

Eesti Arstide Liidu üldkogu 28. novembril 2009

Arstide liidu üldkogu tuli kokku 28. novembril Pärnus, et pidada maha tavapärase aastakoosoleku. Üldkogu kuulas ära ja kinnitas aruanded EALi tegevusest ning kinnitas ka 2010. aasta eelarve. Kuna arstide miinimumtunnitase pole muutunud, jäi liidu liikmemaks samaks. Üks liikmemaksu muudatus siiski tehti: need EALi liikmed, kes elavad või töötavad piirkonnas, kus on olemas tegutsev piirkondlik ühendus, kuid ei kuulu sinna, hakkavad edaspidi tasuma 1,5-kordset liikmemaksu.

Üldkogu võttis vastu EALi põhikirja uue redaktsiooni. Põhikiri vajab uuendamist, et viia see vastavusse mittetulundusühingute ja ametiühingute seadusega. Osa muudatusi on tingitud reaalsest olukorrast, sest kõik varem eksisteerinud piirkonnaliidud enam ei tegutse. Volikogu puudutavad muudatused peaksid tagama arstide liidu parema juhtimise, kus osaleb aktiivselt rohkem inimesi. Põhikirja järgi kuuluvad volikogusse piirkondlike liitude esindajad, eestseisuse liikmed ja üldkogu valitud liikmed. Volikogu koosseis kinnitatakse isikuliselt kolmeks aastaks. Uue korra alusel valitakse volikogu järgmisel üldkogul.

Muutub liikmeks astumise kord: seni toimus see ainult piirkonnaliidu kaudu, edaspidi saab EALi kuuluda ka üksikliikmena, kui piirkondlik ühendus puudub. Sel juhul otsustab vastuvõtmise eestseisus. Üldjuhul saab liikmeks astuda piirkondliku ühenduse kaudu. Piirkondliku ühenduse liikmeks vastu võetud isikut peetakse EALi liikmeks.

Toimus eestseisuse ja eetikakomitee valimine. Eestseisuse uuteks liikmeteks said Märt Põlluveer Eesti Nooremarside Ühendusest ja Vivika Adamson Tartu Arstide Liidust. Eetikakomiteest lahkus Andres Soosaar, komitee liikmeks valiti Andres Ellamaa.

President Andrus Mäesalu andis Toomas Asserile ja Andres Korgile üle Eesti Arstide Liidu aumärgid.

EESTI ARSTIDE LIIDU ÜLDKOGU OTSUSED

28.11.2009

1. Kinnitada EALi presidendi aruanne 2009. a tegevuse kohta ja EALi majandustegevuse aruanne 2008. a kohta.
2. Kinnitada EALi 2010. a eelarve. 2010. a on EALi liikmemaks 112 kr kuus, ENÜsse kuuluval residendil, doktorandil 75 kr kuus, mittetöötaval liikmel 112 krooni aastas.

Kehtestada alates 2010. a 1,5-kordne liikmemaks neile EALi liikmetele, kes elavad või töötavad piirkonnas, kus on olemas tegutsev piirkondlik ühendus, kuid ei kuulu sinna. 2010. aastal on nende liikmemaks 168 kr kuus.

Üldkogu annab eestseisusele volituse anda ASile Medicina pikaajalist laenu kuni 100 000 krooni; laenu antakse eelmiste aastate jaotamata tulemi arvel.

3. Võtta vastu Eesti Arstide Liidu põhikirja uus redaktsioon.
4. Kehtestada volikogu liikmete valimise kord.
5. Määrata järgmiseks valimisperioodiks EALi eestseisuse liikmete arvuks

10 ja eestseisuse volituste pikkuseks 3 aastat. Eestseisusesse kuuluvad delegeeritud liikmetena EALi president Andrus Mäesalu, ekspresident Andres Kork, Tallinna ALi juhatuse esimees Toomas Kariis, Tartu ALi juhatuse esimees Tuuliki Hion, ENÜ juhatuse liige Märt Põlluveer, EPSi juhatuse liige Diana Ingerainen; valitud liikmetena Indrek Oro, Vallo Volke, Andri Meriloo, Vivika Adamson.

6. Määrata järgmiseks valimisperioodiks EALi eetikakomitee liikmete arvuks 5 ja eetikakomitee volituste pikkuseks 3 aastat. Eetikakomiteesse kuuluvad Andres Lehtmets, Indrek Oro, Katrin Elmet, Margit Venesaar, Andres Ellamaa.
7. Võtta vastu üldkogu avaldus.

EESTI ARSTIDE LIIDU ÜLDKOGU AVALDUS

Meie tervishoiu üks suuremaid puudusi on ülepolitiseeritud juhtimine. Kahetsusväärset tehakse kogu rahva tervist mõjutavaid otsuseid, lähtudes poliitikute muljetest ja arusaamadest, mitte aga inimeste vajadustest ja arstide ning tervishoiuspetsialistide seisukohtadest. Haiglate nõukogudes istuvad poliitikud ja juhatusedki koostatakse liiga sageli erakondliku kuuluvuse järgi. Värskeim näide poliitilise juhtimise ebapädevusest on praegune riigi valmis-

oleku puudumine gripiepidemiaks, tervishoiusüsteemi koordineerimatus ning kaootiline ja kontrollimata teabe edastamine avalikkusele.

Eesti Arstide Liit kutsub üles tervishoiu korraldamisel lähtuma põhimõttest, et kõikidele inimestele, sõltumata elukohast või sissetulekust, oleksid tagatud võrdsed võimalused arstiabi saada. Tuleb jõuda ühiskondliku kokkulepeni, missugusel tasemel tervishoidu me soovime ja vajame, alles siis saab otsustada rahastamissüsteemi üle. Praegu tehakse valikuid täpselt vastupidises järjekorras: tervishoiusüsteemi toimimine ja inimeste kindlustatus arstiabiga sõltub sellest, kui palju sotsiaalmaksu eelarvesse laekub.

Maaailma Terviseorganisatsiooni andmetel on Euroopa riikides sotsiaalkulude osakaal sisemajanduse kogutoodangust keskmiselt 26%. Eestis on see 12% ehk üle kahe korra väiksem ning sellega oleme riikide pingereas kindlalt viimased. Arstikond on häämingus peaministri avaldusest, mis käsitleb sotsiaalmaksu vähendamist, kuna see raskendaks veelgi abivajajate olukorda ning halvendaks arstiabi kättesaadavust. Arstide liit ei pea õigeks, et suhtumises inimestesse ja nende tervisesse on Eesti riik üha kaugenemas euroopalikest väärtustest.