

Kliinikumi Leht

Siseleht nr 251, mai 2022

kliinikum.ee/leht

Kliinikumi õenduspreemia pälvis Külli Uibo, ämmaemanduspreemia Aili Piir

4. mail korraldas Tartu Ülikooli Kliinikum õdedele ja ämmaemandatele pühendatud sündmuse „Räägime inimestest“, kus muuhulgas jagati välja ka erinevad tunnustused.



Külli Uibo, Signe Padar, Merlin Burov, Aili Piir

Foto: Evelin Lumi

Silmapaistva tegevuse eest õenduse valdkonnas tunnustati spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku ülemõde Külli Uibot. Teda iseloomustatakse kui pühendunud liidrit ja tasakaalustatud otsuste kujundajat, kellele on iseloomulik rahulikult moel korda saata suuri tegusid. Kolleegide sõnul on ta alati valmis uutes ettevõtmistes kaasa lööma, uusi asju algatama ning lisaks need ka ellu viima.

Pandeemia-aastate keerukusele vaatamata on Külli Uibo väsimatult tegelenud kliinikumi palliatiivravikeskuse avamise ja arendamisega, statsionaarse ja koduse hospiitsravi kättesaadavuse parandamisega, koduõendusteenuse laiendamisega,

vähihaigete koduse toetusraviga, samuti laste ja täiskasvanute toitmisravi meeskondadega.

Vaatamata suurtele töölastele väljakutsetele on ülemõde jäänud oma veendumustele kindlaks, on julgelt aus ja kõikidele tegemistele läheneb täie vastutuse ning pühendumisega. Talle on omane jagada oma lahkust, kaastunnet, väsimatut energiat ja rõõmsat meelt nii kolleegide kui ka patsientidega.

Külli Uibo tark ja rahulik olek ning süsteemne mõtlemine viisid ta läinud aastal kliinikumi esindajana ka Põlva haigla nõukokku. Õendusjuhtide meeskonnas on Külli

alati olnud arvestatav liider ja tasakaalustatud otsuste kujundaja.

Silmapaistva tegevuse eest ämmaemanduse valdkonnas pälvis tunnustuse ämmaemand Aili Piir, kes on naistekliinikus töötanud 49 aastat. Sügav austus naiste suhtes ja usk nende jõusse on temast teinud hinnatud ja armastatud abilise. Naised on kirjutanud: „Tänu temale sai mulle osaks suurepärase sünnituskogemuse, tütre saabumine siia ilma oli igati turvaline ja pehme. Imeline inimene! Paremat ämmaemandat ei oska ette kujutada.“

▶ ALGUS LK 1

Kollegide sõnul on Aili täitnud sellise kolleegi ja õpetaja rolli, kes on osanud oma headuse ja hoolivuse, tugevuse, konkreet-suse, kindluse ja tagasihoidlikkusega kõiki hoida.

Aili Piir on ise öelnud, et ta ei kujuta ette, et võiks teha muud tööd. „See töö on olnud mu elu, mida olen alati nautinud. Südant-soojendav on teadmine, et sinuga ollakse rahul. Seda enam, et rahulolijaid on mitu – hea, et olen suutnud aidata ja toetada ema tema jaoks tõeliselt raskel pingutu-

sel. Hea, et laps on oma sündimisega hästi toime tulnud. Hea, et isa on olnud tubli toetaja. Lapse sünd on nii püha toiming, et see toob sageli pisara silma ka kogenud ämmaemandal.“

KLIINIKUMI LEHT

Parimateks praktikajuhendajateks valiti Signe Padar ja Merlin Burov

Tartu Tervishoiu Kõrgkool viib enda tudengite seas igal kevadel läbi küsitluse, et selgitada välja ja tunnustada parimaid praktikajuhendajad Tartu Ülikooli Kliinikumis. Sel aastal nimetasid õppurid parimateks praktikajuhendajateks Signe Padari ja Merlin Burovi.

Signe Padar töötab õena kirurgiakliiniku veresoontekirurgia osakonnas ning tudengid on tema kohta öelnud nii:

- *Juhendaja seletas alati, mida ja mille jaoks vaja on ning tekitas sooja tunde praktika keskkonnas olles.*
- *Juhendaja oli väga hoolas ja südamega oma töö juures.*
- *Väga professionaalne, põhjalik ja praktikandiga arvestav juhendaja, kes löi kohe alguses praktika jaoks meeldiva ja usaldusliku õhkkonna.*
- *Juhendaja jagas meeeldi oma teadmisi ja lasi praktikandil toimetada omas sobivas rütmis.*

Merlin Burov töötab füsioterapeudina lastekliiniku laste ja noorukite arenduse ja taastusravi keskkuses. Tudengid iseloomustasid teda kui:

- *Ülimalt pühendunud füsioterapeut ja praktikajuhendaja.*
- *Minu praktikakogemuse jooksul on Merlin olnud üks parimaid juhendajaid.*
- *Ta on väga toetav ja julgustav, samas piisavalt nõudlik.*
- *Füsioterapeudina suurepärase eeskujuna.*

KOMMENTAAR

Minu tegevus juhendajana on suuresti tööte kogemuste jagamine, õppurite aktiivne kaasamine osakonna tegemistesse. See pole keeruline, kuni ollakse avatud uutele kogemustele ja võimalusele end proovile panna. Tegelikult kujuneb ju praktika vältel tudengitest arvestatav tööjõud. Eriti kui personali hulgas tuleb ette kadusid kasvõi haigestumiste näol. Aitäh panustamast! Minu

eriline tunnustus kuulub küpsemas eas õppuritele, kel jagub julgust ja ettevõtlikkust omandada täiesti uus eriala. Ja seda kõike töö- ja pereelu kõrvalt. Nad kasutavad endale antud aega hästi, tulemuslikult. On nakatavaks eeskujuks, kuis väljuda mugavustsoonist. Uute juhendamisteni, olete oodatud!

SIGNE PADAR

Olen äärmiselt rõõmus sellise tunnustuse üle. Tudengite juhendamine on alati puhas rõõm. Nende õppimistahe ning motivatsioon on kõrge ning olen püüdnud neid õpetada ja juhendada alati nii, nagu soovisin seda ise üliõpilasena.

MERLIN BUROV

Kolonelleitnant dr Ahti Varblane kliinikumi nõukogus



22. aprillil nimetas Tartu Ülikooli rektor professor Toomas Asser ülikooli esindajaks

Tartu Ülikooli Kliinikumi nõukogus Kaitseväe Akadeemia sõja- ja katastroofimeditsiini keskuse ülemarsti kolonelleitnant Ahti Varblane. Ühtlasi pikendas rektor professor Eero Vasara volitusi nõukogus.

Ahti Varblane on lõpetanud Tartu Ülikooli arstiteaduskonna ja läbinud erakorralise meditsiini residentuuri. Ta on töötanud Tartu Kiirabis ja Tartu Ülikooli Kliinikumis erakorralise meditsiini arst-õppejõuna. Alates 1998. aastast on dr Varblane Kaitse-

väe teenistuses ja alates 2004. aastast on ta Kaitseväe Akadeemia Sõja- ja katastroofimeditsiini keskuse ülemarst. Kolonelleitnant Ahti Varblane on Eesti Kaitseväearstide Seltsi asutajaliige ja juhatuse esimees. Lisaks kuulub ta Eesti Erakorralise Meditsiini Arstide Seltsi ja Eesti Arstide Liitu. Riiklikest teenetemärkidest on talle omistatud Kotkaristi III klassi teenetemärk.

KLIINIKUMI LEHT

Enim patsientide tänu pälvisid dr Pille Soplepmann ja dr Taavi Põdramägi

Kliinikumile laekub tagasisidesüsteemi kaudu nii tänuavaldusi, ettepanekuid kui ka kaebusi. 2021. aastal laekus tänuavaldusi kokku 608. Patsientide poolt enim tänu pälvisid dr Pille Soplepmann naistekliinikust ning dr Taavi Põdramägi kirurgiakliinikust, seda nii tulemusliku ravitöö kui ka meeldiva ja mõistva suhtlemise eest.



Dr Pille Soplepmann



Dr Taavi Põdramägi

Fotod: Evelin Lumi

Patsiendid dr Pille Soplepmannist:

- *Tahtsin Teid tänada kogu oma südamepõhjust, et tundsime muret, võtsite vaevaks edasi uurida ja mind eriarsti juurde saata. Veel tahaksin ma, et edastaksite minupoole tänu ka osakonna personalile, kes nendel päevadel minuga tegelesid. Imetlen, kuidas kõik teevad oma tööd südamega – pigem natuke rohkem, kui vähem. Iga patsient on eriline, mitte lihtsalt järjekordne töö.*
- *Dr Pille Soplepmann tegi mulle günekoloogilise operatsiooni, mis väga hästi õnnestus. Minu poolt südamlük tänu dr Pille Soplepmannile, kes on väga hea spetsialist, ja kellel jagub südamlikkust ning abivalmidust suheldes patsiendiga.*
- *Olin oktoobri lõpus naistekiiniku patsient ja ma tahan tänada kõiki tublisid töötajaid, kellega ma sel ajal kokku puutusin. Nendest kõige-kõige-kõigem on aga dr Pille Soplepmann. Tema tegi minu jaoks palju rohkem, kui oli tema otsene kohus.*

Patsiendid dr Taavi Põdramäest:

- *Täna osakonna kõiki töötajaid – õdesid, hooldajaid, põetajaid. Eriti tänan kirurge dr Taavi Põdramägi ja dr Margus Kivisilda minu eduka paranemise eest operatsioonist taastumisel. Täna ka 1. intensiivravi osakonna töötajaid. Te olete kõik väga imelised inimesed!*
- *Täna kõiki, kes mind lahke sõna ja heatahtliku pilguga toetasid ega lasknud mul musta auku kukkuda. Suured tänud dr Taavi Põdramägi, õed ja põetajad.*
- *Avaldan tänu kogu osakonnale ja eriti dr Taavi Põdramäele, lahke ja sõbraliku vastuvõtu ja operatsiooni läbiviimise eest.*
- *Soovin suuresti tänada osakonna personali. Erilist tänu soovin dr Taavi Põdramäele. Olen tänulik tema oskuste ja ning professionaalsusele. Täna kõiki osakonna õdesid.*

KOMMENTAAR

Mis saab arstina olla suurem rõõm, kui Sinu patsientide paranemine ja tänu. Ma olen valinud imelise eriala – sünnitusabi ja günekoloogia. Meie töös domineerivad rõõmsad ja õnnelikud hetked. Minu kindlus ja tugi on minu kolleegid naistekliinikust. Täna patsientide tänu kuulub kindlasti ka neile, eriti günekoloogia osakonna õdedele ja hooldajatele, sest me teeme oma tööd koos. Olen õnnelik, et saan alati helistada headele spetsialistidele-kolleegidele teistest kliinikutest, et ükski patsiendi mure ei jääks lahenduseta. Me kõik teame, et arst on meditsiini

ekspert. Patsient on oma elu ekspert. Tore, kui sellest koostööst tekib teineteisemõistmine ja sünergia. Minu kreedoks on olnud professionaalsed teadmised ja oskused, samas usalduse loomine, inimlikkus, kuulamisoskus, patsiendi soovide arvestamine. See kõik aitab patsiendi paranemisprotsessi kiirendada ja sujuvaks muuta. Kui kõik see paneb patsiendi silmad särama ja äratav soovi arsti kallistada, siis see ongi see, mida ma oma töös armastan.

DR PILLE SOPLEPMANN

Tunnustus, sealhulgas üleandmine, oli mulle tõeliseks üllatuseks. Aitäh. Patsientide tänu koorub väga oluline detail – teiste meeskonnaliikmete – õdede ja põetajate roll. Ravitöö on meeskonnatöö, seega tänan nii patsiente usalduse eest kui ka kolleege koostöö eest.

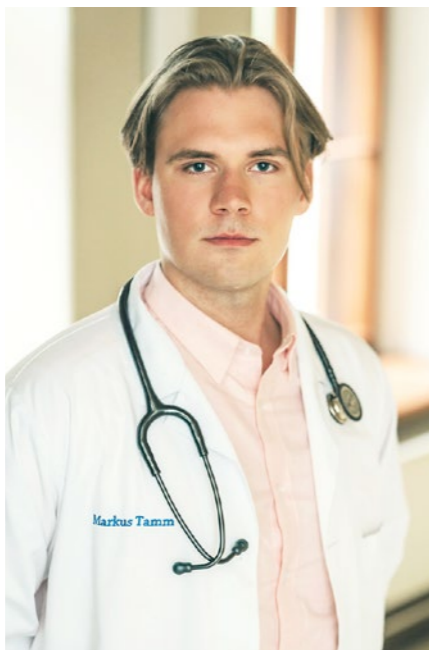
DR TAAVI PÕDRAMÄGI

Tagasivaade kliinilisele õppele Tartu Ülikooli Kliinikumis

Emotsioonid mängivad teadupärast olulist rolli kogemuste talletamisel püsivalt. Seejuures jäävad eriti hästi meelde just need tunded, mis teatud paikades teatud inimestega meid vallanud on. Mõte Tartu Ülikooli Kliinikumist, mis on viimase kahe ja poole aasta jooksul minu enamike tööpäevade hommikuseks sihtkohaks olnud, manab koheselt minu näole ühe laia ja kõrge naeratuse.

Esmalt meenuvad mitmed pühendunud, asjalikud ja ette valmistunud õppejõud, kes on eluliste ja huvitavate kliiniliste näidete ning uuringute abil aidanud selgeks õppida ja kinnistada tulevaseks karjääriks vajalikke põhitõdesid ja hoiakuid. Neid ei ole peatanud distantsõpe, pandeemiast tingitud patsientide „puudus“ ega ootamatud ümberkorraldused õppetöös. Isegi ehituse käigus toimunud puurimistöid, mille tõttu sai nii mõnigi kord stressitaluvuse piire kombineeritud, ei riku mälestusi headest seminaridest-praktikumidest.

Teiseks meenuvad mõnused õpperuumid, millest suur osa täitus piirangute kehtestamise järgselt ka videosillaks tarviliku instrumentariumiga, nii et õppetöö sai jätkuda ka eneseisolatsioonis viibijatel. Loomulikult oli kohapeal toredam. Eriti eraldatult tulevad meelde seigad, mille käigus tutvusime Kliinikumi kaasaegse tehnikaga, nägime põnevaid operatsioone või registreerisime ajusid simulatsioonikeskuses. Puurimistest jäänud traumad kadusid renoveeritud ruumide nägemisel ning asendusid heameelega Kliinikumi helge tuleviku üle.



Markus Tamm

Foto Erakogu

Tekkinud naeratus ei kesta igavesti, kuna, õnneks mitte liiga tihti, sai aega veedetud ka praktikumides, mille läbiviijal ei tundunud olevat selget nägemust meie ko-

halviibimise täpsema eesmärgi osas. Ilma eesmärgita ei saa aga olla juttugi baas-teadmiste karkassile kliinilise mõtlemise ehitamisest – midagi ei jää külge.

Võimalik, et teen kellelegi liiga ja sealviibimine oli neilegi üllatuseks. Õnneks on see probleem mõningase planeerimisega ja õppetöö prioritseerimisega lahendatav. Naeratus taastub.

Minu kogemust Tartu Ülikooli Kliinikumis kujundas olulisimal määral selle kollektiiv. Olen tänulik kõikidele headete õppejõududele ning tahan, et te teaksite: positiivne ja austav mälestus teist ei kustu. Loodan, et õpetamist hinnatakse selles haiglas edaspidigi nii personali seas kui ka töö korraldamisel. Ainult nii saab Tartu Ülikooli Kliinikum endale väärilise pealekasvu, et Eesti meditsiini lipulaevana edasi seilata.

Lugupidamisega

MARKUS TAMM
Arstiteaduse 5. kursuse kursusevanem

MEDITSIINITEADUSTE VALDKONNAS

Tartu Ülikool otsib uuringusse inimesi, kes pole koroonat põdeva lähedase kõrval haigeks jäänud

Tartu Ülikool on osaline rahvusvahelises uuringus, mille eesmärk on leida ja uurida täisealisi inimesi, kes ei ole SARS-CoV-2-ga nakatunud vaatamata lähedasele kokkupuutele COVID-19 põdeva haigega. Esialgu otsitakse uuringusse vaktsineerimata inimesi. Neil, kes soovivad uuringus osaleda, palutakse täita veebiküsimustik, millele vastamiseks kulub 10-15 minutit.

Uus raamat tutvustab ravimtaimi

5. mail esitles farmakognoosia professor **Ain Raal** koos ajakirjanik **Kristel Vilbaste**ga kirjutatud raamatut „Kuidas taimed

tervist toovad“, mis avab nii rahvameditsiini kui tõenduspõhist ravimtaimekatust.

Audoktor professor Mart Saarma teeb ettekande

Helsingi Ülikooli professor **Mart Saarma** promoveeritakse 27. mail TÜ aulas neuroteaduste audoktoriks. Selle raames peab professor Saarma ettekande „Kas suudame pidurdada närvirakkude kängumist ja surma?“. Tartu Ülikool on saanud paljuski tänu professor Saarma aastatepikkusele tööle koostööpartnerina, koolitajana, nõuandjana ja TÜ teadlaste eestkõnelejana Euroopas tuntud ja kõrgelt tunnustatud genoomika ja personaalse meditsiini keskuseks.

Doktoritööde kaitsmised

- 10.06.2022 kell 13 **Hindrek Teder** "Rasedatele mõeldud mitte-invasiivse sünnieelse testi arendamine Eestis", Ravila 19-1006
- 14.06.2022 kell 14 **Jana Tuusov** "Alkoholist, psühhotropsetest ja muudest ainetest põhjustatud surmad Eestis: kohtuarstlikel lahingutel põhinev tõendus", Ravila 19-1006

Täpsem teave: med.ut.ee

ALICE LOKK
Meditsiiniteaduste valdkonna kommunikatsioonispetsialist



Dr Teele Paltsar tudengitega



Dr Innar Tõru tudengitega

Fotod: Evelin Lumi

Parimad arst-õppejõud on dr Teele Paltsar ja dr Innar Tõru

Meditsiiniteaduste valdkonna üliõpilaskogu (MVÜK) valib igal kevadel parimaid õppejõude nende seast, kes juhendavad tudengeid kliinikumis. Seekord pälvis parima hambaarst-õppejõu tunnustuse hambaarstitudengite poolt dr Teele Paltsar ning arstitudengid nimetasid parimaks arst-õppejõuks dr Innar Tõru.

Dr Teele Paltsar töötab stomatoloogia kliinikus arst-õppejõuna restauratiivse hambaravi erialal. Tudengid on hinnanud temas seda, et dr Paltsar on huvitatud tudengi õppeprotsessist ning oskab huvitavalt ja kaasahaaravalt õpetada. „Ta on alati heatahtlik, energiline, tähelepanelik. Näha on, et soovib oma teadmisi edasi anda ning teeb seda väga põhjalikult. Ta õpetab hoolivalt ja on väga tudengi sõbralik õppejõud ning ei mõista iial kohut. Samuti alati julgeb temalt nõu küsida ning vajadusel paneb ta ka ise käe külge, näitab häid ravivõtteid ning on väga toetava suhtumisega. Ta on õppejõud, kes paneb

pingutama, kuid samas sa alati ootad tema praktikumi, sest tead, et õhkkond on hea ja õpid selles praktikumis palju. Väga toetav ja vastutulelik õppejõud,“ ütlesid hambaarstitudengid.

Dr Innar Tõru töötab psühhiaatrikliinikus vanemarst-õppejõuna psühhiaatria erialal. Arstitudengid on nimetanud dr Tõru nii erialaringi juhendajana kui ka õppejõuna täiesti asendamatuks. „Õppejõuna on ta väga toetav ja mõistlik ning kerib raske aine lahti nagu lõngakera, kordab pidevalt olulisi asju nii, et väga olulised primaarsed teadmised kinnituksid. Tal on pikk kliini-

line kogemus ja rohked teadmised oma valdkonnas, mida ta suurepäraselt ja kaasahaaravalt edasi suudab anda. Lisaks on dr Tõru ülimalt heasüdamlik inimene, kelle juuresolekul tunnevad tudengid end võrdväärsete ja väärtuslike kolleegidena. Ringijuhendajana on ta väga lugupidav, abivalmis ja avatud muutustele. Tudengid on öelnud: „Kui Innar on olemas, siis see tähendab, et maailmas on asjad kõik hästi!“ Aitäh-aitäh-aitäh ning suur kummardus!“ tänasid tudengid.

KLIINIKUMI LEHT

KOMMENTAAR

Õppetöö ja tudengite juhendamine on tore vaheldus igapäevasele ravitööle. Selline tunnustus näitab, et olen õigel teel. Aitäh, teile, tulevased noored kolleegid!

DR TEELE PALTSAR

„Se non é vero, é ben trovato“. Isegi kui vaid osa sellest on tõi, kõlab see päris kenasti ja täidab hinge rõõmu ja tänutunne dega. Meeldiv üllatus. Ja igal juhul ühine saavutus. Sütitada saab ju vaid süttivat materjali ja ka muud süttimiseks vajalikud tingimused peavad olema täidetud. Ilma avatud meelega, teadmishimuliste, innustunud ja aktiivselt kaasa löövate tudengiteta õpetamise-õppimise imet ei sünni. Ka ei tööta ükski õppejõud ükski. Üksikust eristuvalt meeldiva mulje tekki-

miseks peab kogu kontekst seda toetama, ainstervikuna peab jääma meeldiv üldmulje. Seda ilma pühendunud, oma tööd hästi tegevate kolleegideta ei saavuta. Seega, suur tänu austava tunnustuse eest ning „Aitäh-aitäh-aitäh ning suur kummardus!“ kõigile, tänu kellele õnnestunud õpetamise-õppimise ime sündida sai – tudengitele, kolleegidele, patsientidele, *Alma Mater*’ile, kliinikumile!

DR INNAR TÕRU

Vähiaravi kliinikumis vastab Euroopa kõrgeimale kvaliteedistandardile

Tartu Ülikooli Kliinikumi vähikeskust tunnustati OECI akrediteeringuga, mis on kõrgeim tunnustus kliinikumi vähiaravile, ennetustegevusele, diagnostikale ning teadus- ja õppetööle.



Dr. Kristiina Ojamaa ja dr. Lenne-Triin Kõrgvee

Foto: Kliinikumi Leht

Euroopa Vähiaravite Organisatsiooni (Organisation of European Cancer Institutes, OECI) eesmärk on tagada parima võimaliku vähiaravi pakumine läbi ühtsete üle-euroopaliste kvaliteedinõuete rakendamise, hõlmates valdkondi ennetustegevusest vähiagnostika ja -ravini, patsiendikogemust, teadustöö integreeritust kliinilisse praktikasse ning koolitustegevust. Ambitsioonika eesmärgi saavutamiseks on välja töötatud vähikeskuste välise akrediteerimise programm.

„Kliinikum on esimene Euroopa Vähiaravite Organisatsiooni poolt akrediteeritud haigla Eestis. See on kõrgeim tunnustus ja kvaliteedimärk vähiaravile, ennetustegevusele, diagnostikale ning teadus- ja õppetööle kliinikumis,“ ütles Tartu Ülikooli Kliinikumi ravijuht dr. Andres Kotsar.

Kliinikumi vähikeskuse direktori dr. Lenne-Triin Kõrgvee sõnul on akrediteerimisprotsessi läbimine parim võimalus saada kõikehõlmav ülevaade vähivaldkonna hetkesisust keskuses, enda võrdlemiseks teiste Euroopa haiglatega ning väga detailse Euroopa tippasemest lähtuva arengukava koostamiseks. „Akrediteerimisprotsessi tulemusena oleme saanud kinnituse, et meie tegevus on kooskõlas Euroopa vähiaravi parimate standarditega ehk siis kliinikumis patsientidele pakutav vähiaravi on

võrreldav teiste Euroopa tippkeskustega,“ rääkis dr. Kõrgvee.

Esimest korda akrediteeriti Tartu Ülikooli Kliinikum OECI poolt 2015. aastal. „Tol korral saadud tagasiside sisaldas lisaks suurele tunnustusele kitsaskohtade esile toomist, mille arendamine oli kõrge tähtsusega ja meile kohustuslik parima vähiaravi tagamiseks. Korduva akrediteerimise ajaks oli OECI soovitude alusel loodud näiteks vähikeskus kui erialadeülene struktuuriüksus, mille eesmärgiks on siduda vähiaravi erinevad etapid ühtseks tervikuks ning tagada vastavus riiklikele ja rahvusvahelistele kvaliteedistandarditele. Märkimisväärselt on arendatud vähiaravi osutamist toetavaid IT-süsteeme, samuti suurendatud kliiniliste uuringute mahtu ning koostööd ülikooliga ja teiste haiglatega nii Eestis kui Euroopas,“ tutvustas vähikeskuse direktor. Dr. Kõrgvee tundis heameelt, et akrediteerimisprotsessi käigus pälvivad eraldi tunnustuse kliinikumi vähivaldkonna motiveeritud ja tipp-tasemel spetsialistid, diagnostikauksused, ennetusprogrammid, kliiniliste uuringute keskus ning aktiivne ja kaasatud patsientide nõukoda. Samuti rõhutati eraldi kliinikumi kui Eesti ainukese ülikoolihaigla olulist rolli järelkasvu koolitamisel ning vähivaldkonna arendus- ja teadustegevuse eestvedamisel, ning ainukese vereloome tüvirakkude siirdamise keskusena Eestis.

Hematoloogia-onkoloogia kliiniku juhi dr. Kristiina Ojamaa sõnul on vähki haigestumine tõusuteel kogu maailmas ja nii ka Eestis. Kui aastal 2000 haigestus Eestis vähki ligikaudu 6000 inimest aastas, siis käesolevaks ajaks on see arv tõusnud ligikaudu 9000 uue haigusjuhuni aastas. „Tervise Arengu Instituudi prognooside kohaselt on haigusjuhtude arv aastaks 2030 tõusnud koguni 11 000ni. Põhjustena on välja toodud nii elanikkonna vananemist kui ka elustiiliga seotud muutusi. Hinnanguliselt ligi 40% vähkidest on ennetatavad, muutes elustiili ja harjumusi, osaledes skriiningprogrammides ning vaktsineerides teatud vähki põhjustavate viiruste vastu nagu näiteks HPV, B-viirushepatiit. Lisaks on väga olulisel kohal vähi võimalikult varajane avastamine, kuna varases staadiumis avastatud pahaloomuline kasvaja on alati paremini ravitav. Sama oluline on diagnostika ja ravi alustamine kokku lepitud ajaliste kriteeriumide jooksul, kuna vähk on aegkriitiline haigus,“ kirjeldas dr. Ojamaa.

Ta kinnitas, et mitmed eelmainitud teemad vajavad tähelepanu ja lahendusi ka Eestis. „Olen kindel, et süsteemne väline hindamine ning Euroopa kvaliteedistandarditest lähtuv arendustegevus aitavad kaasa murekohtade kiiremale lahendusele. Akrediteerimisprotsessi läbimise kõige olulisemad eesmärgid ongi kahtlusetu aidata kaasa iga ennetatava vähi ennetamisele ning pakkuda parimat ravi ja patsiendikogemust igale vähipatsiendile kliinikumis,“ sõnas dr. Ojamaa.

OECI on Euroopa vähikeskusi ühendav organisatsioon, mille eesmärk on luua platvorm koostööks ning parimatel teadmistel ja praktikatel põhineva akrediteerimisprogrammi kaudu tagada, et kõikidel Euroopa vähiagnostosiga inimestel oleks võrdsed võimalused saada parimat võimalikku vähiaravi. OECI võrgustikku kuulub 108 liiget, kellest 44 on läbinud ka organisatsiooni poolt pakutava hindamisprotsessi. Lähiriikides on OECI akrediteering neljal Soome, ühel Norra, kahel Rootsi ning ühel Leedu vähikeskusel.

KLIINIKUMI LEHT

Patsiendikogemuse uuringu tulemused aitavad kavandada inimeste ootustele vastavaid raviteekondi

Kliinikum viis märtsis-aprillis koostöös Rakendusliku Antropoloogia Keskusega läbi patsiendi raviteekonna tervikkogemuse uuringu. Uuring keskendus patsienditeekonna erinevatele etappidele ning aitas välja tuua inimeste jaoks kõige olulisemad teemad.

Kliinikumi juhatuse liikme, õenduse ja patsiendikogemuse juhi Ilona Pastaruse sõnul oli üheks uuringu läbiviimise ajendiks kliinikumi arengukavas sõnastatud patsiendisõbralikkuse eesmärk. „Selleks, et olla Eesti kõige patsiendisõbralikum haigla, vajame patsientide ja nende lähedaste vahetuid kogemusi tervishoiuteenustega, samuti mõistmist, milline on patsiendisõbralik haigla patsiendi vaates,“ ütles Ilona Pastarus.

Uuringusse olid kaasatud nii ambulatoorsel kui ka statsionaarsel ravil viibivad patsiendid. „Lisaks ankeetküsitlustele toimusid paikvaatlused kliinikumi L. Puusepa 8 ja L. Puusepa 1a hoonetes, samuti viidi patsientide ja nende saatjatega läbi lühi- ja süvaintervjuusid ning patsientidel paluti täita kogemuspäevikuid,“ tutvustas õenduse ja patsiendikogemuse juht.

Kliinikumi patsientide seas läbi viidud kvalitatiivne kogemusuuring oli Eesti haiglates esmakordne. „Raviotsuse efektiivsemaks muutmiseks, mis tagab ka patsiendisõbralikkuse, on vaja analüüsida hetkeolukorda ehk inimeste kogemusi ja ootusi haigla suhtes. Hetkeolukorra kaardistamine oli vajalik, et seada, planeerida

ja samm-sammult ellu viia inimesekesksest lähtuvaid muutusi. Rakendusliku Antropoloogia Keskuse uuringu tulemusena mõistab kliinikum paremini oma patsiente ning nende raviteenuse tervikkogemust. See aitab määrata fookust ja leida uusi suundi ning seada väiksemaid eesmärke, et olla Eesti kõige patsiendisõbralikum haigla,“ selgitas antropoloog Karina Vabson Rakendusliku Antropoloogia Keskusest.

Raviteekonnal kaardistati patsientide mõtted ja kogemused kliinikumi ruumilisest keskkonnast tervikuna – haiglasse saabumine, seal orienteerumine ja ootamine, lastele ja erivajadustega inimestele mõeldud lahendused. Ühtlasi küsiti inimsuhte ja kommunikatsiooni kohta, pidades silmas külastuseelset kommunikatsiooni, vastuvõtut ja jagatavat infot ja suhtlust, tervishoiuteenuse järgset või visiitide vahelist kommunikatsiooni. Statsionaarsel ravil viibivate patsientide kaudu kaardistati lisaks haiglas osutatavale ravile igapäevaseid ja inimlike detaile – hoolimine, uni, toit, enesehooldus, vaba aeg ja liikumisvõimalused ning haiglast lahkumine.

„Kokkuvõtvalt ja üldistavalt selgus patsiendikogemuse uuringu intervjuudest, et kõi-

ge enam sõltub patsientide ravikogemuse suhtlusest arsti ja teiste tervishoiutöötajatega. Hea ja siiras suhtlus ning emotsionaalne tugi on inimestele olulisem kui füüsiline keskkond,“ vahendas Karina Vabson. Kuigi uuring tõi välja, et haigla füüsiline keskkond ei ole nii tähtis võrreldes ravi kvaliteedi ning ka näiteks haigla personali suhtlustiili ja selgitusvõimega, mõjutab keskkond siiski oluliselt patsientide kogemust diagnoosi saamise, protseduuride ja ravi vältel. Patsientide hinnangul on nad kliinikumi füüsilise keskkonnaga rahul. „Haiglaravil viibivate patsientide puhul on oluline silmas pidada, et neile tulevad kasuks seosed tavapärase eluga, mida saab luua une, toitumise, enese eest hoolitsemise ja teiste harjumuspärase tegevustega. Patsiendid vajavad kindlust, et nende tunnete ja vajaduste eest hoolitse takse ning igasse inimesse suhtutakse kui isikusse,“ lausub samuti uuringumeeskonda kuulunud antropoloog Helleka Koppel.

Ilona Pastarus selgitas, et uuringu tulemusel on patsientide kogemused ja ootused paremini teadvustatud, mis võimaldab igapäevases haiglatöös neid teadmisi ka rakendada. Näiteks selge meeldetuletussüsteem koos juhustega nii ravi eel kui järel, broneerimisvõimaluste laiendamine, maja- ja parkimisinfo täiendamine, külastusinfo korrastamine, ootealade patsiendisõbralikumaks muutmise pidades silmas ka väikesi patsiente ning erivajadusega inimesi, toidu-, liikumis- ja vaba aja veetmise võimaluste avardamine. „Teame, et patsiendid on rahul kliinikumis pakutava kvaliteetse ravi ning töötajate professionaalsusega. Nüüd on meil võimalus erialase pädevusele lisada senisest konkreetsem patsiendisõbralikkuse mõõde, et patsiendid tunneksid end kliinikumis turvaliselt, hoitult, inimlikult,“ ütles Pastarus. Kliinikum tänab kõiki patsiente, kes olid valmis oma kogemust jagama ja uuringus osalema.

KLIINIKUMI LEHT



Kliinikumi südamehaiged patsiendid osalevad taastusravi kaugteenuse pilootprojektis

Spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku innovatsiooniprojekti „Südamehaigete taastusravi kaugteenusmudel” raames on südamehaigustega patsientidel võimalik osaleda taastusravi kaugteenuse programmis. Programmi eesmärk on parandada patsientide taastusravi teenusel püsimumist kui ka teenuse kättesaadavust.

Spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku juhi dr Rein Kuigi sõnul on projekt suunatud ambulatoorset taastusravi vajavatele südamehaigetele. „Kui senine südamehaigete taastusravi süsteem on põhinenud täielikult kontaktteenusel, mille raames on patsiendil vajalik ligi kolmekuulise perioodil kohal käia, siis käimasoleva kaugteenusmudeli projektis on vajaminevaid teenuseid võimalik valida soovi korral kaugteenustena,” ütles dr Kuik.

Ta selgitas, et taastusravi kaugteenus tähendab patsiendi jaoks kombinatsiooni kontakt- ja kaugteenustest 12 nädala jooksul. „Usume, et innovatsiooniprojekt toob kaasa patsientide parema taastusravil püsimumise ning parandab üleüldiselt teenuse kättesaadavust,” lisas kliiniku juht.

Kaugteenusmudelil põhinev taastusravi-programm võimaldab senisest paremini taastusravil osaleda ka neil patsientidel, kes seni näiteks töö, elukoha või transpordiprobleemide põhjuste tõttu programmis osaleda pole saanud.

Projekti ravimeeskonda on lisaks taastusravile, füsioterapeudile, psühholoogile ja toitumisspetsialistile kaasatud ka öde-juhtumikorraldaja, kes võtab ambulatoorsele taastusravile suunatud südamehaigete patsientidega ühendust 1-2 nädala jooksul pärast haiglast väljakirjutamist ning kaasab nad soovi korral programmi. Seejärel saab patsient programmis osalemiseks vajaminevad seadmed – eelseadistatud nutitelefoni digirakenduse kasutamiseks ja kaugvastuvõttudel osalemiseks ning Polar pulsivöö treeningute monitoorimiseks. Niisamuti personaalse lipipääsu



Svetlana Berjzova Foto: Kliinikumi Leht

digirakenduse kasutamiseks, et tutvuda rakenduses olevate patsiendimaterjalide ja -videotega, täita vajaminevaid küsimustikke, saada infot ja meeldetuletusi oma vastuvõttude broneeringute kohta ja vajadusel suhelda oma taastusravi meeskonna liikmetega.

Esmakordselt on taastusravis täiendava vahendina võetud kasutusele ka digitaalne raviteekonna rakendus Buddy Healthcare, mis võimaldab öde-juhtumikorraldajal jälgida patsientide raviprotsessi distant-silt. Ambulatoorse taastusravi osakonna öde-juhtumikorraldaja Svetlana Berjzova sõnul jälgitakse patsienti regulaarselt kogu ligi kolmekuulise taastusravi programmi jooksul, vajadusel võetakse ka patsiendi-

ga ühendust, nõustatakse ning edastatakse informatsiooni ka teistele taastusravi meeskonna liikmetele.

„Maikuu keskpaiga seisuga on esimesed 26 patsienti kaugteenusmudelit kasutamas ja esialgne tagasiside on patsientide poolt olnud väga positiivne. Senine kogemus näitab, et patsiendid vajavad täiendavat meeldetuletust erinevate broneeringute ja vastuvõtuaegade haldamiseks, kuna haiglast lahkudes kaasa antud informatsioon kas kipub ununema või vajab üle kordamist,” kirjeldas ambulatoorse taastusravi osakonna öde-juhtumikorraldaja Svetlana Berjzova. Ta lisas, et samuti on mitmed patsiendid avaldanud heameelt selle üle, et saavad taastusravi programmi läbida kodus lahkumata. „Patsiendid saavad teha monitooritud treeninguid neile meelepärases viisil ja keskkonnas, saades samal ajal ka nõu ja tagasisidet oma terviseetemalitele küsimustele,” lausus öde-juhtumikorraldaja.

Käimasolev kaugteenusmudelil põhinev taastusravi-programm võimaldab senisest paremini taastusravil osaleda ka neil patsientidel, kes seni näiteks töö, elukoha, transpordiprobleemide või muude põhjuste tõttu ligi 12 nädalat 2-3 korda nädalas kohapeal käimist eeldavas taastusravi-programmis osaleda pole saanud. „Projekt annab meile vastused, kuidas muuta senine südamehaigete taastusravi-mudeli süsteem ning kogu raviteekonna viibimine tõhusamaks nii patsientidele, tervishoiutöötajatele kui tervishoiuteenust osutavale organisatsioonile,” sõnas spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku juht dr Rein Kuik.

Innovatsiooniprojekti rahastatakse Tartu Ülikooli Kliinikumi arendusfondist ning selle edukaks osutumise korral saab kaaluda kaugteenusmudeli kasutuselevõttu teistegi kroonilisi haigusi põdevate ning pidevat ja pikaajalist taastusravi vajavate patsientide puhul.

KLIINIKUMI LEHT

Dr Teele Paltsar: ennetus ja veelkord ennetus

Tartu Ülikooli Kliinikumi stomatoloogia kliinik on L. Puusepa 1a majas tegutsenud juba kümme kuud. Kliiniku restauratiivse hambaravi eriala arst-õppejõu Teele Paltsari sõnul on uued ruumid toonud kõigile uue hingamise ja sära silmadesse.

Patsiendid kiidavad uusi kabinette, avarust ja valgust, kuid eriti hinnatakse vaikust ja privaatsust. Avatud pind soosis küll kolleegidevahelist suhtlust, kuid raskendas mitmest patsiendist ja arstist ning hambapuursemasinate müra üle rääkimist.

Dr Paltsar kiitis ka head koostööd teiste erialade arstidega selgitades, et ühiste läbirääkimiste tulemusel on nüüdsest tagatud teatud onkoloogiliste diagnoosidega patsientidele võimalus tasuta hambaravile. „Meil on hea meel, et Tervisekassa mõistab hambaravi ja üldmeditsiini vahelisi seoseid ja nende tähtsust,” selgitas dr Paltsar.

Kliinikumi stomatoloogia kliinik on Eestis unikaalne mitmel põhjusel. Esmalt on stomatoloogia kliinik ainus haigla pinnal hambaraviteenuse osutaja Eestis. Teine unikaalne eripära tuleneb ülikoolihaigla omaselt hambaravilise õppe üliõpilaste osalemisest ravitöös, kellel on erinevalt teistest meditsiinilistest erialadest ka eraldiseisvad vastuvõttud. „Tudengite poolt pakutav ravi toimub arst-õppejõu juhendamisel ning juhendaja ülesandeks on keskenduda ainult õppetööle ja sealsete patsientide teenindamisele. Patsientidest puudust ei ole, kuna hambaravi on Eestis täiskasvanutele tasuta ja tudengisoodustus annab märgatava hinnavõidu. Tõsi, patsiendid peavad arvestama suurema ajakuluga, kuid kvaliteedis järeleandmisi ei tehta,” kinnitas dr Paltsar. Ka tudengite raviboksid on läbi teinud kaasajastamise: tudengid saavad kasutada hambaravimikroskoopi ning intraoraalset skannerit.

Kliinikumi stomatoloogia kliinikus on olemas kõikide hambaravi erialade spetsialistide vastuvõttud ning kliinikum on ka ainus raviastutus, kus pakutakse hambaraviteenust üldanesteesias raskete kaasuvate haigustega täiskasvanud patsientidele. „Lisaks pööratakse kliinikusse kõige keerulisemate hambatraumade korral. Oleme unikaalsed esmaabiteenuse osutajad ning kujunenud kiiret abi pakkuvat hambatraumadega seotud esmaabi tagamise keskuseks kogu Lõuna-Eestis,” sõnas dr Paltsar.



Dr Teele Paltsar

Foto: Kliinikumi Leht

Stomatoloogia kliinik tagab esmaabi seitsmel päeval nädalas, terve aasta vältel. „Keskmiselt pöördub erakorralisele vastuvõtule umbes 12 patsienti päevas. Kõige rohkem pöörduakse kaariesest (hambaugud) tingitud tüsistuste tõttu. Sageli on probleem kujunenud nii suureks, et tekkinud on hambanärvi- või hambajuurepõletik, mille tõttu on patsiendil tekkinud tugev valu või turse. Järjest rohkem pöörduvad vastuvõtule ka seoses hambatraumadega, mille rohkus on korrelatsioonis ilmade soojenemisega,” kirjeldas dr Paltsar. Lisaks eelnevale pöörduvad veel hambakinnituskudede haigustega või tarkusehammade raskendatud suhulõikumisega seotud probleemidega.

Dr Paltsar tõi välja, et ideaalses maailmas peaksid kõige rohkem hambaravilise külas-

tama lapsed. Viimaste Tervisekassa andmete põhjal jõuab aga aasta jooksul hambaravilise vastuvõtule alla 60% Eesti lastest. Dr Paltsar rõhutas, et alla 19-aastaste ravi on Eestis tasuta ning kui laps saab täiskasvanueaks kaasa õiged suuhügieeni- ja toitumisharjumused, on hilisem ravivajadus tema jaoks oluliselt madalam. „Iga inimese suutervis ja terve hammaskonna säilitamine on tema enda kättes, laste puhul lapsevanema kättes. Ennetus, ennetus ja veelkord ennetus! Hambaravilise võiks olla toetav ja abistav roll,” ütles dr Paltsar lõpetuseks.

KLIINIKUMI LEHT



Fotod: Andres Tennus ja Kliinikumi Leht

Kliinikumis toimus suurõppuse Siil raames kriisiõppus Tervex

21. mail toimus Tartu Ülikooli Kliinikumis koostöös kaitseväge ja Tartu Kiirabiga kriisiõppus Tervex, mille eesmärk oli harjutada masskannatanutega situatsioonide lahendamist. Tervex õppus oli üks osa suurõppusest Siil 2022.

Kliinikumi meditsiinkoordinaatori ja 5. kliinilise valdkonna juhi dr Jaan Süti sõnul andis kriisiõppus võimaluse kontrollida kliinikumi kriisiplaani käivitamist ning mängida läbi nii masskannatanute käsitlemist erakorralise meditsiini osakonnas kui ka harjutada kogu haigla koostööd vabade voodikohtade planeerimisel, ravivahendite ja muude tarvikute võimekuse ning varu tagamisel. Tartu Kiirabi juhi dr Veronika Reinhardi hinnangul on suurõppuste lahendamisel väga oluline roll asutustevahelisel koostööl. Seda eelkõige koostöös kliinikumi, kaitseväge ja Terviseametiga, aga ka heade operatiivpartnerite Häirekeskuse, päästeameti ja politseiga.



Stsenaariumi järgi hospitaliseeriti kliinikumi 21. mail kahes erinevas asukohas toimunud õnnetuste tõttu 75 kannatanut. EMO sai kiirabi sündmusjuhilt teate Nooruse tänaval toimunud varingust, selle info põhjal käivitati suurõnnetuse lahendamise – erakorralise meditsiini osakond seadis end kõrgendatud valmisolekusse, kaasates ka lisapersonali. Kokku hospitaliseeriti sündmuskohalt kliinikumi 23 erineva raskusastmega patsienti.

Kell 11:45 juhtus Tartus ühtlasi teine õnnetus, milles olid osalisteks nii bussitais inimesi kui ka jalakäijaid, kellele sõiduk otsa sõitis. Sündmuskohalt hospitaliseeriti 52 kannatanut, nende seas

nii rohelisse, kollasesse kui ka punasesse triiaärikategooriasse kuuluvaid.

Patsientide rollis olid tõetruult grimeeritud vabatahtlikud. Kliinikumi töötajatest olid õppusesse kaasatud nii tervishoiutöötajad kui ka tugiteenistuste töötajad. Sündmust vaatlised ja hindasid reageerivate tervishoiuteenuse osutajate, Eesti Kaitseväge, Terviseameti ning NATO liitlasvägede esindajad. Kriisiõppuse tulemusel uuendatakse vajadusel nii Tartu Ülikooli Kliinikumi kui Tartu Kiirabi kriisiplaani.

KLIINIKUMI LEHT



Uuring näitas isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide kõrget suremust

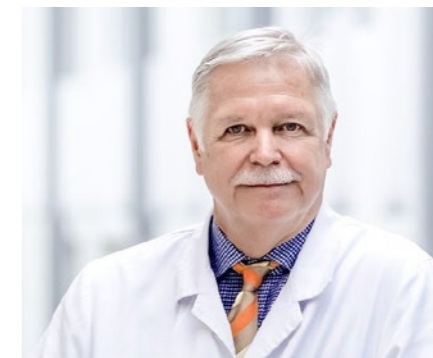
Tartu Ülikooli Kliinikumi teadlaste osalusel läbiviidud uuring näitas, et isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide suremus kasvab märgatavalt ning on kolme aasta pärast kuni 46%.

Uuringus võrreldi reieluu kaela ja pöörleid läbivate murdudega ja isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide suremust ning ravi ning leiti, et pikaajalises võrdluses on patsientide suremus sarnane.

Reieluupöörilite isoleeritud murdudel on mitmeid sarnasusi traditsiooniliste puusapiirkonna murdudega – nad mõjutavad sama anatoomilist piirkonda, eakamatel patsientidel on tihti osteoporoos ning tihti on tegemist väikese energiaga traumaga. Hoolimata sarnasustest käsitletakse neid murde erinevalt ning isoleeritud reieluupöörilite murdudega patsientide suremust ei ole varasemalt analüüsitud.

Uuringu käigus analüüsiti Eesti Haigekassa andmeid üle 50-aastaste reieluu kaela ja pöörleid läbivate murdudega ja isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide demograafilisi näitajaid, murrule eelnevate aastate ravinäitajaid, akuutravi ja järelravi murrule järgneva aasta jooksul. Peamine võrdluse alus oli patsientide suremus kuni kolme aasta jooksul peale murdu.

Võrdlus näitas, et traditsiooniliselt ravitakse isoleeritud reieluupöörilite murruga patsiente harva operatiivselt, nende ak-



Prof Aare Märtson

Foto: Evelin Lumi

tiivravis viibimine on märgatavalt lühem ning ka järelravi said need patsiendid märgatavalt harvem kui reieluu kaela ja pöörleid läbiva murruga patsiendid, tihti puudus järelravi täielikult. Harva mõõdeti ka isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide luutihedust.

Reieluu ülemise otsa murde seostatakse kõrgenenud suremuse riskiga. Analüüs näitas sama kõrget pikaajalist suremuse määra ka isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientidele, olles aasta möödudes 28%, kahe aasta möödudes 38% ja kolme aasta võrdluses 46% neist patsientidest. Tulemused viitavad vajadusele parandada

isoleeritud reieluupöörilite murruga patsientide käsitlust, sest murru tekke põhjuseks on tavaliselt seesama hapruse sündroom, mis viib ka teiste reieluu ülemise otsa murdude tekkele.

„Artikkel põhineb füsioterapeut Pärt Prommiku kaitstud doktoritöö jaoks kogutud ja analüüsitud Eesti haigekassa andmete (2009–2017) teisel analüüsil. Oluline aspekt on, et artikkel oli soovitusena lugeda Ameerika ortopeedide akadeemia (AAOS American Academy of Orthopaedic Surgeons) liikmetele 02.05.2022 kui „Today’s Top Story“. Sain ka hea vastukaja ühelt oma Rootsi kolleegilt, kes rõhutas, et seda tüüpi patsiendid jäävad sageli vajaliku tähelepanuta ja tänas hea analüüsi eest,“ sõnas uuringu üks autoritest, professor Aare Märtson uuringu olulisust kommenteerides.

Allikas: Prommik, P., Tootsi, K., Veske, K. et al. Isolated greater trochanter fracture may impose a comparable risk on older patients' survival as a conventional hip fracture: a population-wide cohort study. BMC Musculoskelet Disord 23, 394 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12891-022-05336-3>

LIINA RAJU

Patsiendihutuse koolitus on avatud kõigile soovijatele

Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Tartu Ülikooli koostöös on valminud „Patsiendihutuse baaskoolitus“, mis on mõeldud nii kliinikumi kui ka kõikide teiste haiglate töötajatele. Uus patsiendihutuse koolitus võimaldab võtta haiglates kasutusele ühtlustatud käsitluse.

Põhjalikult ette valmistatud patsiendihutuse baaskursus annab ülevaate patsiendihutuse olemusest, vigade tüüpidest ja põhjustest, patsiendihutust mõjutavate juhtumite ennetamisest ning ohu- ja kahjujuhtumite registreerimisest. Baaskoolitus on järjekorras esimene patsiendihutuse

teemadele pühendatud e-kursuste sarjas. Järgnevad koolitused „Patsiendihutuskultuur“, „Ravimivigade vältimine“ ning „Juhumite süvaanalüüs“. Kliinikumi õenduse ja patsiendikogemuse juht Ilona Pastarus peab koolituste sarja loomist väga vajalikuks, et tagada patsiendi- ja töötajasõbralikku keskkonda, mille edendamisel on oluline osa töö- ja ohutuskultuuril. „Oskus juhtumeid analüüsida, juhtunust õppida ja lahendusi luua, toetavad ohutu ja inimeste heaoluga arvestava haiglateskkonna arengut,“ lausub ta.

„Soovime patsiendihutuse tagamisse enam kaasata patsiente ja peresid. Pat-

sientihutus ei sõltu ainult tervishoiutöötajatest – patsient aktiivse meeskonnaliikmena saab anda oma panuse, olles teadlik tervishoiuteenusega kaasnevatest ohtudest, küsides küsimusi ning andes märku võimalikest ohujuhtumitest,“ ütles Ilona Pastarus.

Koolitusele „Patsiendihutuse baaskursus“ tuleb end registreerida kliinikumi koolituskeskuse kaudu ning kaheksatunnisele koolitusele on oodatud nii kliinikumi kui ka kõikide teiste haiglate töötajad.

KLIINIKUMI LEHT

2022. aasta esimesed kolmikud

Aprillikuu oli kliinikumi naistekliinikus eriline, mil sünnitusosakonnas sündisid selle aasta esimesed kolmikud.

Imearmsad kolmikud Milana, Miliana, Renat kosusid pärast naistekliinikus veedetud aega veel veidi koos ema Anastasiyaga ka lastekliinikus, et siis koduteele Narva asuda. Kolmikute sünd on naistekliinikus pigem harukordne sündmus – näiteks sündisid 2021. aastal naistekliinikus 58. korral kaksikud, ent vaid ühel korral kolmikud. Soovime kogu perele palju õnne ning imelist kooskasvamist!

Fotod: Kliinikumi Leht ja lastekliinik



Lastekliiniku neonatoloogia osakonna patsiendid aastast 2007, kolmikutest õed Merili, Serili ja Karoli otsustasid teha toreda kingituse enneaegsetele lastele ning õmblesid titade hoolduseks vajalikku voodipesu oma ema juhendamisel. Eelmisel nädalal käisid nad oma käsitööd üle andmas. Oli näha, et on hoole ja pühendumusega tehtud. Aitäh!

KLIINIKUMI LEHT



Tiina Talviku elulooraamat tõi kokku tema kaasteelised

21. aprillil esitleti Tartu Ülikooli Kliinikumi lastekliinikus pikaagekse kliinikumi arsti, ülikooli õppejõu ja lasteneuroloogia kujundaja emeritprofessori Tiina Talviku elulooraamatut. Raamatu "Tiina Talvik: Armastusega läbi elu. Legendaarsete lastearsti mälestused" koostajad Ago Pärtelpoeg ja Meeli Pärtelpoeg meenutasid, et Tiina Talvikul oli võime ja anne inimesi ühendada ning seda sama tegi ka raamat temast. Raamatusse panustasid 50 dr Talviku kaas-

teelist, kes meenutasid tema elu erinevaid rolle ja ajajärke. Raamatu esimene osa koosneb Tiina Talviku enda meenutustest ja mälestustest.

Tiina Talviku elulooraamatut „Armastusega läbi elu“ saab osta raamatupoodidest. Raamatuesitlusest saab pikemalt lugeda lehe veebiväljaandest.

KLIINIKUMI LEHT