

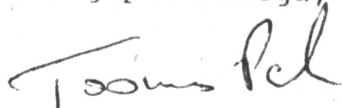
EAL Eestseisus, EAL Volikogu, ENÜ Volikogu

May 21, 1993

Käesolevale kirjale on lisatud neli dokumenti:

1. ENÜ avaldus EAL tegevusest;
2. ENÜ avaldus arst-internide koolituse organiseerimisest;
3. ENÜ avaldus Eesti tervishoiu kontseptsioonist;
4. ENÜ avaldus Eesti Ravimseaduse projekti kohta.

Lugupidamisega,



Toomas Palu  
ENÜ asepresident

ENÜ Volikogu  
Virumaa, 21. mai 1993

Päevakord:

1. Koosoleku avamine, juhataja valimine.
2. Internide väljavaated jätkata arstlikku tegevust (I.Oro)
3. EAL-i eestseisuse ja volikogu ühiskoosolek (21.05.93) ja seal esitatud ENÜ juhatuse seisukohad järgmistes küsimustes:
  - EAL-i tegevusest (I.Oro)
  - Eesti Vabariigi ravimiseadusest (M.Leibur)
  - diplomijärgse koolituse korraldamisest (T.Palu)
  - Eesti tervishoiu arengukontseptsioonist (T.Palu)
4. Kääriku Päevade ettevalmistustest (M.Leibur)
5. PWG kevadkoosolek Maltal (I.Oro)
6. ENÜ liikmeskonna järelkasvu probleem (R.Raudsepp)
7. Olukorrast maakondades (MK esindaja)
8. Jooksvad küsimused

ENÜ juhatuse nimel

Indrek Oro

EAL Eestseisus, EAL Volikogu, ENÜ Volikogu

May 20, 1993

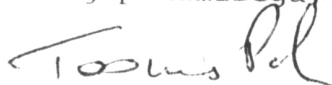
**EESTI TERVISHOIU KONTSEPTSIOONIST.**

Eesti Noorarstide Ühenduse Juhatus on seisukohal, et Eestis puudub praegu tervishoiu kontseptsioon. Tervishoiureform on takerdunud paljude juriidiliste ja organisatsiooniliste takistuste, puuduliku seadusloome ja kaadriprobleemide taha. Nende probleemide edukas lahendamine on võimalik ainult kindla ja tulevikku suunatud strateegia olemasolul.

ENÜ Juhatus teeb EAL Eestseisusele ja Volikogule ettepaneku moodustada töörühm EAL poolse Eesti tervishoiusüsteemi kontseptuaalse lahenduse väljatöötamiseks. Selle rühma töö lõpp-produkt peaks sisaldama nii tervishoiureformide käesoleva hetke sisulise analüüsi kui ka EAL-i poolse kontseptuaalse raamlahenduse. Sellise dokumendi olemasolu peaks olema aluseks EAL selgeteks ja printsiipiaalseteks seisukohavõttudeks mistahes tervishoiupoliitilises küsimuses kaitstes nii arstkonna kui kutseühingu kui ka patsientide huve.

ENÜ Juhatus on seisukohal, et asjaga on väga kiire.

Lugupidamisega,



Toomas Palu  
ENÜ asepresident

**EAL Eestseisus, EAL Volikogu, ENÜ Volikogu**

Tallinn, 20. mai, 1993

Käesolev kiri on informatsioon ENÜ Juhatuse seiskohast arst-internide koolituse organiseerimisest. Selle alus on ENÜ nn. Hiiumaa dokument ja meie poolt 22. aprillil 1993.a. EAL Eestseisuse koosolekul esitatud seisukohtadel. Vastavasisuline kiri on saadetud ka Arstide ja Proviisorite Täiendusteaduskonna Dekaanile prof. R. Talvikule.

1. Internatuuri programm ja struktuur peaks olema fikseeritud ülikooli arstiteaduskonna poolt. Struktuuris fikseeritakse ajaliselt erinevate erialade tsüklid, mis arst-intern peab läbima.

2. Koostöös erialaseltsidega peaks kinnitatama osakonnad vabariigi erinevates haiglates, kes on pädevad internatuuri vastava eriala tsükli läbi viima. Eesmärgiks peaks olema taseme ühtlus.

3. Eelarvest finantseeritakse nende osakondade juurde arst-internide (*junior house officers* Inglismaal, *burnus-ärzte* Austrias jne) ametikohad. Finantseerimise sisse kuulub ka juhendamistasu. Igal ajahetkel peaks olema siis vabariigi lõikes kahe aasta arstiteaduskonna lõpetanute arv internatuuri kohti (erinternatuurid ja üldinternatuur kokku).

4. VI kursuse üliõpilased peaksid ise panema oma internatuuri kokku aplitseerides kinnitatud ja finantseeritud internatuuri kohtadele vabariigi erinevates tervishoiuasutustes.

5. Internatuuri läbimise tunnistuse andmisel peaks rangelt nõutama kõikide ettenähtud tsüklite läbimist.

Arvame, et süsteem on suhteliselt isereguleeruv ja kerge administreerida ning on võimalik tagada lõpetavate internide ühtlasem tase. Selline süsteem võimaldaks arst-internidele näha ja tunda õppida ka rohkem tervishoiuastusi. Süsteemi saaks ellu viia ka etapiviisiliselt lubades praegustel internatuuri põhibaasidel fikseerida arst-internide kohad osakondade juures. Selleks on siiski vajalik detailne internatuuri struktuur. Põhibaaside-väliseid tsükleid võib esialgu veel finantseerida läbi põhibaaside, siiski oleks hea kui selliste tsüklite baaside valikul oleks võimalik toetuda mingile baaside nimekirjale.

Analoogiat peaks olema võimalik kasutada erialase ja täiendõppe organiseerimisel.

Lugupidamisega,  
Toomas Palu, ENÜ asepresident

Tallinnas, 17.05.1993

EAL-i presidendile, eestseisusele, volikogule.

Alates 1991.a. oktoobrist kannab Eesti Arstide Liit (EAL) vabariigis töötavate arstide kutseliidu funktsioone. Ta on ainus Eesti arstkonna omavalitsuslik organ, mis esindades oma liikmete huve saab mõjutada tervishoiupoliitikat ja -seadusandlust eesmärgiga kindlustada hea arstiabi igale abivajajale ja normaalsed töötingimused abiandjatele.

Eesti Noorarstide Ühendus (ENÜ), olles saavutanud esindatuse EAL-i organites (2 kohta eestseisuses, neist üks delegeeritud ja 2 kohta volikogus), omab seega arvestatava väljundi nooremate (spetsialiseeruvate) kolleegide huvide esindamisel meie arstkonna omavalitsuses.

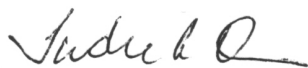
Paraku ei toimi EAL täna veel süsteemina, mis võimaldaks tulemuslikult täita kõiki endale võetud funktsioone. Tema mõju tervishoiupoliitilisel areenil ei ole veel piisavalt tuntav ning tema maine ei ole selline, nagu sooviksime. Sellest ka madal esindatuse näitaja (täpne arv teadmata) ja rahaline nõrkus. Oluliseks takistuseks oma poliitika väljatöötamisel ja otsuste tegemisel on väga madal koosolekukultuur. See torkab silma kõigi kolme tasandi kogunemistel. On loomulik, et esilekerkivatele probleemidele lahenduste otsimisel kohtuvad erinevad huvid. Kompromisside leidmine ja otsuste tegemine sellises olukorras eeldab aga korrektset diskussiooni juhtimist ja reglemendi täpset jälgimist. Protseduurid ei toimu alati põhikirja alusel. Puudulikud on infokanalid.

ENÜ juhatus, arutanud seda küsimust korduvalt oma koosolekutel, on seisukohal, et on olemas võimalusi kujunenud olukorrast edasiminekaks. Leiame, et EAL-i tegevuse efektiivsuse parandamiseks on tingimata vajalik:

- moodustada EAL-i kantselei koos palgalise koosseisuga, mis koordineeriks kogu liidu tegevust;
- luua ja töös hoida andmebaas, mis sisaldaks kogu vajamineva teabe liikmeskonnast;
- muuta põhikirja nii, et EAL-iga saaks ühineda mitte ainult piirkondikul printsiibil (peaarstid, eraarstid etc.);
- käevitada lühikese valmimistsükliga häälekandja ilmumine ja luua uusi infokanaleid;
- otsustavalt parandada koosolekudistsipliini, järgides senisest rangemalt reglementi ja põhikirja.

Oleme kindlal seisukohal, et eeltoodud abinõude rakendamisel on võimalik EAL-i senisest tunduvalt tulemuslikum tegevus ja tema mõjuvõimu suurenemine tervishoiupoliitika kujundamisel. See aga oleks meie kõikide huvides!

Parimate tervitustega, ENÜ juhatuse nimel



Indrek Oro