

süsteemi loomisega on tõstetud oluliselt kliiniliste juhtide dokumenteerimiskoormus. Leiame, et OTUS süsteemi rakendamise juhised LTKH-s peab üle vaatama ja kohandama vastavalt kliiniliste juhtide nägemusele ja soovitudele.

4. Naistekliinikus toimuvad tööpäevadel üheaegselt operatsioonid opitoas, teostatakse viljatusravi ja päevakirurgia protseduure ning samaaegselt on vajalik tagada võimekus osutada abi erakorralistes sünnitusabi situatsioonides (platsenta irdumine, erakorraline keisrilõige loote asfüksia tõttu, sünnitusjärgne verejooks jne), erakorralistele günekoloogilistele haigetele (emakaväline rasedus, raseduse katkemine jms) ja pakkuda soovijatele sünnituse valutustamist epiduraalanalgeesia abil. Patsientide ohutuse tagamiseks on vajalik päevasel ajal kolme anestezioloogi kohalolek naistekliinikus. Anestezioloogide nappuse tõttu on tööpäeviti tööl kaks, vahel ka üks anestezioloog. See ei ole patsiendiohutuse vaatest piisav. Oleme seda probleemi tõstatanud korduvalt Juhatusega. Abi me pole saanud.
5. Tallinna Haigla loomise käigus toimuva Ida- ja Lääne-Tallinna Keskaigla konsolideerumise protsessi ei ole klinitsiste piisavalt kaasatud. Oleme saanud võimaluse anda sisendinfot funktsionaalse arengukava I etapi arvnäitajate osas, kuid muudes töörühmades klinitsistid ei osale, info on piiratud ja ei ole mingit läbipaistvust. Samuti pole avalikud LTKH juhatuse koosolekute päevakord ega protokollid.
6. Lääne-Tallinna Keskaiglast on lühikese aja jooksul lahkunud rida juhtivaid spetsialiste, nt hankejuht, jurist, riskijuht. Selle tõttu on häiritud vastavate valdkondade töö. 2026.aasta I kvartalis ei olnud võimalik alustada vajalike investeeringute hankeid.
7. Tekkinud olukorras on esitanud töölt lahkumise avalduse LTKH naistekliiniku rasedus-perinataalkeskuse juht meditsiiniteaduste doktor Konstantin Ridnõi. Lisaks temale on suuliselt teada andnud oma töölt lahkumise soovist mitmed teised kõrgelt hinnatud spetsialistid. Peamiseks põhjuseks kõik töötajad toovad esile toksilist töökeskkonda, autoritaarset juhtimist LTKH juhatuse poolt, läbipaistvuse puudumist, meeskondade lõhkumist nn duaalse juhtimise mudeli rakendamisega.
8. 4.juunil 2026 teatas LTKH juhatuse naistekliiniku ülemarst-juhataja Dr Veerusele erakorralisest töölepingu lõpetamisest usalduse kaotuse tõttu. Usalduse kaotuse põhjuseks toodi jaanuaris 2026 LTKH anestezioloogiakliinikus rohkete kaasuvate haigustega IV staadiumi vähipatsiendi surm teisel operatsioonijärgsel päeval intensiivravil viibimise ajal.

Oleme sügavalt mures Tallinna ja Põhja-Eesti naistele pakutava sünnitusabi ja günekoloogilise abi ohutuse ning jätkusuutikkuse pärast. Oleme korduvalt väljendanud oma murekohti LTKH juhatusele. Lisame pöördumisele LTKH juhatusega aset leidnud