

EEMAS üldkoosolek

18.oktoobril 2019 algus kell 16:30

Toimumiskoht: Metsajõe, Järvamaa

Veronika Reinhard on seltsi sekretär asendab aruannete esindamisel seltsi juhatuse esimeest Ago Kõrgveed

Koosoleku juhataja: Arkadi Popov

Protokollija: Lilian Lääts

Kvoorum on koos. 53 hääleõiguslikku liiget, kohal on 30, 15 volitust.

Päevakorras: tegevus- ja majandusaasta aruanded ja jooksvad küsimused.

1. EEMAS tegevusaruanne 2018.

Ülevaade EEMAS seminaridest ja põhjendused, miks toimub korralisi koosolekuid harvem. Ülevaade korraldatud konverentsidest: EM konverents ja Kiirabi 2018, lisaks Eesti Arstide Päevad. Lisaks ülevaade 2019 aasta korraldatud tegevustest: EMO, Kiirabi konverentsid ja EKL simulatsiooniõppus. Ülevaade 2018 ja 2019 aastate stipendiumitest (2018 ei laekunud ühtegi avaldust).

Tähtsamad tegevused:

Koostati erakorralise meditsiini ja kiirabiteenuse kvaliteediindikaatorid. Ettepanek kvaliteediindikaatorite link lisada EEMAS kodulehele.

Juhatuse liikmed osalesid erinevate ravijuhendite koostamisel: FA, sepsis, surmasündmus, üsasisese transpordi juhend.

Sotsiaalministeeriumile 2018a tehtud ettepanekud EMOde koormuse optimeerimiseks. Sama probleemi arutatud viimati 25.04.19 toimunud juhatuse koosolekul. Üritatud leida alternatiivseid viise probleemi lahendamiseks. Hetkel juriidilist alust neid tagasi saata ei ole. Selleks otsustati moodustada töörühm, mis valmistaks ette juhendi, mille alusel saaks patsiente EMOST ära saata vaid õe visiidi alusel. Töörühma juhiks valiti aprillis Märt Põlluveer. 1.02.19 toimus koosolek teemal kuidas tuua erakorralise meditsiini erialale uusi inimesi. Muudatused läbi vaja viia diplomieelses ja järgses õppes. Residentuuri ajal vaja mentorlust, vaheksameid, kaasaegsemat õpet vms. Diplomieelse õppe muutmiseks loodud sekretariaadi esinaine on K.L.Põdder (ettepanekud diplomieelse õppe muutmiseks), kes soovib asjaga edasi tegeleda. Neil on paari kolleegiga selge visioon kuidas seda toimetada. Töögrupis on lisaks veel aktiivsed osalejad Sander Poks ja Tiit Mäekivi.

Residentuuri vaheksam leiti olevat vajalik, minimaalset igal aastal kui tuleb välja mõni riiklik ravijuhis, mis on meie erialal oluline.

EM päeva 2020 27.mai - teema „Human Resources“

EM eriala rahastamise probleemid ja uus mudel, mille HaigeKaasa on välja pakkunud. Ilmselt jõustub uus rahastusmudel 1.jaanuaril 2020, mille sisu pole seni avaldatud. Triinu Russki tegi ülevaate, mis info on temal selle rahastusmudeli kohta. Märt Põlluveer seletas kõikidele kuidas senine rahastusmudel toimib (regionaalhaiglate ja keskhaiglate rahastuse erisused jne). Probleem on haigla liike kirjeldava määruse mitte-ajakohasus.

Märt Põlluveer tegi ülevaate olukorrast EM personali osas – krooniline puudus. Leiab, et inimesi juurde toota ei saa – peab püüdma reguleerida patsientide voolu EMOsse. Olukord on kriitiline. Ettepanek moodustada laiapõhjaline töögrupp, kuidas edasi.

Ka teiste EMODE juhatajad andsid ülevaate personalipuudusest.

EEMAS kodulehte haldab Märt Põlluveer. Mureks koodiga sisenemise võimaluse puudumine ja seega ei saa sinna lisada isikuandmeid (liimete nimekirju jne). EEMAS meililisti haldab Annika Uue.

Välisstegevused: EEMAS on EuSEM liige, 2 esindajat UEMSis. EuSEM hakkab ilmselt soovima EEMAS liikmete nimekirju, selleks vaja anda oma kirjalik nõusolek.

Tegevusaasta aruanne 2018 vastuvõtmise hääletamine: keegi vastu ei ole. Ühehäälselt vastu võetud.

2. Majandusaasta aruanne: ülevaade seltsi rahalisest seisust. 2018 aasta bilanss olnud +1261,97 eurot. 2018a oli üle aastate majandustulusaid projekte.

Liikmemaks 36 eurot aastas. Bayer toetas Seltsi 500 euroga. Alates 2019 aastast on Bayer seltsi toetajaliige. Edaspidi hakkab olema aastas 1 Bayeri finantseeritud koolitus.

Ülevaade 2018 aasta tuludest ja kuludest.

Seltsis on hetke seisuga 53 liiget, 1 liikmekandidaat. 2018 aastal 2 uut liiget. 2019 aastal 9 liiget. Lisaks eelnevalt mainitud juriidiline toetajaliige Bayer.

Ülevaade liikmemaksude laekumisest.

Majandusaasta 2018 aasta aruanne: vastu hääli ei ole. Vastu võetud.

3. Tegemist ootavad teemad:

EM arstide pädevuse hindamine. Seadusest tulenevalt vabatahtlik. See ülesanne on pandud erialaseltsidele. 14.oktoober 2019 aastal osales Vassili Novak Eesti Arstide Liidu korraldatud seminaril erialase pädevuse hindamise teemal. Pädevuse taotlemine pole kohustuslik. Selleks riigipoolset rahastust ei ole, ega ka rahastust eriala seltsidele pädevuse hindamise korraldamiseks. EAL teeb ettepaneku, et pädevust peaks hindama ülikool, sest osad erialad ei oma seltsi, üldarstidel puudub isegi eriala. Vassili Novak: mis ja milleks see pädevuse hindamine üldse on antud kontekstis (et soodustada soovi ennast täiendada, hoida enda taset ette määratud mahus töötades, lisaoskutse omandamine, võimalus diferentseerida palku jne mitte inimeste lolliks tembeldamine). EAL publitseerib varsti toimunud koosoleku protokoll. Veronika Reinhard tegi üleskutse, kas keegi soovib vabatahtlikult osaleda pädevuse hindamise juhendi koostamise töögrupis. Arkadi Popov on nõustunud olema antud töögrupi juht. Töögrupi liikmeks soovijatel paluti kontakteeruda Arkadi Popoviga. Eesmärk on pädevuse hindamise juhendi draft välja töötada 2019 aasta lõpuks. Vajalik töötada välja toimiv dokument, mis ei oleks ainult regionaalhaigla põhine. Pigem peaks pädevuse taotlemine tekitama soovi ennast täiendada ja arendada. Seega latt ei tohi olla liiga kõrge, aga mitte ka olematu pingutusega saavutatav. Pädevuse hindamine puudutab vaid erakorralise meditsiini eriala omavaid arste.

Erakorralise meditsiini arengukava: osakonnajuhatajate pöördumine laiapõhjalise arengukava toimkonna moodustamiseks, kiri saadetud seltsi juhatusele 26.08.19. Juhatuse tänasel koosolekul seda arutati, Vastus saadetakse kõikidele pöördumise allkirjutanutele lähiajal (ametlik vastamise aeg 3 kuud).

Üks eesmärk on EMODE töö ühtlustatud aruandluse süsteemi loomine, mis põhineks kvaliteediindikaatoritel. Selle konkreetse ülesandega peaksid tegelema EMODE juhatajad, et aruandlus oleks teostatav.

Ettepanek, et aruandluskoosolek ja üldkoosolek liigutada kevadesse. Sügisesse jääks õppepäev ja residentide ristimisega seotud üritus. Vastuargumente sellele ideele ei esitatud.

Triinu Russki: Haiglate liidu koosolekul räägiti võimalusest, et edaspidi võivad ka haiglad saada endale „nimistuid“. Haiglad vaadaku ise, kuidas üldarstiabi osutamisega toime tulevad. Perearstide selts sellist arengut ei toeta. Kuhu on jäänud tegelemine õe iseseisva vastuvõtuga?

Märt Põlluveer: ülim prioriteet pädevuse ja muu ees peaks olema just nimelt kiiremas korras meie eriala arengukava koostamine. Iseseisva õe vastuvõtuga ei ole olnud aega tegeleda kuna suvel oli õppus.

Arkadi Popov: kas vajalik võib olla pooldada peremeditsiini liikumist erakätest riigi kätte?

Triinu Russki: meil on vaja võtta väga resoluutne seisukoht nõ roheliste ja siniste patsientide hordide EMOst eemale hoidmiseks.

Veronika Reinhard: kas on lahendust?

Kõik mainivad, et antud probleemile lahendust ei oska välja pakkuda.

Triinu Russki: Üks patsientide ohjamise viise on ikkagi õe iseseisva vastuvõtu korraldamine.

Vajalik informeerida elanikke esmatasandi arstibikorraldusest mitte vaid kord 5 aasta jooksul. Üks võimalik viis oleks EMO visiiditasu tõstmine. Miks mitte kõrgemaks kui eriarstivisiit. Lahendus ei ole EMO pindade ja vastuvõttude suurendamine.

Veronika: asi on riiklikul tasemel korraldamatus.

Annika Uue: kas selts võiks saata riigile kirja?

Veronika: kirju on saadetud palju.

Märt: ITKst lahkunud enne arsti visiiti 2016 a 126 inimest kuus, 2019 aastal on arv 210 inimest kuus.

Vassili Novak: kus on kiiresti vaja arengukava? Milles seisneb selle dokumendi valmimise aegkriitilisus?

Märt: hoiab tulevikus ära peavalu. Et meil on oma ühine seisukoht roheliste-siniste voogude ohjamiseks.

Triinu Russki: siis meie oleme selle esimesena välja öelnud.

Veronika Reinhard: see ei lahenda probleemi vaid lükkab selle probleemi kiirabi lahendada.

Põlluveer: ka kiirabis peab olema visiiditasu. Eesmärk on vähendada mugavusteenuste tarbijaid.

Veronika: kas me ei peaks pigem piirama nende käsitluse mahtu.

Popov: sellega on oht, et hakkab kasvama kohtujuhtumite arv.

Kristiina Põld: kaebuste hulk on vähenenud drastiliselt kui sai avalikuks triaazi juhend ja ooteajad. Õe visiidi kehtestamine, mis on juriidiliselt pädev võib aidata meid väga palju. Sellel teemal me peame tegutsema seltsina ühtselt mitte üksikisikutena. See peab olema väga pikk, põhjalik ja sügavalt läbi arutatud töö. Tegemist on väga põhjaneva dokumendiga.

Vassili Novak: dokumendiga mitte kiirustada. Tegemist on poliitiliselt sensitiivse dokumendiga.

Kristiina Põld: probleemi ei lahenda arengukava vaid konkreetsed dokumendid, mis meie tööd aitavad reguleerida.

Vassili Novak: ajaliselt on prioriteetsem siiski õe iseseisva visiidi juhendi dokumendi koostamine. Kaasama peab ka õdede liitu.

Võimalikud koolitused: UH konverents koostöös EuSEMiga; Balti konverents koos anestezioloogidega: regionaalnesteesia konverents, meilt on palutud ühte UH teemalist sessiooni – meie poolt tegeleb Sander Poks; ühisseminar põletusarstidega nov 2020.

Ka EM kevadkonverents tuleb osaliselt UH teemaline. Toimub 3.aprillil Kultuurikatlas. Kiirabi konverents 22.mai.

Radioloogid on ka seltsi juhatuse liikmete poole pöördunud, et pole ammu korraldanud ühisseminari. Ehk oleks aeg taas midagi koos korraldada. Kas jõuame ka selle korraldamisega hakkama saada 2020 aastal?

Pigem vast jätta 2021 aasta algusesse.

Kristiina Põld: 4-5.dets toimub PERHis koostöös Terviseameti ja mürgistusteabekeskusega mürgistuslane kursus, 2 päevane. Külalislektorid välismaalt.

Triinu Russki: selline info võiks liikuda kodulehel.

Vastus: tegemist on eelinfoga. Konkreetsem info tuleb siis kui asjad muutuvad konkreetsemaks.

Koolituste info pannakse kodulehele.

Järgmine üldkoosolek on kevadel 2020.

Mai 2020 on tulemas rahvusvaheline toksikoloogia konverents.

Koosolek kuulutati lõppenuks.