



**AS JÄRVAMAA HAIGLA
FUNKTSIONAALNE ARENGUKAVA
I ETAPP**

SISUKORD

SISSEJUHATUS	3
1. ARENGUKAVA ALUSEKS OLEVAD STRATEEGILISED EESMÄRGID	4
1.1. HAIGLA TEGEVUSE ÜLDINE EESMÄRK.....	4
1.2. MISSIOON, VISIOON JA PÕHIVÄÄRTUSED	4
1.3. STRATEEGILISED EESMÄRGID 2020-2024	5
2. TEENINDUSPIIRKONNA KIRJELDUS	6
2.1. TEENINDUSPIIRKONNA ÜLDISELOOMUSTUS	6
2.2. TEENINDUSPIIRKONNA SUURUS JA RAHVASTIK	8
3. ÜLEVAADE TERVISHOIUTEENUSTEST	11
3.1. AS JÄRVAMAA HAIGLA STRUKTUUR.....	11
3.2. AS JÄRVAMAA HAIGLA RAVITEGEVUS PERIOODIL 2016-2019	12
3.2.1. ERAKORRALINE MEDITSiin	12
3.2.2. STATIONAARNE RAVI.....	12
3.2.3. PÄEVARAVI	14
3.2.4. AMBULATOORNE RAVI.....	14
3.2.5. OPERATSIOONID, PROTSEDUURID, UURINGUD	15
3.2.6. TAASTUSRAVI	16
3.2.7. SOTSIAALTEENUSED.....	17
3.2.8. KOOSTÖÖ ESMATASANDI TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAJATEGA	17
4. RAVIMAHTUDE PLANEERIMINE AASTANI 2030	19
5. TERVISHOIUTÖÖTAJATE VAJADUS	23
6. ARENGUKAVA KOOSTAMISE ALUSED	26
KOKKUVÕTE	27

SISSEJUHATUS

Käesoleva dokumendi eesmärgiks on anda ülevaade AS Järvamaa Haigla hetkeolukorrast ning võimalikest arengusuundadest perioodil 2021-2030. Dokument on sisendiks funktsionaalse arengukava II etapile, mille alusel otsustatakse AS Järvamaa Haigla hoonete arendustegevused.

Arengukava koostamisel on aluseks võetud Eesti Vabariigi tervishoiupoliitika ja -strateegia hetkeolukord ning arengusuunad. Lähtutud on riigi poolt heaks kiidetud määrustest ja seadusandlusest ning haiglavõrgu ja arstlike erialade arengukavadest. Sisendandmetena on kasutatud AS Järvamaa Haigla strateegilisi dokumente ja Tervise Arengu Instituudi andmebaasi ning haigla personali arutelude tulemusi.

Käesolevas dokumendis kirjeldatakse AS Järvamaa Haigla vastutuspiirkonna rahvastikunäitajaid, AS Järvamaa Haigla ravitegevust perioodil 2016-2019, planeeritavaid ravimahte aastaks 2030 ning haigla personali hetkeolukorda. Teenusmahtude prognoosimisel tuginetakse haigla poolt tellitud demograafilisele prognoosile (koostaja OÜ Cumulus Consulting). Täiendavalt on kirjeldatud haigla strateegilisi eesmärke ja pikaajalisi arengusuundi.

Käesolev dokument koostati 2020. aasta novembris-detsembris. Koostajad tänavad kõiki, kes aitasid kaasa arengukava valmimisele.

1. ARENGUKAVA ALUSEKS OLEVAD STRATEEGILISED EESMÄRGID

1.1. Haigla tegevuse üldine eesmärk

AS Järvamaa Haigla on Järvamaa kohalike omavalitsuste poolt moodustatud aktsiaselts, mis osutab elanikkonnale erinevaid ambulatoorseid ja statsionaarseid eriarstiabi, hambaravi, õendusabi ja rehabilitatsiooniteenuseid.

Haigla on Kesk-Eestis elavatele inimestele tervishoiuteenuste osutajana strateegiliselt oluline organisatsioon, tagamaks piirkonnas kvaliteetsete tervishoiuteenuste olemasolu, kättesaadavuse ja seeläbi turvatunde. Lähimad analoogseid ambulatoorseid ja statsionaarseid eriarstiabi teenuseid osutavad haiglad asuvad 100 kilomeetri raadiuses – põhjas, lõunas, idas ja läänes.

AS Järvamaa Haigla eesmärk on olla Kesk-Eesti meditsiinikeskus, mis pakub kvaliteetset arsti-, õendusabi- ja rehabilitatsiooniteenust. Haigla töötab selle nimel, et kõigil abivajajatel on Järvamaa haiglas head võimalused tervishoiu- ja rehabilitatsiooniteenuse kättesaamiseks ja oma tervisliku potentsiaali arendamiseks.

Haigla üheks suunaks on ka sisuline koostöö esmatasandi tervishoiuteenuste osutajatega, sealhulgas infrastruktuuri pakkumine 2019. aastal valminud Paide esmatasandi tervisekeskuses.

1.2. Missioon, visioon ja põhiväärtused

Missioon

AS Järvamaa Haigla missiooniks on osutada kaasaegseid tervishoiuteenuseid ja pakkuda inimesekeskseid terviselahendusi mis mõjutavad positiivselt inimese tervist, suurendavad sotsiaalset kindlustunnet ja turvalisust

Visioon

AS Järvamaa Haigla on kvaliteetseid tervishoiuteenuseid pakkuv, usaldusväärne ja jätkusuutlik esmavaliku tervishoiu keskus kõigile abi ja nõustamist vajavatele inimestele. Oleme õppiv, arenev ja konkurentsivõimeline organisatsioon, panustame oma töötajatesse ning oleme hinnatud tööandjana

Põhiväärtused

AS Järvamaa Haigla põhiväärtused on: inimesekesksus, empaatia, koostöö, vastutustunne ja usaldusväarsus

1.3. Strateegilised eesmärgid 2020-2024

AS Järvamaa Haigla strateegilised eesmärgid aastateks 2020-2024:

1. Kvaliteetne inimesekeskne tervishoiuteenus
2. Majanduslik jätkusuutlikkus
3. Rehabilitatsiooni ja teiste tugiteenuste mahtude kasv
4. Nõutele ja teenustele vastav taristu ning infosüsteemid
5. Koostöö ja arendustegevuse järjepidevus

2. TEENINDUSPIIRKONNA KIRJELDUS

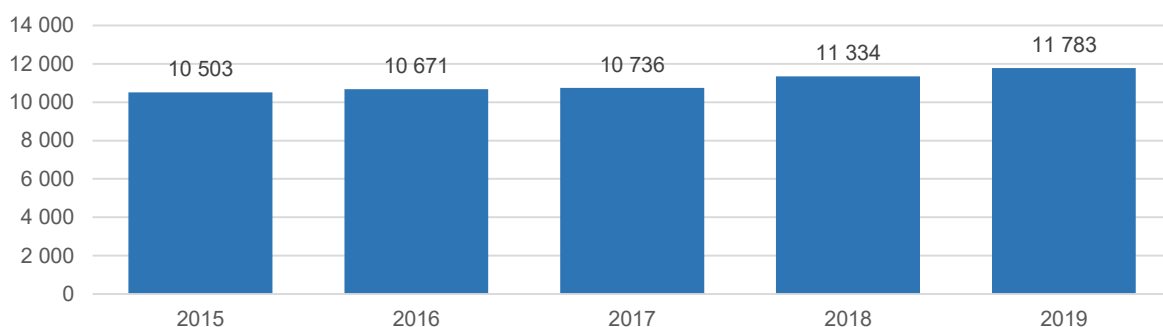
2.1. Teeninduspiirkonna üldiseloostus

AS Järvamaa Haigla peamiseks teeninduspiirkonnaks on Kesk-Eesti: Järva vald, Paide linn ja Türi vald Järvamaal, Vändra alev, Vändra, Kadjaste ja Suurejõe kandi Põhja-Pärnumaa vallas Pärnumaal ning Jäneda, Lehtse ja Vajangu kandi Tapa vallas Lääne-Virumaal.

AS Järvamaa Haigla on ainus Kesk-Eestis asuv üldhaigla, mille koosseisu kuuluvad ambulatoorne eriarstiabi ja erakorralise meditsiini osakond, statsionaarne intensiiv- ja aktiivraviosakond, statsionaarne õendusabiteenus ning taastusravi ja rehabilitatsiooni teenused.

Teeninduspiirkonnas elas 1. jaanuari 2020 seisuga 34 941 elanikku, rahvaarv on kahanemas. Järva maakonnas elas 01.2019 seisuga 30 687 elanikku (01.2009 seisuga 36 130). Samas on haigla teeninduspiirkond patsientide vaba liikumise võimalusest, naaberhaiglate tervishoiuteenuste profiilide muutumisest, kiirabi- ja regionaalreformist tulenevalt suurenenud, haarates kogu Kesk-Eesti regiooni ja moodustab hinnanguliselt rohkem kui 35 000 elanikuga piirkonna.

Tervishoiuteenuste suurem tarbimine ja igakülgne eriarstiabi teenuse vajadus Kesk-Eesti regioonis ilmneb erakorralise meditsiini osakonna (EMO) külastusstatistikast. Kui 2015. aastal külastas Tervise Arengu Instituudi andmetel AS Järvamaa Haigla EMO 10 503 patsienti, siis 2019. aastal vajas haigla EMOs abi juba 11 783 patsienti. Pöördumiste arv erakorralise meditsiini osakonda on viimase viie aastaga suurenenud 1288 patsiendi võrra. 2019. aastal kasvas pöördumiste arv 2018. aastaga võrreldes 449 patsiendi võrra (joonis 1). Eelneva aastaga võrreldes suurenes AS Järvamaa Haigla EMO külastatavus 2018. aastal 5,3 %.



Joonis 1. Pöördumised AS Järvamaa Haigla erakorralise meditsiini osakonda 2015-2019 (TAI 2020)

AS Järvamaa Haiglas töötab 2020. aasta novembri seisuga 232 töölepinguga ja 74 käsunduslepinguga töötajat.

Ambulatoorset eriarstiabi teenust osutatakse 2020. aasta novembri seisuga kaheksal erialal, osutatakse statsionaarset õendusabi ja toimuvad ämmaemandate iseseisvad vastuvõtud.

2019. aastal teostati haiglas 41 625 ravijuhtu, ambulatoorsel eriarstiabi vastuvõtul 38 139 ravijuhtu, ödede iseseisval vastuvõtul 7734 ravijuhtu, ämmaemandad tegid 1389 iseseisvat vastuvõttu. Koduõendusteenuse osutamiseks käidi patsientide juures visiidil 4475 korral, teenust osutatakse kolme Järvamaa omavalitsuste piires.

Haiglas on 101 litsentseeritud voodit statsionaarse eriarstiabi ja õendusabi teenuste osutamiseks, sh:

- Iseseisev statsionaarne õendusabi - 24 voodit
- Kirurgiaosakond - 37 voodit
- Sünnitusosakond - 10 voodit
- Sisehaiguste osakond - 30 voodit

Haigla on sõlminud koostöölepingud kolme Eesti suurema haiglaga:

- Tartu Ülikooli Kliinikum - 30.03.2016
- Ida-Tallinna Keskhaigla - 30.03.2016
- Põhja-Eesti Regionaalhaigla - 08.01.2018

Haiglas osutatakse hambaravi ja hambaproteesi teenust. 2019. aastal külastas 5320 inimest hambaarsti ja 623 inimesele tehti hambalaboris uued proteesid. Hambaproteesid valmistatakse vastavates ruumides, kasutades kaasaegset tehnoloogiat.

Rehabilitatsiooniteenuste osutamisel on haiglal kaks suunda: sotsiaalse rehabilitatsiooni suund ja tööalase rehabilitatsiooni suund. Lepingupartneriteks on Sotsiaalkindlustusamet ja Töötukassa. Rehabilitatsiooniteenuste raames osutatakse spetsialistide poolt erinevaid spetsiifilisi teenuseid, mille mahtu on viimastel aastatel oluliselt suurendatud. 2019. aastal osutati erinevaid rehabilitatsiooniteenuseid 176 kliendile - lastele, täiskasvanutele ja psüühilise erivajadustega inimestele.

Uute Tervisekeskuste valmimisega näeb haigla tihedamat ja konstruktiivsemat koostöövõimalust esmatasandi tervishoiuteenuse osutajatega. Planeeritavalt hakkab haigla

osutama Paide ja Türi perearsti praksistele või tervisekeskustele koduõenduse, füsioteraapia ja ämmaemandas teenust.

AS Järvamaa Haigla teeb süsteemselt ja regulaarselt koostööd riigiasutuste, Järvamaa omavalitsuste, perearstide, erialaseltside, Tartu Ülikooli arstiteaduskonna, Tallina- ja Tartu Tervishoiukõrgkoolide, kutseõppeasutuste ja teiste organisatsioonidega tervishoiu-, sotsiaal- ja hoolekande valdkonnast.

Haigla on dünaamiline organisatsioon, kus lisaks tervishoiuteenuste osutamisele sooritatakse ka kõik olulised tugiteenused nõuetekohaseks tervishoiuorganisatsiooni toimimiseks. Haiglal on oma haldusteenistus, mille koosseisu kuuluvad infotehnoloogiaüksus, toitlustusüksus, puhastusüksus ja pesuüksus.

Haiglal on tihedad koostöösuhted esmatasandi teenuseosutajatega, kellele pakutakse haigla poolt osutatavaid laboratoorseid ja diagnostilisi teenuseid ning võimaldatakse lepingulisel alusel juurdepääsu haigla infosüsteemile, mille kaudu saavad väliskasutajad muuta oma tööd patsiendiga lihtsamaks ja efektiivsemaks. Esmatasandi teenuseosutajatel on võimalus enda valikul suunata patsiente nii eriarstiabi kui iseseisva õendusabi teenustele AS Järvamaa Haiglasse või mõne teise nende poolt valitud teenuseosutaja juurde.

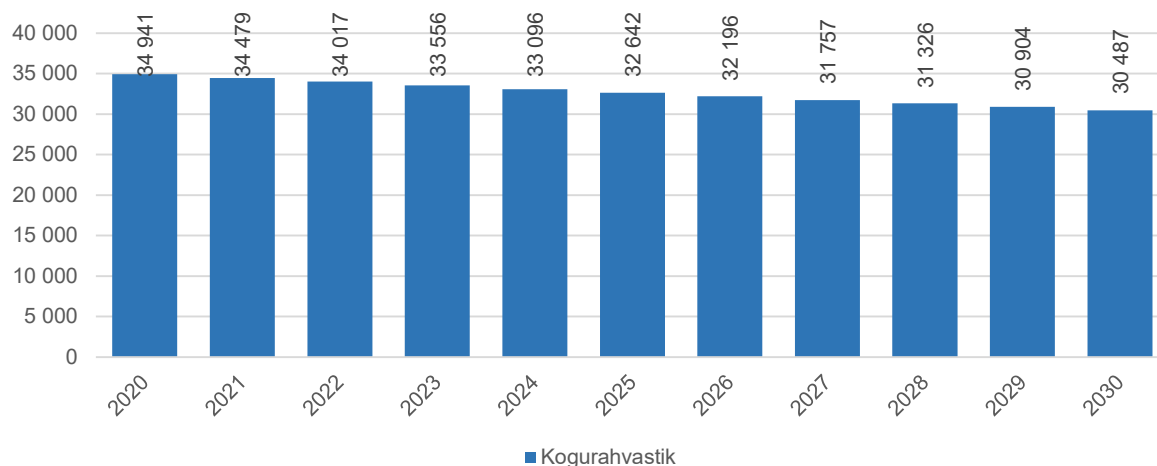
2.2. Teeninduspiirkonna suurus ja rahvastik

AS Järvamaa Haigla teeninduspiirkonnad hõlmab Järva maakonna (2674,1 km²) kolme omavalitsusüksust (Paide linn ja Türi vald) ning Pärnu maakonnast osa Põhja-Pärnumaa valla territooriumi (Vändra alev, Vändra, Kadjaste ja Suurejõe kandidid) ja Lääne-Viru maakonnast osa Tapa valla territooriumi (Jäneda, Lehtse ja Vajangu kandidid). Teeninduspiirkonna maa-ala suurus on ligi 2900 km².

Järva maakonna administratiivseks keskuseks on geograafiliselt Eesti keskel paiknev Paide linn (7697 elanikku). Teiseks maakonna tõmbekeskuseks on vallasisene Türi linn (4915 elanikku). Järva maakonna asustustihedus, 11,3 elanikku km² kohta (ja teeninduspiirkonna asustustihendus 12 elanikku km² kohta) on Eesti keskmisest (30,8 elanikku km² kohta) oluliselt madalam.

Viimasel paarikümnel aastal on rahvaarv nii negatiivse loomuliku iibe kui ka negatiivse rände iibe tagajärjel teeninduspiirkonnas järjepidevalt kahanenud. Eelkõige on probleemiks nooremaealiste väljaränne Eesti suurematesse keskustesse.

Piirkonna tarbeks spetsiaalselt koostatud rahvastikuprognosi järgi jätkab rahvaarv kahanemist ka tulevikus - aastaks 2025 umbes 2300 elaniku võrra ning aastaks 2030 umbes 4500 võrra ligikaudu 30 500 elanikuni (joonis 2).



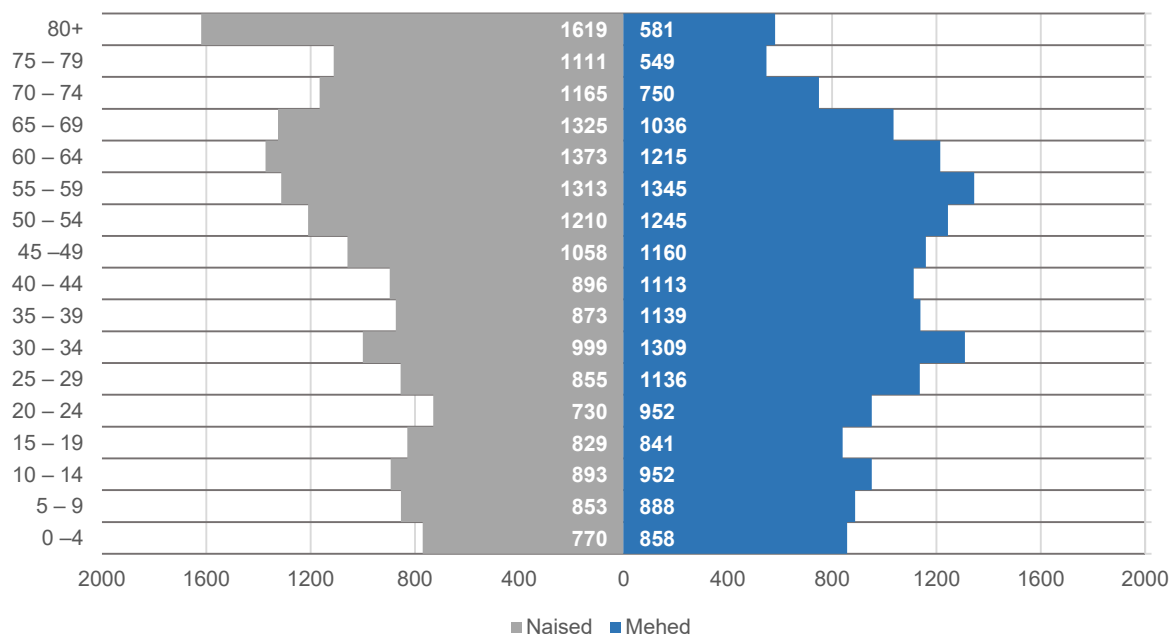
Joonis 2. Teeninduspiirkonna rahvastiku prognoos aastani 2030 (AS Järvamaa Haigla)

Sarnase dünaamikaga näeb rahvaarvu vähenemist ette ka Järva maakonna kohta koostatud Statistikaameti rahvastikuprognos.

Vanusjaotuses moodustavad kuni 18 aastased lapsed 18%, tööelised (vanusrühm 19-64 eluaastat) 58% ja eakad (vanusrühm 65+ eluaastat) 23% kogurahvastikust. Sugude suhe on kokkuvõttes tasakaalus – mehed moodustavad 49% ja naised 51% kogurahvastikust. Samas on vanusjaotuse lõikes suured erisused – nooremas tööeas on enam mehi ning vanemates vanuserühmades naisi. Kui vanuses 20-29 on sugude suhe 1,31, siis vanuses 65+ vastavalt 0,56.

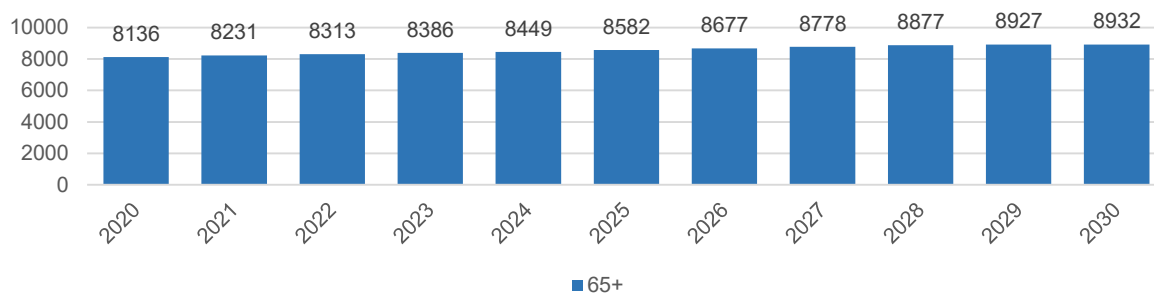
Ülalpeetavate määr (ülalpeetavate (so 0—14-aastaste ja vähemalt 65-aastaste) põlvkondade summaarse arvukuse suhet vanusrühma 15—64-aastaste arvukusse) on väärtuses 0,62. Demograafiline töösurve indeks (mõõdab eelseisval kümnendil tööturule sisenevate noorte ja sealt vanuse tõttu välja langevate inimeste suhet) ei ole tulevikuvaatavalt positiivne. Kui indeks on ühest suurem, siis siseneb tööturule rohkem inimesi, kui sealt vanuse tõttu potentsiaalselt välja langeb. Järva maakonnas on indeksi väärtuseks 0,68.

Eelnev tuleb selgelt välja vaadates rahvastikupüramiidi, kus tööeliste suuremad vanuserühmad on vanuses 55-64 eluaastat ehk järgneval kümnendil suureneb oluliselt eakate arv ja osakaal kogurahvastikus (joonis 3).



Joonis 3. Rahvastiku soo-vanusstruktuur teeninduspiirkonnas 1.01.2020 (Rahvastikuregister)

Paljude haigusrühmade (südame-veresoonkonna haigused, pikaajalised kroonilised haigused jne) puhul on nõudlus tervishoiuteenuse järele seotud just otseselt vanemate (65+ aastat) inimeste arvuga. Kui aastal 2020 elas haigla teeninduspiirkonnas enam kui 8100 eakat, siis aastaks 2030 prognoositavalt enam kui 8900. Seetõttu kasvab nõudlus mitmete tervishoiuteenuste järele (joonis 4).



Joonis 4. Vanusrühma 65+ prognoos teeninduspiirkonnas aastani 2030 (AS Järvamaa Haigla)

Eakate osakaal kogurahvastikus suureneb aastaks 2030 kuue protsendipunkti võrra 29%ni.

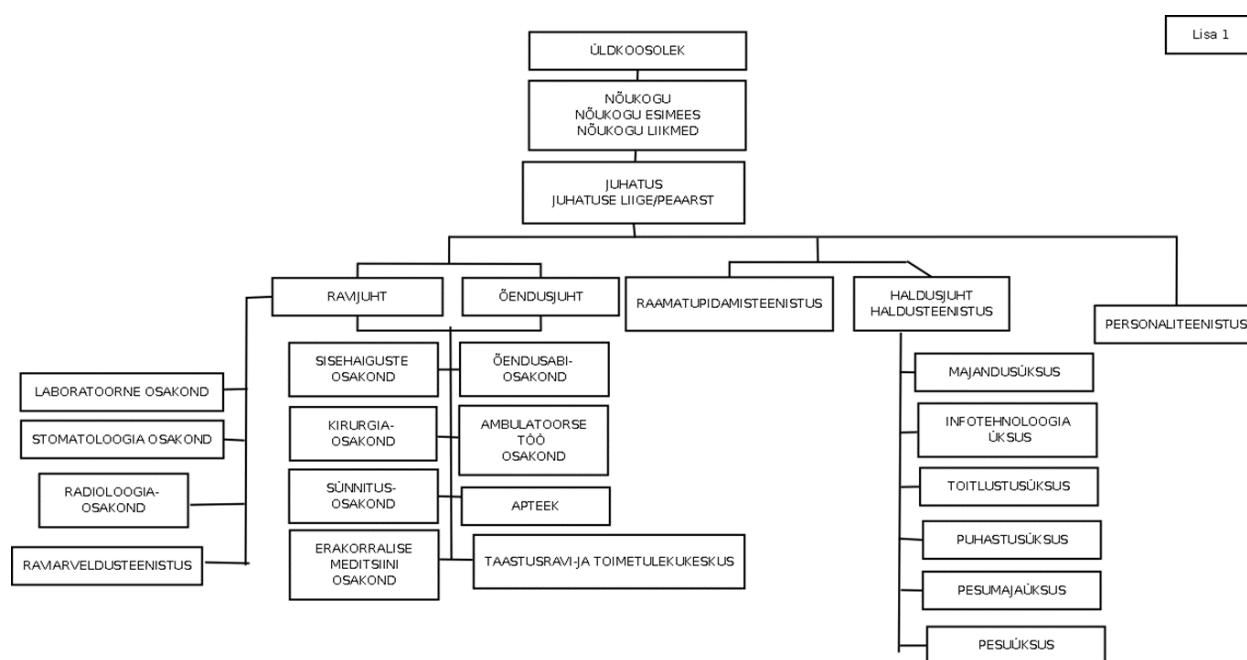
3. ÜLEVAADE TERVISHOIUTEENUSTEST

3.1. AS Järvamaa Haigla struktuur

Oma tegevuses juhindub AS Järvamaa Haigla põhikirjast, Tervishoiuteenuste korraldamise seadusest, Ravikindlustuse seadusest, Võlaõigusseadusest, Töölepingu seadusest ja kõigist tervishoidu reguleerivatest määrustest ja Eesti Vabariigis kehtivatest õigusaktidest. Organisatsiooni juhtivad organid on 8 liikmeline nõukogu ja üheliikmeline juhatus.

AS Järvamaa Haigla aktsionärid on Paide Linnavalitsus ja Türi Vallavalitsus

Haigla struktuur on esitatud joonisel 5.



Joonis 5. AS Järvamaa Haigla struktuur 2020 (AS Järvamaa Haigla)

Haigla lähtub sisehaiguste, üldkirurgia, taastusravi, sünnitusabi ja günekoloogia raames teenuste osutamisel ning teenuste osutamisel lastele Eestis aktsepteeritud ravi- ja patsiendikäsitlusjuhenditest.

3.2. AS Järvamaa Haigla ravitegevus perioodil 2016-2019

3.2.1. Erakorraline meditsiin

Erakorralise abi osutamine toimub ööpäevaringselt: erakorralise meditsiini osakonnas tegeletakse erakorraliste terviseseisundite esmase diagnoosimise ja raviga, misjärel suunatakse patsient edasisele haiglaravile või koju.

Erakorralist abi vajajate arv on viimastel aastatel suurenenud. 2019. aastal osutati erakorralist abi ööpäevas keskmiselt 32 patsiendile, s.o ligikaudu 1,3 patsienti tunnis ning aastas kokku 11 783 patsiendile. Võrreldes 2016. aastaga on ravimaht aastal 2019 suurenenud 1112 külastuse võrra.

Perioodil 2016-2019 on keskmiselt 10% patsientidest hospitaliseeritud AS Järvamaa Haiglas ning 3% saadetud hospitaliseerimiseks teise haiglasse (tabel 1).

Tabel 1. Erakorralise meditsiini statistika perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

Erakorraliste patsientide saabumine	2016	2017	2018	2019
toodi kiirabiga	1697	1636	1512	1599
suunati teisest raviasutusest	335	338	358	340
tuli ise	8625	8750	9459	9837
muu	14	12	5	7
Kokku saabus	10 671	10 736	11 334	11 783
Erakorraliste patsientide lahkumine	2016	2017	2018	2019
hospitaliseeriti Järvamaa Haiglasse	1198	1221	1088	1041
sh erakorraliseks operatiivseks raviks	80	70	52	48
konservatiivseks raviks	1118	1151	1036	993
saadeti hospitaliseerimata teise haiglasse	280	261	368	382
lahkus koju	9183	9250	9866	10 353
suri	10	4	12	7
Kokku lahus	10 671	10 736	11 334	11 783

3.2.2. Statsionaarne ravi

Statsionaarse ravitegevuse maht patsientide arvu järgi on perioodil 2016 – 2019. püsinud stabiilne – aastas on ravitud enam kui 2700 patsienti. 2019. aastal neist 34% kirurgias, 22% sisehaigustes, 15% statsionaarses õendusabis, 14% lastes, 12% sünnituses ja 3% günekoloogias. Olulisi muutusi perioodil osakondade osakaalu lõikes ei ole toimunud – kui, siis on paari protsendipunkti võrra kahanenud laste ja kasvanud statsionaarse õendusabi osakaal.

Aastal 2019 oli haiglas kokku 101 voodit, sealhulgas 37 kirurgiaosakonnas, 30 sisehaiguste osakonnas, 10 sünnitusosakonnas ja 24 iseseisva statsionaarse õendusabi profiiliga. Voodikoormus on suurenenud – kui 2016. aastal oli näitaja 191, siis 2019. aastal 205,7. Ravi kestvus on püsinud keskmiselt 7 päeva pikkusena. Statsionaarne ravitegevus on haiglas viimasel neljal aastal muutunud efektiivsemaks – keskmine voodihõive on tõusnud 52,2 protsendilt 56,4 protsendini. 2019. aastal oli voodihõive kirurgiaosakonnas 48,8%, siseosakonnas 55,3% ning statsionaarse õendusabi osutamisel 96,7% (tabel 2).

Tabel 2. AS Järvamaa Haigla statsionaarse ravitegevuse statistika perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

Ravitud haigeid	2016	2017	2018	2019
Kirurgia	975	977	986	919
Sise	579	567	556	587
Laste	436	423	451	394
Sünnitus	324	327	288	333
Günekoloogia	89	77	94	77
Statsionaarne õendusabi	339	360	380	410
Taastusravi	20			
Haigla kokku	2762	2731	2755	2720
Voodikoormus (päeva)	2016	2017	2018	2019
Kirurgia	187,8	182,8	187,4	178,3
Sise	204,1	221,1	199	202
Laste	136	123,5	131,5	104,1
Sünnitus	91,9	92,5	80	92,4
Günekoloogia	63,2	56,6	70,2	50,4
Statsionaarne õendusabi	301,1	327,6	325,8	353
Taastusravi	41,2			
Haigla kokku	191	202,9	202,8	205,7
Ravi kestvus (päeva)	2016	2017	2018	2019
Kirurgia	5,2	5	5,1	5,2
Sise	7,1	7,7	7,2	6,9
Laste	2,5	2,3	2,3	2,1
Sünnitus	2,8	2,8	2,8	2,8
Günekoloogia	3,5	3,7	3,7	3,3
Statsionaarne õendusabi	21,4	21,8	20,5	20,8
Taastusravi	12,1			
Haigla kokku	6,8	7,1	6,9	7,1
Voodihõive (%)	2016	2017	2018	2019
Kirurgia	51,3	50,1	51,3	48,8
Sise	55,8	60,6	54,5	55,3
Laste	37,2	33,8	36	28,5
Sünnitus	25,2	25,3	21,9	25,3
Günekoloogia	17,3	15,5	19,2	13,8
Statsionaarne õendusabi	82,3	89,7	89,3	96,7
Taastusravi	11,3			

Haigla kokku	52,2	55,6	55,6	56,4
---------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

3.2.3. Päevaravi

Päevaravi maht on 2019. ja 2016. aasta võrdluses jäänud samale tasemele – aset leidis enam kui 770 ravijuhtu. Nendest kaks kolmandikku kirurgia (sh otorinolarüngoloogia) ja kolmandik sünnitusabi ja günekoloogia ravijuhud (tabel 3).

Tabel 3. AS Järvamaa Haigla päevaravi ravijuhtude statistika perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Üldkirurgia (sh LOR)	534	499	523	532
Sünnitusabi ja günekoloogia	247	256	239	242
Haigla kokku	781	755	762	774

3.2.4. Ambulatoorne ravi

Ambulatoorse ravitegevuse kogumaht on visiitide alusel aastatel 2016– 2019. püsinud valdavalt samas suurusjärgus - enam kui 38 000 ravijuhtu aastas. Märkimisväärselt on kasvanud psühhiaatria ja langenud silmahaiguste arsti visiitide arv. Protsendipunkti või kahe võrra on suurenenud üldkirurgia ja sisehaiguste ravijuhtude arv. Samavõrra on vähenenud günekoloogia, taastusravi, naha- ja suguhaiguste ning nina-, kõrva- ja kurguhaiguste ravijuhtude arv (tabel 4).

Tabel 4. AS Järvamaa Haigla ambulatoorse eriarstiabi ravijuhtude statistika 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

Ambulatoorne eriarstiabi	2016	2017	2018	2019
Üldkirurgia	12 211	12 393	12 941	12 672
sh üldkirurgia				6602
sh traumatoloog (sh ortopeedia)				4789
sh uroloogia				1281
Sisehaigused	9132	9665	10 071	9903
sh reumatoloogia				229
sh pulmonoloogia				1821
sh pediatra				2018
sh neuroloogia				1522
sh kardioloogia				61
sh endokrinoloogia				4011
sh sisehaigused muu				241
Günekoloogia	6126	6117	5932	5828
Naha- ja suguhaigused	2876	2765	2759	2729
Nina-kõrva-kurguhaigused	3014	3246	2307	2429
Silmahaigused	2598	2314	1732	862
Psühhiaatria	1192	1884	2589	2975
Taastusravi	1080	1104	843	741

Kokku **38 229** **39 488** **39 174** **38 139**

Õdede ja ämmaemandate iseseisvate vastuvõttude koguarv on perioodil suurenenud enam kui 1100 võrra, seda eelkõige koduõdede tegevuse mahu kasvu tulemusena. Haava-, stoomi- ja kopsuõde vastuvõttude arv on püsinud üldjoontes stabiilne. Enam kui saja võrra on kahanenud diabeediõde vastuvõttude arv ning enim silmaõde vastuvõttude arv. Ämmaemandate tegevuses on suurenenud raseduse jälgimise ja noorte nõustamisega seotud vastuvõttud ning vähenenud emakakaelavähi varajase avastamisega seotud vastuvõttud (tabel 5).

Tabel 5. AS Järvamaa Haigla Õdede ja ämmaemandate iseseisvad vastuvõttud 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Diabeediõde (sh jalaravi, toitumisnõustamine)	562	564	491	441
Haavaõde	430	438	487	427
Kopsuõde	334	307	332	302
Stoomiõde	178	174	191	187
Silmaõde		181	156	32
Ämmaemand (raseduse jälgimine)	1346	1526	1379	1535
Ämmaemand (noorte nõustamine)	142	150	144	217
Ämmaemand (emakakaelavähi varane avastamine)	153	167	126	118
Koduõde	3446	3385	3865	4475
Muud õed		135		
Kokku	6591	7027	7171	7734

Hambaravi külastuste arv on võrreldes 2016. aastaga vähenenud 22%. Samas on toimunud enam proteesiarsti ja ortodondi külastusi ning kordades enam on valmistatud aparate (tabel 6).

Tabel 6. AS Järvamaa Haigla stomatoloogiaosakonna statistika 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Hambaravi külastused	6838	5618	5401	5320
Ravitud hammaste arv	3602	3560	3287	3150
Ekstraktsioonide arv	1483	1517	1440	1334
Proteesiarsti külastuste arv	4207	4320	4407	4384
Proteese saanud isikute arv	891	640	631	623
Ortodondi külastuste arv	2597	2966	3097	3403
Valmistatud aparateide arv	228	709	653	739

3.2.5. Operatsioonid, protseduurid, uuringud

2019. aastal teostati Järvamaa haiglas 1355 operatsiooni, mida on 136 võrra vähem kui 2016. aastal. Enim tehti luu ja lihaskoe operatsioone (29% kõikidest operatsioonidest). Võrreldes 2016. aastaga on kahanenud eelkõige günekoloogiliste operatsioonide koguarv ja

osatähtsus. Seevastu on suurenenud naha- ja naha aluskoe operatsioonide arv ja osakaal (tabel 7).

Tabel 7. Operatsioonide arv perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Operatsioonide arv kokku, sh:	1491	1419	1376	1355
luu ja lihaskoe	29%	32%	30%	29%
günekoloogilised (sh sünnitusabi)	20%	18%	17%	16%
kõrva-, nina- kurgu	17%	15%	14%	15%
seedetrakti	16%	16%	14%	14%
naha- ja nahaaluskoe	8%	8%	12%	14%
urotrakti	5%	5%	6%	5%
muud	5%	5%	7%	7%

AS Järvamaa Haiglas tehakse kõiki kaasaegsele üldhaiglale iseloomulikke uuringuid, sealhulgas endoskoopilisi, radioloogilisi, kompuuter ja funktsionaaldiagnostilisi uuringuid. Laboris tehakse hematoloogilisi-, biokeemilisi-, mikrobioloogilisi-, immuunhematoloogilisi-ja immunoloogilisi uuringuid. 2019. aastal tehti ligi 140 000 analüüsi (tabel 8).

Tabel 8. Uuringute ja diagnostika statistika perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Teostatud analüüside arv. sh:	146 660	145 533	149 280	139 863
statsionaari haigetele	61 838	61 205	60 912	56 829
ambulatorsetele haigetele	63 749	65 930	69 554	67 415
teistele tellijatele	20 173	18 398	18 814	15 619
Välislaboritesse vahendatavad analüüsid	11 430	10 789	11 750	11 645

Viimasel neljal aastal on diagnostiliste uuringute arv kokku langenud 5% protsendi võrra. Järgnevateks aastateks prognoosib haigla uuringute arvu mõningast kasvu siis, kui perearstid hakkavad enam teenust AS Järvamaa Haiglalt ostma.

3.2.6. Taastusravi

AS Järvamaa Haigla taastusravi osakonnas toimub ägeda haiguse või vigastuse tõttu häirunud funktsioonidega patsiendi kompleksne ravi taastusravi. 2019. aastal osutati erinevaid taastusravi teenuseid 14 345, sellest kaks kolmandikku moodustas füsioteraapia teenus. Taastusravi teenuste mahud on 2016. aastaga võrreldes kahanenud 10% võrra (tabel 9).

Tabel 9. Taastusravi teenuste arv perioodil 2016-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
Liikumisravi		85	92	91
Osokeriit (+mudaravi)	363	196	138	112
Soolaravi	855	872	816	533
Vesiravi	264	199	155	554
Massaaž	1436	1345	1449	1208
Elektriravi	1398	1036	883	1060
Füsioteraapia (kompleksteenus kestvusega 30 minutit)	11 521	10 957	11 543	10 755
Tegevusteraapia (kestvusega 30 min)	162	213	96	32
Kokku	15 999	14 903	15 172	14 345

3.2.7. Sotsiaalteenused

AS Järvamaa Haigla osutab rehabilitatsiooniteenust. Rehabilitatsiooniteenuste kasutajaid oli 2019. aastal 176, nende seas kõige enam lapsi. Võrreldes 2016. aastaga on rehabilitatsiooniteenust saavate isikute koguarv vähenenud kolmandiku võrra, seda eelkõige laste arvu languse tagajärjel (tabel 10).

Tabel 10. Rehabilitatsiooniteenuste statistika perioodil 2018-2019 (AS Järvamaa Haigla)

	2016	2017	2018	2019
laps	168	144	135	84
täiskasvanu	57	30	43	65
psüühilise erivajadusega isik	38	30	26	27
Kokku	263	204	204	176

3.2.8. Koostöö esmatasandi tervishoiuteenuste osutajatega

AS Järvamaa Haigla haiglakompleksi juures valmis 2019. aastal esmatasandi tervisekeskus (Paide perearstikeskus). Perearstikeskuse uus hoone on koridoriga ühendatud haigla ambulatoorset arstiabi osutava korpusega. Perearstikeskuse tegevusest tulenevad näitajad kajastuvad haigla statistilistes andmetes alles järgnevatel aastatel, kuid pikemas perspektiivis saab eeldada eelkõige laboriuuringute mahu kasvu.

Perearstidega koostöövõimaluste laiendamiseks ja leidmiseks on töös või kavandatud järgnevad meetmed:

- Ühinese taristu jagamine;
- Tervishoiuteenuste ühtne juhtimine ja koordineerimine eriarstiabi-esmatasandi ja kohalike omavalitsustega (sh Kesk-Eesti ühtne hõlmatus juhtumikorraldusel);
- Teenuste ühine arendamine (sh koduõendus, statsionaarne õendusabi, taastusravi ja ämmaemandus);
- Labori ja radioloogia diagnostika kasutamise võimalused;
- Ühtsed haigusjuhtude arutelud ja koolitused.

4. RAVIMAHTUDE PLANEERIMINE AASTANI 2030

Ravitegevuse mahtude planeerimisel võtab haigla juhtkond arvesse nii tervishoiupoliitika arengusuundi, sh Järva maakonnale koostatud tervishoiuteenuste prognoosi, vastutuspiirkonna rahvastikunäitajaid, viimaste aastate tervishoiustatistikat, tervishoiuteenuste osutamist reguleerivaid õigusakte kui ka erialade arengukavasid. Koostamisel olev uus haiglavõru arengukava, kus muuhulgas planeeritakse tuleviku ravimahte, ei näe teadaolevalt AS Järvamaa Haiglas osas ette olulisi muudatusi.

Rahvastikuanalüüsi järgi on haigla teeninduspiirkonna rahvaarv on langustrendis, vähenedes prognoosi kohaselt aastaks 2030 keskmiselt 1,35 protsenti aastas. Sellele vaatamata kasvab aga 65 aastaste ja vanemate inimeste osakaal maakonnas 2030. aastaks keskmiselt 1 protsendi võrra aastas.

AS Järvamaa Haigla näol on aastaks 2030 välja arendatud eeskätt Järva maakonna elanikkonna teenendamiseks kaasaegne keskus, kus osutatakse nii ambulatoorset (s.h päevaravi) kui statsionaarset eriarstiabi, nii ambulatoorset kui statsionaarset õendusabi. Haigla teeb tihedat koostööd esmatasandi teenuseosutajatega - patsiendi seisukohalt on vajalikud teenused kättesaadavad ühes kohas. Esmatasandi teenuseosutajatele pakutakse infrastruktuuri, erinevaid meditsiinilisi ja mittemeditsiinilisi tugiteenuseid ning eriarsti konsultatsiooni. Haigla labori ja diagnostikavõimekused on ühiskasutuses perearstidega. Haigla korraldab taastusravi teenuste pakkumise nii eriarstiabi, esmatasandi kui ka õendusabi raames ning pakub haigla baasil kogu maakonnale iseseisva ämmaemandusabi, iseseisva õe vastuvõttu ja koduõendusabi teenuseid koostöös esmatasandiga. Lisaks osutatakse hambaravi ja rehabilitatsiooniteenuseid.

Statsionaarse ravitegevuse, päevaravi vastuvõttude arvu ja ambulatoorsete visiitide arvu prognoosid aastani 2030 on koostatud vastavalt haigusjuhtude jagunemisele erialade järgi lähteaasta 2019. andmete põhjal. Vajalik voodikohtade arv on põhineb ravitegevuse prognoosil. Samuti on voodikohtade arvu planeerimisel aluseks võetud Haigekassa lepingu täitmise maht ning arvestatud haigla töökorraldusest tuleneva vajadusega mõningase reservi olemasoluks. Voodikohtade arvu prognoos lähtub eeldusest, et voodihõive peaks üldjuhul olema vähemalt 80%. Erisuseks on sünnitus ja günekoloogia, mille osas on vajalik säilitada valmisolek.

Statsionaarse ravi pakkumine toimub paindliku/avatud voodifondi alusel nii sisehaiguste kui ka kirurgiliste patsientide, sh päevakirurgia patsientide hospitaliseerimiseks. Kergemate infektsioon-haigustega patsientide ja hospitaalinfektsiooniga patsientide eraldamiseks on haiglas vähemalt kaks ühekohalist palatit igas osakonnas. Voodite vajadus kasvab iseseisva statsionaarses õendusabi osutamisel, ülejäänud erialadel voodite vajadus langeb. Järgnevalt esitatud prognoosid arvestavad nii rahvastiku kui ka raviteenuste sisulisi muutusi.

Statsionaarses ravitegevuses vähenevad seoses rahvastiku vanusstruktuuri muutusega tulevikus kirurgia, laste, sünnitus ja günekoloogia mahud, kaasnevalt voodite arv. Kasvu on oodata statsionaarse õendusabi osutamisel. Kuigi kasvu on oodata ka sisehaiguste ravijuhtudes, siis tulenevalt madalast voodihõivest on kavas voodite arvu vähendamine. Ühtse voodifondi põhimõtte rakendamise tulemusel efektiivsema toimimise huvides väheneb voodifond 31 voodi võrra 70 voodini (tabel 11).

Tabel 11. Statsionaarse ravitegevuse ja voodifondi prognoos

Statsionaarne eriarstiabi	Ravijuhud		Voodipäevade arv		Voodikoormus		Ravi kestvus		Voodihõive (%)		Voodite arv	
	2019	2030	2019	2030	2019	2030	2019	2030	2019	2030	2019	2030
Kirurgia	919	791	4779	4114	178	294	5,2	5,2	49	81	27	14
Sise	587	645	4050	4451	202	297	6,9	6,9	55	81	20	15
Laste	394	318	827	667	104	334	2,1	2,1	29	91	8	2
Sünnitus	333	283	932	793	92	264	2,8	2,8	25	72	10	3
Günekoloogia	77	66	254	219	50	219	3,3	3,3	14	60	5	1
Statsionaarne õendusabi	410	451	8528	9372	353	335	20,8	20,8	97	92	24	28
Haigla kokku	2720	2554	19 371	19 615	206	311	7,1	7,1	56	85	101	70

Üldpõhimõttena asendub statsionaarne ravi enam päevaraviga, mistõttu päevaravi vastuvõttude prognoosi kohaselt jääb üldkirurgia maht samale tasemele. Seoses fertiilses eas naiste arvu vähenemisega langeb sünnitusabi ja günekoloogia ravimaht (tabel 12).

Tabel 12. Päevaravi prognoos

Päevaravi	2019	2030
Üldkirurgia (sh LOR)	532	532
Sünnitusabi ja günekoloogia	242	206
Haigla kokku	774	738

Erakorralise meditsiini teenuse mahud on viimastel aastatel suurenenud, samas on juhtude arv on aastate lõikes siiski kõikum ning neid võimalik ega ka otstarbekas eraldi prognoosida. Erakorralise meditsiini valvete koosseisud ja võimekused reageerimiseks jäävad alles ka tulevikus. Erakorraline operatiivse ravi (operatsioonid) teostatakse kirurgia osakonna operatsioonisaalides.

Ambulatoorse eriarstiabi vastuvõttud vähenevad 10% võrra, seda eelkõige üldkirurgia ja günekoloogia mahu vähenemise tõttu. Sisehaiguste, silmahaiguste ja taastusravi vastuvõttude arv suureneb. Pikemas perspektiivis arvestatakse ka asjaoluga, et on vajadus suurendada psühhiaatria ambulatoorse ravi mahtu. Naha- ja sugu ning nina-kõrva-kurgu osas eeldatakse teenusemahu jäämist lähteaastaga samaväärsele tasemele (tabel 13).

Tabel 13. Ambulatoorse eriarstiabi prognoos

Ambulatoorne eriarstiabi	2019	2030
Üldkirurgia	12 672	8000
Sisehaigused	9903	10 883
Günekoloogia	5828	4954
Naha- ja suguhaigused	2729	2729
Nina-kõrva-kurguhaigused	2429	2429
Silmahaigused	862	1200
Psühhiaatria	2975	3269
Taastusravi	741	1000
Haigla kokku	38 139	34 464

Õdede ja ämmaemandate iseseisvate vastuvõttude maht tulevikus suureneb, planeeritud on alustada kardioloogia, nahahaiguste ja vaimse tervise õe vastuvõttudega. Ainsa valdkonnana väheneb rasedust jälgivate ämmaemandate töömaht (tabel 14).

Tabel 14. Õdede ja ämmaemandate iseseisvate vastuvõttude prognoos

Õdede ja ämmaemandate iseseisvad vastuvõttud	2019	2030
Diabeediõde (sh jalaravi, toitumisnõustamine)	441	500
Haavaõde	427	600
Kopsuõde	302	332
Stoomiõde	187	209
Silmaõde	32	35
Kardioloogiaõde		100
Vaimse tervise õde		1350
Nahahaiguste õde		1400
Ämmaemand (raseduse jälgimine)	1535	1321
Ämmaemand (noorte nõustamine)	217	217
Ämmaemand (emakakaelavähi varane avastamine)	118	118
Koduõde	4475	5500
Haigla kokku	7734	11 682

Taastusravi protseduuridest on ette näha kasvu füsioteraapia, liikumisravi ja tegevusteraapia osas. Muude protseduuride maht jääb prognoositavalt samaväärsele tasemele lähteaastaga. Üldpõhimõttena toimub taastusravi tihedam sidustamine rehabilitatsiooniteenustega (tabel 15).

Tabel 15. Taastusravi protseduuride prognoos

Taastusravi	2019	2030
Liikumisravi	91	100
Osokeriit (+mudaravi)	112	112
Soolaravi	533	533
Vesiravi	554	554
Massaaž	1208	1208
Elektriravi	1060	1060
Füsioteraapia (kompleksteenuse kestvusega 30 minutit)	10 755	13 500
Tegevusteraapia (kestvusega 30 min)	32	100
Kokku	14 345	17 167

Hambaravi ja rehabilitatsiooniteenuse maht on prognoositud lähteaastaga samaväärsele asemele. Hambaravi puhul enam kui 5000 külastust aastas ja rehabilitatsiooniteenuse osutamine 175-le isikule aastas.

5. TERVISHOIUTÖÖTAJATE VAJADUS

AS Järvamaa Haigla arengu kujundajateks on eelkõige haigla töötajad, mistõttu on haigla üheks olulisemaks prioriteediks tagada töötajate arenguvõimalused, rahulolu ja motiveeritus. AS Järvamaa Haiglas on kas osalise või täiskoormusega 306 töötajat. 2020. aasta novembri seisuga töötas AS Järvamaa Haiglas keskmiselt täistööajaga 233 töötajat (tabel 16).

Tabel 16. AS Järvamaa Haigla keskmiselt täistööajaga arstide ja töötajate arv 2020

(AS Järvamaa Haigla)

AMBULATOORNE OSAKOND	4,7
Infektsioonikontrolli arst	0,13
Kopsuarst	0,75
Otorinolarüngoloog	0,3
Nahaarst	0,7
Psühhiaater	1,5
Kardioloog	0,1
Laste kardioloog	0,1
Laste kirurg	0,1
Nefroloog	0,1
Nina-kõrva-kurguarst	0,5
Silmaarst	0,3
Üldkirurg	0,1
KIRURGIAOSKAOND	10
Anestesioloog	5
Vanemarst-üldkirurg	1
Üldkirurg	3
Ortopeed	0,8
Uroloog	0,2
SISEHAIGUSTE OSAKOND	6,6
Kardioloog	0,2
Neuroloog	1
Pediaater	2
Sisearst	2,5
Üldarst	0,8
Abiarst	0,1
SÜNNITUSOSAKOND	2,6
Günekoloog	2,6
ERAKORRALISE MEDITSIINI OSAKOND	0,3
abiarst	0,1
arst	0,2
STOMATOLOOGIAOSAKOND	4,5
Hambaarst	4,5
RADIOLOOGIAOSAKOND	2,5
Os.juh-radioloog	1
Radioloog	1,5
ÕENDUSABIOSAKOND	0,5
Arst-konsultant	0,5

TAASTUSRABI-JA HEAOLUKESKUS	0,4
Taastusraviarst	0,4
Õendusala töötajad (sh ämmaemandad)	58,2
Muud töötajad	132,6
HAIGLA KOKKU	222,9

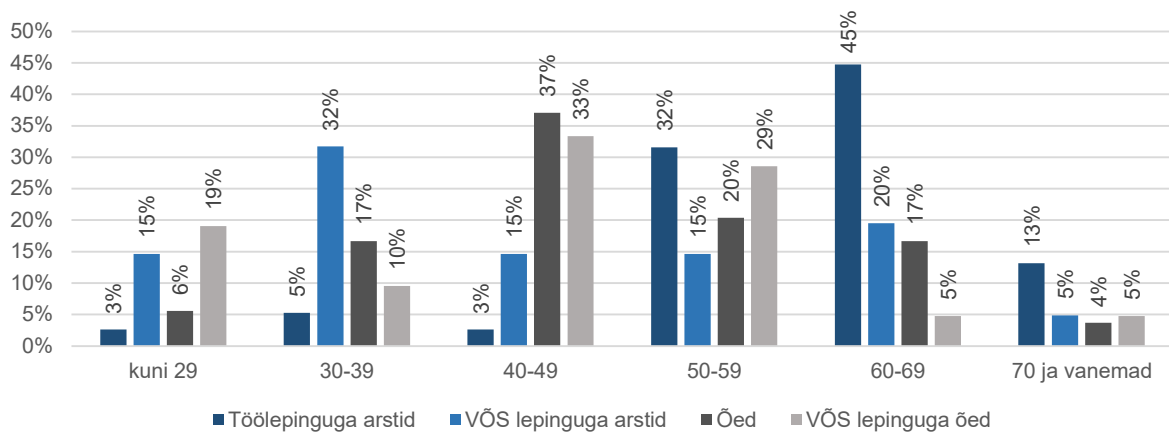
Haiglas on tööil mitmeid ambulatoorseid eriarstiabi vastuvõtte tegevaid arste võlaõiguslepingu alusel teistest haiglatest. Suuremate keskuse taseme olemasolu kohapeal on hea praktika, millest võidavad nii patsiendid kui ka haigla. Patsientide jaoks on kohapeal kättesaadavad ambulatoorsed teenused ning haigla jaoks kompetents.

Tulevikus näeb haiga töötajate arvu jäämist samaväärsele tasemele. Jätkub statsionaarne ja ambulatoorne ravitegevus ja valved. Väheneva mahuga erialadel (sisehaigused, kirurgia) võib ette näha mõningast arstide arvu kahanemist. Ambulatoorses töös ja erakorralise meditsiini osakonnas töötavate arstide arv suureneb. Õendusala ja muude töötajate arv jääb sarnasele tasemele (tabel 17).

Tabel 17. AS Järvamaa Haigla personalivajaduse prognoos 2030 (AS Järvamaa Haigla)

Osakond /ametiala	2020	2030
Ambulatoorne osakond	4,7	7,25
Kirurgi	10	9
Sisehaiguste osakond	6,6	2,5
Sünnitusosakond	2,6	3
Erakorralise meditsiini osakond	0,3	4,5
Stomatoloogiaosakond	4,5	4,5
Radioloogiaosakond	2,5	2,5
Õendusabiosakond	0,5	0,5
Taastusravi- ja heaolukeskus	0,4	0,5
Arstid kokku	32,1	34,3
Õendusala töötajad (sh ämmaemandad)	58,2	58,245
Muud töötajad	132,6	132,55
HAIGLA KOKKU	222,9	225,0

Probleemiks võib kujuneda personali vanuskoosseis. Praegu on haigla põhipersonaliga kaetud, samas on 58% töölepinguga arstidest on 60 aastased või vanemad. Kõikidest arstidest on 63% vanemad kui 50 eluaastat. Õdede puhul on olukord kestlikkuse vaates parem, vastav näitaja on 40 % (joonis 6).



Joonis 6. Arstide ja õdede vanusjaotus 2020 (AS Järvamaa Haigla)

Nii nagu tervishoiusektor tervikuna, seisab ka AS Järvamaa Haigla silmitsi vananeva personali probleemiga. Haigla töötajate koolitamine toimub Tartu Ülikooli, tervishoiukõrgkoolide ja Järvamaa Kutsehariduskeskuse kaudu.

Igal aastal koostab haigla kõiki tervishoiutöötajaid hõlmava koolitusplaani, mille täitmiseks nähakse ette rahalised vahendid. Töötajaid teavitatakse võimalikest koolitustest ning selle põhjal saavad nad oma sobivad koolitused valida. Igal aastal toimub ka haiglasisesid koolitusi.

6. ARENGUKAVA KOOSTAMISE ALUSED

AS Järvamaa Haigla funktsionaalse arengukava I etapi koostamise aluseks on võetud järgmised allikad:

1. Arstide erialade arengukavad
2. Õendusala erialade arengukavad
3. Tervishoiuteenuste korraldamise seadus
4. Nõuded haigla funktsionaalsele arengukavale ja ehitusprojekti meditsiinitehnoloogia osale ning haigla funktsionaalse arengukava kinnitamise kord
5. Haiglavõrgu arengukava
6. Eesti Haigekassa, Rahvastikuregistri ja Statistikaameti andmebaaside andmed
7. Sotsiaalministeeriumi tervishoiuteenuste osutamise prognoos.

KOKKUVÕTE

Käesoleva dokumendi eesmärgiks on anda ülevaade AS Järvamaa Haigla hetkeolukorrast ning võimalikest arengusuundadest perioodil 2021-2030. Dokument on sisendiks funktsionaalse arengukava II etapile, mille alusel otsustatakse AS Järvamaa Haigla hoone arendustegevused.

AS Järvamaa Haigla teeninduspiirkonnaks on Järvamaa rahvaarvuga 35 000 (seisuga 01.01.2020). Elanike üldarv on küll langustrendis, kuid 65+ aastaste inimeste osakaal näitab kasvutrendi.

AS Järvamaa Haigla pakub piirkondliku üldhaigla teenuseid eelkõige kohalikule elanikkonnale. Teenuste mahud on kooskõlas Eesti tervishoiuvaldkonna arengusuundadega, mille kohaselt statsionaarse ravi mahud vähenevad ning ambulatoorse ravi olulisus kasvab.

Ravitegevuse mahtude prognoosimisel võeti arvesse tervishoiupoliitika arengusuundi, vastutuspiirkonna rahvastikunäitajaid, viimaste aastate tervishoiustatistikat, tervishoiuteenuste osutamist reguleerivaid õigusakte ning erialade arengukavasid.

Personali osas on suurimaks probleemiks vananev töötajaskond. Sellest tulenevalt tegeletakse aktiivselt personali värbamisprotsessi arendamise ja personali motiveerituse tagamisega.

AS Järvamaa Haigla tegeleb järjepidevalt arendustegevustega. Olulisemateks tulevikusuundadeks on:

- EMO uute ruumide väljaehitamine;
- taastusravi ja heaolukeskuse arendamine;
- koostöö esmatasandi tervishoiuteenuste osutajatega;
- koostöö SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumi ning Ida-Tallinna Keskhaiglaga.

Strateegiliste eesmärkide elluviimiseks tegeletakse aktiivselt kõigi põhiprotsesside arendamisega.