

Paaril viimasel aastal tervishoiule antud lisaraha peatas arstiabi kättesaadavuse vähenemise. Järjekordi lühendada ja ravikvaliteeti parandada ei ole võimalik ilma rahastamise edasise suurendamiseta.

Eesti Arstide Liidu ettepanekud uuele valitsusele

1. Kinnitada tervishoiu rahastamise suurendamise pikaajaline kava ja tõsta tervishoiu kogukulud SKP-st järgmise 4 aastaga vähemalt 2 % võrra.

Eesmärk on suurendada tervishoiukulud Euroopa Liidu riikidest kiiremini ja jõuda pikas perspektiivis EL keskmise tasemeni – 9,9 %-ni. Eesti tervishoiukulud SKP-st olid 2017.a 6,4 %.

2. Korraldada tervishoidu nii, et patsient saaks vajalikku abi õigel ajal ja õiges kohas.

- Eriarstiabi, perearstiabi, erakorralist meditsiini ja kiirabi arendatakse ühtse tervikuna, lähtudes spetsialistide soovitudest ja konkreetse tegevuskava alusel.
- Järel- ja taastusravi, õendusabi ja palliatiivravi ning sotsiaalteenused liidetakse ühtsesse süsteemi, et patsiendid saaksid abi ka pärast aktiivravi ja elu lõpus väarikat hooldust.
- Kogu tervishoiukorralduse järjepidevuse eest vastutab tervise- ja tööminister. Enne muudatuste tegemist esitab Sotsiaalministeerium analüüsi nende mõjust süsteemi kõigile osadele.

3. Koolitada ja motiveerida arste ja õdesid, et neid jätkuvalt igal pool Eestis.

- Rahastatakse vajalik hulk õppe-, residentuuri- ning praktikakohti koos väarika tasuga õppejõududele ja juhendajatele.
- Vähendatakse väljarännet ja suurendatakse Eestisse naasmist töö- ja palgatingimuste järjepideva parandamisega.
- Luuakse regionaalpoliitiline motivatsioonipakett – stardiraha, kõrgem palk jt soodustused üldhaiglates ja Ida-Virumaal ning perearstidele maapiirkondades töötamisel.

4. Edendada arstiabi kvaliteeti.

- Arstidele tagatakse seadusega ettenähtud mahus täienduskoolitus, mida rahastatakse riigi ja tööandjate poolt. Toetatakse erialaseltse pädevuse hindamisel.
- Võetakse kiiresti vastu patsiendikindlustuse seadus ja luuakse ravivigade ning ohujuhtumite registreerimise süsteem, et neid saaks analüüsida ja ennetada.
- Arstid vabastatakse ravitööga mitteseotud lisakohustustest. Ülekoormuse ja läbipõlemise vältimiseks kehtestatakse koormusstandardid.

5. Panna digilahendused efektiivselt tööle.

- Kõik raviasutused lähevad e-tervise kasutamisel üle ühisele tarkvarale, et haiglate ja perearstide andmed oleksid riskasutatavad.
- E-haiguslugu muudetakse tänapäevaseks andmebaasiks, kus andmed on kergesti leitavad ja ravitöös kasutatavad.

Tallinnas, 18.02.2019.