

EESTI ARSTIDE LIIDU ÜLDKOGU TALLINNAS,
06.10.1995 NAITUSE VALJAKU VALGES SAALIS.

1. AVAMINE. KOOSOLEKU JUHATAJA VALIMINE.

Koosoleku juhatajaks valiti dr. Rando Truve, protokollijaks dr. Siiri Oro.

Registreeerunud delegaate on 199.

2. PÄEVAKORRA KINNITAMINE.

Kuna sots.minister S. Oviir ja sots.komisjoni esimees E. Eero EAL-li üldkoosolekule tulla ei saa, jäävad nende ettekanded päevakorrast välja.

3. PROTOKOLLILISTE ISIKUTE KINNITAMINE.

Häältelugemiskomisjon nelja-liikmeline:

1. Dr. Toomas Meritam

2. Dr. Külli Siigur

3. Dr. Elsa Püssim

4. Dr. Piret Viiklepp

4. PRESIDENDI ARUANNE.

EAL-is praegu 2328 liiget. Arstide täpset üldarvu ei tea. Palgavõitlus vilgas kuid viljatu. Möödunud aastal arvati TH töötajad välja riigitöötajate palgaskaalast, see ei paku ka arstidele mingeid eeliseid. Detsembris 94 valis EAL palgaläbi-rääkimisteks komisjoni ning töötati välja palgaleping läbirääkimisteks Haiglate Liiduga. Töötasu miinimumiks arstile pakuti 18, öele 10 krooni tunnis. Jaanuaris k.a. läirääkimised koos ödede ühinguga Haiglate Liidu vastu.

Läbirääkimisi väga palju, tulu vähe. Ühispöördumised sots.ministeeriumisse ja riigikokku. Riiklik lepitaja hr. Leonhard Tammik, kelle poole pöörduti, tegi ettepaneku paluda lisaelarvet, mida siiski ei tulnud.

Positiivset: omavastutus ambulatoorses arstiabis ja visiiditasu, mis aga nüüdseks nullitud.

Haiglate Liit abitu palgatõstmisel. Internide palgatõus lõppes siiski tulemuslikult pärast pikki läbirääkimisi mitme ametkonnaga. Raha on 1995.a. lõpuni. ENÜ-lt uus pöördumine residentide tasustamise teemal.

Palgateemas valitseb määramatus.

Vajalik arstiameti seadus, sellega tegeleb mitu töörühma EAL-i ja TÜ juures.

Aktiivne koostöö TALO-ga.

EAL on esindatud Euroopa Arstlike Organisatsioonide Foorumil. See on põhiline rahvusvaheline lobbytöö paik EAL-le. Soome Arstide päevad k.a. alguses. Leiti, et on võimalik koostöö, selle tulemiks eetikakoodeksi projekt.

Mais 95 kutse Saksa Arstide Liidu päevadele, kasutegur oli oodatust suurem, kohal olid paljud Euroopa ja Põhjamaade arstlike organisatsioonide esindajad.

Sõidud on vajalikud mõõduvõtmiseks, konsulteerimiseks, arengute mõjutamiseks Eestis. Küllakutsujad on katnud sõidukulud.

"Sotsiaalpoliitika ja arstlikud organisatsioonid" Burmani villas mais 95, külalised Soomest. Arutluse oli Eesti arstieetika koodeksi eelnõu.

"Teataja" ilmumine, mis on arstidele oluline infokanal. Sisu saab sõltuma kaastööst, vorm rahast. Firmade kasvav huvi investeerida ajakirja. Ajakirja tellimine kõigile EAL-i liikmetele.

EAL-i juhtorganid teevad EAL-i tööd põhitöö kõrvalt. EAL-is põhipalgalisi töötajaid kolm: fimantsjuht, sekretär ja kuukirja toimetaja.

Eestseisus on teinud kõik oma võimaluste piiril. Viimasel volikogul oli küsimuseks, kas üldkogu päevakorda tuleb küsimus rahajaotusest piirkondlike liitude ja "keskuse" vahel, küsimus hääletati maha.

13 000 krooni kuus "keskele". See läheb palkadeks. Ei jätku raha EAL-i maja remontimiseks. Praegu saame hakkama tänu sponsoritele üksikute liikmete aktiivsele tegevusele.

Arstkonna litsenseerimine. Tööloa annab välja riik. Eriarsti tööloa kas riik või arstkond ise. Hea süsteem oleks viimane. Tekkimas eriarsti koolituse süsteem. Vajalik tihe koostöö EAL-i, seltside ja TU vahel.

Seltsidel ei ole koordineerivat katusorganisatsiooni. Suur osa seltsidest on valmis alla kirjutama lepingut EAL-ga. See ei tähenda Eesti Arstiseltsi Liidu taasloomist. Arstide Koja järele vajadust ei ole, kuid kutseliidu funktsioon on koordineerida seltside kutseliidulist tegevust, mitte akadeemilist.

Suhe Eesti Arstide Seltsiga Rootsis, 1.dets. nende 50-a. juubel, kuhu on kutsutud 2 EAL-i esindajat. Plaanis ümarlauakoosolek, kus tuleb arutlusele arstide üritus ESTO 96-1.

Haiglate Liidu kokkokutsutud üritus Pärnus, kus olid koos EAL, ödede ühing, maa-arstide koda ja Haiglate Liit, Põhilised teemad: tervishoiu üldsuunad, rahastamine ja tööturg. Töörühmade ajurünaku tulemuse põhjal pandi kokku selle ürituse lõppseisukohtade protokoll, mis ilmub "Teataja" okt. numbris. Sõnum: 1)täna ünneme puudust süsteemi korraldamatusest; 2)TH juhtimine riiklikul tasandil on politiseerunud, TH korraldamine võiks jääda Terviseameti kätte; 3) riik peaks määratlema raviteenuse mahu, mida suudab katta kohustusliku ravikindluse vahenditega.

Küsimus M.Tarumilt: Kuivõrd riiklik lepitaja soovitas paluda lisaeelarvet ja mis sai edasi?

I.Oro: Peab muutma süsteemi. Peab kainelt mõõtma oma võimalusi, see ei ole meeldiv. Anname täna arstiabi rohkem, kui on meie võimuses. Tuleb koomale tõmmata arste ja ravivõrku.

5.REVISJONIKOMISJONI ARUANNE.

1)01.01.94 - 31.12.1994
Tulud 425.500.13 EEK
Kulud 432.609.89 EEK
AS Medicina aktsiaid 22 000
2)1995.a. 9 kuuga
Tulud 1.006.289.00 EEK
Kulud 917.387.90 EEK
Vahe 88.901.10 EEK
Liikmemakse 117.414.85 EEK (jaan.-aug.1995)

I.Oro kommentaar: Alates järgmisest aastast revisjoni komisjoni asemel audit.

Küsimus dr. Justuselt Tartust: Miks on Tallinna ja Tartu liikmemaksude vahe nii väike, kuigi liikmeid on Tallinnas palju rohkem?

I.Oro: Tallinna paljud haiglad maksavad "keskele" vaid 30% tariifsest palgast, mis on vastuolus põhikirjaga.

6.EESTSEISUSE VALIMISED.

Eelmine juhatus 7-liikmeline. Ettepanek nüüd valida sama suur juhatus. Üldkogu kinnitab ettepaneku.

Olemas: 1)Oro
2)Ellamaa
3)Seedre
4)Sinisalu

Ettepanekud kandidaatideks:

1)Hanso ENU
2)Kreis Tallinn
3)Siir Läänemaa
4)Haavel Läänemaa
5)Kesküla Järvamaa
6)Porila Põlvamaa

Nimekiri suletud. Kohvipaus. Häälte lugemine.

7.EESTI ARSTIEETIKA KOODEKSI HAALETAMINE.

I.Oro: Täna on välja töötatud eetikakoodeksi käesolev variant. Praegused ettepanekud ja parandused on küll teretulnud, kuid momendil kasutud.

Eetikakoodeksi puudumine Eestis oli senini tõeliseks takistuseks liitumisel rahvusvaheliste arstlike organisatsioonidega. Käesoleva projekti aluseks on Eesti Arstide Koja 1936.a. Arstieetika Koodeks ja see peaks olema kooskõlas Euroopas tunnustatud printsiipidega. See koodeks on avatud muudatusettepanekutele ning on ajas muutuv ja arenev ürik. Täiendusettepanekud võetakse arvesse järgmisel üldkogul. Koodeks läheb hääletamisele tervikuna.

Hääletamistulemused: 1 erapooletu, vastu 0.
Vastu võetud lihthäälteenamusega.

8.REGISTREERITUD SÖNAVÕTUD.

1)Dr. Toomas Vilosius: Tervitussõnad. Esineb arstina, mitte RK sotsiaalkomisjoni liikmena. Kõiki huvitab probleem, kuidas oma käte osavust ja mõistuse teravust maksimaalselt kallilt müüa. Ei ole ravimiseadust, korraldamatus selles vallas on mõnedele meeltmööda. Praegu oht, et meie rahad hakkavad käima läbi riigieelarve. Sotskindlustuse raha ei ole riigi raha. Sotsiaalmaksu ülejääk peaks olema reservfond, mitte riigi eelarve aukude täistoppimiseks. Juttu tõestab seegi, et maksuamet on kogunud tunduvalt vähem makse, kui haigekassad. See on liikumine korrupciivsuse poole.

2)Dr. Peeter Mardna: Ei esine valitsuse liikmena vaid arstina. =Kiidab heaks I.Oro tegevuse presidendina. EAL on ühe aastaga astunud edasi pika sammu. (Aplaus saalis). =Vajalik patsiendi kaitse seadus, see kaitseb ka arsti. =Praegu EAL-i liikmed täpselt pooled Eesti arstid. Selleks, et arstikond kõik ühe mütsi alla saada, on vaja veidi sundust. Tuleval aastal arstide litsenseerimine, kus ühe vajaliku dokumendina EAL-i soovitus.

- =Patsientide mured peaksid saada lahendatud juba I etapi arstis, kõigile pole vaja ülikallist aparatuuri.
- =Meditsiinis võib olla turumajandus, kuid see peab olema juhitud riiklikult.
- =Haiglakohti on meil vatupidiselt väidetule liiga vähe - 2,02.
- =Arste ei ole sugugi palju. Suhe 80% naisi - 20% mehi tähendab, et pidevalt on dekreet- või lapsepuhkusel umbes 400 naisarsti.
- =Üleskutse anda piirkondlikult organisatsioonilt "keskele" 70%, 30% piirkondlikule liidule ja haiglale 0, sest ühiskohvijoomised AL-i raha eest ei ole enam kaasaja mõttemalliga kooskõlas.

3) Ado Viik, Keskaigekassa juhataja.

Annab ülevaate haigekassa ülesannetest, arengusuundadest, rahade liikumisest, jaotumisest, kogumisest.

4) Dr. Merike Martinson, Haiglate Liidu esinaine: HL vanus vähem kui üks aasta. On vastasrinne või peksupoiss läbirääkimistel EAL-ga. Jõuetusetunne. Iga raviasutuse juht on lahendanud kohapeal võimaluste piires palgatingimused. Vajalik riiklik abi väljastpoolt haiglat. HL soovib edasist koostööd EAL-ga.

5) Dr. Andres Ellamaa:

- =Haige omavastutuse rolli kasv tulevikus.
- =Riigiarst ja eraarst on mõlemad võrdväärsed arstid. (Aplaus).
- =Mustamäe Haiglale võlg 2 miljonit krooni sotsiaalametist kindlustamata patsientide eest. Välismaalaste võlg 95.a. 203000 krooni.
- =Korraldamata on välismaalaste kindlustamine.
- =Patsientide harimine ekstrasenside jt. suhtes.
- =Käed eemale ravikindlustusrahadest! (Aplaus saalist).

Dr. Viira küsimus A.Viigile: Mis tehakse ülelaekumisega?

Vastus: Jääb arvele.

10. VALIMISTULEMUSED.

193 valimisedelit, 1 kehtetu.

Valituks osutusid:

1) Dr. Kreis 126 häält

2) Dr. Siir 129 häält

3) Dr. Hanso 93 häält

11. LÕPPDOKUMENDI KINNITAMINE.

Presidendi lõppsõna. Tänab endisi ja tervitab uusi eestseisuse liikmeid.

Lõppdokumendi põhipunktid:

1) Sotsiaalkindlustuse eelarve peab olema lahus riigi eelarvest. Uldkogu hääletab poolt.

2) Omavastutuse printsiip tuleb uuesti sisse viia. Uldkogu hääletab poolt.

3) TH süsteemi tänaste vahendite juures ei ole võimalik osutada teenust endises mahus. Teenuse maht peab vähenema ning tema hinda tuleb korrigeerida.

Uldkogu palub viimase seisukoha lahti seletada.

I. Oro: Kes on nõus tänase teenuse hinnaga? (Sumin saalis).

P. Mardna: Meie ühiskonnas ei tule meditsiinile juurde ühtegi senti ja me jääme järjest vaesemaks.

Hääletamine: enamushääled poolt, vastu 2.

Protokollis Siiri Oro