

22.05.95.

Lp. kolleeg!

Eesti Arstide Liidu eestseisuse korraline koosolek toimub 2.juunil 95.
Tartus, Arstide Liidu Majas algusega 16.00

Päevakord:

1. Avamine, eelmise koosoleku protokollki kinnitamine.
2. EAL-i seisukoht 1996.a. ravikindlustuse eelarve projekti kohta.
3. EAL-i seisukoht litsenseerimise printsiipidest.
4. Eesti Arstide Seltsi Rootsisis uue kongressistipendiumide statuudi kinnitamine.
5. Ulevaade ettevalmistustest Eesti Arstide Päevadeks 1995.
6. EAL-i volikogu ja üldkogu koosolekute aja ja päevakorra kinnitamine.
7. EAL-i väljaannetest.
8. Muud küsimused.

Parimate tervitustega

Indrek Oro

EAD arstide nime loend

1.

01. juuni 1995

Taastus

Osalejad: J. Oso

H. Kindlam

A. Ellamaa

V. Sinisalu

A. Jaatma

P. Mardna

A. Putsalu

A. Terasalu

M. Taro

1. Tü arstide nime loend: A. Putsalu informatsioon
Tehetel koostööd prof. en. Tüduga -
palju vajab Eesti arste aastal 2001.
Tuntud on selgitada - kui palju
arste on, oli, tuleb, vaja tahakse.
Tundub, et arste on palju.
SM-andmed! analüüsitud, vajalike oleks
24-28 : 10 000 kohta.
H. liin!
Vaadata, mis saab aastal 2004-2005
~~34. vastuvõtu plan. vastavalt~~
See aasta 70 (50 e + 20 v), ingl. keeleid 20,
soomlased 20
(3000 \$ aasta praegu, formula 1).
Ellamaa: Kõrimees - palju Eesti maa saab
arstidele leiba anda? Mida arvatakse
3000 arsti.

2. Olime saanud naga greta saad
ja kine tootaja, Raha jaat rahke-
matle vafaka.
Kas ei peaks sda kuidagi
kajastama?

Petsali: Maailma sanga eluperiood:
22: 10 000

Info - Internatuuri s

Esime - konkurs internatuuri!
Kanada - kõik leiavad vafandi!

Oro:
Oviri arvamus - intern = stip + palu sda
100 rest

Elamaa: Kas 6 ülilooliaastat on
ratsionaalne?

- Internatuuri programmides
info panded - 4' ka
intern, ei sa inf pehendaja.

Petsali - Internatuuri programme
on sinami koostanud / SH.

Nüüd arstid, vaatab neid
läbi ja muidas ning on
muidugi. Kas kõik saavad
itdse kaashilistuse, läbida
vajalikke sikkleid?

Internatuuri läbiviimiseks vaja kindlalt
intraaktiiv kaashilistaja (T. Sapp!), kindlad
j. kindlad.

Shirali: Kas tuleb sda m. spitsiline sarnane
või sarnane!

Petsali: Ei ka

Madena: Riik peaks hirmu mabuma
oipe neile, kes teevavad riiklikus
sistemis. Kui inim. loobub riig-
toold ^{mae aeg} => mabrab hirmu riigile tema
peale tehtud kulutused.

Suivalu: Kui opereeramine läheb
oma vastutusele võite olukord muutuda

Madena: ulm. vabariigi ajal said
riigitoetused ka vähemalt palke
kuid olid sõttaalred kindlustused

Suivalu: Vastuvõtu kava vajab nish
iga aastast täie vaatamist

Elamaa: Progressis arestamata
muutused

Peetralu: Kungu palgu on sda arest-
laid. Näibki kurengsidele kiste tori
ei anna kui kult ei oska

Pundub ka arestus spetsialistide
kohde - see on järgmine etapp

Elamaa: Kas julge praegu ei saa
anda kiiremat hätku - vajabki
päevake erisuguste pakis (auestmool,
patol.)?

Peetralu - Anestrioloogidel radioloogide
tööd & a. erindubtur. / patoloog

Ore: Tähtsug - mere hui. m. t
Saklast hogenus - erialaseltsid
ei taha rood ligi lasta, võidavad
et võlde ei ole punde.

Sp. ei või sda ainult seltside
otustada jätta.

4 Kes tehes analüüsi - kui palju on
võrd. kardioloogid, kirurgid, neuroloogid jne.
Oht on et loomult otsustab ise, regu-
leerib ise.

AL saab stimuleerida.

Kaja on kriitiline - see on epidemioloogiline.
Hakab kõne litsensseadmisega.

OTSUS: AL jätkab initsiatiivi loomuliku
hümnide rühmade arvamise sa-
miks.

Petsal: Kas ei saaks vihkada
EAP-d kuudesse?

Sivis: "Kliinik" ja EAP ühega
ühikult - M. Mustata.

Oro: Kõik aastad song läi und
jõugu. aasta lõpu lõppedes
et kenne juuni alguses (või lõpus).

Alama: Katsimealuse ja EAP
ka - r.

Oro: Võib ka nii süü kui saal,
kui 3 - r kohas.

2 AL riiklikult '96 riiklikult selarve
prejeh

Alama võt võt + liiniga kirjeldus
arvamus.

Peab nõudma, et arvestataks ka inflat-
siooni defitsent!

Peab olema korreguleeriv mehanism, mille
avalise ametliku arvamus.

Raviteenuse hinnast tuleks võtta 5
mehete arvu suhtes. Aparaadid remont
tuleks võtta kuni 10% või ministri-
paalvalitsusele.

1. Raviteenuse $\frac{1}{2}$ ei tohi väheneda $\frac{1}{2}$ tohi olla
2. Kvaliteet - hindle parameetriga peab
olema fikseeritud.

3. Aparaatide hind fikseeritud osa peab proportsionaalselt väheneda (st. proportsionaalne peab olema).

Elanikud: Oviir vähi-fondides on raha palju. Toetusi rahastatakse.

4. Kallihinnaline aparatuur ei peaks olema raviteenuse hinnas.

5. Väga peab olema teadud sihtkohtade koha, samas ja mis.

Ovi: Teadus, teadus veel 1/2 võime raviteenust. nõuk. teaduslik.

Elanikud: Suur vastutus - vähi saadakse raha jagada maakondadele, Oviir kontseptsioonid selvest ühe inimese kohta (protsentidega).

Märkna: Mõeldud aasta oli värske 200 miljonit
aasta $\frac{1}{2}$ 20 - ühe peaks tulema 240 miljonit
aga tuli ikka 200 miljonit.

Suurel: Vabariiklik nõukogu - seda ei ole võimalik kontrollida!

b. Oro: V. Coriunga tba unarland
sotsiaalkomisjonis kohta. Panga sel-
avale pühapäevastik tavaliselt
mixle -
Elamaa - "iridada kontaktseuda sotsiaal-
komisjoniga veel enne suvepuhkust!"

3. Litsentsuuringid.

Amuleatorne I II etapp
Batoobias osakonna plan. printsiip
Sotsiaalse arstide jaunisteid.

~~Elamaa~~
Nüüd oleks sobiv aeg teha uude
uuringu: varemasti arstid ja
Uuringute ära katmiseks!

General - ^{teadus} ~~kas~~ on sotsiaalne vajadus
vastava litsentsuuringu osakonna jaoks?
Mille alusel antakse aparaatidele? => litsents?
Mardna: aareuuring on see teha.

Ni: arvult II etapis võib saada
jagunisi tegevusi:

Litsentseerida saab lohtid ja haiglakarpi
~~Haiglakarpi~~ ^{Elts} struktuuri kus ka paber
lehtide, Elts struktuuri kriteeriumi.

Milleks jagada etappidesse!

Elamaa: Ministeerium litsentseerib
majad, tehn. tingimused.

Eltsid + AL litsentseerib - arstid.

OTSUS:

AL teadab litsentseerimist kui ravivastuse
võrgu korramise või väga hüljendamine
arstid vaid jagamiseks fikseerimist
võrdluse liigi ^{väljastamine} ... Majanduslikud
tingimused määrab ministeerium, arstide ~~hõlps-~~

Intuitiivne vastavus määratakse AL + uala 7
ult. Konk. raviarstide soovimise
ostab eluse ^{ostab} ~~määrab~~ omanik.
Peame ostab eluse jagada etaplikult
diagnostide kausa, etaplikuse asemel
oleks mõistlikum jagada eeld- ja ei-
profiloodega etapid!

4. Grimaldi: Rootsi restorand etapanek
on väga mõistlik.

Elamaa: Taotleja peab ~~ostama~~
elnevalt elama 3a. AL liige,
aktiivne prakt. neuro arst.

Danketi kulliline korrektsioon.

Pärkondlikus AL märkus.

Etapanek - vähemalt 1000000 suuremas
summas. Max 5 d. 6. SEK-i.

* 19-d. juuni Schön
laengu tege Burgman
kontaktis anda veeresturle
dr. Kellele

5. kutonda Saksia
Soome
Lati
Leedu
Rootsi

esti arstide Saks Rootsi

6. Eeldkoga
Volikogu 9.09. kl. 11 Pipleri 32
Päevakord: Eeldkoga päevakorra hinnakomitee
Selleks apakt andmed

P. (P. maj. saduskond 201
med. frantsesimaa)

1. Arstide arvust Eesti - Putsaen

2. Sootsaal hõrdluse kohaldust plaanide

4. Muud küsimused

6. oktoober kl. 15.

Üldkogul - eeskoosdeks

7. Iga kuue tähtaanne.
Toimetaja P. Lasting - loostatuse
Abida võimalusi minimaliseerida
sots. maksumuudat pealt pealt.

8. ~~EAL~~ etpank
Tasapõlvatus probleemid sub etpanku
Riigikogu juhatusele
Keelustada ~~alcoholide~~ ja
Subahtoodid analüüs uuldaam.

Palume informeerida meie etpanku
ka riigikogu komisjone
ning ~~hauet~~ ^{otse} ~~adust~~

EAL EESTSEISUSE KORRALINE KOOSOLEK 2.JUUNIL 1995 TARTUS OTSUSTAS

1. Arvestades prof. A.Peetsalult saadud teavet arstide arvu kohta Eestis ning TÜ planeeritavat tudengite vastuvõttu, samas aga arstide tööturu jätkuvat koordineerimatust
- konkretiseerida järelepärimist erialaseltsidele: kui mitut vastava eriala spetsialisti on Eestis vaja?

2. Lähtuvalt 1996.a ravikindlustuse eelarve projektist:
- Raviteenuste eest makstav protsent ei tohi olla alla 70 %-i.
- Ei tohi suurenda hüvitisteks makstavate eraldiste protsent.
- Eelarves tuleb kindla parameetriga fikseerida inflatsioonikoeffitsent.
- Raviteenuse hinna sisse ei tohi kuuluda kallihinnalise aparatuuri maksumus.
- Eraldi tuleb esitada sihtkapitali seis ja kasutamine.

3. Litsenseerimine on tingimuste fikseerimine ühe või teise arstiabiliigi kvaliteetseks osutamiseks.
Sellest lähtuvalt:
- Majanduslikud tingimused määrab ministeerium. Arsti vastavavuse määrab AL koos erialaseltsiga.
- Konkreetse raviasutuse töötamise otstarbekuse otsustab omanik.
- Otstarbetu on jagada etapilisust diagnooside kaupa. Otstarbekam oleks jaotada üld- ja eriprofiilidega etappideks.

4. Teavitada taas EAL eitavat seisukohta kangete alkoholide ja tubakatoodete avaliku reklaami suhtes, pöördudes seekord Riigikogu poole.

5. Lähtudes Rootsi Eesti Arstide Seltsi poolt esitatud uuest kongressistipendiumi statuudist:
- teha ettepanek suurendada väljamakstavat summat kuni 5000 SEK-ini ühele taotlejale.

6. 1996.aastal toimuvad "Eesti Arstide Päevad" hiliskevadel.

7. Piirkondlikud liidud kannavad EAL arvele üle tasu liikmekaartide eest (ühe liikmekaardi maksumus 14 krooni).

8. Järgmine EAL volikogu koosolek toimub 09.09.1995.a. kl.11.00 Tartus, Pepleri 32.

Vastuvõetud dokumendid esitatakse vastavalt Sotsiaalministeeriumile, Ravikindlustusnõukogule, Riigikogule.