

## **Eesti Arstide Liidu üldkogu lõppdokument**

vastu võetud EAL üldkogul 5. detsembril 1998

Eesti Arstide Liidu üldkogu arutas 5. detsembril Pärnus arstiabi korraldamisega seotud küsimusi ja teeb sellega seoses järgmise avalduse.

Eesti Arstide Liit ei ole rahul olukorraga, kus raviastutuste kulutused meditsiiniteenustele on jõudnud arenenud riikide tasemele, kuid teenuste hinnad on tõusnud tunduvalt aeglasemas tempos. EAL peab põhjendatuks kasvanud nõudmisi arstiabi kvaliteedile. Kuid selle tagamine vajab samuti täiendavaid rahalisi vahendeid ja see ei saa toimuda meditsiinitöötajate töötasu arvel. Viimase kolme aasta jooksul ei ole toimunud märkimisväärset tervishoiutöötajate palgatõusu. Arstide Liit on jätkuvalt seisukohal, et palgaläbirääkimiste aluseks arstide miinimumtöötasuna on 50 krooni tunnis.

Kvaliteetse arstitöö tagamise eelduseks on arstkonna kui vaba kutse esindajate tunnustamine koos sellest tuleneva professionaalse autonoomia ja enesekontrolli põhimõtete austamisega.

Efektiivse tervishoiusüsteemi eelduseks on teadlik valikute tegemine, mis põhineb avalikul diskussioonil ning riiklikul korraldamisel, mitte turregulatsioonil. Haigekassadega lepingute sõlmimisel peavad kõik raviastutused, sõltumata nende omandivormist, olema võrdsetes tingimustes. Raviastutuste omanikel peavad olema teatud kohustused, vähemalt halduskulude kandmise ja investeringute näol, ning riik peab võimaldama nende kohustuste täitmist. EAL peab hädavajalikuks, et eraldused tervishoiule peavad 2000. aastaks suurenema 7,2 %-ni sisemajanduse koguproduktist.

Eesti Arstide Liit on seisukohal, et sotsiaalministri poolt alustatud riigihaiqlate juhtimise reorganiseerimine ei lahenda tänaseid haldamisprobleeme. Riigihaiqlate haldusnõukogu laialisaatmine ja direktori ning ülemarsti ametikohtade asendamine taas peaarsti kohaga (haldus- ja meditsiinijuht ühes isikus) ei paranda riigihaiqlate juhtimise kvaliteeti ega nende töö efektiivsust.