

Lp. eestseisuse liige!

26. 06. 96

EAL eestseisuse koosolek toimub 18. juulil 96 kell 14.00 Tallinnas Lai tn. 28/30 Tervishoiumuuseumi keldribaaris.

Päevakord:

1. Avamine; eelmise koosoleku protokollki kinnitamine.
2. Eesti meditsiinasutuste hetkeseisust.
3. Ülevaade Eesti Arstide Päevadest '96.
4. EAL kompensatsiooni- ja premeerimissüsteem.
5. ENÜ seisukohad diplomijärgse koolituse küsimustes.
6. Kvaliteedi juhtimise internatuur USA-s (I. Oro)
7. VII ÜEAP sümposium "Rahva tervis ning arstkond - täna ja homme" 11. aug. 96 Mustamäe haiglas.
8. Konverentsi "Arstiabi kvaliteet" programm.
9. Muud küsimused.

Saadak ka Nooremarside Ühenduselt saadud materjalid diplomijärgse koolituse kohta.

Tervitades

Katrin Rehema

EESTSEISUSE KOOSOLEKU PROTOKOLL
18.07.96 TALLINNAS

Kohal: Indrek Oro, Andres Ellamaa, Tõnis Siir, Indrek Hanso

Päevakord:

1. Avamine; eelmise koosoleku protokoll kinnitamine.
2. Eesti meditsiinasutuste hetkeseisust.
3. EAL kompensatsiooni- ja premeerimissüsteem.
4. Ülevaade Eesti Arstide Päevadest '96.
5. ENÜ seisukohad diplomijärgse koolituse küsimustes.
6. Kvaliteedi juhtimise internatuur USA-s (I. Oro)
7. VII ÜEAP sümposium "Rahva tervis ning arstkond - täna ja homme".
8. Konverents "Arstiabi kvaliteet" 3. -4. okt. 96.
9. Muud küsimused.

1. Koosoleku avas Indrek Oro. Kinnitati eelmise koosoleku protokoll. Otsustati edaspidi kanda protokoll eestseisuse liikmetele antud ülesanded. Nende täitmist kontrollib EAL sekretär.

2. Eesti meditsiinasutuste hetkeseisust.

Oro: Juuni alguses toimus Paides koosolek, millest võtsid osa maa-arstide koda, haigekassade direktorid, suuremate haiglate peaarstid. EAL esindajat ei olnud kutsutud. Koosolekul ei võetud vastu otsust, nagu oleks eesti meditsiin kriisiseisus.

Dr. Oro andis eestseisuse liikmetele tutvumiseks statistilised materjalid eesti meditsiinasutuste 1994. ja 1996. a. finantsiliste näitajatega.

Ellamaa: Minister Vilosiusel pole õigus, et meditsiini jaoks on raha küll, terivshoiule läheb praegu 5,6% koguproduktist. Ravikindlustusrahad + riigieelarve raha = 3 miljardit, s.o. 5,6%. Seega peame ministrile vastu vaidlema.

Oro: Iga vastuväidet peab arvudega argumenteerima. Selge on aga see, et Eestis puudub praegu tervishoiupoliitika. Vilosiuse trump on see, et peaarstid ei oska majandada. See väide on aga õige ainult osaliselt.

Juba eelmine EAL üldkogu võttis vastu seisukohad, et raviteenuste hind peab tõusma, teenuste maht vähenema ja sisse tuleb viia patsiendi omavastutus. Teenuste hindu tuleb muuta enne eelarve kinnitamist. Arvud näitavad, et kui samas vaimus jätkata, tuleb rahast kindlasti puudu. Raviteenuste mahu planeerimisel peab arvestama vanu näitajaid. Järsku muutust olla ei saa, sest patsientide ja arstide arv on enam-vähem sama.

Ellamaa: Hr. Vilosius väidab, et arstid teevad juurdekirjutusi, võltsides visiitide arvu, annavad välja põhjendamatu töövõimetuslehti jne. Kui niisugused asjad on faktidega tõestatud, tuleb need otsustavalt avalikustada ja süüdlasi karistada. Teen ettepaneku saata ministrile EAL eestseisuses poolt vastavasisuline kiri.

Paide nõupidamisel arutati võimalust anda raviteenuste arve mitte ainult haigekassale, vaid koopia sellest ka patsiendile, siis ei saa kirja panna protseduure, mida tegelikult pole

tehtud. USA-s antakse patsiendile peale selle veel ka ankeet selle kohta, kuidas ta on rahul personali töö ja ravi tagajärgedega.

Siir: Samuti näeb siis patsient oma silmaga, mis meditsiin tegelikult maksab, praegu on mõnel ettekujutus, et tema palgast makstakse suurt ravikindlustusmaksu, aga vastu ei saa selle eest midagi.

Eestseisus otsustas:

- 1) avaldada oma seisukohad meditsiini hetkeolukorra kohta "Teatajas"
- 2) saata kiri sotsiaalminister Vilosiusele ja avaldada see ka "Teatajas" : põhjendada stüdistusi juurdekirjutuste suhtes, stüdlasi karistada ja haigekassadel mitte sõlmida edaspidi nende asutustega lepinguid.

3. EAL kompenseerimis- ja premeerimissüsteem.

Oro: Kui EAL liikmel jääb liidu huvides ühiskondlike ülesannete täitmise tõttu põhitöökohalt töötasu saamata, siis peaks EAL selle kuidagi kompenseerima.

Ellamaa: Kui tegemist on EAL ülesannetes lähetusega ja tööandja ei säilita töötasu, siis EAL kompenseerib oma liikmetele saamata jäänud tasu. Vastava otsuse teeb eestseisus igal konkreetsel juhul eraldi ja enne lähetust.

Oro: Ettenägematute kulutuste puhuks välisriikides peaks olema EAL-il VISA kaart, alati ei pea maksma päevaraha.

Otsustati: 1) Finantsdirektor töötab välja täpse kompenseerimissüsteemi.

2) Määrata preemia Eesti Arstide Päevad '96 organiseerimise eest: Mai Tarole ja Katrin Rehemaale á 4500 EEK (neto).

3) Määrata "Teataja" peatoimetaja Peeter Lastingu töötasuks 2500 EEK (neto)

4) Tõsta Tiiu Vettneri töötasu

4. Ülevaade Eesti Arstide Päevadest '96.

Näitusel osales 55 firmat, näitusepind oli viimse võimaluseni täis. Külalastatavus esimesel päeval hea, teisel enam mitte. Firmad heitsid ette vähest reklaami ja konverentsis osavõtjate väikest arvu. Üheks põhjuseks, miks osavõtjate arv jäi loodetust väiksemaks oli ürituse aeg - peaks selle tooma ~ kuu aega varasemaks, aprilli lõppu, siis ei segaks tudengite sess, algavad puhkused ja kevadised põllutööd. Ka konverentsi kava tuleks paremini koostada, rohkem peaks olema pere- ja sisearstidele huvi pakkuvaid ettekandeid. Arstide päevade nael oli ümarlauadiskussioon, kahjuks ei jõudnud seda piisavalt reklaamida. Üldse peab edaspidi ka infot ja reklaami tunduvalt rohkem levitama.

Ellamaa: EAP tuleks tuua Tallinna, Tartus on sügisel arstiteaduskonna päev, las siis kevadised arstide päevad olla Tallinnas.

Siir: Tallinnas on sügisel "Medifari" näitus, siis on mõlemad aasta suuremad meditsiininäitused Tallinnas.

Ellamaa: Teeme siis kuskil mujal, näiteks Pärnus, Viljandis või Haapsalus. Kohta võiks igal aastal muuta.

Oro: Põhimõtteliselt võiks ju korraldada arstide päevi kuskil mujal, aga selleks peab olema koht näituse korraldamiseks, näituse ehitaja, konverentsisaal ja

öõbimisvõimalused. Tallinnas on niigi palju üritusi ja korraldamine on Tallinnas ka kallim.

Otsustati: peasekretäri ülesandeks välja uurida arstide päevade korraldusvõimalused väljaspool Tartut. Aeg: aprilli lõpp 1997.

5. ENÜ seisukohad diplomijärgse koolituse kohta.

Hanso: Ei ole selge, kui palju eriarste aastas Eesti vajab. Alles selle järgi saab otsustada residentuurikohtade arvu üle. Finantseerimise suhtes on TÜ-l ja sotsiaalministeeriumil ühine seisukoht:

1) finantseerimine toimub kombineeritult kahest allikast - riigieelarvest haridusministeeriumi kaudu ja keskhaigekassast

2) internidele ja residentidele kompenseeritakse ka ravitöö, internidele 9 kr/t. (1/2 kategooriata arsti töötasust) ja residentidele 13,5 kr/t. (3/4 kategooriata arsti töötasust).

Keskhaigekassast aga ei ole laekunud raviasutustele raha internide töö tasustamiseks ja tegelikult maksti neile sõltuvalt asutusest 0-5 kr/t. EAL peaks aitama seda raha kätte saada. NB! nende summade sisse ei kuulu sotsiaalmaks, tegemist on brutopalgaga. Haridusministeeriumi eelarvest saadi internide ja residentide ravitöö tasustamiseks 10,23 milj. kr/a.

ENÜ on seisukohal, et on tuleb võtta suund nooremarstide ametikohtade loomiseks, selleks on vajalik EAL ja EHL kokkulepe. Resident on üliõpilane, tal pole raviasutusega töösuhet. Praegune kahepoolse finantseerimise süsteem on hea ja residendil säilivad ka üliõpilaste soodustused.

ENÜ taotleb EAL-lt nõusolekut TÜ kvootidega internatuuri ja residentuurikohtade arvu suhtes, mis on 50 residentit aastas, st. korraga õpib 150 residentit.

Ellamaa: Internide ja residentide arv on ülepaisutatud. Ei ole määratletud, kus võib teha internatuuri, kes on juhendajad ja kes neile maksab. Puuduvad TÜ poolsed internatuuri ja residentuuri programmid ja kindlad nõudmised residentuuri lõpetajatele.

Oro: Mingid erialaseltside koostatud programmid residentidele on ikka olemas.

EAL seisukohad DJK kohta:

1) intern peab saama ravitöö eest tasu, millest ei tohi võtta maha sotsiaalmaksu

2) kvootide suhtes ei saa praegu seisukohta võtta, sest puudub analüüs tööturu vajaduste kohta

3) Internatuur saab toimuda II ja residentuur III etapi haiglates, vastavat kohtade arvu peavad koordineerima sotsiaalministeerium, kes annab tellimuse ja TÜ, kes selle täidab.

4) internatuuri juhendab vastava koolituslitsentsiga arst. Litsentsi peaks andma see, kes koolitust kontrollib - kas ministeerium või EAL.

5) Ravikindlustuse eelarvesse ja haigekassade põhimäärusesse tuleks lisada eraldi artikkel koolitustasude ja stipendiumide kohta.

Otsustati:

1) saata ülaltoodud seisukohad sotsiaalministeeriumile ja avaldada ka "Teatajas"

2) Indrek Oro kaudu teha ettepanek Ravikindlustusnõukogule ravikindlustuse eelarvesse koolitustasude artikli sisseviimise kohta

3) saata kiri H.-I. Maarosile palvega saata EAL-le kõik internatuuri ja residentuuri programmid

6. Kvaliteedi juhtimise internatuur USA-s.

Indrek Oro andis ülevaate õppereisist USA-sse. Pikem ülevaade ilmub "Teatajas".

7. VII ÜEAP sümposium "Rahva tervis ning arstkond - täna ja homme"

Toimub 11. aug. Mustamäe haiglas. Päevakorda tuleb lisaks Taie Kaasiku ettekanne "Vigastustest Eestis". Info ürituse kohta ilmunud "Teatajas", Rootsis, USA-s. "Teataja" augustinumber tuleb ESTO teemaline.

Pärast sümposiumi on soovijatele ekskursioonid Mustamäe haiglas ja Lastehaiglas (nende korraldamise eest vastutab dr. Ellamaa).

11. aug. õhtul kell 19.00 toimub EAL presidendi vastuvõtt Sakala Keskuses u. 50 inimesele (sümposiumil esinejad, väliseesti arstid, EAL eestseisus, piirkondlike liitude esimehed). Vastuvõtu sponsorid on Nycomed Sefa, Bristol-Myers Squibb Estonia ja AB Tehnoloogia Eesti AS.

8. Konverents "Arstiabi kvaliteet"

Konverentsi päevakorrast jätta välja punkt "Riiklik arstiabi programm".

Kutsuda kokku EAL volikogu koosolek 4. okt. kell 15.00.

Finantseerimine: koostada ürituse eelarve, et taotleda raha Maailmapanga laenuprogrammist; Expoprojekt maksab Olümpia konverentsikeskuse üüri ja katab kolme väliskülalise majutuskulud.

Konverentsi teiseks päevaks on vaja tõlke.

9. Muud küsimused

*Volikogu koosolek 4. okt. kell 15.00 "Olümpia" konverentsikeskuses. Päevakord:

- 1) Avamine.
- 2) Tervishoiu finantseerimisest Eestis.
- 3) EAL üldkogu toimumise aeg, koht, päevakord.
- 4) Muud küsimused.

*Saksa Arstide koja aastakoosolekul käis Tõnis Siir. Saksamaa põhiprobleemiks on sisserändajate ja töötute suur arv, mistõttu vähenevad rahvastiku koguproduktist tervishoiule eraldatavad summad. Osa probleeme on samad, mis meilgi. Arstide Koda peaks tegema tihedamat koostööd haigekassaga; Arstide Koda kontrollib arstiabi kvaliteeti, haigekassa tagab finantseerimise. Patsiendi omavastutus suureneb, tasub ise esmatasandi arstiabi eest.

Dr. Siirilt ilmub pikem kirjutis Saksa Arstide Koja aastakoosolekust "Teatajas".

*EAL esindajaks Eesti Puuetega Inimeste Kojas määrata Merike Martinsoni asemel Matti Tarum.

Protokollis

Katrin Rehemaa