

Tervishoiuala üleriigilise kollektiivlepingu läbirääkimiste 3. koosolek 26.08.2014 Tallinnas Protokoll

Osavõtjad:

Sotsiaalministeerium (SoM) – Urmas Kruuse, Ivi Normet, Reena Müller, Maarja Kerner;

Haigekassa (HK) – Tanel Ross, Kuldar Kuremaa, Tiina Sats;

Eesti Haiglate Liit (EHL) – Urmas Sule, Tõnis Allik, Mart Einasto, Ralf Allikvee, Hedy Eeriksoo;

Eesti Arstide Liit (EAL) – Andres Kork, Lembi Aug, Natalia Jefimova, Märt Põlluveer, Jaan Sütt, Katrin Rehema;

Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit (ETK) – Iivi Luik, Katrin Olo-Laansoo;

Eesti Õdede Liit (EÕL) – Ester Öpik, Piret Kruuser.

Koosolekut juhatas Andres Kork.

Arutati haiglate liidu 22.08.14 tehtud ettepanekuid kollektiivlepingu sõlmimiseks:

1. EHK 2015.a eelarve praeguse versiooni kohaselt on planeeritud tervishoiutöötajate palgakomponenti teenuste hindades tõsta 2015.aastal 6,2% ja nelja aasta kulude ja katteallikate planeerimise põhimõtetes on arvestanud 2016.a eelarves palgatõusuga 6,5%. Eeldusel, et tervishoiutöötajate palgakomponendi tõus kinnitatakse samas mahus ka Vabariigi Valitsuse määrusega tervishoiuteenuste loetelus ja eelarve menetlemise käigus suudetakse tagada adekvaatne eriarstiabi teenuste rahastamine, teeme ettepaneku kehtestada alates 1.jaanuarist 2015.a töötasu alammääraks vastavalt:

- 1) arstidele 8.50 eurot tunnis,
- 2) õdedele, ämmaemandatele ja tervishoiu tugispetsialistidele 4.78 eurot tunnis,
- 3) kiirabitehnikutele 4.06 eurot tunnis
- 4) hooldustöötajatele 2.76 eurot tunnis.

alates 1.jaanuarist 2016.a töötasu alammääraks vastavalt:

- 5) arstidele 9.05 eurot tunnis,
- 6) õdedele, ämmaemandatele ja tervishoiu tugispetsialistidele 5,09 eurot tunnis,
- 7) kiirabitehnikutele 4,33 eurot tunnis
- 8) hooldustöötajatele 2,94 eurot tunnis.

2. Teeme ettepaneku kollektiivlepingus seadusest tulenevaid punkte ümber mitte kirjutada.
3. Teeme ettepaneku lepingu definitsioonide osas lähtuda kehtiva leppe definitsioonidest.
4. Teeme ettepaneku töökoormuseid puudutava punkti sõnastus jätta samaks, mis on kehtivas kokkuleppes.
5. Toetame koolituste osas seadusest tulenevate kohustuste kajastamist EHK hindades ja teeme ettepaneku lisada see lepingu preambulasse eeldusena, kuid nagu punktist 2 tuleneb, siis me ei pea mõistlikuks seadusest tulenevaid punkte lepingusse ümber kirjutada.

Tanel Ross selgitas, et HK nõukogu kinnitas 4 aasta finantsplaani, kus siduva tingimusena peab 2015. ja 2016.a eelarve tulem olema null. 2015. a. tulemit ja haigekassa 2015. a. eelarve kulude kogumahtu muudeti võrreldes 2013. a. kinnitatud finantsplaaniga, kuna ravikindlustusmaksu laekub vähem ja jaotamata tulemit ei lubata kasutada. 2015. a eelarve selgub 2. lugemisel novembris.

Urmas Kruuse põhjendas, et prognoos on halvem kui kevadel, majanduse jahenemine on seotud Ukraina sündmustega ja valitsus ei kinnita HK negatiivset eelarvet.

Andres Kork võttis kokku töötajate liitude seisukoha: HK eelarve vähendamise 24 milj võrra võrreldes esialgse ettepanekuga peamiselt eriarstiabi kulude arvel ei ole vastuvõetav. Eesti tervishoiukulude osakaal SKP-st väheneb. Sellest peaks ministeerium ja haigekassa avalikkust teavitama, et patsiendid arstiabi kättesaadavuse vähenemises arste ja õdesid ei süüdistaks.

HK kinnitab, et tegevuspõhises hinnakujunduses arvestatakse 5 koolituspäevaga, mis ei võimalda tagada sotsiaalministri määruses sätestatud 60 tundi täienduskoolitust, ja hinnamudelil ei arvestata seaduses ettenähtud 20 keskmise palgaga tasustatud koolituspäevaga. Samuti on erinev koolituspäevade arv eriarstiabis ja üldarstiabis, muudatusi saab teha hinnakirja kinnitamisel. Töötajad ja tööandjad on ühisel seisukohal, et rahastamine peab vastama seadustele ja olema eriarstiabis ja üldarstiabis võrdsetel alustel. Mart Einasto tegi ettepaneku, et kulude kokkuhoidmiseks võiks kohustuslikke koolitustunde vähendada 60-lt 40-le. Sellega töötajad nõus ei ole, kuna täienduskoolituse vähendamine võib halvendada ravikvaliteeti. Töötajad on seisukohal, et kollektiivlepingusse tuleb jätta ka seadusest tulenevad punktid, kui tegelikkuses ei peeta seadustest kinni.

Tööandjad pole nõus KL-ga kehtestama arsti miinimumtunnitaset kõrgemat tunnitasu arst-õppejõule, kui selleks pole rahalist katet ja kollektiivlepingus kokku leppima miinimumtunnitatu abiarstile, kuna endiselt lahendamata rahastamine. Tööandjad ja töötajad on samal arvamusel, et 6. kursuse praktika ja abiarstide töötamine peaks olema ühildatud ja ühtsetel alustel ning kõiki kulusid arvesse võtvalt rahastatud, kuna tegevus haiglates sisuliselt sama, kuid kulud erinevad. Ivi Normet lubab saata järgmisel päeval ülevaate minister Kruuse kohtumisest haridusministriga, kus arutati TÜ ja tervishoiu kõrgkoolide rahastamisega seotud küsimusi. Teemasid arutatakse põhjalikult järgmises voorus.

Töötajad ei nõustunud ettepanekuga jätta koormuste punkt samaks, mis praeguses KL-s. Koormusstandardid pidid olema kokku lepitud juba eelmise aasta juuniks, neid pole aga tänaseni. HK hindades on arvestatud ambulatoorsete visiitide kestust 25 min esmane ja 15 min korduv. Töötajate hinnangul enamik haiglaid seda ei järgi, tööaja pikendamisest ja hinnatõusust saadav lisaraha on ca 13-14 milj eurot, mis töötajateni ei ole jõudnud. Kehtivat KL tuleb täita, normid kehtestada ja uue lepinguga need rakendada.

Tööandjad tegid kaalumiseks ettepaneku jätta üldarstide (sh residentide) miinimumtunnitatu töstmata ja tõsta HK palgakoeffitsienti, et selle arvel saaks maksta kõrgemat palka eriarstidele.

Kokkuvõte:

Haiglate liidu pakkumine on töötajate liitudele arusaadav, kuid mitte aktsepteeritav.

Tööandjad esitavad järgmiseks vooruks kirjalikult oma ettepanekud leppesse, mis võimaldavad läbi rääkida kõik KL projekti punktid.

Järgmine kohtumine toimub 15.09.14 kl 11 LTKH-s.

Protokoll koostas Katrin Rehemaa

Andres Kork, EAL

Urmas Sule, EHL

Iivi Luik, ETK

Urmas Kruuse, SoM

Ester Öpik, EÕL

Tanel Ross, HK