



IDA-VIRU KESKHAIGLA



## **KLIINILISE KOOSTÖÖ KOKKULEPE**

SA Ida-Viru Keskhaigla

SA Narva Haigla

SA Tartu Ülikooli Kliinikum

Narva, 27. juuni 2016. a

## **I Sissejuhatus ja kokkuleppe eesmärgid**

- 1.1. Tartu Ülikooli Kliinikum (TÜK) on sõlminud koostöölepingud Ida-Viru Keskhaiglaga (IVKH) ja Narva Haiglaga (NH), varem sõlmitud koostöölepingutes sisalduv jääb kehtima ning lepingud on käesoleva kliinilise koostöö kokkuleppe (*edasi tekstis kokkuleppe*) osad.
- 1.2. Kokkuleppe põhieesmärgiks on tagada Ida-Virumaal:
  - patsientidele jätkusuutlik, kvaliteetne ja kättesaadav eriarstiabi,
  - ühtne, paindlik, avatud ja isereguleeruv tervishoiusüsteem.
- 1.3. Kokkuleppe alameesmärgid on tagada Ida-Virumaal:
  - patsiendikeskne tervishoiuteenuste osutamine,
  - haiglatevaheline infovahetus ja tervishoiuteenuste osutamiseks vajalik kompetents.

## **II Kasutatud mõisted**

- IV astme eriala – eriala teenuste kättesaadvus peab olema tagatud igas maakonnas Eestis,
- III astme eriala – eriala teenuste kättesaadvus peab olema tagatud neljas kohas Eestis (Tallinn, Tartu, Pärnu, Kohtla-Järve), maakondades elanike arvuga üle 70 tuhande,
- II astme eriala – eriala teenuste kättesaadvus peab olema tagatud kahes kohas Eestis,
- I astme eriala – eriala teenuse kättesaadvus peab olema tagatud ühes kohas Eestis.

Alus: Eesti Haigekassa „Geograafilise kättesaadvuse põhimõtted“

## **III Koostöö üldised põhimõtted**

- 3.1. III ja IV taseme (üld- ja keskhaigla pädevus) erialadel osutatakse teenuseid IVKH ja NH poolt Ida-Viru maakonnas kohapeal.
- 3.2. Teenuse osutamisel Ida-Viru maakonnas kasutatakse maksimaalselt kohalikke tervishoiutöötajaid, vajalike tervishoiutöötaja puudumisel tehakse koostööd eeskätt TÜK-ga.
- 3.3. I või II taseme erialadel, mida ei osutata Ida-Virumaal, suunatakse patsient otse kõrgemasse etappi, eelistatult Tartu Ülikooli Kliinikumi.

## **IV Koostöö ambulatoorses arstiabis**

- 4.1. Narva linnas on kättesaadav plaaniline arstiabi kõigil III ja IV taseme erialadel vähemalt aastani 2030.

- 4.2. Narva linnas on IV taseme erialade (välja arvatud oftalmoloogia) ja ortopeedia teenuste osutamine NH vastutusala. Oftalmoloogia teenuseid osutab IVKH.
- 4.3. III taseme erialade (välja arvatud ortopeedia) teenuste osutamise lepingulised mahud ja proportsioonid lepivad kokku IVKH ja NH omavahel, arvestades EHK poolt ostetavate lepingute mahtu, olemasolevaid võimalusi ning lähtudes käesoleva kokkuleppe punktis 2 sätestatud põhimõtetest. Narva linnas osutab ortopeedia teenuseid NH.
- 4.4. III taseme erialadel on piirkondlikuks vastutajaks IVKH vastava eriala vanemarst.

## **V Koostöö päevaravis**

- 5.1. Päevaravi teostatakse NH-s ja IVKH-s pädevuse ja võimaluste piires.
- 5.2. NH-s tehakse:
- üldkirurgilist päevakirurgiat (kaasa arvatud laparoskoopilist sapipõie eemaldamist),
  - LOR päevakirurgilisi operatsioone,
  - ortopeedilisi päevakirurgia operatsioone (kaasa arvatud artroskoopilisi operatsioone),
  - günekoloogilisi päevakirurgia operatsioone ja päevaravi.
- 5.3. Nefroloogia päevaravi (hemodialüüs) osutavad Narvas NH ja Kohtla-Järvel IVKH.

## **VI Koostöö statsionaarses arstiabis**

- 6.1. Statsionaarses arstabis osutatakse NH-s kohapeal alljärgnevat teenuseid:
- üldkirurgia teenused,
  - sisehaigused (kesk- või regionaalhaigla tasemel intensiivravi mittevajavad kardioloogilised patoloogiad, põletikulised haigused, piiratud mahus endokrinoloogilised ja neuroloogilised haigused),
  - esmane järelravi.
- 6.2. Vähemalt 2030. aastani (edasi tuleb arvestada sündituste arvu) jääb NH-sse ja IVKH-sse günekoloogia ja sünnitusabi.
- 6.3. Üldkirurgia raames osutatakse NH-s piiratud mahus ortopeedilisi teenuseid, uroloogilisi ja LOR teenuseid.
- 6.4. Arvestades seda, et statsionaarne ortopeedia, uroloogia ja LOR ei ole üldhaigla pädevus, on NH edasine prioriteet nendel erialadel ambulatoorne teenus (ortopeedias ja uroloogias üldkirurgia raames, LOR iseseisvana) ja päevaravi (LOR erialal, piiratud mahus ortopeedias).
- 6.5. Seisundid, mis suunatakse kas NH-st IVKH-sse või NH-st ja IVKH-st TÜK-i lepitakse kokku haiglate kliiniliste juhtivspetsialistide vahel.

6.6. Statsionaarne taastusravi (pärast aktiivravi lõppu) osutatakse NH-s esmase järelravi või õendusabina, osa patsiente suunatakse IVKH-sse spetsialiseeritud osakonda või teistesse spetsialiseeritud haiglatesse (HNRK).

## **VII Koostöö erakorralise arstiabi osutamises**

7.1. NH-s ja IVKH-s on ööpäevaringne võimekus erakorralise meditsiini teenuse osutamisel.

7.2. Narvas lahendatavad erakorralised situatsioonid (vajadusel edasi suunamisega):

- äge kõht (piiratud ulatuses ka lapsed),
- äge günekoloogia,
- krooniliste sisehaiguste ägenemised (kardiaalne puudulikkus, hüpertooniline kriis, diabeedi decompensatsioon),
- kergemad traumad,
- erinevate elundkondade põletikulised protsessid.

7.3. Kõrgemasse etappi suunatavad erakorralised situatsioonid:  
IVKH-sse

- insult (kokkulepitud kriteeriumite alusel),
- ebastabiilne stenokardia ja NSTEM infarkt (kokkulepitud kriteeriumite alusel),
- raskemad traumad (suurte liigeste murrud),
- erakorralist LOR teenust vajavad juhud.

TÜK-i

- ST-elevatsiooniga infarkt (trombolüüs kohapeal NH ja IVKH),
- neurotraumad,
- hulgitraumad.

## **VIII Koostöö teiste meditsiiniliste teenuste osutamisel**

8.1. NH-s ja IVKH-s on:

- ööpäevaringne radioloogiavõimekus (tavaradioloogia, CT), laborivõimekus,
- endoskoopia teenuste osutamine,
- UH teenuste osutamine,
- MRT (NH-s sisseostetav teenus 2 korda kuus) uuringud.

8.2. NH teeb diagnostiliste teenuste tagamiseks koostööd nii IVKH-ga kui TÜK-ga (laboriteenuste ja uuringute sisseostmine, kohapeal tehtud uuringute kirjeldamine).

## **IX Koostöö kokkuleppe osapoolte rollid**

9.1. TÜK:

- Ida-Virumaa tervishoiu üldine ja IVKH ning NH vahelise koostöö koordineerimine,
- kompetentsi tõstmine Ida-Virumaal,
- teiste kokkuleppe osapoolte konsulteerimine nii meditsiinilistes kui ka erinevates organisatsioonilistes küsimustes,

- koostöö teiste osapooltega meditsiinipersonali puudutavate probleemide lahendamisel.

#### 9.2. IVKH:

- piirkondlik vastutus Ida-Virumaal tervishoiu jätkusuutlikkuse tagamisel,
- III taseme erialade piirkondlik koordineerimine,
- Ida-Virumaa arstide konsulteerimine, ühiste arutelude korraldamine.

#### 9.3. NH:

- IV taseme erialade osutamise vastutus,
- erakorraliste olukordade käsitlemine, vajadusel õigeaegne edasisuunamine.

### **X Kokkuleppe lõppsätted**

- 10.1. Kokkulepe on sõlmitud osapoolte vahel võttes aluseks „Eesti tervishoiu arengusuunad 2020“ põhimõtteid ning arvestades tervishoiusüsteemide vajadusi.

Tarmo Bakler  
SA Ida-Viru Keskhaigla  
juhatuse esimees

Olev Silland  
SA Narva Haigla  
juhatuse liige

Urmas Siigur  
SA Tartu Ülikooli Kliinikum  
juhatuse esimees