

Dr Lembi Aug
Eesti Arstide Liidu president

Teie:
Meie: 11.07.2016 nr 651-8B

Statsionaarse eriarstiabi töö koormusstandardite kehtestamisest

Täname täiendavate ettepanekute eest ambulatoorse töökoormuse normide osas ning et osalesite Eesti Haiglate Liidu (edaspidi EHL) juhatuse 2.juuni koosolekul. EHL arvates oli arutelu viljakas ja arutelust tulenevalt on EHL oma ettepanekut eriarstiabi statsionaarse töö koormusstandardite osas täpsustanud järgmiselt.

EHL juhatuse otsusest tulenevalt teeme ettepaneku vastavalt 19.detsembril 2014.a sõlmitud üleriigilise kollektiivlepingu punktile 6 teha ühine ettepanek tervise- ja tööministrile suurendada Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus kõikide sisemeditsiini erialade (v.a. neuroloogia ja lasteneuroloogia) voodipäeva tervishoiuteenuses sh sisehaigused (tervishoiuteenuse kood 2001), kardioloogia (kood 2002), kutsehaigused (kood 2003), endokrinoloogia (kood 2005), nakkushaigused (sh laste nakkushaigused) (koodid 2006,2007), hematoloogia (kood 2008), nefroloogia (kood 2009), gastroenteroloogia (kood 2010), tuberkuloos (koodid 2020, 2021), dermatoveneroloogia (kood 2033), pediatría (kood 2036), pulmonoloogia (kood 2038), onkoloogia (kood 2039), reumatoloogia (kood 2043), I astme intensiivravi (kood 2044) arsti minutite arvu sellisel määral, mis võimaldaks nendel erialadel ravida statsionaarseid haigeid koormusega 10 patsienti ühe arsti kohta päevas.

Lugupidamisega

/allkirjastatud digitaalselt/

Urmas Sule
Juhatuse esimees