Välja läinud
nr. 12
2. dets 1994. a.

Lgp. eestseisuse liige.

Eesti Arstide Liidu eestseisuse koosolek toimub reedel, 9.detsembril Tartus Pepleri 32 algusega kell 17.oo.

Päevakord:
* EAL pΣhikirja registreerimisest. Liitumisleping seltsidega. (Hr.I.Koolmeister)
* Palgaläbirääkimised (lepingu tekst, delegatsiooni koosseis).
* RavimiseaduseelnΣu.
* Ravimiseadus - ravikindlustusrahadest makstavad kompensatsioonid.
* Patsiendi Σiguste kaitse seaduseelnΣusse täienduste tegemine.
* Internatuuri pΣhimäärus.
* "Eesti Arstide Päevad '95"
* 29.oktoobri volikogu ja eestseisuse koosoleku protokollide kinnitamine.
* Muud küsimused.

2.detsember 1994 A.Teesalu

Eesti Arstide Liidu
eestseisuse koosoleku protokoll.
09. 12. 1994 Tartus

1. EAL põhikirja registreerimine, liitumisleping seltsidega (Hr. Koolmeister).

Põhikiri on vastuvõetud, kuid pole registreeritud. Registreerida oleks soovitav läbi valitsuse. Ministeeriumi ametnikud ei taha registr., kuna põhikiri ei vasta mittetulunduslike organisatsioonide seadusele. Nimet. seaduse § 39 lg.2 annab selliste organisatsioonide registreerimisõiguse valitsusele. Kui valitsus, et registreerima peab ministeerium, siis läheb dokument ministeeriumisse. (Vt. lisa 1.)

Põhikirja redaktsioonis muudetud:

§ 1 p. 1 asendatud „kutseühing" sõnaga „ühendus"

§ 2 p. 1.2 täiendatud „töö- ja kutsehuvide"

§ 2 p. 2.7 täiendatud „ning täidab muid tööandjate ühenduse ülesandeid"

(vt. lisa 2)

EESTSEISUS OTSUSTAS: 1) Viia EAL põhikiri otse ministrile.
Piirkondlikud liidud peaksid saatma oma põhikirjad ja taotlused mittetulunduslike organisatsioonide registrisse kandmiseks. (Võib-olla saab registreerida kompaktselt kogu Arstide Liidu.)

2) Kinnitada esitatud muutused põhikirja redaktsioonis.

1A. Liitumislepingusse seltsidega on vaja kirjutada:

1) sissejuhatav üldosa
2) ühinemise eesmärk ja põhitingimused; poolte õigused ja kohustused; leping reguleerib ühistegevuse, isiklikud vahekorrad, struktuuri
3) lepingu muutmine ja lõpetamine.

EESTSEISUS:

Lepingu sisulise osa annab hr. Kadmeist-ile president L. Oro 1994. a. jooksul.

(2.) Ravikindlustusnõukogu tööst. (Hr. A. Kork)
(RKN) (vt. ka dr. Korgilt saadud materjalid)

RKN loodi koos Haigekassaga on koos käinud 4 korda. Puudub juriidiline võim, on konsultatiivne organ. Arstidest on RKN-s esindatud dr. Raul Talvik ja dr. Sepp (Viljandist). A. Kork ei nõustunud koostatud eelarvega. Arvab, et vajalik EAL-poolne protest.

Keegi ei tea suur on raviasutuste kuulimiit. Hr. Kuuse käest oli võimalik andmeid saada, uus direktor andmeid ei edasta.

Arvandest:

1994. a. 2 esimest kuud möödunud ilma Keskhaigekassata (KHK).

64 milj. EEK = II III kvartal, põhjendamatult on piiratud raviasutusi.

Laekumised on suurenenud 100 milj. ka vana plaani järgi oleks võinud limiite olla 73 milj., kuid on 23 miljonit väiksemad. 119 miljonit on haigekassades - mis selle rahaga on tehtud? - keegi ei tea.

Praeguse seisuga on 8 kuuga ületaebumine 2 kuulimiidi jagu.

On tehtud 2 fondi (vt. lisatud materjal):
Endoproteeside fond 15 milj., kulutatud 7 milj. EAL esindus võiks kaaluda, kas selliseid fonde on otstarbekas pidada.
Raha võiks minna otse raviasutustele.

A. Kork oli teinud ettepaneku anda raha raviasutustele lahusena (7%), avalduste arv aparatuuri ostmiseks langes seepeale kolmandiku võrra.

Hardna: Ministri seisukoht on, et RKN ei konsulteeri Hinnakomisjoniga.
Kallihinnaline aparatuur ei lähe HK hinna sisse ja ostetakse tsentraalselt (üle 250 tuh. krooni).

- On olemas reserv epideemiapuhkemise juhuks. Keegi ei tea sellest midagi täpsemalt.
- Pr. Elli Madaloja dikteerib Haigekassas (fondide) rahajaotust.

A. Kõrk jätkab:
EAL peaks esitama järelpärimise RKN-le.
RKN tellib ise järgmiseks aastaks auditor-kontrolli.
Nimetatud fondid pandi riigieelarvesse juurde lisana, nende vastu protesteerimine poleks õige käik.

Alates 1995. a. lähevad eelarvesse üleslaekumised riigikassasse.
Järgmise aasta laekumised on alaplaneeritud (180 miljonit). Pole teada kindel %, kui palju läheb raviasutustele teenustasuks:
I p.-a. oli see 60%, II p.-a. veidi langes, vaja on 72-75%. (1993. a. oli 80%!)
Tuleb muuta RKseadust, kuna ravikompensatsioonid on jõudnud juba 90 miljoni piirile.

Mardna: dr. Rago pidi 18. novembriks 1994 esitama nimekirja minim. hinna järgi kompenseeritavatest põhiravimitest. Seda pole esitatud ka meeldetuletustest hoolimata.

Kõrk: 1995. a. planeeritud kommunaalkulud on 143 milj., millega tõenäoliselt ei kata ära isegi I p.-a. kulusid.
Lahendamist vajab ka kindlustamata isikute ravikulude katmine. Seda peaks haigekassa tegema. Siin on vastuolu kehtiva seadusega.
NB! 1995. a. eelarve pole olnud RKN-s. Kus on 120 milj. krooni KHK rahad?

14.12. Toimub EAL + KHK + Haiglate Liidu juhatuse kokkusaamine.

Oro: RKN-s peab olema EAL eestseisuse liige ⇒ info operatiivsem ⇒ tulemused paremad.

Mardna: „See isik peab olema EAL president, kuna on ühiskondlikuna täievoliline. Koosolek on avatud, arvamusavaldajana võin ise kaasas käia."

EESTSEISUSE OTSUS: RKN-s on esindajana J. Oro. (vt lisa 3)

Mardna repliik: Maikuus on loodud Riigihaiglate kõrvaldaja, kellele on määratud 90 tuhat palkadeks hüttekompensatsiooni rahadest! Palk on määratud 1994. a. algusest alates!!

③ Ravimiseaduseelnõust.

Oro – ühtegi tehtud ettepanekut ei ole arvestatud.

– Teha ettepanek mõnele poliitilisele fraktsioonile et aitaks, et seadus läheks Riigikokku enne uusi valimisi.

Mardna: Praegu poliitiliselt soodus situatsioon.

④ J. Oro kohtus Ravimitootjate Assotsatsiooni esindajatega, toetus nende pöördumisega. Selle sisu: 1. Ravim peab olema kvaliteetne.
2. Kompensatsioonide süsteem tuleb korrastada.
3. Keelustada tuleb ravimite reklaam massimeedias. See on lubatud vaid professionaalsetes meditsiini ajakirjades (Eestis neid 2).

Arstidel ja apteekritel vastuolusid ei ole, probleemid ja vastuolud on vaid maaletoojatega.

EAL (J. Oro esindusel) ühinel selle pöördumisega.

Mardna repliik: Riik võiks anda soodustusi ravimi kaubandusele.

⑤ Palgaläbirääkimised.

T. Vilosiuse poolt allakirjutatud leping TALOga ei puuduta arste, Haiglate Liidul pole rahakotti.

Palgaläbirääkimiste sisu peab olema miinimumpalk.

Aluseks tuleb võtta tunnitasu. Miinimaalpalk arstile peab olema 15 krooni/tunnis. (2600 kr/kuus)
Haiglale läheb maksma 20 kr/tunnis.
Riigipalgaastmestikus tuleb kohe säilitada.
Vajalik on ühine seisukoht Haiglate Liiduga, edasi kinnitada ministeeriumis.

Kas Haigekassa laekumised tõusevad 01.01. 95
30%?
Raviasutustega peab olema leping terve aasta
peale, mida kvartaalselt täpsustatakse, vähen-
dada aga väljamakse ei tohi.
Mardna: Igal haigekassal on praegu 1 kuu raha
"tagatiskus". KHK-l planeeritud 200 milj. I kvartalis.
See raha ei läbe enam haigekassadele ümber-
jaotamiseks, vaid võetakse ära riigile.

Õdede palk peaks olema 2/3 arsti palgast
arvestades praegust situatsiooni.
Muutmist vajab väljamaksete proportsioon:
praegu ambulatoorsumidele 65%, statsionaarile
35%, Haigekassade plaan on 50% ja 50%, vaja
tegelikkuses aga praegused %-d vastupidiselt.
EESTSEISUSE OTSUS: Palgaläbirääkimiste delegatsiooni
kuuluvad J. Oro, V. Sinisalu, A. Ullamaa
Hinnakomisjonis tuleb rõhutada:
1) Ravikindlustusrahadega makstakse hinni-
töö.
2) Inimene ostab ise ravimid, -tarbised.

(6.) Patsiendi õigustekaitse seadus.
Mardna: Ei tohi vastu võtta enne kui on
paralleelselt käsitletav arstide kaitse seadus
Oro: Pole olemas riiki, kus oleks arstikaitse
seadus on olemas vaid kindlustusseadused.
EESTSEISUS saata ettepanekud ministeeriumisse
(vt. lisa 4) esmaspäeval nii faksiga kui kirja
tel, lisades WHO „Patsiendi
õiguste" deklaratsiooni 1994. a.-st.

(7.) Internatuuri määrus ja Tartu Ülikooli ning Ülikooli
seadused tuleb viia omavahel vastavusse.
Internatuuri baasid peavad olema kindlalt

määratletud. Peab olema kindel finantseeritud noorem arsti koht ja kinnitatud osakonnas, kindel finantseeritud õpetaja-juhendaja.
Kulud, internatuuri läbiviimiseks määratud baasis, peab katma ministeerium.
Residentuuris peab olema konkreetne juhendaja.
Haigekassa 200 miljonist saaks doteerida internatuuri, residentuuri.
Haridusministeerium maksab siis lihtsalt Sotsiaalministeeriumi rahasid.

Interni töötasu peaks olema 75 % arsti miinimum kinnitatust.

(8.) J. Oro - Kiri Sotsiaalkomisjoni esimehele Siiri Oviirile:
Palve saata eelnõude projektid ka EAL-le ekspertiisiks.

(9.) J. Oro - Kiri Toiduainetetööstusetöötajate liidule vastuseks:
EAL ei pea vajalikuks kui 4,7% õlle reklaami keelustamist.

(10.) J. Oro - Kiri Seppo-kliiniku labori töötajatelt nende säilitamise suhtes eraldi üksusena.
Vastuseks: EAL ei sekku, Seppo-kliinikus puuduvad Arstide Liidu liikmed.

(11.) P. Mardna - Keskhaigekassa leping raviasutustega. Parandused - täiendused (vt. lisa 5)

(12.) Soome Arstide Päevadele sõidavad lisaks EAL esindajatele:
Mirje Kõrtsi - Tartu („Ingeri soomlaste selts")
Mai Soots - Viljandi
Erik Popov - Narva
Elve Maniste - Tallinn

EESTI ARSTIDE LIIT
ESTONIAN MEDICAL ASSOCIATION

09.12.1994Tartus

Eesti Arstide Liidu eestseisus koosoleku otsused:

1. Eesti Arstide Liidu põhikiri viia registreerimiseks otse sotsiaalministrile. (EAL põhikiri ei vasta praegu kehtivale mittetulunduslike organisatsioonide seadusele. Nimetatud seaduse § 39 lg.2 annab selliste organisatsioonide registreerimisõiguse valitsusele.)

2. Kinnitada EAL juristi hr. I. Koolmeistri esitatud täiendused EAL põhikirja redaktsioonis:
§ 2 p.1.2 Arstide Liidu liikmete TÖÖ- ja kutsehuvide ja -õiguste esindamine ning kaitse.
§ 2 p.2.7 lisatud "ning täidab muid töövõtjate ühenduse ülesandeid".

3. Ravikindlustusnõukogus EAL-i esindanud dr.A.Kork kutsuda tagasi. EAL-i esindab president dr.Indrek Oro, olles üksikisikuna täievoliline. Nimetatud muutus tagab kiirema teabe liikumise ning tulemuslikkuse.

4. Pöörduda mõne poliitilise fraktsiooni poole palvega kiirendada ravimiseaduseelnõu jõudmist Riigikokku (enne uusi valimisi).

5. EAL ühineb Ravimitootjate Assotsatsiooni ja Apteekrite Liidu pöördumisega, mille sisu põhipunktid on:
1) Ravimil peab olema tagatud kvaliteet.
2) Tuleb korrastada kompensatsioonide süsteem ravimitele.
3) Keelustada tuleb ravimite reklaam massimeedias, lubatud vaid professionaalsetes ajakirjades (Eestis on neid 2).

6. Palgaläbirääkimiste delegatsiooni kuuluvad dr.I.Oro, dr.V.Sinisalu, dr.A.Ellamaa. Läbirääkimiste sisu on miinimumpalk, aluseks tunnitasu. Minimaalpalk arstile peab olema 15 kr./tunnis.

Välja läinud
nr. 30
20 12 1994 a.