

Eesti Arstide Liidu tegevus 2014

Andres Kork
üldkogule 29.11.2014

EAL liikmed	1.12.2012	30.11.2013	25.11.2014
töötavad (8€/kuus)	2136	2016	1931
residendid (5.40€/kuus)	312	354	398
mittetöötavad (8€/aastas)	354	474	492
kokku liikmeid	2802	2844	2821

EAL töörühmad ja tegevusvaldkonnad

- kollektiivlepingu läbirääkimised
- Eesti Arstide Päevad
- eetikakomitee
- eriarstide pädevus, hindamine
- koolitus (arstiõpe, residentuur, täiendus)
- rahvatervis
- välissuhted
- organisatsiooni strateegia
- kommunikatsioon

EESTI ARSTIDE PÄEVAD

3.- 4.aprill Tallinnas

- **Vaadakem peeglisse, kolleegid! – eetikakomitee sessioon**
- **Võimalusterohke perinataalmeditsiin**
- **Parem ennetada kui kannatada (21. sajandi infektsioonhaigused)**
- **Mida on uut patsiendi perioperatiivses käsitluses?**

Paralleelsessioonid:

- **Kaasaegne unemeditsiin**
- **Alkoholi roll Eesti ühiskonnas**
- **Personaalmeditsiin – pro et contra (geeniuuringud)**

Osalejaid 830 + 34 firmat

Kolmandate riikide arstid

Õiguskantsler:

Terviseameti tõlgendus kolmanda riigi eriarsti kvalifikatsiooni tunnustamise osas ei ole õigusaktidega kooskõlas.

Terviseamet: õiguskantsler eksib.

Tervise- ja tööminister: SoM auditeerib TA tegevust.

UEMS on mures kolmandatest riikidest pärit arstide pädevuse hindamise pärast Eestis.

Koolitus

Vastuvõttu arstiteaduskonda suurendati ilma EAL nõusolekuta ja vastuolus kehtiva konsensusleppega.

Toetame 6. kursuse praktika pikendamist, taotleme praktika ühildamist abiarstina töötamisega ning ühtset rahastamist riigi ja haiglate poolt.

Ei toeta residentuuri lisa-aastat ilma erialaseltside nõusolekuta.

Pädevuse hindamine

Pädevushindamise eesmärk on arstide professionaalne areng ja arstiabi kvaliteedi parandamine.

Hindamist tuleb korraldada järgmistel põhimõtetel:

- hindamine on vabatahtlik,
- selle viivad läbi erialaseltsid,
- finantseerimise tagab riik terviseameti kaudu,
- süsteem peab olema arste positiivselt motiveeriv – näiteks: hindamise läbimine tagab kõrgema töötasu.

EAL liikmete väliskoolituse toetus

- EAL andis liikmetele 2014.a 11 stipendiumi, kogusummas 5500 €
- Konkursid EAL liikmete väliskoolituse toetamiseks jätkuvad. Stipendiumite asemel hüvitatakse osavõtumaks, reisi- ja majutuskulud kuludokumendi alusel.
- Arstide Täienduskoolituse Fondi tulumaksusoodustusega organisatsioonide hulgast väljaarvamise kohtuvaidlus on pooleli

Vastutuskindlustus

SoM tahab luua mittesüülise sundkindlustuse ehk patsiendikahjude hüvitamise fondi alles 2016.a.

See ei kaitse arsti kahjunõuete eest ja ravivigadest teatamise süsteem tõenäoliselt ei käivitu.

EAL liikmed on kindlustatud vabatahtliku vastutuskindlustuse lepingu alusel kuni 01.10.2015.

Alkoholipoliitika

- **Laulu- ja tantsupidu alkoholivabaks**

Ühistegevus koos paljude teiste organisatsioonidega.

Tulemus – alkoholi müüdi ainult piiratud alal.

- **Avalikus kohas joomise vastu**

Ühisavaldus (ETAK) 6.juunil;

pöördusime RK ja valitsuse poole muuta seadus tagasi ja keelata uuesti avalik joomine;

osalesime arutelul sotsiaalministeeriumis.

Tulemus – riigikogu menetleb seadusemuudatust avalikus kohas joomise taaskeelamiseks.

Töövõimereform

Toetasime puuetega inimeste organisatsioonide taotlust töövõimereform edasi lükata.

Arstide liidu ja tervishoiutöötajate kutseliidu avaldus ja osalemine piketil 11.oktoobril.

„Ideed, mis toovad majanduskasvu“

Arengufondi ja RK majanduskomisjoni konkurs 12.märtsil

Anu Kasmel, EAL:

Kolmandik kuni pool majanduskasvust tuleneb rahvastiku tervisekapitalist - terved inimesed panustavad majanduse arengusse ja nende toimetulekuks pole vaja suuri sotsiaalkulutusi.

Eelkõige tuleb vähendada alkoholist tingitud vigastusi ja haigusi, laste vaesust, sotsiaalset ebavõrdsust.

Idee märgiti ära kui suuremat avalikku arutelu vajav ettepanek.

Välissuhted

CPME (Euroopa Arstide Alaline Komitee)

EAL-i esindaja osales 2/2 volikogu/üldkogu istungist

EAL-i delegatsiooni juht on dr Indrek Oro

UEMS (Euroopa Eriarstide Ühendus)

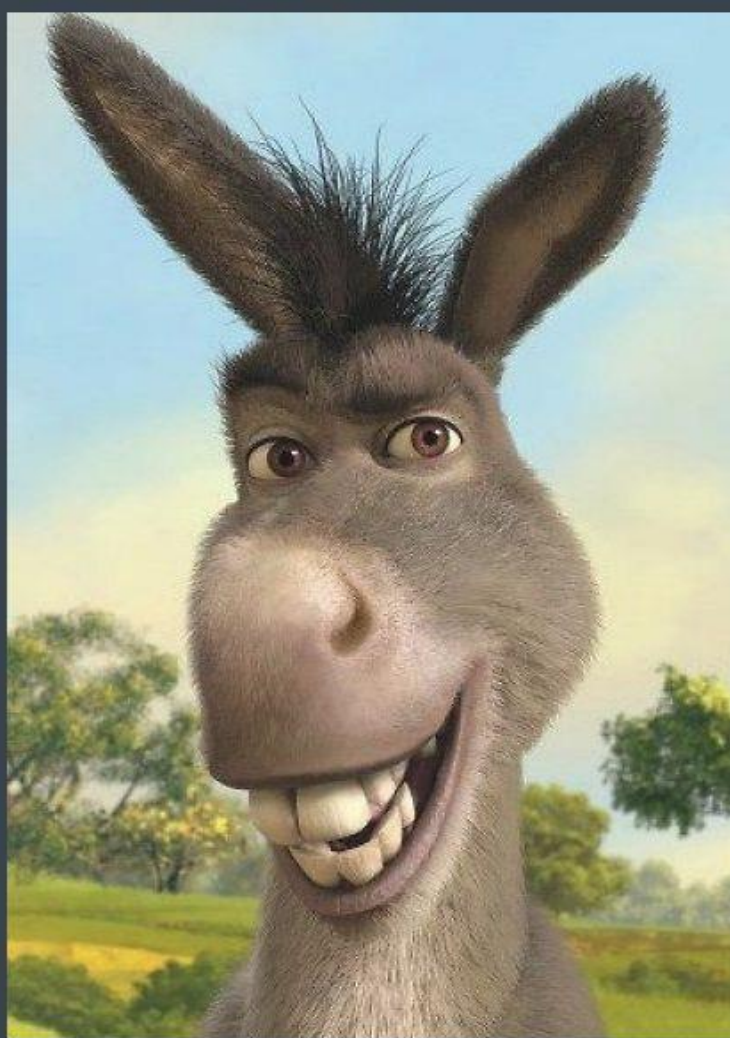
EAL-i esindaja dr Vallo Volke osales 1/2 volikogu/üldkogu koosolekul

EJD (European Junior Doctors - Euroopa Nooremarstide Ühendus)

Eesti arste esindab dr Rille Pihlak Eesti Nooremarstide Ühendusest

Töökoormuse uuring juunis

- 72% arstidest töötab suurema koormusega kui 1,0
- 50%-l arstidest on lisatöökoht
- **Vähemalt täiskoormusega töötavatel arstidel on keskmine töökoormus 210 tundi kuus, ehk 1,3 töökohta**
- Valvete järgselt puhkab alati seadustega kooskõlas 18% arstidest
- Ainult 40%-l arstidest pannakse kõik või enamik ületunde töötundidena kirja
- 33%-le arstidest ületunnitööd ei hüvitata
- 72% arstidest võtab polikliinikus vastu rohkem kui 3 haiget tunnis, ligi 40% arstidest rohkem kui 4 patsienti tunnis.



**Kui oled päev otsa virk nagu
mesilane ja tugev kui härg,
lõhud tööd nagu hobune
ja õhtuks oled väsinud kui koer -
siis peaksid sa loomaarsti juurde
minema -
võib-olla oled sa eesel.
(Hiina vanasõna)**

Normkoormus on normaalne

Kommunikatsiooni tööühma korraldatud valgustustegevus eesmärgiga panna arste mõtlema ületöötamise tagajärgedele ja oma töökoormuse vähendamisele.

Tegevused:

sissejuhatus ringsõidul haiglates

plakatid

infograafika mäng

video noore kolleegi kogetud tööstressist/läbipõlemisest

...

Ringsõit haiglates

august-september 2014

meeskond: Märt, Lembi, Katrin, Natalia, Andres

Viljandi, Võru, Valga, IVKH, Narva, Rakvere, Kuressaare, Haapsalu, Põlva, Pärnu, Tartu, LTKH, ITK, Lastehaigla, PERH

Kokkuvõte:

Tegelik olukord on hullem kui arvasime.

Seni, kuni kogu töö ära tehakse, ei muutu süsteemis midagi.

Kollektiivlepingu läbirääkimised

Volikogu otsustas 3. aprillil alustada uusi läbirääkimisi.

Moodustasime ühise delegatsiooni ETK ja EÕL-ga ja esitasime ettepaneku läbirääkimisteks ja KL projekti 19. mail.

KL peamised nõudmised arstide jaoks:

- tunnitasu alammäär 2015.a 9.50 ja 2016.a 11 eurot
- eriarstile 20% kõrgem töötasu ja arst-õppejõule lisaks 10% kõrgem töötasu
- ületundide eest 1,5 kordne töötasu
- öötöö lisatasu 50%
- nädalavahetusel töötamise lisatasu 30%
- lisapuhkus 7 päeva

KL peamised nõudmised arstide jaoks:

- ambulatoorne koormus:

esmane vastuvõtt 25 min, korduv 15 min, kokku täistööaja puhul vastuvõttudeks 7 tundi päevas; statsionaarne koormus vastavalt 2014.a kehtestatavatele personalistandarditele

- tööandja tagab täienduskoolituse vähemalt 60 tundi aastas ja katab selle kulud;

20 koolituspäeva eest aastas makstakse keskmist töötasu

Läbirääkimised

28.mai, 16.juuni, 25.august, 15.september

arstide liit – Andres Kork, Lembi Aug, Jaan Sütt, Märt Põlluveer, Natalia Jefimova, Katrin Rehemiaa

tervishoiutöötajate kutseliit – Iivi Luik, Katrin Olo-Laansoo

õdede liit – Ester Öpik, Piret Kruuser

haiglate liit – Urmas Sule, Tõnis Allik, Mart Einasto, Ralf Allikvee

kiirabi liit - Ago Kõrgvee

perearstide selts ei osale, sest esindab nii tööandjaid kui töötajaid – huvide konflikt

SoM – Urmas Kruuse, Ivi Normet jt

haigekassa – Tanel Ross jt

HK nõukogu 19.08:

HK eelarve nulli, jaotamata kasumit ei tohi kasutada →
eelarvest maha 24 miljonit (enamus eriarstiabist)

*J. Ligi: Tervishoiukulude vaoshoidmine on õhtumaa
ühiskonna ellujäämise küsimus.*

HK nõukogu otsusest tulenev

haiglate liidu pakkumine 25.08 ja 12.09:

- palgatõus 2015 6,2%, 2016 6,5% -
arsti miinimum **2015 8.50** ja **2016 9.05** tunnis
- töökoormuste punkt jätta samaks, mis kehtivas kokkuleppes
- kõik ülejäänud välja jätta

Pöördusime riikliku lepitaja poole 16.09.14

Töötüli lahendamine võeti menetlusse 18.09.14

Läksime lepitaja juurde, sest omavahel edasi rääkida polnud mõtet. 8.50 ei ole väärt arutamist.

Lepituskoosolek 02.10.14

Meie: edasi on mõtet arutada, kui arstide number

- algab 9, õdedel 5 ja hooldajatel 3-ga.

Sule: Miinimumtunnipalgad võiksid arstidel olla

2015.a 9 ja 2016.a 10 eurot.

Pärn: tööandja on välja käinud arstidele 9, õdedele 5 ja hooldajatele 3 eurot.

OTSUS: riikliku lepitaja kt võtab endale aega ühe nädala otsuse tegemiseks. Vajadusel peab konsultatsioone, kui võimalik teeb omapoolse lepituspakkumise, võimaluse puudumisel koostatakse eriarvamuste protokoll.

Delegatsioonide juhid ja minister lepitaja juures 09.10:

Lepitajalt nägemus momendi olukorrast tervishoius (mis sisuliselt ühtis meie poolt koosolekul esitatuga).

Ministrilt murelik jutt:

- väliskeskkonnast tingitult on riik majandusraskustes
- nii tema kui kogu RE prioriteet on tervishoid ja ravi kättesaadavus.
- lubadus asuda lähitulevikus tõsiselt hoolitsema meie inimeste hammaste eest.
- küsitud palgatõusuks vahendeid näha ei ole.

Meie küsisime 9, 5, 3-ga algavaid numbreid või eriarvamuste protokollid .

Lepitaja ettepanek 16.10.14

- Vana leping muudetud palganumbritega

	2015	2016
arst	9.00	10.00
õde	5.00	5.50
hooldaja	3.00	3.30

- koormuste punkt endises sõnastuses
- ettepanek sõlmida tingimuslik eelkokkulepe, milles kirjeldatakse sõlmitava kollektiivlepingu tingimusi

EAL, ETK, EÕL vastus 23.10.14

- nõustume palgakomponendi osas
- eelkõik võimalik, kui 30.novembriks muudatused HK eelarves ja hinnakirjas ja riigieelarve projektis
- kui 30.11 ei täideta, siis 01.12 eriarvamuste protokoll
- eelkõik leppel ministri allkiri

Haiglate liidu vastus 23.10.14:

.

Sooviti lisaaega konsulteerimiseks HK ja valitsusega; pole kindel, kas kõik haiglad suudavad lepet täita.

Haiglate liidu juht ei julgenud vastu võtta iseenda pakutud numbreid.

Lepitaja andis täiendavat aega vastamiseks kuni 30.10

Läbirääkimised seiskusid

.

Kuni palgakomponent pole kindel, ei ole mõtet muust rääkida.

Kui valitsus tahab rahu, peab ta andma raha –
2015.a on vaja HK eelarvesse lisaks 18 miljonit.

Haiglate liit unustas tervishoiu ja asus poliitikuid kaitsma.

Erakorralise volikogu otsus 24.10.14:

- Alustame ettevalmistusi ületöö peatamiseks. Aktsioon käivitub juhul, kui 30.11.14 ei ole tehtud otsused, mis tagavad lepitaja pakutud palgakomponentide kehtestamise.
- Aktsioonis osalejatele hüvitatakse saamata jääv töötasu osaliselt streigifondist.

Eelkokkulepe

30.10 EHL vastus –

põhimõtteline nõusolek lepitaja pakkumisega

Lepitaja ettepanek: sõlmida tingimuslik eelkokkulepe

05.11 kohtumine lepitaja juures

07.11 kirjutasime alla eelkokkuleppe

Eelkõikulepe

KL saab sõlmida, kui

- HK nõukogu otsustab 25.11 kehtestada hinnakirja palgakomponendid alates 01.01.15 ja 01.01.2016
arst – 9.00 ja 10.00

õde – 5.00 ja 5.50, hooldaja 3,00 ja 3.30

- Minister esitab 28.11 hinnakirja kinnitamiseks valitsusele ja kinnitab kirjalikult, et RE tehakse vastavad muudatused residentide ja kiirabi palgatõusuks

KL sõlmitakse pärast hinnakirja kinnitamist valitsuses ja RE vastuvõtmist.

**18.11. HK nõukogule saadeti 2015.a eelarve 2 versiooni:
palgakomponentide tõus 1. aprillist või 1.jaanuarist**

okt – nov

Survestamine – nõustuge edasilükkamisega 1. aprillini.

Meie läbirääkijad survele ei allunud.

**25.11. HK nõukogu otsustas tõsta palgakomponente vastavalt
eelkõkkuleppele alates 1.jaanuarist 2015.**

**28.11 Minister Kruuse esitas hinnakirja kinnitamiseks valitsusele ja
andis kirjaliku kinnituse, et riigieelarves tehakse muudatused
residentide ja kiirabi palgatõusuks.**

·
Tänavuste läbirääkimiste tulemustele pandi alus kaks aastat tagasi. Tänu streigile võeti meid nüüd tõsiselt.

Aitäh kõigile streikijatele, korraldajatele ja toetajatele!