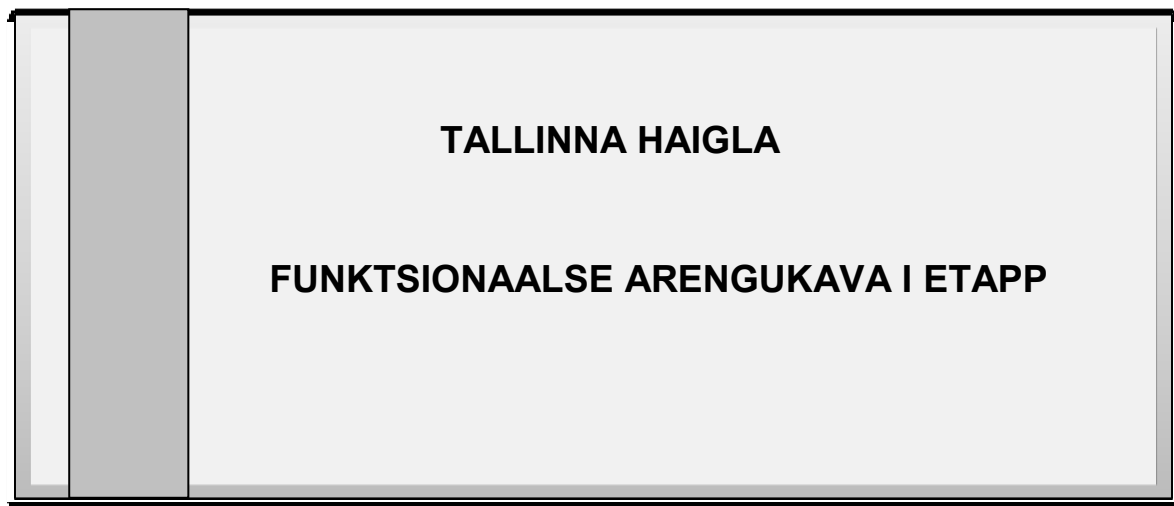




Tellijä: Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuamet

Objekti aadress:

Tallinn

Narva mnt 129 ja 129b

Koostaja: Sven Kruup

Tallinn

Detsember, 2018

SISUKORD

1. SISSEJUHATUS	3
2. TALLINNA HAIGLA TEENINDUSPIIRKONNA ISELOOMUSTUS	5
2.1. Muutused Eesti rahvastikus 2015-2040	5
2.2. Statistilised andmed	7
2.3. Eriarstiabi ülevaade	8
2.4. Haiglate turuosad	9
2.5. Eriarstiabi statistiline profiil ITK-s, LTK-s	11
2.6. Keskmise haigestuja vanuseline profiil ITK-s ja LTK-s	12
3. TALLINNA HAIGAS OSUTATAVATE TERVISHOIUTEENUSTE ANALÜÜS	13
3.1. TH-s praktiseeritavate eriarsti- ja erihambaarsti erialade loetelu	13
3.2. PROGNOOSID	14
3.2.1. Vaadeldud eriarstiabi prognoosi stsenaariumid	14
3.2.2. Eesti ambulatoorse ravi prognoos	14
3.2.3. Eesti päevaravi prognoos	15
3.2.4. Eesti statsionaarse ravi prognoos	16
3.2.5. Prognoosid Tallinna Haiglale	16
4. TH-a ERIALADE STATISTILINE ÜLEVAADE JA PROGNOOS	18
4.1. TH ambulatoorse ravi prognoos	18
4.2. TH statsionaarse ravi prognoos ja voodikohtade vajadus	20
4.3. TH statsionaarse- ja päevakirurgia prognoos	23
4.4. TH sünnituskeskuse töömahu prognoos	25
4.5. TH päevaravi prognoos	25
4.6. TH terviseuuringute ja raviprotseduuride prognoos aastani 2040.	27
4.7. TH-a EMK-se töömahu jaotus tegevusprofiilide kaupa kellaajaliselt	28
5. TH-a TÖÖTAJATE VAJADUS	29
6. KASUTATUD MATERJALIDE LOETELU	31

1. SISSEJUHATUS

Tallinna Haigla (TH) funktsionaalse arengukava I etapi eesmärgiks on kirjeldada ja analüüsida AS Lääne-Tallinna Keskhaigla ja AS Ida-Tallinna Keskhaigla liitumise tulemusel tekkiva Tallinna Haigla meditsiinitehnoloogia ja arhitektuurse projekti koostamiseks vajalikke töömahtusid lähtuvalt haigla teeninduspiirkonna vajadustest ning kavandatava haigla rollist Eesti tervishoiusüsteemis. Arengukava koostamisel on kasutatud Tallinna Linnavalitsuse poolt 2016.a tellitud ning OÜ Vita Longa poolt koostatud Tallinna Haigla Visioonidokumenti, Eesti Haigekassa-, AS Lääne-Tallinna Keskhaigla ning AS Ida-Tallinna Keskhaigla andmebaase.

Analüüs keskendub järgmistele valdkondadele:

- Tallinna Haigla arenguvisiooni väljatöötamine;
- Tallinna Haigla ravimahud ja teeninduspiirkond perioodil 2015-2040;
- Tallinna Haigla eeldatavad ambulatoorsete-, statsionaarsete- ja päevaravi töökohtade sh voodikohtade mahud.

Erialatöögruppidesse kuulusid:

Kai Sukles,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla sisekliiniku juhataja;
Angelina Kasper,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla sisekliiniku juhataja;
Andrus Arak,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla kirurgiakliiniku juhataja;
Andres Kork,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla kirurgiakliiniku juhataja;
Lee Tammemäe,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla naistekliiniku juhataja;
Jaanus Ellermaa,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla anestesioloogia ja intensiivravi osakonna juhataja;
Neeme Somma,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla anestesioloogia ja intensiivravi osakonna juhataja;
Toomas Kariis,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla diagnostikakliiniku juhataja;
Mehis Bakhoff,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla diagnostikakliiniku juhataja;
Eero Semjonov,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla patoloogiaosakonna juhataja;
Heidi Alasepp,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla taastusravi kliiniku juhataja;
Andres Lehtmets,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla psühhiaatriakeskuse juhataja;
Raul Adlas,	Tallinna Kiirabi peaarst;
Toomas Sepp,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla silmakliiniku direktor;
Kai Zilmer,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla nakkuskliiniku juhataja;
Ülle Rohi,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla juhatuse liige;
Aivi Kabur,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla juhatuse liige;
Kelli Podosvilev,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla kvaliteedijuht;
Anneli Tiimus,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla personalijuht;
Arne Liim,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla personalijuht;
Kersti Reinsalu,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla finantsjuht;

Siim Kallast, AS Lääne-Tallinna Keskhaigla finantsjuht.

Projekti töörühma kuulusid:

Ene Tomberg,	Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuameti juhtivspetsialist;
Vahur Keldrima,	Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuameti juhataja;
Imbi Moks,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla juhatuse esimees;
Ralf Allikvee,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla juhatuse esimees;
Kersti Reinsalu,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla finantsjuht;
Siim Kallast,	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla finantsjuht.
Marko Parve,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla meditsiinitehnika teenistuse direktor;
Kalle Müts,	AS Ida-Tallinna Keskhaigla hadusjuht;
Sven Kruup,	Tallinna Haigla projektijuht.

Tallinna Haigla moodustamisel rajatakse Narva mnt 129 ja 129b kinnistutele uus haiglakorpus, kuhu koondatakse valdav osa (>65%) tänaste Tallinna keskhaiglate poolt osutatavast aktiivravist. Tallinna Haigla hakkab osutama keskhaigla kohustuslikele nõuetele vastavat statsionaarset ja ambulatoorset eriarstiabi. Lisaks planeeritakse piirkondliku haigla nõuetele vastavat statsionaarset ja ambulatoorset arstiabi käesoleval ajal osutatavatel ja arendatavatel kliinilistel erialadel: silmahaigused, sünnitus ja günekoloogia, IVF, neonatoloogia, lülisambakirurgia, allergoloogia-immunoloogia, reumatoloogia, endokrinoloogia, gastroenteroloogia, taastusravi, üldkirurgia, uroloogia, veresoontekirurgia, otorinolarüngoloogia, ortopeedia, onkoloogia, neuroloogia, kardioloogia, pulmonoloogia, dermatoveneroloogia, sisehaigused, nakkushaigused.

Vanade haiglahoone perspektiivne kasutamine:

AS Ida-Tallinna Keskhaigla:

Tegevus lõpetatakse:

- Magasini üksus,
- Tõnismäe üksus,
- Ravi tänava põhimaja ja silmakliinik,
- Loksa üksus.

TH koosseisu jääb:

- Energia tänava üksuses jätkub õendus-hooldusravi teenuse osutamine.
- Magdaleena üksus jääb polüfunktsionaalne kasutamiseks

AS Lääne-Tallinna Keskhaigla:

Tegevus lõpetatakse:

- Pelgulinna Naistekliinik,
- Sõle 16 üksus,
- Nakkuskliinik.

TH koosseisu jääb:

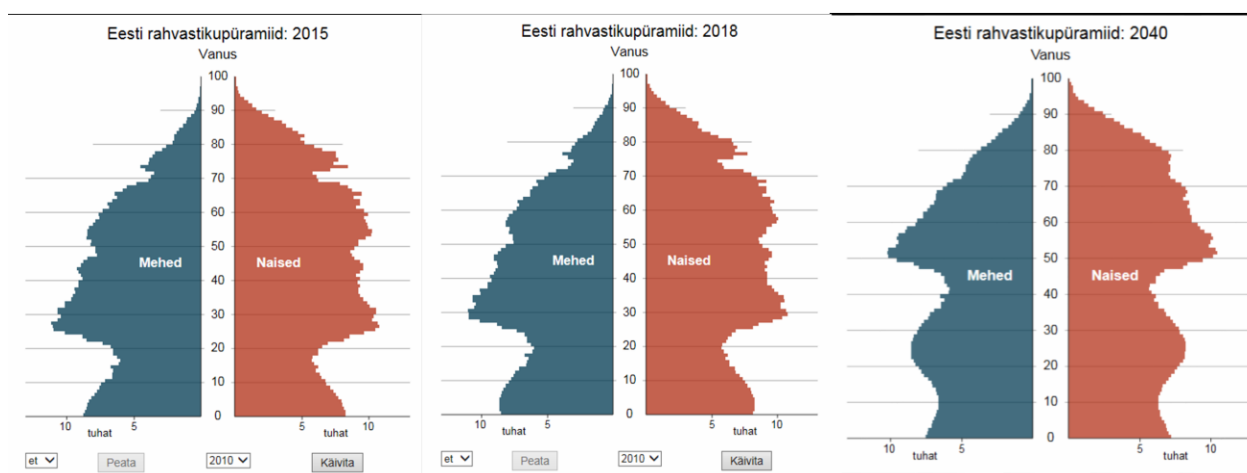
- Jaama 11 üksus,
- Haabersti tervisekeskus,

- Mustamäe Polikliinik,
- Kopli polikliinik Sõle 63 esitatakse taotlus esmatasandi tõmbekeskuse rajamiseks.

2. TALLINNA HAIGLA TEENINDUSPIIRKONNA ISELOOMUSTUS

2.1. Muutused Eesti rahvastikus 2015-2040

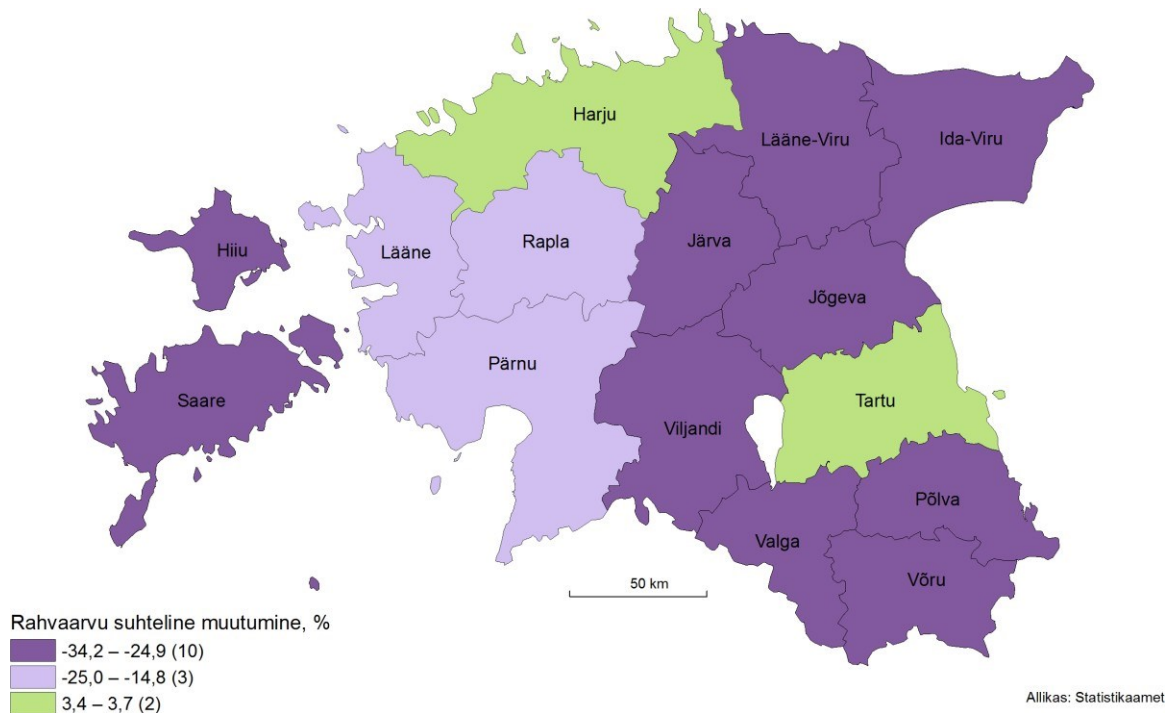
Statistikaameti poolt avaldatud ettevaatavas prognoosis „Eesti võimalik rahvaarv ja vanuskoosseis aastani 2050“ nähakse ette Eestis tervikuna rahvastiku arvu vähenemist ja muutust vananemise suunas (joonis 1.1).



Joonis 1.1 Eesti rahvastikupüramiidid võrdlevalt 2015, 2018, 2040*

* Allikas: Statistikaamet rahvastiku püramiid

Samas nähakse ette rahvastiku protsentuaalset kasvu Harju ja Tartu maakonnas 3,4-3,7%, teistes maakondades aga vähenemist (joonis 1.2).



Joonis 1.2 Rahvaarvu muutus, 2012–2040 *

* Allikas: Statistikaamet „Rahvastikuprognosis aastani 2040“ Ettekanne siseministeeriumi pressikonverentsil 27.02.2014

Arvestades ülalmainitud elanikkonna demograafilisi prognoose nii üldarvudes kui ka vanusrühmade lõikes ja elanikkonna koondumist Harju- ja Tartumaale, võime arvestada Tallinna Haigla tervishoiuteenuseid vajava elanikkonna arvu suurenemisega.

Tabel 1.1. Rahvastiku muudatused maakondade lõikes, perioodil 2015-2030.

	2015	2020	2030	2030/2015 muutus	
Harju maakond	575 601	579 653	586 180	10 579	2%
Hiiu maakond	8582	7694	6534	-2048	-24%
Ida-Viru maakond	147 597	142 650	127 102	-20 495	-14%
Jõgeva maakond	30 841	29 339	26 227	-4614	-15%
Järva maakond	30 109	28 388	24 744	-5365	-18%
Lääne maakond	24 070	23 058	20 822	-3248	-13%
Lääne-Viru maakond	59 039	56 825	51 166	-7873	-13%
Põlva maakond	27 438	25 766	23 058	-4380	-16%
Pärnu maakond	82 349	79 730	73 633	-8716	-11%
Rapla maakond	34 436	34 182	32 275	-2161	-6%
Saare maakond	31 706	29 469	26 525	-5181	-16%
Tartu maakond	151 377	156 196	159 654	8277	5%

Valga maakond	29 944	28 472	25 191	-4753	-16%
Viljandi maakond	47 010	44 746	39 900	-7110	-15%
Võru maakond	33 172	31 236	27 716	-5456	-16%
Kogu Eesti	1 313 271	1 297 404	1 250 727	-62 544	-5%

* Allikas: Statistikaamet „Rahvastikuproгноos aastani 2030“ Sotsiaalministeeriumi ettekanne EHL konverentsil 2015)

Tabel 1.2. Rahvastiku muudatused maakondade lõikes, naiste arv vanuses 15-49, perioodil 2015-2030.

	2015	2020	2030	2030/2015 muutus	
Harju maakond	139 408	133 484	128 324	-11 084	-8%
Hiiu maakond	1623	1177	876	-747	-46%
Ida-Viru maakod	27 916	24 864	19 211	-8705	-31%
Jõgeva maakond	5925	5093	4053	-1872	-32%
Järva maakond	5729	4885	3822	-1907	-33%
Lääne maakond	4649	3997	3267	-1382	-30%
Lääne-Viru maakond	11 928	10 586	8477	-3451	-29%
Põlva maakond	5256	4484	3748	-1508	-29%
Pärnu maakond	17 084	15 521	13 451	-3633	-21%
Rapla maakond	6995	6499	5727	-1268	-18%
Saare maakond	6392	5051	4044	-2348	-37%
Tartu maakond	37 339	37 319	36 193	-1146	-3%
Valga maakond	5826	5106	3907	-1919	-33%
Viljandi maakond	9324	7961	6168	-3156	-34%
Võru maakond	6538	5517	4376	-2162	-33%
Kogu Eesti	291 932	271 544	245 644	-46 288	-16%

* Allikas: Statistikaamet „Rahvastikuproгноos aastani 2030“ Sotsiaalministeeriumi ettekanne EHL konverentsil 2015)

2.2 Statistilised andmed

Analüüsis kasutatud statistilised andmed on saadud järgmistest allikatest:

Eesti haiglate ravijuhtude arv ja keskmised ravijuhud on saadud Haigekassa andmebaasist. Esitatud on andmed 2014 ja 2015 aastate kohta. Kõik andmed on eristatavad:

- Iga teenuseosutaja lõikes eraldi;
- Iga eriala kohta eraldi;

- Ambulatoorse, päevaravi ja statsionaarse ravi kohta eraldi;
- Ravikindlustatud isikud nende elukoha maakondade lõikes.

Ravitud patsientide vanuselise jaotuse alane statistika on kogutud Ida-Tallinna ja Lääne-Tallinna Keskhaiglatelt. Andmed on eristatavad:

- Iga eriala kohta eraldi;
- Ambulatoorse, päevaravi ja statsionaarse ravi kohta eraldi.

Statsionaarse voodikoha hõivenäitajad, statsionaarsete ravijuhtude -, päevaravi juhtude - ning ambulatoorsete visiitide arv, operatsioonide arv, uuringute arv, sünnituse arv ITK-s. Erakorralise meditsiini osakondade töömahud on kogutud Ida-Tallinna ja Lääne-Tallinna Keskhaiglatelt. Andmed on eristatavad iga eriala kohta eraldi, kusjuures määratud on eriala keskmine voodiravi kestus (päevades) ja voodikoha keskmine hõivatus (%).

2.3 Eriarstiabi ülevaade

2015. aastal teostati Eesti tervisekindlustuse süsteemis kokku 3,34 miljonit eriarstiabi ravijuhtu, mis oli ligikaudu 0,4% enam kui 2014. aastal. Enim on suurenenud ravijuhtude arv ambulatoorse- ja päevaravi osas, samas kui näiteks statsionaarsete ravijuhtude arv on vähenenud.

Keskmiselt on Eestis eriarstiabi ravijuhtusid tuhande elaniku kohta ambulatoorses osas 2299 juhtu, päevaravi osas 57 juhtu ning statsionaarse ravi osas 185 juhtu aastas.

Tabel 2.1. Eesti eriarstiabi statistiline ülevaade perioodil 2014-2015.

Ravijuhtude arv			Ravijuhtude arv 1000 elaniku kohta	
	2014	2015	2014	2015
Ambulatoorne ravi	3 009 642	3 025 921	2281	2299
Päevaravi	71 912	75 490	54	57
Statsionaarne ravi	248 267	242 905	188	184
KOKKU	3 329 821	3 344 316		
Muutus (%)		0.4%		

Allikas: Haigekassa

2.4 Haiglate turuosad

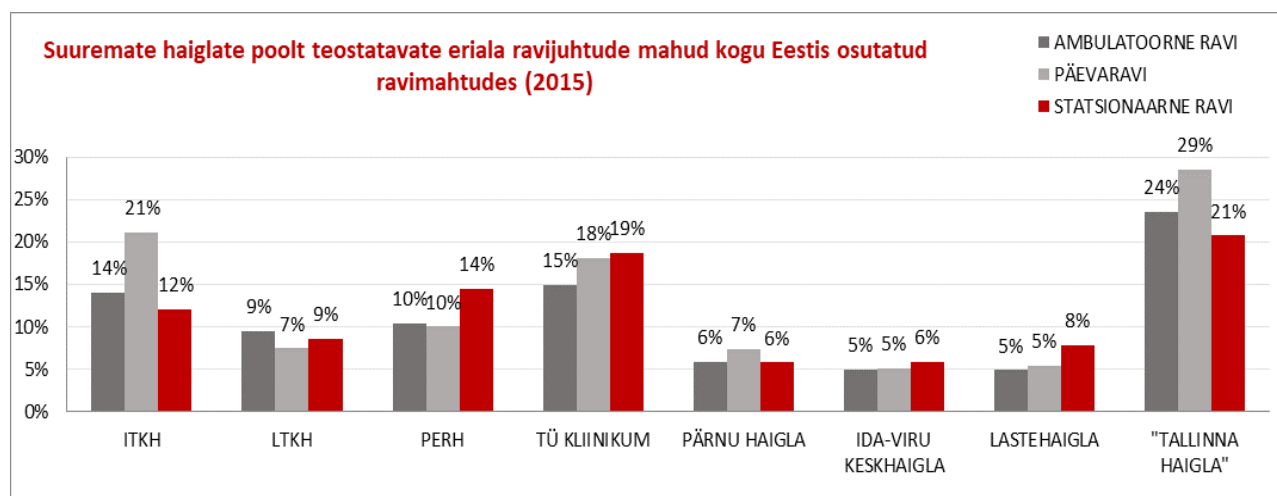
Alljärgnevalt on toodud ära eriarstiabi valdkonna turuosad olulisemate haiglate lõikes.

2015. aastal osutasid regionaal-, ja keskhaiglatest enim ambulatoorset eriarstiabi Ida-Tallinna Keskhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum;

Päevaravi ravijuhtude arvult oli ülekaalukaimaks turuosaliseks Ida-Tallinna Keskhaigla;

Suurimad eriarstiabi mahud statsionaarse ravi osas on Tartu Ülikooli Kliinikumil, Põhja-Eesti Regionaalhaiglal ja Ida-Tallinna Keskhaiglal;

Kui vaadelda ITK ja LTK ühtsena, on „Tallinna Haigla“ eriarstiabi osas vaieldamatuks turuliidriks nii ambulatoorse-, päeva-, kui statsionaarse ravi osas.



Joonis 2.1. Suuremate haiglate turuosad eriarstiabi valdkonnas aastal 2015.

Allikas: Haigekassa

Alljärgnevas tabelis on toodud ära regionaal- ja keskhaiglate ravijuhtude protsentuaalsed osakaalud erialade lõikes. Tabelist selgub, et Ida-Tallinna Keskhaigla ja Lääne-Tallinna Keskhaigla omavad mitmel erialal juhtivat positsiooni ning seega on nende jätkusuutlikkus tervikuna otsustava tähtsusega Eesti eriarstiabi kvaliteedi tagamisel mitmel erialal. Vaadeldes Ida- ja Lääne-Tallinna keskhaiglaid ühtse tervikuna, laieneb nende juhtroll Eesti eriarstiabi maastikul erialati veelgi. Tabelis 2.2. on märgitud rohelisena erialad, milles 2015. aasta seisuga juhtrollis oldi.

Tabel 2.2. Olulisemate haiglate ravijuhtude protsentuaalsed osakaalud erialade lõikes aastal 2015.

(Lühendid: ITK – Ida-Tallinna Keskhaigla; LTK – Lääne-Tallinna Keskhaigla; „TH“ – „Tallinna haigla“, PERH – Põhja-Eesti Regionaalhaigla, TÜK – Tartu Ülikooli Kliinikum; LH – Tallinna Lastehaigla; PH – Pärnu Haigla; IVKH – Ida-Viru Keskhaigla).

	AMBULATOORNE RAVI								PÄEVARAVI								STATSIONAARNE RAVI							
	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH
KIRURGIA KOKKU	13%	8%	21%	11%	16%	7%	6%	6%	11%	4%	15%	10%	17%	4%	7%	5%	11%	5%	16%	17%	26%	9%	6%	6%
Üldkirurgia	15%	15%	30%	9%	4%		5%	6%	8%	7%	15%	7%	5%		12%	5%	10%	8%	18%	12%	11%		7%	6%
Lastekirurgia					38%	62%							17%	83%							49%	51%		
Neurokirurgia				55%	45%							44%	56%							50%	50%			
Rindkerekirurgia				32%	68%															32%	68%			
Kardiokirurgia				40%	60%															35%	65%			
Uroloogia	15%	11%	26%	5%	38%		6%	3%	35%	8%	43%	11%	40%		7%		24%	20%	44%	16%	25%			16%
Näo- ja lõualuukirurgia				26%	27%							100%								40%	60%			
Veresoontekirurgia	27%		27%	16%	37%				39%		39%		44%				10%		10%	20%	43%			
Organisiirdamised				100%																100%				
Otorinolarüngoloogia	12%	8%	20%	8%	16%	8%	5%	7%	14%		14%	7%	20%	3%	4%	3%	12%		12%	10%	41%	25%	7%	5%
Ortopeedia	13%	2%	15%	14%	17%	14%	10%	8%	8%	5%	13%	16%	19%	3%	5%	7%	17%	1%	18%	22%	19%	18%	10%	10%
Endoproteesid																	20%	10%	30%	21%	31%		9%	5%
Kuulmisimplantats																	30%		30%		70%			
OFTALMOLOOGIA KOKKU	26%	2%	28%	1%	11%	3%	4%	7%	44%	0%	44%	0%	25%	0%	5%	11%	75%	0%	75%	0%	25%	0%	0%	0%
Oftalmoloogia	26%	2%	28%	1%	11%	3%	4%	7%	18%		18%		71%		12%		77%		77%		23%			
Katarakti op									46%		46%		22%		5%	12%	19%		19%		80%		1%	
ONKOLOOGIA KOKKU	8%		8%	58%	34%	1%			20%		20%	66%	5%	8%			7%		7%	55%	31%	7%		
Onkoloogia	9%		9%	61%	30%				23%		23%	71%	6%				9%		9%	58%	28%	5%		
Hematoloogia				43%	51%	6%						31%	69%							42%	40%	18%		
Luuüdi transplantatsioon				3%	97%															63%	37%			

	AMBULATOORNE RAVI								PÄEVARAVI								STATSIONAARNE RAVI							
	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH	ITKH	LTKH	"TH"	PERH	TÜK	LH	PH	IVKH
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA	22%	15%	37%	1%	9%		6%	4%	21%	17%	38%	2%	21%		10%	4%	31%	23%	54%	1%	14%		6%	5%
Günekoloogia	22%	15%	37%	1%	9%		6%	4%	21%	17%	38%	2%	21%		10%	4%	32%	19%	51%	2%	11%		5%	7%
Sünnitused																	29%	26%	55%		18%		6%	4%
Viljatusravi	35%	17%	52%		24%																			
PEDIAATRIA	3%	4%	7%		25%	51%	6%	3%		0%			14%	76%	8%		3%	3%	6%		14%	44%	10%	7%
PSÜHHIAATRIA	1%	4%	5%	23%	17%	2%	7%			0%		20%	3%	42%	29%					30%	18%	2%	5%	
SISEHAIGUSED KOKKU	13%	16%	29%	11%	14%	1%	7%	6%	23%	17%	40%	15%	15%		11%	4%	11%	14%	25%	17%	18%		6%	9%
Neuroloogia	11%	15%	26%	7%	10%		5%	13%	81%	19%	100%						13%	26%	39%	20%	18%		11%	11%
Pulmonoloogia	17%	8%	25%	18%	26%		3%	7%	79%		79%					21%	7%	7%		31%	31%			25%
Dermatoveneroloogia	4%	12%	16%	9%	19%	5%	7%	4%	10%		10%	6%	80%		4%					28%	62%		10%	
Infektsioonhaigused	2%	69%	71%	2%	9%		6%	8%										40%	40%		24%		6%	18%
Sisehaigused	4%	4%	8%	13%	6%		24%	4%	3%		3%				70%	6%	5%	7%	12%	8%	3%		7%	4%
Kardioloogia	14%	15%	29%	17%	14%		6%	5%								100%	18%	6%	24%	35%	22%		9%	10%
Gastroenteroloogia	26%	20%	46%	10%	13%		1%		66%	23%	89%	11%					37%	10%	47%	7%	46%			
Endokrinoloogia	15%	18%	33%	6%	10%		2%	8%	72%		72%	28%					45%		45%	11%	44%			
Nefroloogia		49%	49%	19%	27%		1%											41%	41%	31%	28%			
Kutsehaigused				100%																100%				
Reumatoloogia	40%	14%	54%	9%	11%		8%		70%		70%	30%					53%		53%	8%	39%			
Hemodialüüs										33%	33%	20%	12%			5%								
Peritoneaaldialüüs		33%	33%	34%	33%																			
JÄREL- JA TAASTUSRAVI	11%	7%	18%	4%	15%	8%	12%	5%									12%	2%	14%	8%	6%		4%	4%
Esmane järelravi																	6%		6%					
Taastusravi	11%	7%	18%	4%	15%	8%	12%	5%									14%	2%	16%	11%	8%	0%	6%	5%
HOOLDUSRAVI KOKKU	5%	1%	6%		3%		1%	1%									8%	6%	14%	2%	4%		5%	5%
Statsionaarne õendusabi																	8%	6%	14%	2%	4%		5%	5%
Koduõendus	5%	1%	6%		3%		1%	1%																
KÕIK ERIALAD KOKKU	14%	9%	23%	10%	15%	5%	6%	5%	21%	7%	28%	10%	18%	5%	7%	5%	12%	9%	21%	14%	19%	8%	6%	6%

Allikas: Haigekass

2.5. Eriarstiabi statistiline profiil ITK-s ja LTK-s

2015. aastal teostati Ida-Tallinna Keskhaiglas 469 715 eriarstiabi valdkonna ravijuhtu, mis oli -3,4 % vähem kui 2014. aastal. Lääne-Tallinna Keskhaiglas osutati 2015. aastal 313 573 eriarstiabi valdkonna ravijuhtu ehk -0,6% vähem kui 2014. aastal. Tabel 2.3. Eriarstiabi valdkonna statistiline ülevaade perioodil 2014-2015 ITK-s ja LTK-s

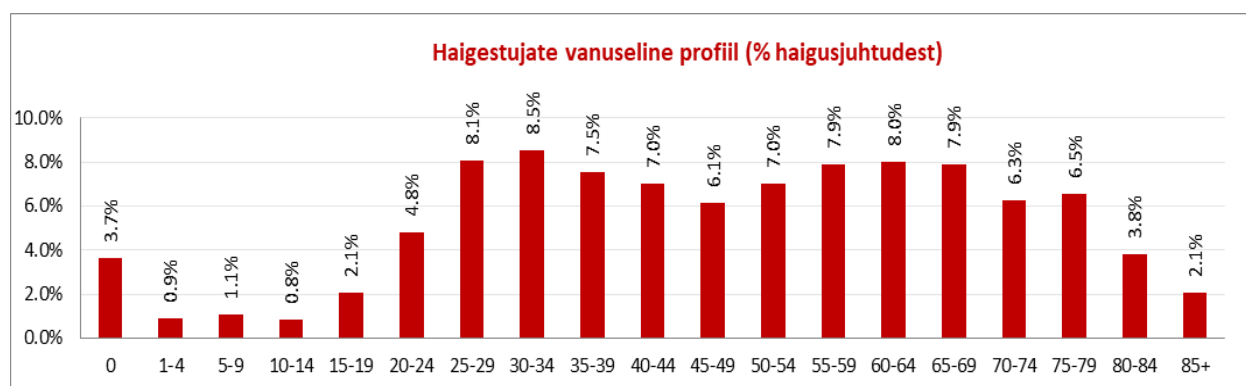
Tabel 2.3. ITK ja LTK eriarstiabi ülevaade perioodil 2014-2015

Ravijuhtude arv ITK-s			Ravijuhtude arv LTK-s	
	2014	2015	2014	2015
Ambulatoorne ravi	440 966	424 394	288 224	286 920
Päevaravi	15 105	15 922	5209	5630
Statsionaarne ravi	30 130	29 399	22 155	21 023
KOKKU	486 201	469 715	315 588	313 573
Muutus (%)		-3.4%		-0.6%

Allikas: Haigekassa

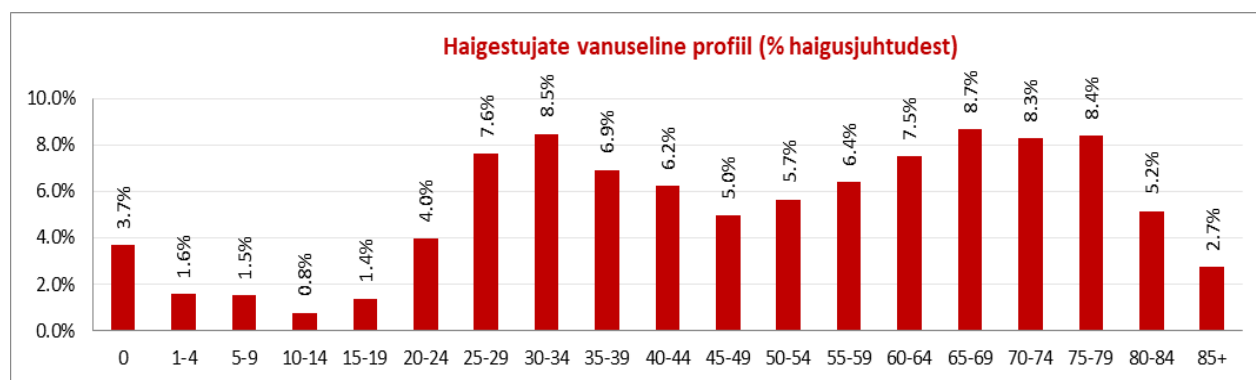
2.6. Keskmise haigestuja vanuseline profiil ITK-s ja LTK-s

Alljärgnevalt on joonistel 1.4 kuni 1.9 toodud ära eriarstiabi valdkonna keskmise haigestuja vanuseline profiil kohta Ida-Tallinna Keskhaiglas ja Lääne-Tallinna Keskhaiglas 2015. aasta andmete alusel. Eraldi on toodud ära andmed ambulatoorse-, päeva- ja statsionaarse ravi osas.



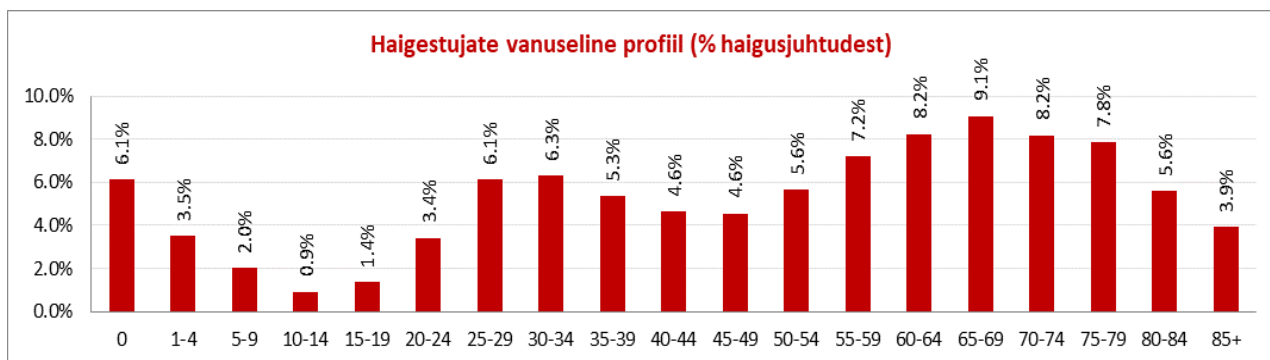
Joonis 2.3. Eriarstiabi ambulatoorse ravi haigestujate vanuseline profiil aastal 2015.

Allikad: ITK, LTK



Joonis 2.4. Eriarstiabi päevaravi haigestujate vanuseline profiil aastal 2015.

Allikad: ITK, LTK



Joonis 2.5. Eriarstiabi statsionaarse ravi haigestujate vanuseline profiil aastal 2015.

Allikad: ITK, LTK

3. TALLINNA HAIGLAS OSUTATAVATE TERVISHOIUTEENUSTE ANALÜÜS

3.1. TH-s praktiseeritavate eriarstide - ja erihambaarstide erialade ning lisapädevuste loetelu

Tallinna Haigla hakkab teenuseid osutama 29 arstlikul ja 2 erihambaarstide erialal.

Osutatavad arstlikud erialad:

Allergoloogia-immunoloogia,
 Anestesioloogia,
 Dermatoveneroloogia,
 Endokrinoloogia,
 Erakorraline meditsiin,
 Gastroenteroloogia,
 Infektsioonhaigused,
 Kardioloogia,
 Laborimeditsiin,
 Nefroloogia,
 Neurokirurgia (lülisambakirurgia),
 Neuroloogia,
 Oftalmoloogia,
 Otorinolarüngoloogia,
 Onkoloogia,
 Ortopeedia,

Patoloogia,
 Pediaatria,
 Psühhiaatria,
 Pulmonoloogia,
 Radioloogia,
 Reumatoloogia,
 Sisehaigused,
 Sünnitusabi ja günekoloogia,
 Taastusravi ja füsiaatria,
 Töötervishoid,
 Uroloogia,
 Vaskulaarkirurgia,
 Üldkirurgia.

Osutatavad erihambaarsti erialad:

Ortodontia,
 Restauratiivne hambaravi.

3.2. PROGNOOSID

3.2.1. Vaadeldud eriarstiabi prognoosi stsenaariumid

Alljärgnevalt on toodud ära eriarstiabi ravijuhtude arvude prognoosid Eestis perioodil 2016-2030. Koostatud on neli erinevat stsenaariumit, millest kaks on koostatud Haigekassa poolt:

Stsenaarium 1 kirjeldab eriala ravimahtude arenguid, võttes eelduseks, et eriarstiabi ravimahud elanikkonna kohta ja erinevate haiglate turuosad püsivad edasi 2015. aasta tasemel. Stsenaarium 1 võtab arvesse ka rahvastiku vananemisprotsesse, vastavalt Statistikaameti poolt koostatud rahvastikuprognoosidele.

Stsenaarium 1 kirjeldab eriala ravimahtude arenguid, võttes eelduseks järgmised tegurid:

- o Stsenaariumi aluseks on võetud rahvastikuprognoosid ning eriarstiabi teenuste 2015. a. profiilid erialade lõikes, sh:
 - Ravijuhtude arv 1000 elaniku kohta on 2015. aastaga samal tasemel;
 - Keskmine haigestuja vanuseline profiil on sarnane, mis 2015. aastal;
 - Haiglate teeninduspiirkonnad püsivad sarnastena 2015. aastaga võrreldes.
- o Rahvastiku prognooside aluseks on võetud Statistikaameti poolt koostatud prognoosid. Arvesse on võetud ka Eestis toimuvad rahvastiku vananemisprotsessid ning elanikkonna vanuselise struktuuri muutused.

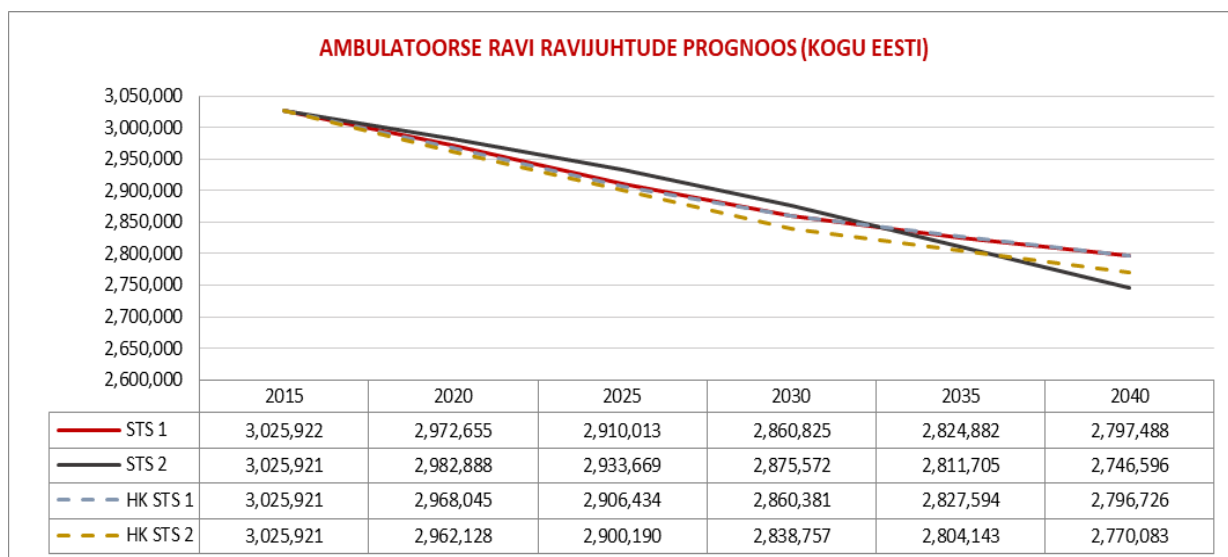
Stsenaarium 2 on sarnane stsenaarium 1-le, selle erinevusega, et rahvastikuprognoosides ei ole eraldi arvesse võetud vananemisprotsesse st prognoositavad ravimahud muutuksid vaid korrelatsioonis elanikkonna arvu muutusega. Ravijuhtude prognoosid on saadud, jagades ravimahud 1000 elaniku kohta.

Stsenaariumid 3 ja 4 on koostatud Haigekassa poolt ning kajastavad haigekassa nägemust eriala ravimahtude arengute osas. Haigekassa prognoosi stsenaariumid 3 ja 4 eristuvad põhistsenaariumitest 1 ja 2 selle poolest, et Haigekassa on püüdnud oma prognoosi stsenaariumite loomisel arvestada kliiniliste erialade tehnoloogilisi arengutrende ning nende mõju raviviisi valikule ja tulemuslikkusele. Muutused avalduvad Haigekassa prognoosi kohaselt valdavalt statsionaarsete ravimahtude vähenemises ning päevaravi ja ambulatoorse ravi mahtude suurenemises esimesena mainitu arvelt. Haigekassa on koostanud detailsed prognoosid aastani 2030. Edasiste perioodide osas on käesoleva analüüsi autorid võrreldavuse huvides haigekassa prognoose pikendanud aastani 2040, võttes aluseks eelduse, et sarnased trendid jätkuvad.

Lähtuvalt asjaolust, et Tallinna ja Harjumaa elanikkond järgnevatel kümnenditel erinevalt ülejäänud Eestist minimaalses mahu kasvab ning ca 50% Tallinna Haigla patsientuurist pärineb pealinnast ja selle lähiümbrusest on TH-a prognoosistsenaariumite valikul enamikel osutatavatel erialadel eelistatud neljast vaadeldud prognoosistsenaariumist haigla jaoks positiivseimat.

3.2.2. Eesti ambulatoorse ravi prognoos

Eriarstiabi ambulatoorse ravi mahud Stsenaarium 1 ja Stsenaarium 2 kohaselt järgmistel perioodidel langevad märgatavalt, (vastavalt -5,5% ja -5% aastaks 2030) seoses elanikkonna arvu vähenemisega. Haigekassa prognoosib samuti mõlema oma koostatud stsenaariumi puhul ravijuhtude langust (-5,5% ja -6,2%).

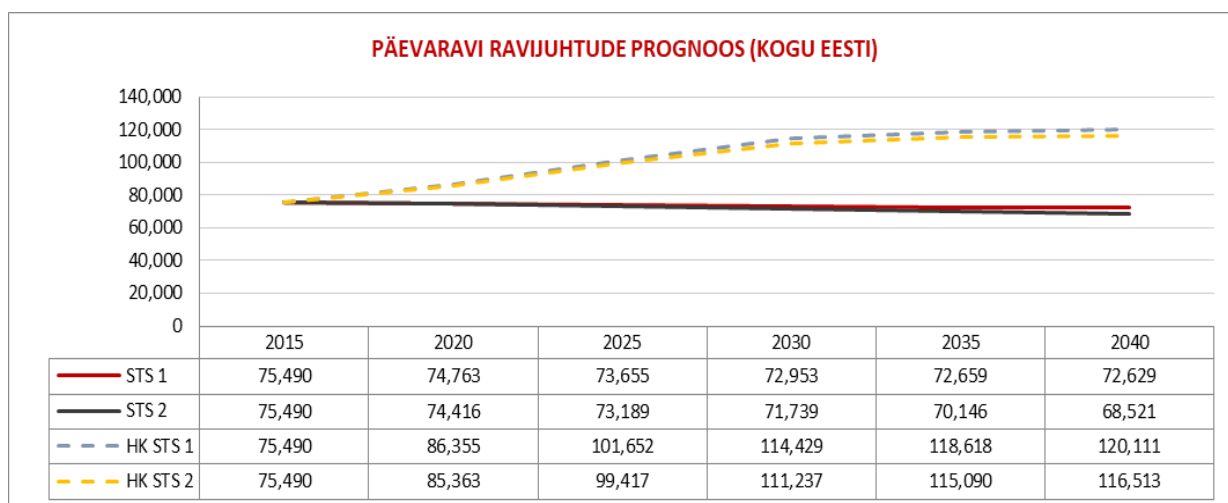


Joonis 2.12. Eriarstiabi ambulatoorse ravi ravimahtude prognoos

Allikas: Haigekassa

3.2.3. Eesti Päevaravi prognoos

Sarnaselt ambulatoorsete ravijuhtude prognoosidele on langustrendid (kuigi mõnevõrra aeglasemas tempos) toimumas ka päevaravi ravijuhtude juures. Oluline erinevus on selles, et kui stsenaariumid 1 ja 2 näitavad rahvaarvu vähenemisest tulenevaid ravimahtude langustrende, siis Haigekassa näeb samal perioodil oma stsenaariumides päevaravi juhtude olulist, ca. +47% kuni +52% kasvu. Selline kasv on selgitatav asjaoluga, et Haigekassa nägemuses toimub eriarstiabi üldises korralduses oluline nihe statsionaarselt ravilt päevaravi poole.



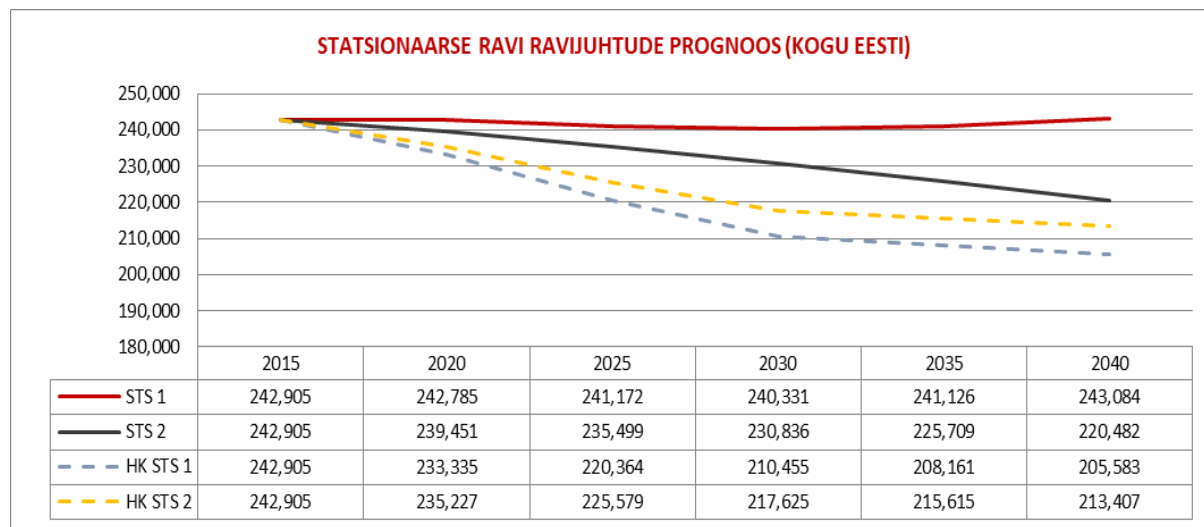
Joonis 2.13. Eriarstiabi päevaravi ravimahtude prognoos

Allikas: Haigekassa

3.2.4. Eesti statsionaarse ravi prognoos

Statsionaarse ravi osas püsivad stsenaarium 1 puhul eriarstiabi ravimahud suhteliselt stabiilselt ühel tasemel, samas kui stsenaarium 2 puhul on märgata mõningasi langustrende.

Haigekassa on oma prognoosides pessimistlikum kui rahvastikuprognooside kohaselt eeldada võiks ning pakub, et statsionaarsete ravijuhtude arv kahaneb veelgi kiiremas tempos. Osaliselt on Haigekassa prognoosides kindlasti oma rolli mänginud ka eeldus, et eriarstiabi ravimahud liiguvad statsionaarselt üha enam päevaravi vormi poole.



Joonis 2.14. Eriarstiabi statsionaarse ravi ravimahtude prognoos

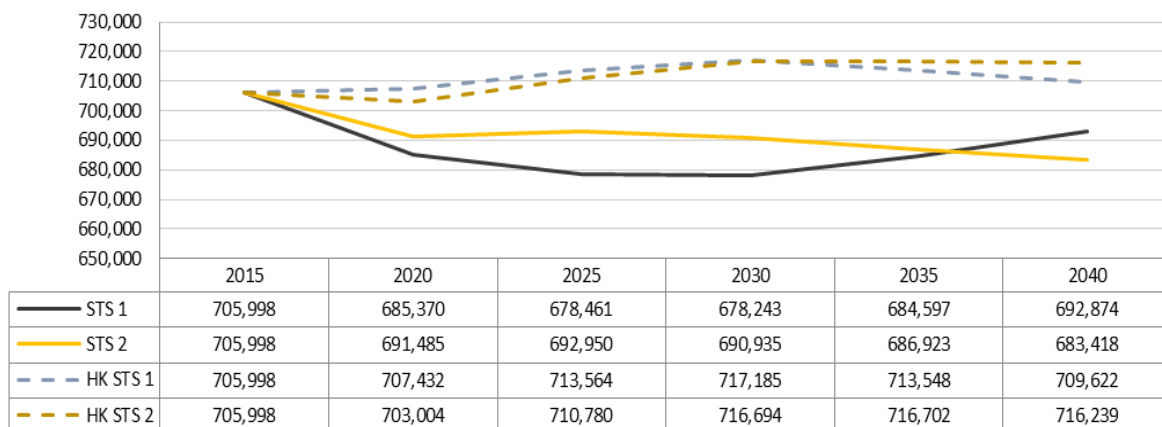
Allikas: Haigekassa

3.2.5. Prognoosid Tallinna haiglale

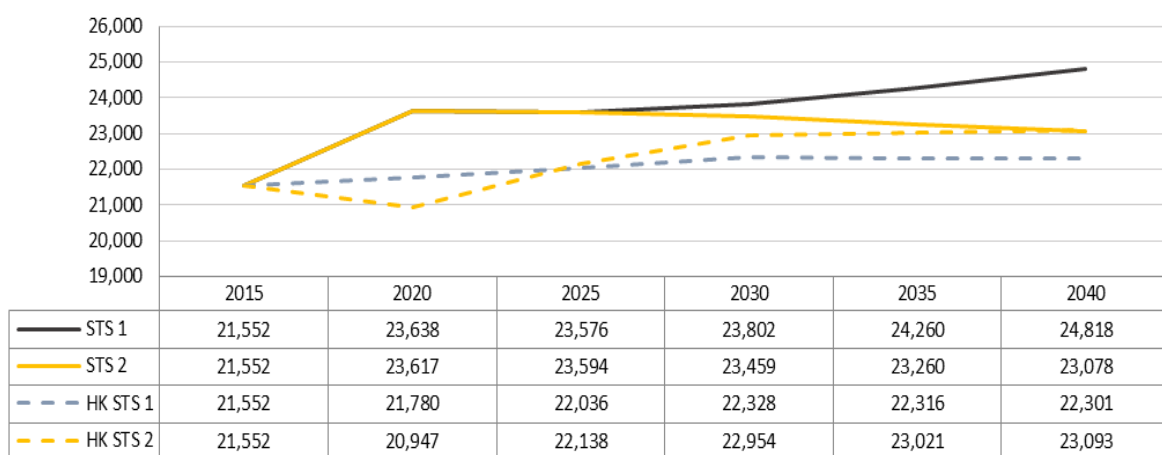
Sarnaselt üleriiklikele ravimahtude prognoosidele, on siingi vaadeldud kõiki eelkirjeldatud tulevikustsenaariumeid. Lisatud on nn „Visioonistsenaarium“, mis kujutab endas dokumendi koostamisel osalenud töögruppide seisukohta, milline võiks olla planeeritava „Tallinna Haigla“ roll eriarstiabi maastikul Eestis. Siinkohal tuleb silmas pidada, et visioonistsenaariumi ravimahud on võrreldes teiste stsenaariumitega mõnevõrra madalamad eelkõige seetõttu, et visioonistsenaariumi kohaselt ei toimu günekoloogia ja sünnitusabi ning pediaatria ravimahtude osas kahe keskhaigla automaatset liitmist 1+1 põhimõttel – visioonistsenaariumi kohaselt liiguvad nendel erialadel Tallinna haiglas hetkel Ida-Tallinna Keskhaigla ravimahud ning Lääne-Tallinna Keskhaigla ravimahud suunatakse teise, Tallinnasse rajatavasse sünnitusmajja (eeldatavalt PERH-i või Tallinna Lastehaiglas).

Alljärgneval joonisel on toodud ära eriarstiabi ravimahtude prognoosid koondvaatena (4 vaadeldud stsenaariumit).

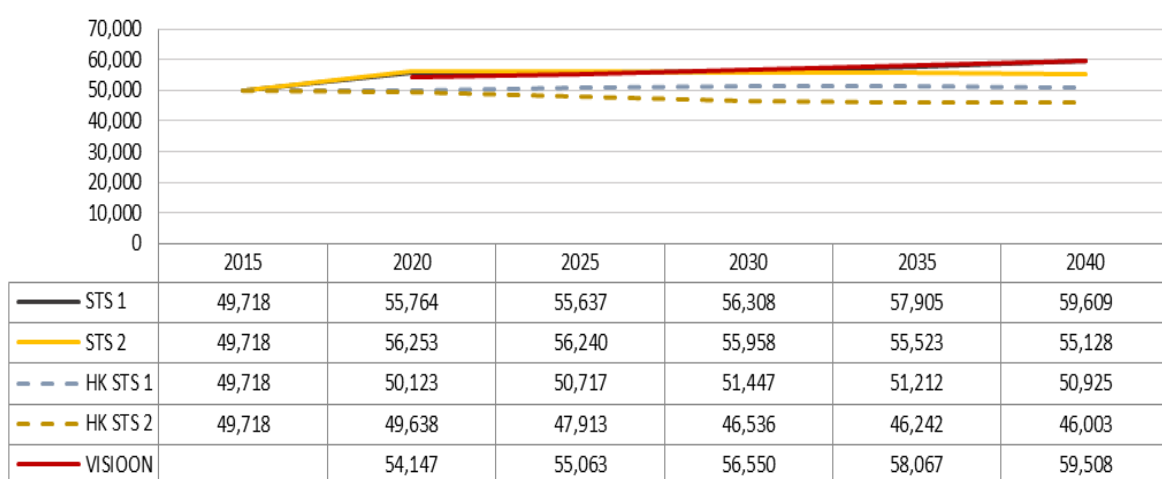
AMBULATOORSE RAVI RAVIJUHTUDE PROGNOOS (TALLINNA HAIGLA)



PÄEVARAVI RAVIJUHTUDE PROGNOOS (TALLINNA HAIGLA)



STATSIONAARSE RAVI RAVIJUHTUDE PROGNOOS (TALLINNA HAIGLA)



Joonis 2.15. Eriarstiabi ravimahtude prognoosid Tallinna haiglale

Allikas: Haigekassa

4. TALLINNA HAIGLA ERIALADE STATISTILINE ÜLEVAADE JA PROGNOOS

4.1. Tallinna Haigla ambulatoorse ravi prognoos

Alljärgnevas tabelis on toodud ära eriarstiabi ravimahtude prognoosid koondvaatena erialade kaupa.

Tabel 2.4. Ambulatoorse eriarstiabi ravimahu (visiitide arv) prognoos 2015-2040 Tallinna Haiglas kõigis korpustes kokku ning Narva mnt 129, 129b korpuses

Jrk nr	Eriala	TH kokku	Tallinna Haigla Narva mnt 129, 129b korpus									
		2015	2014	2015	2016	2020	2025	2030	Muutus % kuni 2030	2035	2040	Muutus % kuni 2040
1	allergoloogia-immunoloogia	3328										
2	sisehaigused	6846	6704	6674	5993	6636	6598	6561	-1.7%	6523	6485	-2.8%
3	neuroloogia	35 742	28 602	25 977	27 036	26 349	26 722	27 094	4.3%	27 466	27 839	7.2%
4	kardioloogia	31 934	21 679	22 379	23 100	22 901	23 423	23 946	7.0%	24 468	24 990	11.7%
5	gastroeneteroloogia	21 983	17 230	16 323	20 856	17 302	18 282	19 261	18.0%	20 241	21 220	30.0%
6	endokrinoloogia	39 084	32 285	34 431	33 452	34 121	33 811	33 501	-2.7%	33 191	32 882	-4.5%
7	erakorraline meditsiin	36 934	37 225	36 934	41 516	44 025	51 117	58 208	57.6%	65 299	72 391	96.0%
8	nefroloogia	8505	8999	8505	9209	9151	9798	10 444	22.8%	11 091	11 737	38.0%
9	reumatoloogia	37 775	4359	4556	5157	4653	4750	4848	6.4%	4945	5042	10.7%
10	onkoloogia	14 127	12 793	14 099	12 646	14 484	14 870	15 255	8.2%	15 640	16 026	13.7%
11	töötervishoid	19 699	1417	1604	2829	2133	2663	3192	99.0%	3721	4251	165.0%
12	dermatovenereoloogia	33 330	7908	11 017	11 219	10 800	10 584	10 367	-5.9%	10 150	9934	-9.8%
13	pulmonoloogia	17 839	15 135	16 007	17 372	16 092	16 178	16 263	1.6%	16 348	16 434	2.7%
14	infektsioonhaigused	48 389	44 825	48 389	59 374	47 292	46 195	45 099	-6.8%	44 002	42 905	-11.3%
15	oftalmoloogia	108 378	87 814	88 505	87 550	89 036	89 567	90 098	1.8%	90 629	91 160	3.0%
16	üldkirurgia	56 426	38 334	38 995	37 475	38 644	38 293	37 942	-2.7%	37 591	37 240	-4.5%
17	radioloogia	997	841	987	751	987	987	987	0.0%	987	987	0.0%
18	IFV	1524	1322	1524	1857	2106	2687	3269	114.5%	3851	4432	190.8%
19	logopeed	1172	517	298	49	298	298	298	0.0%	298	298	0.0%
20	vaskulaar-kirurgia	3722	3215	3722	3928	3728	3734	3741	0.5%	3747	3753	0.8%
21	ortopeedia	39 423	17 128	18 110	17 896	18 412	18 714	19 016	5.0%	19 317	19 619	8.3%
22	neurokirurgia	1	7	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0.0%
23	uroloogia	26 232	24 949	24 967	27 083	26 049	27 131	28 213	13.0%	29 295	30 377	21.7%
24	sünnitusabi ja günekoloogia	158 029	79 833	78 762	72 441	73 774	68 785	63 797	-19.0%	58 809	53 821	-31.7%
25	ämmaemandus	77 943	45 556	47 715	47 030	44 693	41 671	38 649	-19.0%	35 627	32 605	-31.7%
26	otorinolarüngo-	38 198	27 621	27 453	27 106	26 895	26 337	25 778	-6.1%	25 220	24 662	-10.2%
27	pediaatria	13 020	7948	8145	8265	7602	7059	6516	-20.0%	5973	5430	-33.3%
28	anestesioloogia	5301	6872	4406	4922	5695	6985	8274	87.8%	8274	8274	87.8%
	Aktiivravi kokku	885 881	581 118	590 484	606 112	593 861	597 239	600 616	1.7%	602 704	604 792	2.4%
1	psühhiaatria	13 447	1634	2037	115	2209	2381	2552	25.3%	2724	2896	42.2%
2	psühholoog	3	298	3	650	705	760	814	25.3%	869	924	42.2%

3	taastusravi ja füsiaatria	14 701	5510	5726	6361	5764	5802	5841	2.0%	5879	5917	3.3%
	Pikaravi kokku	28 151	7442	7766	7126	8678	8943	9207	18.6%	9472	9737	25.4%
	Kokku	914 032	588 560	598 250	613 238	602 539	606 181	609 824	1.9%	612 176	614 529	2.7%
	Narva mnt 129, 129b osakaal			65%								

Allikad: ITK, LTK

ÜLDKIRURGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahud järgivad stsenaarium 1 prognoosi Haiglale so kahanevad minimaalselt -2,7% kuni 2030. aastani. See tähendab, et ambulatoorse ravi osas säilitab loodav haigla sama teeninduspiirkonna, mida hetkel täidavad ITK ja LTK. Mahtude edaspidine prognoos järgib rahvastiku struktuursete muutustega kaasnevaid trende.

UROLOOGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahud on visioonistsenaariumil eelduslikult samasugused kui stsenaarium 1-I (vastavalt +13% kasvu kuni 2030. aastani) .

VERESOONTEKIRURGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahtude aluseks on võetud Stsenaarium 1 (Sts 1 kohaselt kasv +0,5% kuni aastani 2030.) .

OTORINOLARÜNGOLOOGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahud langevad kokku stsenaarium 1-ga (sts 1 kahanemine -6,1% astani 2030.);

ORTOPEEDIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahud järgivad visioonistsenaariumil Haigekassa stsenaariumit 1, mis eeldab, et aastaks 2030 on ravimahud Tallinna Haiglas kasvanud +5%.

OFTALMOLOOGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahtude arvestamisel on visioonistsenaariumi aluseks võetud stsenaarium 1, millekohaselt ravijuhud kasvavad minimaalselt +1,8% kuni aastani 2030. st sisuliselt püsivad samal 2015.a tasemel;

ONKOLOOGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahtude arvestamisel on võetud Haigekassa stsenaarium 2 mahud so kasv +8,2% kuni aastani 2030.;

SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA: Sünnitusabi ja günekoloogia eriala puhul on visioonistsenaariumis arvestatud, et uude Tallinna Haiglasse koonduvad hetkel Ida-Tallinna Keskhaigla teenuste mahud ja teeninduspiirkond ning Lääne-Tallinna Keskhaigla eriala mahud suunatakse uude sünnitusmajja kas Tallinna lastehaigla ja/või Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde.

SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA (sh ÄMMAEMANDUS): Sünnitusabi ja günekoloogia (sh ämmaemanduse) ambulatoorse ravi mahud järgivad Haigekassa üleriigilist stsenaarium 1 prognoosi, mille kohaselt toimub järgneval perioodil kuni -19% -ne langus aastaks 2030. seoses elanikkonna arvu vähenemisega.

PEDIAATRIA: Pediaatria juures on visioonistsenaariumis arvestatud, et uude Tallinna haiglasse koonduvad hetke plaanide järgi Ida-Tallinna Keskhaigla teenuste mahud ja teeninduspiirkond ning Lääne-Tallinna Keskhaigla eriala mahud suunatakse uude sünnitusmajja kas Tallinna lastehaigla või Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde. Ambulatoorse ravimahu prognoosi aluseks Tallinna Haiglale on võetud stsenaarium 1 (tegevusmahtude langus -20% aastaks 2030.).

PSÜHHIAATRIA: Psühhiaatria ambulatoorse ravi mahud järgivad Haigekassa üleriigilist stsenaarium 1 prognoosi, mille kohaselt toimub järgneval perioodil kuni +25,3% -ne kasv aastaks 2030. Haigekassa optimistlik kasvuprognoos annab tunnistust Haigekassa soovist kasvatada järgnevatel perioodidel psühhiaatrilise abi kättesaadavust elanikkonnale.

Psühhiaatria ambulatorsete ravivõimsuste ennaktempos kasvatamiseks Tallinnas **kahekordistatakse** loodava Tallinna Haigla ambulatoorse ravi võimekust **2021.aastaks**, kui rajatavas Lasnamäe Meditsiinilinnakus valmib Lasnamäe Tervisekeskus ning **kolmekordistatakse 2027. aastaks**, kui Lasnamäe Tervisekeskuse hoonest kolitakse vastvalminud haigla peakorpusesse tehnoloogiamahukate erialade (sisehaigused, kardioloogia, reumatoloogia, endokrinoloogia, oftalmoloogia, üldkirurgia, ortopeedia, otorinolarüngoloogia) polikliinikud ning vabanev kabinetipind antakse psühhiaatria käsutusse. Vastavad arvandmed on kajastatud Lasnamäe Tervisekeskuse funktsionaalse arengukava I ja II etapi dokumendis, mis esitatakse SoM-le läbivaatamiseks paralleelselt Tallinna Haigla arengukava dokumentidega. **(Vt Tallinna Haigla funktsionaalse arengukava II etapp Lisa 1 - Lasnamäe Tervisekeskuse funktsionaalse arengukava I ja II etapp)**

NEUROLOOGIA: Ambulatoorse ravi teenuste mahud Tallinna Haiglale on visioonistsenaariumil eelduslikult samad, mis Haigekassa stsenaarium 2 puhul (HK sts 1 järgi kasv +4,3% kuni aastani 2030.).

PULMONOLOOGIA: Ambulatoorsete mahtude aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 1 (kasv +1,6% kuni aastani 2030.).

DERMATOVENEROLOOGIA: Dermatoveneroloogia järgib ambulatoorsete ravimahtude prognoosimisel stsenaarium 1-te (kahanemine -5,9% kuni aastani 2030.).

INFEKTSIOONHAIGUSED: Ravimahtude prognoosimisel on aluseks võetud Haigekassa stsenaarium 2 (kahanemine -6,8% kuni 2030. aastani ja edasi).

SISEHAIGUSED: Ambulatoorsete ravimahtude prognoosimisel on võetud aluseks stsenaarium 1 ravimahtude prognoosid (kahanemine -1,7%);

KARDIOLOOGIA: Ambulatoorsete ravimahtude osas on prognoosi aluseks võetud stsenaarium 1, mille kohaselt suureneb Tallinna Haigla ambulatoorse teenuse maht kuni +7%.

GASTROENTEROLOOGIA: Ambulatoorsete mahtude aluseks on Haigekassa stsenaarium 2 (kasv +18% kuni 2030. aastani).

ENDOKRINOLOOGIA: Ambulatoorsete mahtude prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 2 mahud (HK sts 2 järgi vähenemine -2,7% kuni aastani 2030.).

NEFROLOOGIA: Ambulatoorse ravi mahtude osas on prognoosi aluseks võetud Haigekassa stsenaarium 2 (kasv HK sts 2 järgi +22,8% kuni aastani 2030.);

REUMATOLOOGIA: Ambulaarsete ravimahtude osas on aluseks võetud Haigekassa stsenaarium 1 (HK sts 1 järgi kasv +6,4% kuni aastani 2030.);

TAASTUSRAVI: Ambulatoorsete ravimahtude prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 1 näitajad, mille kohaselt Tallinna Haigla taastusravi kliiniku teenusemaht kasvab üleriigilisest prognoosist kiiremini so +2% kuni 2030. aastani.

4.2. Tallinna Haigla statsionaarse ravi prognoos ja voodikohtade vajadus

Alljärgnevas tabelis on toodud ära eriarstiabi ravimahtude prognoosid koondvaatena erialade kaupa, voodikohtade arv, kui voodikoha keskmine täituvus on 80% (v.a. õendushooldusabi, kus voodihõive eesmärgiks on planeeritud 99%);

Tabel 2.5. Statsionaarse eriarstiabi ravimahu prognoos 2015-2040 Tallinna Haiglas kõigis korpustes kokku ning Narva mnt 129, 129b (aktiivravi) korpuses

Üksus	Keskmine ravitud haigete arv							Ava- tud vk- de arv	Voodi- hõive %	Voodikohtade vajadus 80% voodihõivega			TH vk- de jaotus osak.- desse 80% vh-ga 2030	TH vk- de max arv TH- s (kui 2 pt 60% 1-ses palatis) *****
	2014	2015	2016	Prog- noos 2030	2030	2040	Prog- noos 2040			2016	2030	2040		
III intensiivravi (*va Sõle 23 Naistekliinikus)	954	945	1068	55.0%	1655	2075	94.3%	15	67.7%	13	20	25	20	20
Erakorralise meditsiini osakond	563	736	837	228.0%	2745	4108	390.9%	4	5.7%	0	1	1	10	10

KIRURGIA-KLIINIK														
Üldkirurgia + versoontekirurgia	5062	4755	4339	3.6%	4495	4607	6.2%	69	77.2%	62	64	65	24	35
Uroloogia	2115	1850	1830	12.5%	2059	2222	21.4%	29	73.1%	26	29	32	24	35
Otorinolaringoloogia	1067	1057	1037	-14.0%	892	788	-24.0%	4	80.0%	4	3	3	24	35
Lüüsisambakirurgia**	394	348	380	1.3%	385	388	2.2%	8	74.9%	6	6	6	24	35
Ortopeedia	2680	2525	2359	1.3%	2390	2412	2.2%	41	78.6%	37	37	38	24	35
Oftalmoloogia	1452	1443	1458	6.0%	1545	1607	10.3%	8	54.3%	7	8	8	24	35
Kirurgia kokku	12 769	11 976	11 403	3.0%	11 765	12 024	5.5%	159	75.1%	141	147	152	144	210
NAISTEKLIINIK														
Günekoloogia+ras.pat (*ITK)	4894	4627	4671	-17.5%	3854	3270	-30.0%	34	71.7%	31	25	21	24	35
Sünnitused (*ITK)	3223	3268	3592	-26.0%	2658	1991	-44.6%	36	91.8%	41	31	23	45	70
Pediaatria(*ITK)	558	570	587	-20.0%	469	385	-34.3%	14	87.0%	15	12	10	14	14
Naistekliinik kokku	8674	8464	8849	-19.6%	6980	5646	-36.2%	84	82.9%	87	68	54	83	119
DIAGNOSTIKA-KLIINIK														
Nukleaarmeditsiin	258	179	152	0.0%	152	152	0.0%	3	43.8%	2	2	2	4	4
SISEKLIINIK														
Infektsioonh.	3327	2809	3236	-12.8%	2821	2526	-21.9%	45	72.8%	43	38	34	60	88
Neuroloogia	3262	3144	3060	11.0%	3397	3637	15.7%	42	68.1%	46	52	55	24	35
Onkoloogia (Kemoteraapia)	1101	1065	1260	7.6%	1355	1424	33.7%	11	78.8%	10	11	12	24	35
Pulmonoloogia	319	337	382	1.5%	387	391	16.3%	6	75.0%	5	5	5	24	35
Sisehaigused *	2652	3433	3501	14.0%	3991	4341	26.5%	66	86.0%	63	72	79	24	35
Gastroenteroloogia	1324	1232	1190	8.6%	1292	1365	10.9%	16	73.2%	13	14	15	24	35
Kardioloogia	3382	3351	3146	14.9%	3615	3950	17.9%	46	74.6%	42	48	53	24	35
Endokrinoloogia	464	460	487	4.1%	506	521	13.2%	6	74.8%	5	6	6	24	35
Nefroloogia	794	748	715	3.5%	740	757	1.3%	26	63.5%	17	17	18	24	35
Reumatoloogia	1010	1089	906	2.2%	925	940	-13.7%	15	68.7%	13	14	14	24	35
Sisekliinik ilma nakkush-ta kokku	14 308	14 857	14 644	9.9%	16 208	17 325	18.3%	234	74.7%	216	240	256	216	315
Aktiivravi ilma LTK naistekl-ta	40 853	39 965	40 188	4.9%	42 328	43 857	9.1%	544	75.0%	503	515	524	537	766
Taastusravi***	1448	1331	1330	12.6%	1498	1617	21.6%	53	77.7%	47	53	58	54	54
Õendusabi*	2900	2655	3860	13.9%	4397	4780	23.8%	280	93.0%	276	314	342	300	400
Aktiivravi + taastusravi + õendusabi	45 201	43 951	45 378	5.8%	48 222	50 254	10.7%	877	81.2%	826	883	923	891	1220

Allikad: ITK, LTK

*Õendusabi keskused (**kokku 300vk**) jäävad senistesse asukohtadesse st neid ei kolita Tallinna Haigla peakorpuse valmimise järgselt Narva mnt 129, 129b, voodihõive arvutuste aluseks 99%;

** lüüsisambakirurgia prognoosi aluseks ortopeedia prognoos;

*** Taastusravi keskus jääb senisesse asukohta Magdaleena korpuses;

**** Maksimaalne voodite arv - kriisilukorras muudetakse kõrgendatud pinnastandardiga

1-kohalised palatid 2-kohalisteks.

*****Aktiivra voodite arv TH-s mis kolitakse Narva mnt 129, 129b **tavaolukorras 537**; Maksimaalne voodite arv **kriisilukorras 766** (2 haiget 60% 1 kohalises palatites);

ÜLDKIRURGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis üleriigilise stsenaarium 1 puhul (ravijuhtude kasv +3,6% aastaks 2030).

UROLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (kasv +12,5% kuni 2030. aastani).

VERESOONTEKIRURGIA: Statsionaarse ravi osas on visioonistsenaariumi juures teenuste mahtude aluseks võetud Haigekassa Stsenaarium 1 (kasv ca +12% kuni aastani 2030.). Oleme seisukohal, et seoses elanikkonna vananemisega on oluline arvestada ravijuhtude arvu kasvuga.

OTORINOLARÜNGOLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (kahanemine vastavalt -14% aastaks 2030).

ORTOPEEDIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis Stsenaarium 1 puhul, kasvades aastaks 2030 ligikaudu +1,3%.

OFTALMOLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis Haigekassa stsenaarium 1 puhul. (Haigekassa stsenaarium 1 kohane statsionaarse ravi prognoos +6% kasvu 2030. aastaks).

ONKOLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (kasv +7,6% aastani 2030.) .

SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA

GÜNEKOLOOGIA: Statsionaarse ravimahu prognoos järgib Stsenaarium 1 -te, mille kohane ravimahtude langus oleks kuni -17,5% aastaks 2030. Prognoosi aluseks on, mille kohaselt lisaks elanikkonna arvu vähenemisele toimub ka eriala ravi mahtude liikumine statsionaarselt üha enam päevaravi vormi poole.

SÜNNITUSABI: Sünnituste juures on visioonistsenaariumis arvestatud, et uude Tallinna haiglasse koonduvad hetke plaanide järgi Ida-Tallinna Keskhaigla teenuste mahud ja teeninduspiirkond ning Lääne-Tallinna Keskhaigla eriala mahud suunatakse uude sünnitusmajja kas Tallinna Lastehaigla või Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde. Sünnituste prognoosi aluseks on võetud ITK teenusmahud ning Haigekassa stsenaarium 1, mille kohaselt sünnituste arv langeb kuni -26% aastaks 2030.

PEDIAATRIA: Statsionaarse ravimahu prognoosi aluseks Tallinna Haiglale on võetud stsenaarium 1 (tegevusmahtude langus -20% aastaks 2030).

PSÜHHIAATRIA: Statsionaarse ravimahu prognoos järgib Stsenaarium 1 - te, mille kohane ravimahtude langus oleks kuni -8,4% aastaks 2030. (võrdluseks sts2 järgi kahanemine -5% samala ajaperioodil). Haigekassa prognoosib samas mõlema oma koostatud stsenaariumi puhul ravijuhtude kahanemist, vastavalt -10,4% ja -9,5% aastaks 2030.

Käesoleval hetkel ei paku psühhiaatria eriarstiabi statsionaarselt ei Ida-Tallinna Keskhaigla ega ka Lääne- Tallinna Keskhaigla. Samuti ei prognoosi statsionaarse raviüksuse loomist Haigekassa. 2015. aastal puudusid Ida-, ja Lääne-Tallinna Keskhaiglates psühhiaatria eriala statsionaarsed ja päevaravi voodikohad. Eespool kirjeldatud rahvastiku vähenemisest ning senisest psühhiaatrilise ravi kättesaadavuse tasemest lähtuvate prognoosistsenaariumite kohaselt puuduvad järgmistel perioodidel orgaanilised eeldused psühhiaatria statsionaarse ravi osakondade avamiseks Tallinna Haiglas. Kui TH-a rajamise käigus või selle valmimisele järgneval ajapersioodil peaks langetama otsus psühhiaatria statsionaarse ravi mahtude suurendamiseks Põhja-Eestis on kavandatavas Lasnamäe Meditsiinilinnakus selle realiseerimiseks loodud kõik võimalused. **(Vt Tallinna Haigla funktsionaalse arengukava II etapp p. 7.6; 7.7)**

NEUROLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (sts 1 järgi +11% kasvu 2030. aastaks).

PULMONOLOOGIA: Statsionaarsete ravimahtude osas on visioonistsenaariumi aluseks võetud Stsenaarium 1 mahud (kasv +1,5% kuni 2030. aastani).

DERMATOVENEROLOOGIA: 2015. aastal Ida-, ja Lääne-Tallinna Keskhaiglates dermatoveneroloogilist statsionaarset ravi ei pakutud ning seda pole kavas pakkuda ka tulevikus.

INFEKTSIOONHAIGUSED: Ravimahtude prognoosimisel on aluseks võetud Stsenaarium 1 (kahanemine -12,8% kuni 2030. aastani ja edasi).

SISEHAIGUSED: Statsionaarsete ravimahtude prognoosimisel on võetud aluseks stsenaarium 1 ravimahtude prognoosid (kasv kuni +14% 2030. aastaks).

KARDIOLOOGIA: Statsionaarsete ravimahtude osas on visioonistsenaariumi eelduseks võetud stsenaarium 1 (Sts 1 kohaselt kasv +14,9% kuni 2030. aastani).

GASTROENTEROLOOGIA: Statsionaarsete ravimahtude prognoosi aluseks on võetud stsenaarium 1 prognoos (kasv +8,6% kuni 2030. aastani).

ENDOKRINOLOOGIA: Statsionaarse ravi mahtude prognoosi aluseks on võetud stsenaarium 1 näitajad (Sts 1 järgi kasv +4,1% kuni aastani 2030).

NEFROLOOGIA: Statsionaarse ravi mahtude aluseks on võetud stsenaarium 1 eeldused (Sts 1 järgi kasv +3,5% kuni aastani 2030).

REUMATOLOOGIA: Statsionaarsete ravimahtude osas on visioonistsenaariumi aluseks võetud Stsenaarium 1 (Sts 1 järgi minimaalne kasv +2,2% kuni aastani 2030).

TAASTUSRAVI: Statsionaarsete ravimahtude osas on prognoosi aluseks võetud stsenaarium 1, mille kohaselt ravimahud Tallinna Haiglas kasvavad +12,6% kuni 2030. aastani. Ravimahtude kiire kasvuprognoosi eelduseks on tõsiasi, et Tallinna ja selle lähiümbruse elanikkond kasvab ning võiks eeldada, et ka ravimahtude osas toimuvad samad trendid.

STATSIONAARNE ÕENDUSABI: Statsionaarse õendusabi mahtude osas on aluseks võetud stsenaarium 1 ravimahud (Sts 1 järgi kasv +13,9% kuni 2030. aastani).

4.3. Tallinna Haigla statsionaarse- ja päevakirurgia prognoos

Alljärgnevas tabelis on toodud ära eriarstiabi ravimahtude prognoosid koondvaatena erialade kaupa (2014-2040). Kirurgiliste operatsioonide prognoosi aluseks on võetud vastavate erialade statsionaarse ja päevakirurgia mahu prognoos.

Tabel 2.6. Tallinna Haigla (ITK & LTK kokku) kirurgiliste operatsioonide arv 2014-2040

TH stats ja päevakir. Op-de arv	2014	2015	2016	2020	2025	2030	Muutus kuni 2030	2035	2040	Muutus kuni 2040
Günekoloogia	7222	7262	7781	7054	6846	6637	-8.6%	6429	6221	-14.3%
Otorinolarüngoloogia	1505	1567	1398	1545	1523	1501	-4.2%	1479	1457	-7.0%
Üldkirurgia	4900	4811	5044	5047	5282	5518	14.7%	5754	5990	24.5%
Uroloogia	1690	1638	1176	1769	1900	2031	24.0%	2162	2293	40.0%
Ortopeedia	3304	3154	3033	3200	3247	3293	4.4%	3339	3385	7.3%
Oftalmoloogia	8479	8357	8288	8778	9198	9619	15.1%	10 040	10 460	25.2%
Operatsioone kokku:	27 100	26 789	26 720	27 393	27 996	28 600	6.8%	29 203	29 807	11.3%

Allikad: ITK, LTK

Tabel 2.7. Tallinna Haigla opereeritud patsientide arv 2014-2040

Opereeritute arv statsionaaris	2014	2015	2016	2020	2025	2030	Muutus kuni 2030	2035	2040	Muutus kuni 2040
üldkirurgia	3872	3607	3438	3650	3694	3737	3.6%	3780	3823	6.0%
uroloogia	1449	1338	1347	1394	1450	1505	12.5%	1561	1617	20.8%
günekoloogia	4824	4873	5266	4589	4304	4020	-17.5%	3736	3452	-29.2%
neist keiserlõiked	550	729	832	666	603	539	-26.0%	476	413	-43.3%
ortopeedia	2734	2549	2407	2560	2571	2582	1.3%	2593	2604	2.2%
otorinolarüngoloogia	998	1054	1024	1005	956	906	-14.0%	857	808	-23.3%
oftalmoloogia*	1393	1381	1407	1409	1436	1464	6.0%	1491	1519	10.0%

KOKKU:	15 270	14 802	14 889	14 606	14 411	14 215	-4.0%	14 019	13 823	-6.6%
Stats kir osakaal op patsientidest***	58%	57%	57%	55%	53%	51%		50%	48%	
Opereeritute arv päevakirurgias										
üldkirurgia	1516	1647	1800	1743	1839	1935	17.5%	2031	2127	29.2%
uroloogia	135	202	237	269	337	404	100.0%	471	539	166.7%
günekoloogia	1742	1764	1623	1858	1952	2046	16.0%	2140	2234	26.7%
ortopeedia	649	671	701	707	743	778	16.0%	814	850	26.7%
otorinolarüngoloogia	450	467	336	495	523	551	18.0%	579	607	30.0%
oftalmoloogia**	6755	6576	6402	6949	7321	7694	17.0%	8067	8439	28.3%
KOKKU:	11 247	11 327	11 099	12 021	12 715	13 409	18.4%	14 103	14 797	30.6%
Päevakir osakaal op patsientidest****	42%	43%	43%	45%	47%	49%		50%	52%	
Opereeritud patsiente TH-s	26 517	26 129	25 988	26 627	27 125	27 624	5.7%	28 122	28 620	9.5%

Allikad: ITK, LTK

ÜLDKIRURGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis üleriigilise stsenaarium 1 puhul (ravijuhtude kasv +3,6% aastaks 2030.) . Päevakirurgia prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaariumi 2 kohane +17,5% kasvuprognoos kuni 2030 aastani.

UROLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (kasv +12,5% kuni 2030. aastani). Päevakirurgia prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 2 (kasv HK sts 2 kohaselt vähemalt +100% kuni 2030. aastani).

VERESOONTEKIRURGIA: Statsionaarse ravi osas on visioonistsenaariumi juures teenuste mahtude aluseks võetud Haigekassa Stsenaarium 1 (kasv ca +12% kuni aastani 2030.). Päevakirurgia teenuste mahtude aluseks on visioonistsenaariumi juures võetud Stsenaarium 1 (Sts 2 kohaselt kasv +0,5% kuni aastani 2030.). Kuna antud eriala tegevusmaht Tallinna Haiglas on väike on seda vaadeldud üldkirurgia eria raames.

OTORINOLARÜNGOLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis stsenaarium 1 puhul (kahanemine vastavalt -14% aastaks 2030). Päevakirurgia prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 1 (kasv +18% astani 2030).

ORTOPEEDIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis Stsenaarium 1 puhul, kasvades aastaks 2030 ligikaudu +1,3%. Päevakirurgia prognoosi aluseks on valitud Haigekassa stsenaarium 1, mille kohaselt toimub tegevusmahtude kasv +16% kuni aastani 2030.

OFTALMOLOOGIA: Statsionaarse ravi osas on raviteenuse mahud samad, mis Haigekassa stsenaarium 1 puhul. (Haigekassa stsenaarium 1 kohane statsionaarse ravi prognoos +6% kasvu 2030. aastaks.) . Päevaravi teenuste mahtude arvutamisel on aluseks võetud stsenaarium 1, mis arvestab rahvastiku vananemisprotsessidega (Stsenaarium 1 kohane päevaravi prognoos +17% kasvu 2030. aastaks.). Et valdav enamus eriala haigestujaid kuulub suuremalt jaolt vanematesse rahvastikugruppidesse, on rahvastiku vananemisprotsessidel oluline mõju katarakti operatsioonide ravimahtudele. Stsenaarium 1 kohaselt toimub katarakti operatsioonide ravimahtude oluline kasv, samas kui stsenaarium 2 korral (mis vananemisprotsesse ei arvesta) toimub ravimahtude langus.

SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA

Günekoloogiliste erialade juures on visioonistsenaariumis arvestatud, et uude Tallinna Haiglasse koonduvad hetkel Ida-Tallinna Keskhaigla teenuste mahud ja teeninduspiirkond ning Lääne-Tallinna Keskhaigla eriala mahud suunatakse uude sünnitusmajja kas Tallinna Lastehaigla või Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde. Günekoloogia ambulatoorse, päeva- ja statsionaarse ravi teenuste mahud järgivad stsenaariumi, mille kohaselt liiguvad Tallinna haiglasse vaid Ida-Tallinna Keskhaigla ravimahud.

GÜNEKOLOOGIA: Statsionaarse ravimahu prognoos järgib Stsenaarium 1 -te, mille kohane ravimahtude langus oleks kuni -17,5% aastaks 2030. Prognoosi aluseks on, mille kohaselt lisaks elanikkonna arvu vähenemisele toimub ka eriala ravi mahtude liikumine statsionaarselt üha enam päevaravi vormi poole. Päevaravi ravijuhtude prognoos järgib Haigekassa stsenaarium 2, mille kohaselt toimub oluline, kuni +16% tegevusmahu kasv perioodil 2016-2030.

4.4. Tallinna Haigla sünnituskeskuse töömahu prognoos

Tabel 2.8. Tallinna Haigla sünnituskeskuse töömahu prognoos 2014-2040

Jrk nr	TH Sünnituskeskus st ITK Sünnituskeskus										
		2014	2015	2016	2020	2025	2030	Muutus kuni 2030	2035	2040	Muutus kuni 2040
1	Sünnitused	3798	3903	4286	3565	3226	2888	-26%	2550	2212	-43%
2	neist keisrilõike teel	550	729	832	666	603	539	-26%	476	413	
3	neist kodusünnitused	10	6	9	5	5	4	-26%	4	3	
4	Sündis lapsi	3872	3977	4382	3632	3288	2943	-26%	2598	2254	-43%
5	Elussünd	3863	3954	4366	3611	3269	2926	-26%	2583	2241	
6	neist enneaegsed	296	291	317	266	241	215	-26%	190	165	
7	Surnutsünd	9	23	16	21	19	17	-26%	15	13	
8	Kaksikuid (paari)	74	74	96	68	61	55	-26%	48	42	
9	Kolmikuid (paari)										
10	Nelikuid (paari)										
11	Perinataane suremus ‰	3.1%	5.7%	3.6%							

Allikad: ITK, LTK

SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA: eriala puhul on visioonistsenaariumis arvestatud, et uude Tallinna Haiglasse koonduvad hetkel Ida-Tallinna Keskhaigla teenuste mahud (st ühe tänase Keskhaigla sünnituskeskuse tegevusmahud) ja teeninduspiirkond ning Lääne-Tallinna Keskhaigla eriala mahud suunatakse uude sünnitusmajja kas Tallinna lastehaigla või Põhja-Eesti Regionaalhaigla juurde. Günekoloogia ambulatoorse, päeva- ja statsionaarse ravi teenuste mahud järgivad stsenaariumi, mille kohaselt liiguvad Tallinna Haiglasse vaid Ida-Tallinna Keskhaigla ravimahud. Sünnituste prognoosi aluseks on võetud ITK teenusmahud ning Haigekassa stsenaarium 1, mille kohaselt sünnituste arv langeb kuni -26% aastaks 2030.

4.5. Tallinna Haigla päevaravi prognoos

Sisemeditsiini erialade päevaravi mahtude planeerimisel on aluseks võetud Haigekassa stsenaarium 2, mille kohaselt toimub planeeritaval ajaperioodil Eestis tervikuna (2015-2040) päevaravi juhtude oluline ca. kuni +52% kasv. Selline kasvuprognoos on selgitatav patsiendisaastlike ning efektiivsete ravim- ja kirurgiliste tehnoloogiate arengutrendiga, mille kohaselt toimub eriarstiabi üldises korralduses oluline nihe statsionaarselt ravilt päevaravi poole.

Tabel 2.9. Päevaravi patsientide arv siseprofiili erialadel

	2014		2015		2016		Pt-de arv päevas 2016.a (ravikuuride arv : 250 tööpäeva)	Toolide arv erialati 2016 (pt.arv päevas : 2,5 ravikuuri tooli kohta)	Ravi-kuuride arv 2036, kasv 5% aastas	Toolide arv 2036.a, kasv 5% aastas
Eriala	Isi-kud	Ravi-kuurid	Isi-kud	Ravi-kuurid	Isi-kud	Ravi-kuurid	pt arv päevas	toolide arv		Toolide arv
Endokrinoloogia	36	67	45	83	23	66	0.26	0.11	285.25	0.46

Gastroentero- loogia	196	394	152	324	137	309	1.24	0.49	1335.48	2.14
Neuroloogia	74	403	86	488	131	518	2.07	0.83	2238.77	3.58
Reumatoloogia	236	979	230	1100	293	1279	5.12	2.05	5527.76	8.84
Allergoloogia- immunoloogia	36	107	37	106	29	91	0.36	0.15	393.30	0.63
Sisehaigused	27	75	35	71	42	68	0.27	0.11	293.89	0.47
Dermato- veneroloogia	13	41	22	63	12	57	0.23	0.09	246.35	0.39
Onkoloogia	184	849	232	1010	202	1022	4.09	1.64	4417.03	7.07
Kokku:	802	2 915	839	3 245	869	3 410	13.64	5.46	14 737.82	23.58
Kasv:			5%	11%	4%	5%				

Allikad: ITK, LTK

HEMODIALÜÜS

Tabel 2.10. Päevaravi hemodialüüsi tegevusmahud

Päevaravi hemodialüüs (HD) Narva mnt 129	2014		2015		2016		Dialüüsi osakonna tööpäeva-de arv aastas	Dialüüsi protseduu-ri kestvus tundides	HD töökohta- de arv
	Isi- kud	HD	Isi- kud	HD	Isi- kud	HD	312	6	8t tööpäev
Kokku	134	10 042	124	10 683	123	10 659	34.16	204.98	25.62
sh.									
1.Päevaravi Paldiski mnt 68	117	8368	108	8844	106	8860			
1.Päevaravi Linnamäe 3	17	1674	16	1839	17	1799			

Allikad: ITK, LTK

ONKOLOOGIA: Päevaravi teenuste mahtude arvutamisel on aluseks võetud Haigekassa stsenaarium 2, mis arvestab rahvastiku vananemisprotsessidega st kasv +12% kuni 2030. aastani.

PEDIAATRIA: Päevaravi ravimahu prognoosi aluseks Tallinna Haiglale on võetud stsenaarium 1 (tegevusmahtude langus -20% aastaks 2030).

PSÜHHIAATRIA: Päevaravi ravijuhtude prognoos järgib Haigekassa stsenaarium 1, mille kohaselt toimub oluline, kuni +24,5% tegevusmahu kasv perioodil 2016-2030. Psühhiaatria erialal ei paku päevaravi teenuseid hetkel kumbki keskhaigla (ITK, LTK) ning vähemalt esialgu ei plaanita päevaravi üksust luua ka uues Tallinna Haiglas. Kui TH-a valmimise järgselt peaks langetatama otsus psühhiaatria päevaravi teenuse välja arendamiseks haiglas on seda võimalik teha Lasnamäe Meditsiinilinnakusse rajatava Lasnamäe Tervisekeskuse hoone baasil, milles TH-a peakorpuse valmimise järgselt vabanevad eriarstide käsutuses olevad pinnad psühhiaatria teenuse arendamiseks. **(Vt Tallinna Haigla funktsionaalse arengukava II etapp p. 7.6; 7.7 ja Lisa 1 - Lasnamäe Tervisekeskuse funktsionaalse arengukava I ja II etapp)**

NEUROLOOGIA: Päevaravi teenuste mahud on Tallinna Haiglas on prognoosistsenaariumil eelduslikult samad, mis Haigekassa stsenaarium 1 puhul (HK sts 1 järgi +11% kasvu perioodil 2016-2030).

PULMONOLOOGIA: Päevaravi mahtude aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 1 (kasv +745% kuni aastani 2030.). Võttes aluseks pulmonoloogia ravimahtude prognoosi on perioodil 2030-2035 vaja pulmonoloogia erialal Tallinna haiglas kuni 1 päevaravi voodikoht.

DERMATOVENEROLOOGIA: Dermatoveneroloogia järgib päevaravi ravimahtude prognoosimisel stsenaarium 1-te (Sts 1 järgi kasv +1,0% kuni aastani 2030).

INFEKTSIOONHAIGUSED: Päevaravi teenuse osutamist infektsioonhaiguste erialal ei planeerita.

SISEHAIGUSED: Päevaravi osakaal uues haiglas seoses uute efektiivsete ravimitehnoloogiate turule tulekuga kahaneb minimaalselt (aluseks HK sts 2 prognoos kahanemine -1% kuni 2030.aastani), mis võtab arvesse tõsiasja, et Tallinna ja selle lähiümbruse (samuti Tartu) elanikkond erinevalt ülejäänud Eesti maakondadest vaadeldaval ajaperioodil kasvab ning võiks eeldada, et ka ravimahtude osas toimuvad samad trendid.

KARDIOLOOGIA: Päevaravi mahtude osas on Haigekassa päevaravi juhtude prognoos, mille kohaselt kasvab vastav teenus oluliselt. Tallinna Haigla puhul on eeldatud, et päevaravi tegevusmaht kasvab kuni 1000 ravijuhuni aastas 2030. aastaks. (Täna vastav teenusmaht ITK ja LTK puudub).

GASTROENTEROLOOGIA: Päevaravi mahtude aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 2 (kasv +3030% kuni 2030. aastani).

ENDOKRINOLOOGIA: Päevaravi mahtude prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 2 mahud ((HK sts 2 kasv +357% perioodil 2016-2030).

NEFROLOOGIA: Vt pt hemodialüüs

HEMODIALÜÜS: Hemodialüüs päevaravi mahtude prognoosi aluseks on võetud Stsenaarium 1 (perioodil 2016-2030 kasv +11%). 2015. aastal oli Lääne-Tallinna Keskhaiglas kokku 17 hemodialüüsi päevaravi voodikohta.

REUMATOLOOGIA: Päevaravi ravimahtude prognoosi aluseks on võetud Haigekassa stsenaarium 1 ((HK sts1 järgi kasv +789% kuni aastani 2030).

4.6. Tallinna Haigla terviseuuringute ja raviprotseduuride prognoos aastani 2040

Tabel 2.11. Tallinna Haigla terviseuuringute ja raviprotseduuride prognoos 2014-2040 (prognoos lähtuvalt 2014-2016.a aegreast)

Terviseuuringud, raviprotseduurid	2014	2015	2016	2020	2025	2030	Muutus kuni 2030	2035	2040	Muutus kuni 2040
Hübridkirurgia keskus kokku	7443	7762	8108	11 089	14 415	17 742	129%	21 069	24 396	214.3%
Angiograafiad	1655	1567	1378	1359	1150	942	-39.9%	734	525	-66.5%
Hübridkirurgilised menetslused	1068	1200	1039	1571	1942	2312	92.7%	2683	3054	154.5%
Menetslus-radioloogia protseduurid	4720	4995	5691	5723	6450	7178	43.7%	7905	8633	72.8%
Endoskoopia	30 680	30 882	28 872	31 390	31 899	32 407	4.9%	32 915	33 424	8.2%
Funktsionaal-diagnostika kokku	133 640	131 456	122 492	126 085	120 714	115 344	-12.3%	109 973	104 602	-20.4%
Kardioloogiline funktsionaal-diagnostika	76 045	78 897	79 907	86 294	93 692	101 089	28.1%	108 487	115 884	46.9%

Pulmonoloogiline funktsionaal-diagnostika	54 838	49 784	39 736	38 313	26 843	15 372	-69.1%	3902	-7569	-115.2%
Neuroloogiline funktsionaal-diagnostika	2757	2775	2849	2820	2866	2911	4.9%	2956	3001	8.2%
Radioloogiliste uuringute arv kokku	326 218	334 383	341 461	360 424	386 465	412 506	23.4%	438 546	464 587	38.9%
Röntgenograafia	152 237	155 882	152 440	156 228	156 575	156 921	0.7%	157 268	157 614	1.1%
Röntgenoskoopia	2076	3274	3656	4229	5184	6139	87.5%	7094	8049	145.8%
CT	89 489	91 945	100 005	109 953	127 960	145 968	58.8%	163 976	181 983	97.9%
MRT	18 409	19 539	19 348	21 200	22 861	24 522	25.5%	26 183	27 844	42.5%
PET uuringud	137	124	108	80	37	-7	-105.8%	-51	-95	-176.4%
SPECT uuringud	930	908	1156	1276	1644	2011	121.5%	2379	2747	202.5%
Luudensitomeetria	3886	3201	3491	3926	4651	5376	67.9%	6101	6826	113.2%
Ultraheliuuringud (va Naistekliiniku uuringumaht)	59 054	59 510	61 257	63 210	66 910	70 610	18.7%	74 310	78 010	31.1%
Laboriuuringud	3 688 398	3 841 486	4 092 703	4 543 296	5 245 105	5 946 915	54.8%	6 648 725	7 350 534	91.3%
Lahangud	347	342	367	375	408	441	28.8%	473	506	48.0%
Histoloogilised ja tsütoloogilised uuringud	84 500	79 618	77 788	69 078	58 537	47 997	-39.7%	37 457	26 916	-66.2%
Sisekliiniku päevaravi protseduurid	2915	3245	3410	4163	5082	6000	84.9%	6919	7837	141.5%
Haemodialüüs	10 042	10 683	10 659	11 777	12 871	13 965	30.7%	15 059	16 153	51.2%

Allikad: ITK, LTK

4.7. Tallinna Haigla Erakorralise meditsiini keskuse töömahu jaotus tegevusprofiilide kaupa kellaajaliselt

Tabel 2.12. Tallinna Haigla Erakorralise Meditsiini Keskuse töömahu jaotus tegevusprofiilide kaupa kellaajaliselt 2016.a andmete alusel

Külastusi ITK 2016														
Üksus	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Külas-tusi kokku	Külas-tuste max arv tunnis
Statsionaarne	38	33	18	33	44	34	46	28	48	35	34	35	426	
EMO (Ravi)	38	33	18	33	44	34	46	28	48	35	34	35	426	
Amb Vastuvõtt	6781	6645	7101	6874	7467	7179	7450	7462	6763	6891	6624	6653	83 890	
EMO amb (Ravi)	3940	3834	3896	3703	4111	4109	4122	4133	3696	3856	3806	3827	47 033	10
Rasedate ja sünnitajate EMO (Ravi)	672	650	745	724	748	771	751	651	588	593	596	580	8069	2
Naistehaiguste EMO (Ravi)	402	371	419	373	374	375	476	427	385	360	369	410	4741	1
EMO oftalmoloogia (Ravi)	1 388	1354	1576	1586	1791	1572	1717	1766	1635	1648	1472	1514	19 019	4
EMO oftalmoloogia (Magdaleena)	379	436	465	488	443	352	384	485	459	434	381	322	5028	1
ITK Kokku	6819	6678	7119	6907	7511	7213	7496	7490	6811	6926	6658	6688	84 316	
Külastusi LTK 2016														
EMO	1446	1477	1457	1404	1468	1381	1434	1444	1326	1459	1491	1478	17 265	4

Nakkuse vastuvõtt	388	416	360	384	380	373	401	443	366	280	357	566	4714	1
LTK kokku	1834	1893	1817	1788	1848	1754	1835	1887	1692	1739	1848	2044	21 979	
TH Külastusi kokku kuus/aastas	8653	8571	8936	8695	9359	8967	9331	9377	8503	8665	8506	8732	106 295	
Kalendripäevi kuus	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31		
TH Külastusi ööpäevas:	279	306	288	290	302	299	301	302	283	280	284	282	291	
Ajavahemikus k 08-16 - ca 60% pöördumistest													175	22
Ajavahemikus k 16-00 - ca 30% pöördumistest													87	11
Ajavahemikus k 00-08 - ca 10% pöördumistest													29	4

Allikad: ITK, LTK

5. TALLINNA HAIGLA TÖÖTAJATE VAJADUS

Tallinna Haigla Narva mnt 129, 129b korpuse arengukava kohaselt väljaehitatud aktiivravi osakondades ja abiteenistustes ning haldusalal töötavate isikute arvuks prognoositakse **kokku 3704** (lisaks õppetsükleid läbivad üliõpilased ja residendid), kes jaotuvad alljärgnevalt:

Tabel 2.13. Tallinna Haigla töötajade ja ametikohtade arv (Seisuga 01.03.2018, Narva mnt 129, 129b korpuses)

Jrk nr	Kliinik/osakond	TH arstide ametikohti	TH arstid töötajad	TH õdede ametikohti	TH õed töötajad	TH hooldus- ja abipersonali ametikohti	TH hooldus- ja abipersonal töötajad	TH muud ametikohad	TH muud töötajad	TH ametikohti kokku	TH töötajaid kokku
1	DIAGNOSTIKAKLIINIK	86	92	199	215	33	32	9	9	327	348
2	KIRURGIAKLIINIK	177	181	109	402	210	239	28	29	524	851
3	NAISTEKLIINIK*	97	118	252	290	99	111	40	40	488	559
4	SILMAKLIINIK	26	38	53	56	21	20	5	5	105	119
5	SISEKLIINIK	119	135	282	319	155	174	30	34	585	662
6	ÕENDUS- JA HOOLDUSABIKLIINIK	8	7	94	96	131	135	13	12	246	250
7	TAASTUSRAVI-KLIINIK	14	11	92	98	38	39	12	10	156	158
8	HALDUS- JA TUGITEENISTUSED	15	16	10	11	5	5	712	725	742	757
	KOKKU	542	598	1091	1487	691	755	849	864	3172	3704

*sh ITK naistekliinik: arstide ametikohti 51,5 ja töötajaid 63; õdede ametikohti 154 ja töötajaid 180; hooldus- ja abipersonali ametikohti 64 ja töötajaid 73; muude töötajate ametikohti 12 ja töötajaid 12; Kokku ITK naistekliinikus ametikohti 281,5 ning töötajaid 328

Allikad: ITK, LTK

Tabel 2.14. Tallinna Haigla arstide ja õdede arv (Seisuga 01.03.2018 kõik korpused)

Arstid	TH 01.03.18	sh Taastus- ravi kliinik	sh Õendus- ja hool- dusabi- kliinik	Õenduspersonal	TH 01.03.18	sh Taastus- ravi kliinik	sh Õendus- ja hool- dusabi- kliinik
allergoloog- immunoloog	2			anesteesia- ja intensiivraviõendus	85		
anestesioloogia	50			bioloogia	1		
biokeemia	2			bioanalüütik	30		
bioloogia	3			erakorralise meditsiini õendus	27		1
dermatoveneroloogia	6			farmatseut	8		
endokrinoloogia	11			füsioterapeut	62	55	
erakorraline meditsiin	16			geenitehnoloog	19		
farmatseut	2			hooldustöötaja (abiõed, kes õpivad õeks)	8		1
gastroenteroloogia	14			infektsioonhaigused	4		
geenitehnoloog	4			laborant	30		
infektsioonhaigused	19			lasteõendus	23		
kardioloogia	32	1	1	loodusteadus	13		
kardiovaskulaar- kirurgia	2			massaažiõde	9	7	
keemik	1			operatsiooniõendus	53		
laboriarst	12			optometrist	5		
laborimeditiin	2			psühhiaatriaõendus	2		1
laborispetsialist	2			radioloogiaõendus	90		
laste allergoloog	1			taastusraviõendus	18	18	
loodusteaduse magistri kraad (molekulaarse biokeemia ja ökoloogia)	1			tegevusterapeut	4	2	2
meditsiinigeneetika	1			terviseõendus	9		
neurokirurgia	1			ämmaemandus	221	1	1
neuroloogia	25	1		üldõendus	922	35	90
oftalmoloogia	32			õe/ämmaemanda eriala omandamisel (abiõed/ abiämmaemandad) ja massöörid, proteesimeister	46	11	2
onkoloogia	8			kliiniline õde	1		
ortopeedia	24			ehhokardiograafia- tehnik	3		
otorinolarüngoloogia	15						
patoloogia	11						
pediaatria	19						
proviisor	11						
psühhiaatria	10		1				
pulmonoloogia	7						
radioloogia	46						
reumatoloogia	16	1					
sisehaigused	20		3				

sünnitusabi günekoloogia	ja	83						
taastusravi füsiaatria	ja	12	9					
töötervishoid		6						
uroloogia		12						
üldarstiabi		107	1	1				
üldkirurgia		30		1				
stomatoloogia		25						
nefroloogia		5						
Arstid kokku		708	13	7	Õenduspersonal kokku	1693	129	98

Allikad: ITK, LTK

6. KASUTATUD MATERJALIDE LOETELU

Raamdokumendid, millega arvestati:

Eesti Tervishoiu arengusuunad aastani 2020;
Tallinna tervishoiu arengukava 2007 – 2015;
Strateegia „Tallinn 2030“;
Tallinna uue haigla visioonidokument 2016.

Erialade arengukavad:

Üldkirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Uroloogia eriala arengukava aastani 2020;
Anestesioloogia arengukava aastani 2020;
Erakorralise meditsiini arengukava aastani 2020;
Eesti südamekirurgia arengukava aastani 2020;
Lastekirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Neurokirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Oftalmoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Ortopeedia eriala arengukava aastani 2020;
Otorinolarüngoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Plastika ja renostruktiivkirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Sünnitusabi ja günekoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Torakaalkirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Eesti veresoontekirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Dermatoveneroloogia eriala arengukava aastani 2020;
Endokrinoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Gastroenteroloogia eriala arengukava aastani 2020;
Hematoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Infektsioonhaiguste eriala arengukava aastani 2020;
Kardioloogia eriala arengukava aastani 2020;

Meditiinigeneetika eriala arengukava aastani 2020;
Nefroloogia eriala arengukava aastani 2020;
Neuroloogia eriala arengukava aastani 2020;
Onkoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Pediaatria eriala arengukava aastani 2020;
Peremeditsiini eriala arengukava aastani 2020;
Psühhiaatria eriala arengukava aastani 2020;
Pulmonoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Reumatoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Sisehaiguste eriala arengukava aastani 2020;
Taastusravi ja füsiaatria eriala arengukava aastani 2020;
Töötervishoiu eriala arengukava aastani 2020;
Suu-, näo- ja lõualuukirurgia eriala arengukava aastani 2020;
Laborimediitsiini eriala arengukava aastani 2020;
Patoloogia eriala arengukava aastani 2020;
Radioloogia eriala arengukava aastani 2020;
Eesti nukleaarmeditsiini arengukava 2011-2020.