelasarsti aunimetus omistatakse kord aastas (1. aprillil). Nominendiks võib esitada arsti, kes töötab kliinikumis vähemalt 1,0 koormusega ning lisaks kliinikumile veel vähemalt viies erinevas tervishoiuteenust osutavas asutuses. Juhatus ootab struktuuriüksustelt ettepanekuid.

Uuendustest erakorralise meditsiini osakonnas



Alates 1. aprillist muutub läbikäik erakorralise meditsiini osakonnast tasuliseks (1 euro) ja üles pannakse tõkkepuu. Tõkkepuud hakkab haldama tõkkepuu mäedžer, kes saab oma palga EMO läbimistasudest (kliinikumil ei ole kulusid!).

Kuna tõukeratas on amortiseerunud ja töötab kondiauruga siis on plaanis soetada EMO-le golfiautod haigla peal liikumiseks.



Kus häda kõige suurem, seal abi kõige lähem: kliinikumi juhatus võtab kõik meditsiinitehnika soetamised enda kanda.

Sooline võrdõiguslikkus operatsiooniteenistuses

Operatsiooniteenistus hakkab koheselt täitma ettekirjutust soolise võrdõiguslikkuse kohta.

Vastavalt raportis „Sooline võrdõiguslikkus Euroopa Liidus aastal 2010“ (2010/2138 (INI) sisalduvale ettepanekule nr. 32 („.../ettevõtete või sektorite jaoks tuleb võrdõiguslikkuse kavade kehtestada kohustuslikus korras/...“) tegi soolise võrdõiguslikkuse kontrollikomisjon SA Tartu Ülikooli Kliinikumi Operatsiooniteenistusele ettekirjutuse, mille kohaselt peab teenistuse personali koosseisus olema 2015. aastaks naised ja mehed võrdselt. Komisjoni kõneisiku sõnade kohaselt on lausa häbiväärne, et ühes teenistuses töötavad koos 133 naistööajat ja ainult 1 meessoost isik. „Selline sooline diskrimineerimine, ainult 0,75% mehi, peab olema lähiajal likvideeritud,“ sõnas komisjoni kõneisik kliinikumi kontrollikäigu ajal. „Me ei nõua midagi võimatut. Üleminek võib olla etapiline. Näiteks, selle aasta jaanipäevaks peaks olema mehi 10% kogu personalist, jõuludeks



Vabatahtlikud registreeruvad soovahetusoperatsioonile

20%, järgmiseks jõuludeks 30%, jne.“

Operatsiooniteenistuse nõukogu arutas ettekirjutust oma korralisel istungil ja leidis, et ettekirjutuse täitmine on keeruline, kuid mitte võimatu ülesanne.

OP-Nõukogu avalikkusuhete spetsialist: „Uue personali koolitamine on aastatepikkune protsess ja praegusel

hetkel on Tartu Tervishoiu Kõrgkoolis ainult mõni meessoost õppur. Seepärast me tavapärasele koolitusprotsessile loota ei saa. Küll aga on kliinikumi operatsiooniteenistuses palju väljaõppinud kõrge kvalifikatsiooniga õendus- ja hoolduspersonali. Nõutud meeste-naiste suhte saab edukalt ettenähtud tähtjaks kohendada soovahetusoperat-

sioonide abil. Sellisel juhul jäävad kõik spetsialistid alles, ei pikene patsientide operatsioonijärjekorrad ning hetkeks ei halvene ka elanikkonnale kõrgema etapi raviteenuse kättesaadavus. Seetõttu alustab operatsiooniteenistus alates 1. aprillist oma personali seas tasuta soovahetusoperatsioone nõutud kvoodinõuete täitmiseks. Enamus vajalikust kvoodist täidetakse vabatahtlikega. Kui aga puudu tuleb, siis tõmmatakse lihtsalt loosi. Käsud vastu ju ei saa ja seadus on vanem kui meie.“

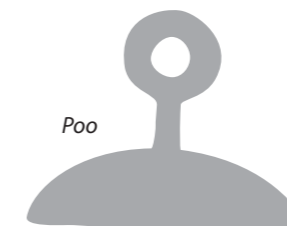
Operatsiooniteenistus on valmis abistama ka teisi kliinikumi struktuure ja ka Eesti ametiasutusi ja firmasid soovkvootide nõuete tähtajalisel rakendamisel. Haigekassa kindlustuse olemasolul saab grupitellimustel olulist allahindlust: 10 operatsiooni korral -10%, 20 ja enama korral -20%, jne.

**OP-NÕUKOGU
PRESSISEKRETÄR**

Psühhiaatriakliinik hakkab müüma fooliummütse



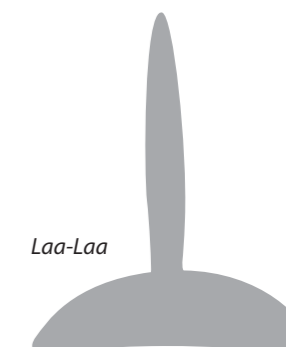
Tpsi



Poo



Tinki-Vinki



Laa-Laa

Seoses meeleavaldustega ACTA seadustamise ümber on Eestis järsult kasvanud nõudlus fooliummütside järgi.

Tulles vastu inimeste soovidele on psühhiaatriakliinik leidnud võimaluse hakata neid ametlikult tootma ja müüma.

Valida saab nelja erineva mudeli vahel. Huvilistel palun pöörduda psühhiaatriakliiniku kantselisse (Raja 31, II korrus) ning esitada

mudeli nimi ja peäümbermõõt. Mütsi hind on 3 eurot.

PSÜHHIAATRIAKLIINIK



Spaaõppused toimuvad nii vees...

Sünnitusosakond hakkab spaateenust osutama

Seoses sünnituste arvu vähenemisega korraldatakse alates 1. juunist ümber sünnitusosakonna töö.

Sünnitustubades, kus on vannid, sünnitusabi teenust enam ei osutata. Need sünnitustoad muudetakse spaatubadeks. Hinnakiri on praegu koostamisel.

Ülejäävat personali ei koondata, vaid need koolitatakse ümber spaateenindajateks.

**SÜNNITUSOSAKONNA
SPAA-RÜHM**



...kui maal.

Uudne teenus kunstliku viljastamise vallas

Lisaks tavapärasele lasteturavile hakkab naistekliiniku kunstliku viljastamise keskus tegema soovijatele katseklaasilapsi. Eksperimendi korras väljastatakse laps katseklaasist vanematele 6-aastaselt. Teenus on välja töötatud koostöös Tartu linna haridusosakonnaga, et leevendada üleüldist lasteaiakohtade põuda.

Seitsmeaastane laps antakse vanematele üle täpselt kooliminekuaajaks. Ideedetandil on jätkuprojekt: väljastada laps lastevanematele 16-aastaselt, sest sellisel juhul oleks ühtlasi murtud ka mured Tartu koolivõrgu ümberkorraldamisega.

VILJAKUSKESKUS

Kodusünnitus Skype'i toel

Naistekliiniku ämmaemandad, kes pooldavad kodusünnitust, hakkavad pärast kodusünnituse legaliseerimist pakkuma uutset teenust. Kodusünnitavat naist nõustama Skype'i teel. Selline teenus on umbes kolm korda odavam kui ämmaemanda kojukutse.

SKYPE-SÜNNITUS-TUGIGRUPP

Innovatsioonist tehnikateenistuses

Tehnika- ja informaatikateenituse osakonna koostöös ning Skype'i ja Microsofti osalusel käivitub teisest poolaastast kliinikumis uus projekt.

Projekti innovatiivsus seisneb Bluetooth-tehnoloogia laialdas kasutuselevõtus tarbeveesüsteemide haldamisel ning veetarbimises. Selle rakendamisel lõpeb kliinikumi seotus Tartu Veevärgiga.

Pilootprojekti käigus paigaldatakse iga haiglakorpuse katusele reservmahutid vihmavee kogumiseks. Tarbijate ni transporditakse vesi Bluetooth-saatjate abil. Tööd teostab Skanska Tartu OY. Projekti algfaasis jäävad veel käibesse seni kasutusel olnud sanseadmed ning –ruumid, kuid ajapikku vahetatakse statsionaarsed veekasutusvõimalused välja portatiivsete seadmete vastu.

Uue tehnoloogia juurutamine võimaldab kaotada lagede alt, keldritest ja mujalt kolleda veektorurägastikud. Vabanenud pinna saavad endale ruumipuuduses vaevlevad raviosakonnad vastava avalduse esitamisel. Palgatõendi alusel saab tehnikaosakonnast rentida torustike ning mittevajalike sanseadmete demontaažiks vajalikke tööriistu.

Projekti plaan näeb ette järgmist: iga potentsiaalne veetarbija kiibistatakse. Kiip võimaldab muuhulgas Skype sissehelistamisteenuse alusel taotleda vajalikku vett. Sissehelistamisteenus on esialgu kliinikumi töötajatele tasuta. Patsientidele võimaldatakse joogivesi. Avaldusi kiibistamiseks võetakse vastu IT-teenistuses (L. Puusepa 2, II k, tööpäeviti 9-15).

IT-teenistus testib ka kiibi lisavõimalusi. Kuna kiip toimib esialgu vaid kliinikumi hoonete sisetingimustes, siis katsetatakse ka tööaja fikseerimisteenust ning GPS-positioneerimist (võimalike illegaalsete suitsetamiskohtade tuvastamiseks jms.). Mõtete lugemise programm vajab täiendamist, kuna senistes katsetustes sattusid rahulolema-



Torude demonteerimine on juba alanud.

tute mõtete omanikud Soome, mitte aga kooma nagu oli projekti kontseptsioon. Beeta-testid läbis edukalt ka projekt, kus kiibistatud patsiendile suudeti esitada veevarve kliinikumis tarbitud vee eest. Teostamisel on ka elektriavete esitamise võimalused.

Projekti eesmärkideks on kliinikumi halduskulude ohjamine, võimalike veelekete poolt kallite meditsiiniseadmetele tekitavate kahjude riski vähendamine ning kroonilise ruumipuuduse leevendamine.

Kuna projekt on pälvinud üleüldist tähelepanu, palusin täiendavaid selgitusi andma Alari Ülavälja tehnosüsteemide osakonnast.

SG : „Millest alustame?“

AÜ : „Kõik sujub. Projekt on aluseks ka uute korpuste projekteerimisel. Esialgu saab kiibistatud lastehaigla, kus torustikud on tõesti halvas seisukorras.“

SG : „Aga kuidas on lood kuludega, et hoiame vett kokku, aga samas kulutame sead-

metele rohkem elektrit?“

AÜ : „Jah, probleemile on mõeldud. Nii soojust kui ka elektrit hakkame tootma ise. Köögiga käivad eelläbirääkimised kapsa ning ubade ratsiooni suurendamise üle toidus. Püüdid suunavad metaani katlasse, kus toimubki sooja- ning elektritootmine.“

SG : „Kas uuendustes on mingeid kitsaskohti?“

AÜ : „Nooh, eks iga asi vajab korralikuks käivitumiseks veidi aega. Katsetuses on kanalatsioonile paigaldatavaid seadmed. Sooja vee saame vast 2018. aastaks.“

SG : „A need uued seadmed santehnikas, kuidas need toimivad...?“

AÜ : „Portatiivsed? PUSS (Portatiivne UniversaalSan-Seade –toim.) on väga innovaatiline asi, valamu-dušš-wc, 3in1! Infrapuna võimalusega! Kasutamiseks peab olema silmside aparaadiga. Esialgu saavad osakonnad 2-3 tükki, hiljem juba on võimalik igas ruumi paigaldada. See ei võta palju ruumi, vaid 20x20 cm. Mõtlet, sa saad oma asjad

ära ajada töökohalt lahkumata, tööviljakus tõuseb! Kolleegid ei saa ehk arugi millega tegeled. Pole haisu, pole vajadust õhuvärskendajate järele, dušivõtmiseks saad sobiva šampooni kahe sendi eest Skype'iga tellida.... Pole torumehi. Kokkuvõttes on meeletu. Samas kutsun kõiki üles tolerantsusele, et nähes koridoris või mujal kükkavat või mõtlikult kaugusse silmitsevat kolleegi, jätke talle palun see hetk olla iseenesena.“

SG : „Mida peaksid teadma nn tavakasutajad uutest seadmetest?“

AÜ : „Midagi erilist polegi. Hoonetes viibijad kiibistatakse. Kiip aktiveerub hoonesse sisenedes, väljudes deaktiveerub. See sisaldab haiguslugu, GPS Catchet-võimalusi lisandub iga päevaga. Kiibistatu nõusolekut pole lisade täiendamisel vaja, allkiri antakse üks kord ja igaveseks, nii et muretsemiseks pole põhjust, keegi teid jooksutama ei hakka. Inimene elab oma tavapärast elu edasi. Mingil ajal teavitame töötajaid siseposti teel toimuvatest muutustest. Suletavate WC-de kohta anname jooksvat infot koridorides asuvate valjuhääldite kaudu.“

SG : „Miks saab rentida tööriistu palgatõendi alusel?“

AÜ : „Asja mõte on selles, et amortiseerunud torustike demontaažist saavad osa võtta kõik kehtiva palgaga mitte rahul olevad töötajad. Metalliliseerimisest saadav tulu on maksuvaba palgalisa. See kõik võimaldab palgafondi suurendamise küsimuse edasi lükata 2020. aastasse.“

SG : „Aitäh info eest ja keena jätku!“

AÜ : „Sullegi.“

Süstalreporter ning
ILA(Innovatiivsete Lahenduste
Arenduslabor) generaator

SUNNAR GÜVALEP
otse sündmuspaigalt

Ortopeedid: tugevad nagu härjad ja topelttargad?

Artikkel „Orthopaedic surgeons: as strong as an ox and almost twice as clever? Multicentre prospective comparative study“ ilmus ajakirja British Medical Journal (BMJ) 2011. aasta detsembrikuu väljaandes.

Tihti peale visatakse ortopeedide üle nalja: „Tugev nagu härg, aga mitte pooltki nii tark“. Et asjasse selgust tuua, viidi 2011. aastal kolmes Ühendkuningriigi üldhaiglas läbi prospektiivne uurimus, et võrrelda ortopeedide ja anestezioloogide intelligentsust ja tugevust.

Uurimuses kasutati tarkuse hindamiseks intelligentsustesti ja tugevuse hindamiseks käsiekspanderit. Osalejateks olid 36 meessoost ortopeedi ja 40 meessoost anestezioloogi. Intelligentsuse hindamiseks kasutati standardiseeritud testi (*Mensa Brain Test version 1.1.0*). Test koosnes 20-st mitme vastusevariandiga küsimusest, vastamiseks anti aega 20 minutit. Käe tugevust mõõdeti Jamari hüdraulise dünamomeetriga (*Sammons Preston Rolyan*).

Katsete tulemusena leiti, et ortopeedide keskmine punk-

tsumma intelligentsustestis oli 105,19, samas kui anestezioloogidel oli see 98,38. Käe tugevuses said ortopeedid 47,25 punkti ja anestezioloogid 43,83 punkti. Seega on kummutatud stereotüüpne kujutus ortopeedidest ning anestezioloogid peaksid oma naljadega ettevaatlikumad olema, sest nemad ei pruugi sugugi olla kõige teravamad pliiatsid karbis.

Uurimuse tulemusena leiti, et ortopeedidel on kõrgem intelligentsustase ja tugevamad käed kui nende anestezioloogide kolleegidel. Viimased peaksid leidma uue mooduse, kuidas oma ortopeedidest sõpru tõgada.

Artiklit saab lugeda: <http://www.bmj.com/content/343/bmj.d7506>



Foto: Clive Featherstone

KOMMENTAAR



DOTS AARE MÄRTSON
traumatoloogia ja ortopeedia
kliiniku juhataja

See on väga hea ja palju tsiteeritud artikkel, vähemalt Medscape'is on see vaatamiste järgi top viies. Meil oleks niisugust uurinut raske teha, kuna ortopeedide seas on rohkem mehi ja anestezioloogide seas jälle palju naissoost kolleegide ning vaatamata sugudevahelise võrdsusele ei oleks sobilik meestel naistega jõudu katsuda. Aga selles osas, mida arvatakse mõistuse kohta või kes on targem, siis seda teavad mehed, eriti abielumehed, küll päris hästi.

Nimetatud uuringus tehakse tõepoolest revolutsioonilised järeldused, mis peaksid märkimisväärselt muutma arusaamu terves kaasaegses meditsiinis. Artikli täpsemal uurimisel torkavad siiski silma mitmed metodoloogilised ebatäpsused, mis teevad tehtud järeldused küsitavaks. Uuritavateks olid anestezioloogid ja ortopeedid kolmes Ühendkuningriigi keskhaiglas (*general district hospital*), kuid välja ei ole toodud haigla kui kofaktori mõju uuringu tulemustele. Ülikoolihaiglate kolleegide ei ole uuritud. Arvestades akadeemia eeldatavat mõju intelligentsuskoeffitsientidele, ei saa antud uuringu tulemusi kogu arstide kohordile



PROF. JOEL STARKOPF
anestezioloogia ja intensiivravi
kliiniku juhataja

laiendada. Et võrrelda võrreldavaid, kaasati uuringusse vaid meesarstid. See on oluline puudujääk. Arvestades asjaolu, et naisi on anestezioloogide seas 50...70%, on artikli üldistus ortopeedidest kui kaks korda targematest arstidest vägagi küsitav. Uuringu tulemustes raporteeritud käepigistusjõu tulemusel ei vastanud normaaljaotusele. Sel puhul oleks korrektne kasutada

Spearmani rank-korrelatsioon analüüsi või teisi mitteparameetrilisi korrelatsioonimeetodeid nagu näiteks Kendall's tau (τ), Kendall's konkordatsioonikoeffitsient (W), Crameri koeffitsient (C) või lambda (L); kuid midagi sellist artiklist ei avaldu. Nõnda on hüpoteesi lõplikuks tõestamiseks vajalikud edaspidised uuringud. Sobivate uuringumetoodikate leidmiseks on plaanis korraldada anestezioloogia ja intensiivravi kliiniku ning traumatoloogia ja ortopeedia kliiniku ühisseminar väljasõiduna kevadesse loodusesse. Seminarikulude katteallikate leidmine jääb targemate kolleegide hooleks.

Maarjamõisa meditsiinilinnaku projekterimisplaanide muudatustest

Kitsad ajad nõuavad kuldseid lahendusi. Viimastel projekterimiskoosolekutel on kliinikumi juhtkond võtnud kaalumisele ettepanekuid, kuidas kõige optimaalsemalt kasutada meie kõigi napp finantsvahendeid. Sõelale on jäänud kaks uut projektikavandit.

ESIMENE PROJEKT „TÜK+ERM“. Kuna Euroopa Komisjoni hinnangul ei vasta Eesti Rahva Muuseumi uue hoone projekt turismimeetme tingimustele, siis esitab kliinikumi juhatus Vabariigi Valitsusele taotluse vabanevate rahaliste vahendite eraldamiseks Tartu Ülikooli Kliinikumile. Raha taotletakse Maarjamõisa meditsiinilinnaku IV ehitusjärgu väljajätkamiseks. Uue korpuse ka-

sutusele võtmise eesmärgiks on meditsiiniturismi arendamine.

TEINE PROJEKT „TÜK+EKA“. Kuna Eesti Kunstiakadeemia uue maja ehitusplaanid on saanud mitmete tagasilöökidest osaliseks, siis arendab kliinikum koostöös EKA-ga välja ühendatud ehituskava. Seda enam, et Maarjamõisa väljalooma jagub. Et arhitektide

tehtud töö ei läheks raisku, võtab kliinikum EKA uue maja projekti endale ning kujundab sellest parkimismaja. Valgusküllane ja avar ruumilahendus sobib ideaalselt autode parkimiseks. Hoone katusele planeeritakse langevarjuplats Malle Keisi jaoks.

MEDITSIINILINNAKU INITSIATIIVGRUPP



Malle Keisi
langevarjuplats.



Koondprojekt TÜK+ERM+EKA.

Wifi leviala

Patsiendid on üha rohkem hakanud nõudma palatitesse Wifi leviala.

Wifi leviala vastu tunnevad huvi ka arstid ja õed, sest see võimaldab eHL-i kasutada otse patsiendi voodi kõrval. Kuna aga kliinikumi hoonete seinad takistavad Wifi levi, siis ei ole siiani olnud võimalik seda küllaldaselt laiendada. Informaatikateenistus on leidnud lahenduse ja soetanud portatiivsed Wifi saatjad, mis kinnitatakse palatite vahel pidevalt ringi seivate õdede külge. Igas osakonnas on piisavalt õdesid, kes alata siia sinna liiguvad ja nii saabki kõik ruumid Wifi leviga kaetud.



INFORMAATIKATEENISTUS

Foto IT salaarhiividest: Kliinikumi õde kantava WiFi tugijaamaga EMO ja päästetee-nistuse kriisiõppusel eelmise aasta suvel.

Informaatikateenistuse uudised

- **Kliinikum ja Pildipank soetasid ühiselt radioloogiliste piltide vaatamise tarkvara Web1000 uuenduse Web3000D**, mis võimaldab kõiki radioloogiliste uuringute pilte näha 3D formaadis. Selle jaoks on vajalik kasutada spetsiaalseid prille, mida väljastab majandusteenistus.
- **Andmekaitse töörihm tuvastas sisejuurduse tulemusena**, et põhisüüdlaseks isikuandmete lekkmisel on asjaolu, et ka seintel on kõrval. Probleemi likvideerimise eest vastutavad kõrvakliiniku töötajad.
- **Patsiendi meelelahutusportaal**: patsientide ra-

hulolu tõstmiseks paigaldatakse statsionaarsetes osakondades iga patsiendi voodi kõrval meelelahutusportaal juhtpaneelid. Portaalis saab patsient valida kuulamiseks oma lemmik raadiojaama. Tehnilistel põhjustel saab esialgu reguleerida vaid L. Puusepa 8 hoone kõrval parkivate autode ja möödasõitvate busside raadioid. Veel saab patsient meelelahutusportaalil tutvuda infoga, kes enne teda selles voodis magas ja kes enne teda konkreetse lusikaga söi. Meelelahutusportaalist saab patsient tellida ka lisatoitu. Kuna portaali logistika osa on veel programmeerimata ja tervislikel põhjustel ei tohi kõik patsiendid igasuguseid

asju süüa, tuuakse toit kohale informaatikateenistusse, kus IT spetsialistid selle ise ära söövad.

- **Vastu tulles patsientide soovile võttis Radioloogiakliinik tööle fotograafi**. Kõigile neile patsientidele, kes tellivad ultraheli uuringule lisaks ka loote pilti CD peal, tehakse peale lapse sündi radioloogiakliiniku röntgeniaparaadiga tasuta perepilt.

- **Perearstide soovil automatiseeriti eHL-is epikriiside saatmine digilukku**. Alates 1. aprillist koostatakse epikriis automaatselt juhu avamisel ja saadetakse see digilukku. Juhul kui haigusjuhu lõpe-

tamisel arsti poolt käsitsi koostatav epikriis erineb juhu alguses koostatud epikriisist olulisel määral, siis saadetakse digilukku epikriisi uus versioon.

- **Võttes eeskju Tartu Lennujaama ja Eesti Posti ökonoomsest töökorraldusest** likvideeritakse kliinikumis kohalikud registratuurid. Registratuurid letid avatakse suuremates ostukeskustes, kus patsiendid saavad ostlemise vahel visiiditasu mugavalt ette ära maksta ja muid registratuuritoiminguid teha.

IT NEWS SERVICE

Siseteade

Kliinikumi siseteate vastu on alati olnud raugematu huvi, avaldame nüüd selle kõigile lugemiseks ka Gliinikumi Lehes.

From: juhatus@kliinikum.ee
To: Kliinikumi töötajad ja kõik muud huvilised
Subject: Siseteade, 1. aprill 2012

Tartu Ülikooli Kliinikum Siseteade, 1. aprill 2012

Kliinikumi juhatuse 1. aprilli koosolekul:

- **kinnitas juhatus tasuliste teenuste hinnakirja muudatuse**. Tasuliste teenuste hinnakirja lisati töövarju teenus, mille iga tund hakkab erihariduseta täiskasvanule maksma 35 eurot ning õpilasele 25 eurot. Eriharidusega töövarjule vastavalt 20 ja 15 eurot. Korraga saab ühe töötaja juures olla vaid üks töövari. Iga soovija saab töövarjuks olla aastas kuni 20 tundi.
- **arutas juhatus Facebook'i kasutuselevõttu kliinikumi sisekommunikatsiooni lahendusena**. Facebook'i kasutuselevõtt asendaks nii intranetti, e-posti, kui ka osaliselt lauatelefone ja siseposti. Finantsteenistusele tehti ülesandeks koostada võimalike kulude kokkuhoiu kalkulatsioon. Arutelu jätkatakse järgmisel juhatus koosolekul.
- **moodustas juhatus komisjoni tahvelarvutite soetamise riigihanke ettevalmistamiseks**. Põhiliselt hakatakse tahvelarvuteid kasutama kliinikumi e-juhendite ja kordade tutvustamiseks töötajate juhendamiste käigus.
- **arutas juhatus uute biomeetriliste töötöendite kavandit**. Uutele töötöenditele lisatakse kliinikumi töötaja biomeetrilised andmed: sõrmjalg, silmaäär ja isiku lõhn. Uut töötöendit saab kasutada valmivas juurdehituses uste avamiseks, kliinikumi sööklas arve tasumiseks ning parklas parkimisaja arvestamiseks. Uus multifunktsionaalne töötöend hakkab töötajale maksma ligikaudu 2 500 eurot.
- **kinnitas juhatus kangelasarsti statuudi**. Kangelasarsti aunimetust omistatakse kord aastas (1. aprillil). Nominendiks võib esitada arsti, kes töötab kliinikumis vähemalt 1,0 koormusega ning lisaks kliinikumile veel vähemalt viies erinevas tervishoiuteenus osutavas asutuses.
- **Tartu Haridusamet ning Arstide Liit jõudsid kokkuleppele haridustöötajate toetamise osas**. Nimelt saavad streikinud õpetajad nädalas ühe palgalise puhkepäeva, mil vabatahtlikud arstid neid asendades Tartu linna koolides tunde annavad. Ka **Proteesitöösturite Liit toetab haridustöötajaid** kahe käe ja kolme jalaga. Lisaks läheb loosimisele viis komplekti hambaid ning üks silm.

Järgmine juhatus koosolek juba järgmisel nädalal!



Koostööleping Eesti Haigekassa ja Soome Vabariigiga

Seoses sellega, et üha rohkem tervishoiutöötajaid soovib suunduda tööle Soome sõlmisid Tartu Ülikooli Kliinikum, Eesti Haigekassa ja KEELA (*Kansaneläkelaitos*) koostöölepingu, mille raames kindlustatakse alates 1. aprillist kõik kliinikumist Soome tööle suunduvad meditsiinitöötajad Soomes töökohaga ja neid tasustatakse vastavalt kliinikumis kehtivale tunnitasu määrale. Lepe hakkab kehtima tagasiulatuvalt ka kõigi varem Soome tööle asunud tervishoiutöötajate kohta.

Sisekontrolli- teenistus annab teada seadusemuu- datustest

Sisekontrolliteenistus juhib kliinikumi töötajate tähelepanu 1. aprillil 2012 jõustuvatele olulistele seadusemuudatustele.

Riigihangete seadus § 15, lg 4 kehtestab tervishoiuasutustele lihthanke korraldamise kohustuse maksumuse piirmääraks 100 eurot asjade ja teenuste hankelepingu ning 300 eurot ehitustööde hankelepingu korral.

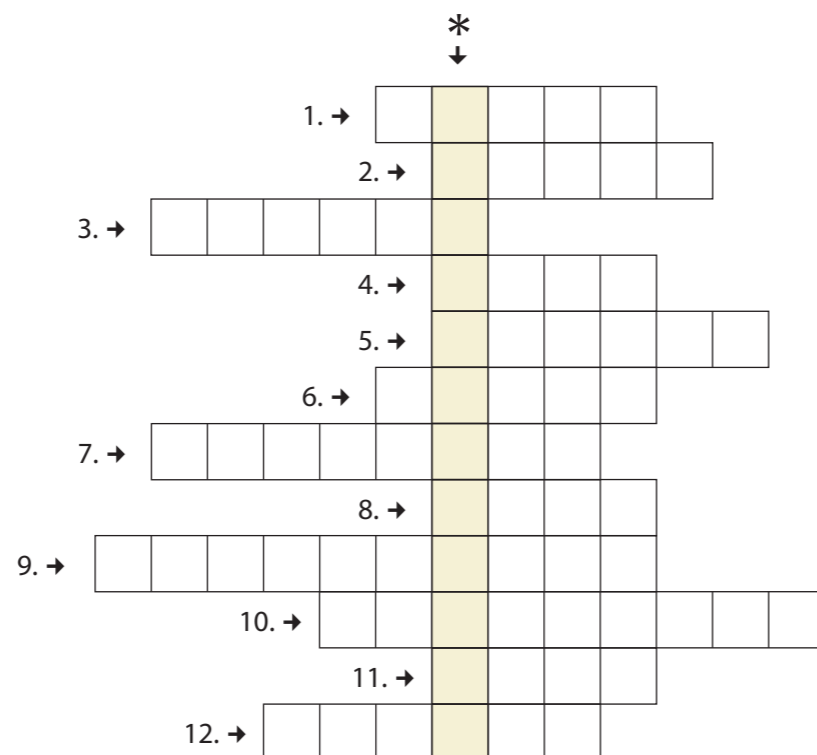
Seadusemuudatus jõustub alates 01.04.2012.

Tulumaksuseaduse § 12, lg 1, p 10 järgi maksustatakse tulumaksuga residendist füüsilise isiku poolt maksustamisperioodil Eestis ja väljaspool Eestit kõikidest tuluallikatest saadud tulu, sealhulgas rahalised ja esemelisest kingitused patsientidelt. Maksustamisele ei kuulu lilled, sh potililled. Tulud maksustatakse sarnaselt palgatulu tulumaksu määraga.

Nimetatud tulud 2011. aasta eest tuleb deklareerida elektrooniliselt vabas vormis 1. aprillil aadressil sisekontroll@kliinikum.ee

RISTSÕNA

1. Ei tohi süüa liiga palju ...
2. Esimesed luud, mida anatoomias õpitakse.
3. Mis värv on ülioluline anatoomia õpik.
4. Sage külaline paljudele inimestele.
5. Kus asub Eesti parim haigla?
6. Teine kodu I kursuse arstitudengile (hellitav nimi).
7. *Sulcus tendinis musculi ... hallucis longi*
8. Arstitudengi sõber
9. Lihas, mis surub põske vastu hambaid ja tekitab suus "pumbaefekte", on m. ...
10. Selle "lõhna" tunneb arstitudeng igal pool.
11. Ainus aeg, kui arstitudeng saab lubada haigeksjäämist.
12. Aine, kus I kursuse arstitudeng näeb lõpuks verd.



Koostas:
LIIS PUIS
stud. med. I

Vastused: 1. SOOLA 2. LÜLID 3. PUNANE 4. NOHU 5. TÄRTUS 6. LAIPS 7. FLEKSORIS 8. KOHV 9. BUCGINATOR 10. FORMALIIN 11. SUVI 12. PÕETUS

HOROSKOOP

1. aprilli tervisehoroskoop

Arstidele, õdedele, põetajatele

– Ennustus näitab seda, et kuna te pidevalt võitlete teiste inimeste tervise nimel, siis võib teid lähiajal oodata ees suurepärase kingitus eluaegse hea tervise näol. Ükski heategu ei jää mitmekordselt tasumata ehk iga terveks ravitud inimene annab teie tervisekontole juurde punkte. Kogudes kindla summa punkte (mis on kirjas teie tervisekonto lehel), saate välja printida kupongi, mis kinnitab teie eluaegset head tervist!

Patsientidele

– Käes on kevad ja teie tervis iga päevaga järjest paraneb! Varsti jäävad haigustest alles vaid hägused mälestused. Soovitav on lähiajal tarbida suuremas koguses värsket õhku, kevadist päikest, lähedasi ja sõpru ning positiivseid mõtteid.

Õppejõududele

– Tervis võib nüüd lähiajal veidi pöduraks kiskuda, sest õhus on tunda suuremat kogust negatiivset energiat, mille saavad teie poole tudengid, kes pole just eriti rõõmsad selle üle, et kõik õppejõud suudavad kontrolltööd justkui kokkulepitult ühele ajale panna. Negatiivse energia pall teie ümber võib mõjuda stressorina, mis omakorda võib esile kutsuda kergemat sorti haigusi, nagu näiteks liigsöömine. Aga ei tasu meelt heita, mis ruttu tuleb, see ka ruttu läheb. Nii on see ühtemoodi

nii tudengitepoolse viha kui ka õpitud tarkuste puhul. Hiljemalt suveks peaks tuul pöörduma ja negatiivse energia kogus uhutakse teie juurest minema! Kindlasti peate te veel vältima tähte „F“, sest see võib viia enneolematute tagajärgedeni. Äärmiselt hea vaktsiin igasuguste haiguste vastu on täht „A“ – universaalne ja äärmiselt kergelt omastatav teie kehale. Väga heaks immuunbarjäärriks on ka tudengite tänuikkus omandatud tarkuste üle. Nii et suure tõenäosusega negatiivse energia hulk teieni ei jõuagi!

I kursuse tudengitele

– Tervis on muidu päris hea, sest olete veel noored ja värsked. Siiski võite vahel õhus tunda kerget kärsahaisu. Suure tõenäosusega eritavad seda teie ajud, mis on suurest närvisüsteemi õppimisest streikima hakanud. Üsna sagedaseks sümptomiks on ka imelikud unenäod, mis koosnevad naljakatest ja rohketest ladinakeelsetest sõnadest, prepareeritud aju piltidest ja uskumatult segast juttu rääkivatest õppejõududest. Hetkelist leevendust võib pakuda reis minevikumaale, kus meenutate heldimusega I semestri anatoomiat. Üsna heaks ravimiks on ka unistus juulist ja augustist, kus teid ootab ees päike ja puhkus.

VI kursuse tudengitele

– Tähtede seis toob teieni ettearvamatut ja lausa uskumatuna tunduva fakti – varsti

on käes lõpuksam. Ega selline pauk saa tervisele hästi mõjuda! Võite tunda seletamatut meeleheidet, kartust ja tühjuskuminat koljus, mis viitab vähestele teadmistele teie peades. Ka teid lohutan teadmisega, et sellised sümptomid peaksid kaduma suvel ja hea uudis on ka see, et hetkeline ravi on üsna kerge – sööge, puhake, tundke elust rõõmu ja kui nende tegevuste vahepeal veidi aega üle jääb, siis proovige tühjuskumina vastu ka väikestes kogustes õppimist.

Ülejäänud tudengitele

– Teie tervis on lähiajal ja ka tulevikus ideaalses korras. Tuleb vaid hoiduda iga õpitud haiguse diagnoosi panemisest iseendale ja samuti ei ole soovitatav kõiki neid haigusi oma mõtetes läbi pödeda. Uskuge tähti – nad ütlevad, et te olete neist täiesti priid!

Koristajatele

– Ees on ootamas porised ilmad, mis tähendab vaid seda, et kogu see mustus ja pori tuuakse ka siseruumidesse. Seega, et oma vaime ja füüsiline tervis selleks ajaks ette valmistada, on hea soovitus treenida kodus erinevaid lihaseid, et nad raskele tööle vastu peaksid, samuti võiks manustada naeru ja elurõõmu.

Koostas:
LIIS PUIS
stud. med. I

Kvaliteedi tagamise meetmed tervishoius

Sotsiaalministeerium plaanib käesoleva aasta jooksul üle võtta Siseministeeriumi poolt tuleohutuse tagamiseks rakendatud põhimõtted, mis osaliselt on imporditud Rootsist, ning rakendada need tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamiseks.

Kehtima hakkava süsteemi järgi ei vastuta tervishoiuteenuste kvaliteedi eest enam tervishoiuteenuse osutaja, vaid patsient ainuisikuliselt. Tuleohutuse valdkonnast tuntud omanikuvastutus kantakse üle rahvatervise kvaliteedi tagamisse.

Omanikuvastutus tervishoiuteenuse osutamisel tähendab, et patsiendil on tulevikus kohustus tagada järelevalve ravitegevuse kvaliteedi üle. Tervishoiuteenuse osutaja edaspidi vastutama patsient ainuisikuliselt. Patsiendil ei ole mitte ainult õigus, vaid ka kohustus hakata haiglas kontrollima hügieeninõuete täitmist, talle manustatavate ravimite doseerimise õigsust, ravimee-



Hetk projekti piloteerimisel: patsient kontrollimas oma ravi kvaliteeti.

todite teaduslikkust, ravivõtete tehnilise sooritamise õigsust jne.

Kehtima hakkava enesekontrolli kohustuse mõte on tagada patsiendi tervisenäita-

jate süstemaatiline jälgimine ning õigeaegne meetmete rakendamine terviseprobleemide ilmnemisel. Süsteemi rakendamine toob kõigile patsientidele kaasa isenda tervisenäitajate kohustusliku jälgimise kehatemperatuuri, vererõhu, veresuhkru, hapnikusalduse, pulsisageduse ja muude oluliste näitajate osas. Kuni elektroonilise süsteemi valmimiseni hakkab aruandlus ja andmevahetus toimuma paberkanalil. Selline süsteem elavdab maapiirkondades ka postiljonide tegevust. Spetsialistide sõnul on tegemist ülemaailmselt unikaalse projektiga, mille valmimine võtab aega vähemalt kümme aastat.

RAVIKVALITEEDI NÕUKOGU

Lood elust enesest

Urmas Siigur sõidab Maarjamõisa polikliiniku majas liftiga, ühel korrusel lift peatub ja siseneb keskealine vene rahvusest proua.

„Sõidame!“ ütleb proua reipalt Siigurile.

„Sõidame!“ vastab Urmas Siigur viisakalt.

„Noh, kuidas tervis on,“ pärib uudishimulik tädi.

„Täna küsimast, hea on,“ vastab Urmas Siigur.

„Aga no mida sa siis siin majas teed, pojake?“ imestab proua.

„Ma töotan siin,“ nendib Siigur tagasihoidlikult.

29. september 2011

Naispatsient küsis dots Matti Maimetsalt:

„Doktor, on see ikka kindel, et mul ei ole AIDS'i?“

„Absoluutselt kindel, kullake!“

„Lubage, ma suudlen teid!“

„Ei, ole vaja. Seda kindlasti mitte!“

13. veebruar 2011

Ülemarsti Margus Ulsti kabinetti sisenes mees: ninas banaan, kõrvas porgand, tagumikust paistis hiigelsuur kurk.

„Doktor, mis minuga lahti on?“ oigas ta valjusti.

„Oi-oi-oi, kullakallis!“ vibutas dr Ulst noomivalt nimetissõrme. „Te toitute ju täiesti valesti!“

3. märts 2012

Mees kaebas androloog Margus Punabile:

„Doktor, mul on mingi imelik viga, viga... Ükskõik, mida teen, teen, teen... Teen kolm korda, korda, korda... Tunnen ennast halvasti, halvasti, halvasti... Aga naine on rahul, rahul, rahul...“

28. september 2011

Neuroloog Ülla Linnamägi teatas patsiendile, et tal on üks halb ja üks hea uudis. Patsient soovis kõigepealt halba uudist kuulda.

„Halb uudis on see, et teil on vähk!“ teatas dr Linnamägi.

„Aga hea uudis?“ uuris patsient.

„Hea uudis on see, et te põete Alzheimeri tõbe.“

„Jumal tänatud, et mul vähki ei ole...“ vastas patsient selle peale kergendatult.

22. jaanuar 2012

Ehitustööline pöördus gastroenteroloog Rein Kermese poole: „Doktor, kõht on kinni!“

„Võtke riidest lahti!“ käsutas arst. „Nii! Heitke kõhuli laua peale.“

Kui mees oli kõhuli heitnud, haaras dr Kermes pesapalli-

kurika ja virutas talle täiesti jõustu tagumikku.

„Nüüd minge tualetti, kähku!“

Mõne minuti pärast ilmus õnnelik patsient:

„Aitäh, doktor! See aitas! Mida ma pean tegema, et kõhukinnisus ei korduks?“

„Ärge pühkige enam tsemendikottidega tagumikku!“

19. august 2011

Dr Aare Märtsõn patsiendile: „Mul on kaks uudist – hea ja halb.“

„Õelge enne hea uudist!“

„Hea uudis on see, et ma ei ütle teile halba uudist!“

„Aga mis on halb uudis?“

„Halb uudis on see, et ma ei ütle teile head uudist!“

12. märts 2012

Kogume purke ja pudeleid

Seoses majandusliku kokkuhoiu vajadusega võtab Ühendlabor vastu puhtaid ja pestud majoneesipurke jm. klaasnõusid uriini analüüside jaoks.

Lisainfo: kontaktisik dr Tiit Salum tel 731 8319.

Klaasnõud palun tuua L. Puusepa 8 Ühendlabori vastuvõtu ja logistika osakonda (luugiga uks).

Infektsiooni- kontrolli teenistus käivitab uue kampania

„Käsi peseb
kätt!“



Kunstküüntest võrutamise kabinet

Alates 1. aprillist avab infektsioonikontrolli-teenistus kunstkünte tõrjumise kabineti.

Kunstkünte tõrjumise kabinetti võivad pöörduda kõik – nii mehed kui naised, nii sõrmede kui varvaste asjus. Vajalik ette registreerimine tel 731 8113. Protseduur on tasuta ja valutult.

Avalda arvamust Kliinikumi Lehe kohta!

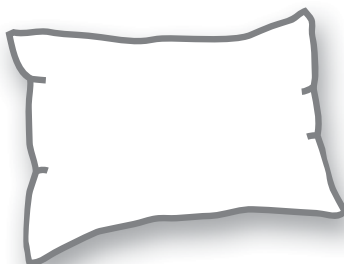
Loe Kliinikumi Lehte ka internetis ja avalda oma arvamust veebiaadressil: <http://www.kliinikum.ee/leht/> või e-posti teel ene.selart@kliinikum.ee Tagasiside on meile tähtis!

Padjasõda kliinikumis

29. mail toimub kliinikumis padjasõda! Murrame esimese Eesti haiglana Guinnessi rekordite raamatusse!

Veel pole kokku lepitud rindejoone kulgemine, kuid on kindel, et padjasõda tuleb. Täpne korraldus selgub peale kevadkonverentsi.

Padjad, mida kasutada, peavad olema pehmed. NB! Enne padjasõda-alale sisenemist kontrollitakse padjad üle, et



need ei sisaldaks ohtlikke esemeid (terariistad, pürotehnika jms).

Kohal palume olla pool tundi enne ürituse algust, sest kõik osavõtjad peavad end esmalt registreerima ning andma allkirja, et ei seataks teadlikult ohtu teiste turvalisust.

NAGU KAKS TILKA VETT



Kirsti Vainküla, 01.03.2012

Arstide eksperiment kinkis kuus aastat pikema elu ja Ahhaa keskuse

Nimelt otsustas arstide kolleegium rakendada Eestis enneolematut ravi – kõhuõõnesisest hüpertermilist keemiaravi ehk HIPEC-protseduuri. Sel puhul suunatakse ravim otse operatsioonist järele jäänud kasvajakudesse. Tiiu Sillast sai 2006. aastal esimene vähipatsient, kellel seda Eestis katsetati.



Aime Taevere, oktoober 2011

Regionaalhaiglas teostati Eestis esimene kõhuõõne-sisene hüpertermiline keemiaravi protseduur

Täna, 6. oktoobril teostati Põhja-Eesti Regionaalhaigla Mustamäe korpuses Eestis esimest korda kõhuõõnesisene hüpertermiline keemiaravi protseduur ehk HIPEC protseduur. Meetodit kasutatakse mitmete kõhuõõnesiselt levinud ja tavapärasele keemiaravile halvasti alluvate vähkkasvajate raviks.

?

Kes on pildil?

Vastus saata 16. aprilliks e-posti aadressile ene.selart@kliinikum.ee või kirja teel aadressile Kliinikumi Leht, L. Puusepa 1a, 50406 Tartu. Kõigi õigesti vastanute vahel loositakse välja Kliinikumi Lehe aastatellimus koju.

