

Vastus Eesti Haiglate Liidu küsimustele 02.11.11

- 1) Eesti Arstide Liit (EAL) ja Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit (ETK) esindavad kollektiivlepingu läbirääkimistel ametiühingute seaduse ja EAL ja ETK põhikirja alusel oma liikmeid. EAL liikmete hulka kuuluvad arstid ja hambaarstid. Niinimetatud abiarste ehk vastavalt tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 4³ tervishoiuteenuse osutamisel osalevaid arstiõppe üliõpilasi esindab EAL Eesti Arstiteadusüliõpilaste Seltsi volituse alusel. ETK liikmete hulka kuuluvad õed, ämmaemandad, hooldustöötajad (hooldajad, hooldusõed, põetajad), radioloogiatehnikud, bioanalüütikud, hambatehnikud, kiirabitehnikud, füsioterapeudid, massöörid, tegevusterapeudid, tegevusjuhendajad, logopeedid, sotsiaaltöötajad, hingehoidjad, klienditeenindajad.
- 2) Vastavalt 03.11.11 toimunud lepituskoosolekul tehtud otsusele palus riiklik lepitaja kollektiivlepingu projektis sisalduvate tervishoiuala töötajate töötasu alammäärade kehtestamise rahalist mõju Haigekassa eelarvele hinnata Haigekassal. Teiste kollektiivlepingu projektis käsitletud töötingimuste kehtestamise rahalist mõju saab hinnata alles pärast töötasu alammäärade kokkuleppimist.

EAL ja ETK ettepanekud ja nõudmised

- 1) Pooltel on õigus koosolekuid lindistada. Kui pooled ei jõua selles küsimuses kokkuleppele, siis otsustab lindistamise õiguse riiklik lepitaja.
- 2) Kõik kirjalikud ettepanekud ja küsimused, millele soovitakse kirjalikku vastust, esitatakse vähemalt üks päev enne lepituskoosoleku toimumist riiklikule lepitajale ja saadetakse ka e-postiga. Riiklik lepitaja edastab ettepanekud ja küsimused teisele poolele e-postiga vähemalt üks päev enne lepituskoosoleku toimumist.
- 3) Koosolekutel esitatud ettepanekud ja vastused protokollitakse, neid ei pea täiendavalt kirjalikult esitama.
- 4) Lepituskoosolekutel saavutatud kokkulepped vormistatakse kirjalikult ja allkirjastatakse töötüli poolte ning riikliku lepitaja poolt koosoleku ajal või vahetult pärast koosolekut ning lisatakse koosoleku protokollile. Kokkuleppeid saab muuta ainult poolte nõusolekul ja kirjalikult.
- 5) Kollektiivlepingu projektis esitatud tingimuste läbirääkimisi alustatakse 2012. a töötasu alammääradest (punkt 2.1.1) ja sellega seonduvast arst-residendi tööajast (punkt 2.2) ja abiarstide töötasu alammäärast (punkt 2.3).
- 6) Pooled võtavad eesmärgiks saavutada kokkulepe 2012. a töötasu alammäärades hiljemalt 2 nädala jooksul pärast haigekassalt hinnangu saamist töötasu alammäärade tõusu rahalist mõju kohta. Juhul, kui selle aja jooksul kokkuleppele ei jõuta, vormistab riiklik lepitaja eriarvamuste protokolliga vastavalt kollektiivse töötüli lepitaja põhimääruse punktile 23.

- 7) Kui 2012. a töötasu alammäärades jõutakse kokkuleppele, vormistatakse kokkulepe kirjalikult vastavalt käesolevate ettepanekute punktidele 4. Seejärel lepitakse kokku 2013. ja 2014. a töötasu alammäärad ja kollektiivlepingu ülejäänud tingimused.
- 8) Eesti Haiglate Liit esitab 25. novembriks 2011 oma kirjaliku seisukoha kollektiivlepingu punktide 1 ja 3 kuni 21 kohta – millised punktid on vastuvõetavad, millised mitte ja mis põhjusel ning missugused on haiglate liidu muudatusettepanekud.

Palume riiklikul lepitajal vastata ja vastavalt kollektiivse töötüli lahendamise seaduse (KTLS) § 5 lg 1 kohustada Eesti Haiglate Liitu vastama meie ettepanekutele kirjalikult hiljemalt 15.11.11.

Lugupidamisega

/allkirjastatud digitaalselt/
Andres Kork
Eesti Arstide Liit

/allkirjastatud digitaalselt/
Iivi Luik
Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit