

## Riigikogus räägiti arstide puudusest ja kiirabireformist

13. jaanuaril vastas sotsiaalminister Taavi Rõivas Riigikogus keskerakonna arupärimistele tervishoiuprobleemide kohta. Küsimustes ja vastustes viidati ka arstide liidule. Stenogrammi saate lugeda siit: <http://www.riigikogu.ee/?op=steno&stcommand=stenogramm&date=1389617880#pk14156>

Hiljem paluti Riigikogu kantseleist arstide liidult kommentaari, mis on siin ära toodud täies mahus.

Austatud Riigikogu!

Olles lugenud 13.01.14 toimunud Riigikogu istungi stenogrammist sotsiaalminister Taavi Rõiva vastuseid keskerakonna arupärimistele tervishoiuküsimuste kohta, teatame teile arstide liidu seisukohad.

Sotsiaalministri väide, et arstide liit toetab Sotsiaalministeeriumi ettepanekut arstide põhiõppesse vastuvõtu suurendamiseks, ei vasta tõele. Arstide liit saatis sellele ettepanekule vastuseks oma kirjaliku seisukoha 2013.a mais (manuses). Palume tutvustada seda seisukohta Riigikogu liikmetele. Koolitustellimuse suurendamist arutati hea tahte leppe osaliste koosolekul juunis, kus arstide liit väljendas veel kord oma eriarvamust vastuvõtu suurendamise kohta, kui ei ole teada täpne arstide arv, kokku lepitud residentuurikohtade arvu suurendamine ega meetmed arstiõppe kvaliteedi tagamiseks ja arstide lahkumise vähendamiseks. **Piisava arstide arvu tagamiseks on vaja kompleksset lahendust, mitte ainult vastuvõtu suurendamist. EAL ei toeta praegustel tingimustel arstiõppesse vastuvõtu suurendamist.**

Minister teatas Riigikogus, et töötavate arstide täpne arv 2012.a lõpu seisuga on 4357. See väide ei ole õige. Tervise Arengu Instituut kogub statistilisi andmeid tervishoiuasutustest arstide ametikohtade järgi, kuid need andmed ei ole isikustatud, st kui üks arst töötab rohkem kui ühel ametikohal, siis võib ta statistikas kirja minna mitme arstina. TAI hinnangul on meetodika aegunud, kuna see peaks küll elimineerima suuremad vead, kuid ei võimalda mitmekordset lugemist välistada. 2012. a kohta esitatud arstide arvu 4357 hulka on arvestatud ka arstitudengid, kes töötasid nn abiarstidena. **Eestis töötavate arstide täpne arv on endiselt teadmata.**

EAL andmetel ei ole täpne väide, et arstibrigaadide arv kiirabis ei vähene. 2013.a lõpuni tegutses realselt 22 arstibrigaadi, neist 6 reanimobiilibrigaadi (Terviseameti 2012. a statistika järgi tegutses 28 arstibrigaadi). Alates 01.01.2014 on kokku 21 arstibrigaadi, neist 6 reanimobiilibrigaadi. Arstibrigaadide arvu on vähendatud ja asendatud neid õebrigadidega järjepidevalt eelmise lepinguperioodi jooksul ja seda jätkatakse ka sellest aastast käivitunud kiirabireformiga.

PERHis kavandatud võimalust, kus arst nõustab õebrigade sidevahendite kaudu, ei saa kuidagi lugeda samaväärseks arstibrigaadiga, sest ühtki arsti ju sündmuskohal ei viibi, õdedel aga puudub pädevus kõigi protseduuride teostamiseks. Samuti ei ole teada, kui palju arste üheaegselt niisuguse nõustamisega saab tegelda, st mis juhtub siis, kui korraga vajab nõustamist mitu õebrigadi. Arstide meeskonda selleks tööle panna ei ole PERHis olemasoleva arstide ressursi juures kindlasti võimalik, tegelikult on planeeritud üks arst 24-tunniste valvetena.

Õige on see, et reanimobiilid täidavad peamiselt raskete haigete haiglatevahelise transpordi funktsiooni, mis oluliselt piirab nende brigadide võimalusi sõita kiirabiväljakutsetele.

**Kiirabireform teostati ilma eesmärgipüstituse ja põhjaliku analüüsita, missuguse pädevuse ja varustusega brigadid, millistes piirkondades peavad paiknema, et kiirabi täidaks kõige paremini oma funktsiooni sisejulgeoleku- ja tervishoiusüsteemi osana.**

Lugupidamisega

Andres Kork  
Eesti Arstide Liidu president