

Dr Lembi Aug

Eesti Arstide Liidu president

Pr Iivi Luik

Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu president

Pr Tiina Teder

Eesti Õdede Liidu president

Teie:

Meie: 18.03.2016 nr 617-11B

Haiglate seisukoht üleriigilise tervishoiutöötajate kollektiivlepingu projekti kohta

Täname ettepaneku eest pidada läbirääkimisi üleriigilise tervishoiutöötajate kollektiivlepingu sõlmimiseks.

Eesti Haiglate Liidu (edaspidi EHL) juhatus arutas teie poolt esitatud üleriigilise tervishoiutöötajate kollektiivlepingu projekti oma 16. märtsi 2016. a juhatuse koosolekul.

1. EHL soovib juhtida teie tähelepanu asjaolule, et haiglad saavad oma finantseeringu suures mahus (85-95%) Haigekassa eelarve (mis on riigieelarve üheks osaks) alusel sõlmitud lepingute kaudu ja seetõttu kaasneb kollektiivlepingu sõlmimisega riigieelarvele oluline täiendav koormus. Seega ei saa EHL kollektiivlepingu allkirjastamisega võtta suuremaid kohustusi, kui seda võimaldavad Haigekassa ja riigieelarve.

Vastavalt teie poolt 26. veebruari 2016. a koosolekul väljaöeldule on teie eesmärk saavutada olukord, kus arstide tunnitasu alammäär vastaks kahekordsele Eesti keskmisele tunnitasu ning õdede ja ämmaemandate tunnitasu alammäär vastaks 60%-le arsti tunnitasu alammäärast ning hooldustöötajate tunnitasu alammäär vastaks 60%-le õe tunnitasu alammäärast. Paraku ei kinnita sellist arstide palgasuhet OECD riikide meedikute ja keskmise palga võrdlus (vt lisatud tabel). Eestis on eriarstide keskmise töötasu suhe riigi keskmisesse OECD Ida Euroopa riikide võrdluses parem Ungarist ja Poolast, jäädes mõnevõrra alla Tsehhile ja Sloveeniale (vt lisatud tabel). Soomes on arsti miinimumpalga suhe riigi keskmisesse 1,0. Eestis on arsti alampalk saavutanud 1,5 kordse riigi keskmise töötasu taseme, mis on olnud põhjendatud töökohtade atraktiivsuse kasvatamiseks noortele arstidele. Samal ajal on tekkinud trend, kus arstide keskmine töötasu ei ole kasvanud alampalgaga samas tempos ja see on tekitanud probleeme palgasüsteemide (astmete) säilitamisel haiglates.

EHL on seisukohal, et arstide keskmine töötasu peab tõusma riigi keskmise palga tõusuga vähemalt samas tempos s.o. lähtuvalt rahandusministeeriumi kehtivast prognoosist 5,4 % 2017. aastal ja 6,0% 2018. aastal.

Selleks, et tööandjad saaksid järgnevatel aastatel palgatõusu osas panustada rohkem rahalisi vahendeid arstide palgaastmete taastamisse, teeme ettepaneku rakendada EHK standardhindade arvutusmetoodikas arsti palgakomponendi arvutuses

koefitsiendi 1,3 asemel alates 2017. a koefitsienti 1,33 ja alates 2018. a koefitsienti 1,37. Arstide alampalga osas teeme ettepaneku selle tõstmiseks 0,3 euro võrra tunni kohta nii 2017. aastal kui 2018. aastal (3% aastas).

EHL toetab õdede, ämmaemandate ja tervishoiu tugispetsialistide palga alammäära tõstmist 60%-ni arstide palga alammäärast. Selle eesmärgini jõudmine võiks toimuda 2 aasta jooksul.

EHL toetab hooldustöötajate alampalga 60% suhte hoidmist õdede alampalga määrast.

Õdede ja hooldajate riigi keskmisest kõrgema palgatõusu saavutamiseks eeldame, et EHK-l lubatakse kasutada enam jaotamata tulemit või tagatakse lisarahastamine lisaks maksulaekumistele vähemalt 6 miljoni euro ulatuses 2017. aastal ja 2018. aastal.

Eeltoodust tulenevalt ja tingimusel, et palgatõusuks vajalikul määral lisatakse Haigekassa eelarvesse täiendavaid vahendeid (Haigekassa jaotamata kasumi, Haigekassa reserve või muu finantseerimisallika kaudu), teeme ettepaneku sõnastada kollektiivlepingu punktid 2.1.1 ja 2.1.2 järgmiselt:

2.1.1 Alates 01.01.2017 on töötasu alammäär:

arstidel 10,3 eurot tunnis, õdedel, ämmaemandel ja tervishoiu tugispetsialistidel 5,9 eurot tunnis, kiirabitehnikutel 5 eurot tunnis, erakorralise meditsiini tehnikutel 5,3 eurot tunnis ja hooldustöötajatel 3,6 eurot tunnis.

2.1.2 Alates 01.01.2018 on töötasu alammäär:

arstidel 10,6 eurot tunnis, õdedel, ämmaemandel ja tervishoiu tugispetsialistidel 6,4 eurot tunnis, kiirabitehnikutel 5,4 eurot tunnis, erakorralise meditsiini tehnikutel 5,8 eurot tunnis ja hooldustöötajatel 3,9 eurot tunnis.

2. EHL teeb ettepaneku lepingu punktis 1 jätta mõisted samaks, mis on kehtivas lepingus:

1.1.1 Arst - arsti kutsega isik, kes töötab arsti kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;

1.1.2 Arst-resident - residentuuris eriala omandav arst;

1.1.3 Õde - õe kutsega isik, kes töötab õe kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;

1.1.4. Ämmaemand - ämmaemanda kutsega isik, kes töötab ämmaemanda kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;

1.1.5. Tervishoiu tugispetsialist - füsioterapeut, tegevusterapeut, radioloogiatehnik, bioanalüütik, kes töötab vastavat kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;

1.1.6. Kiirabitehnik - kiirabibrigaadi liige, kes on läbinud vähemalt 400-tunnise erakorralise meditsiini alase õppe ning omab lisaks alarmsõiduki juhtimise õigust;

1.1.7. Erakorralise meditsiini tehnik - erakorralise meditsiini tehnika kutsega kiirabibrigaadi liige;

1.1.8. Hooldustöötaja - hooldaja, hooldusõde, põetaja, kes töötab vastava nimetusega ametikohal.

3. EHL teeb ettepaneku kollektiivlepingusse õigusaktidest tulenevaid õigusi ja kohustusi ümber mitte kirjutada. Lepingu projektist tulenevate õigusaktides sätestatust soodsamate tingimuste kehtestamisest saaksime rääkida vaid juhul, kui vastavad täiendused tehtaks ka Haigekassa hinnamudelil, mis nõuab omakorda täiendavat rahastamist. Seega teeme ettepaneku kollektiivlepingu projektist välja jätta järgmised punktid:

- Töö- ja puhkeaeg (p 3)
- Öötöö, puhkepäevadel tehtava töö ja ületunnitöö hüvitamine (p 4)
- Valveaeg ja selle tasustamine (p 5)
- Puhkus (p 6)
- Koolitus (p 8)

4. Töökoormuste osas teeme ettepaneku jätkata tööd selleks moodustatud töörühmas.
5. Lepingu laiendamist puudutava punkti osas teeme ettepaneku jätta sõnastus samaks, mis on kehtivas leppes.

Märgime ära, et käesolev ettepanek on Eesti Haiglate Liidu poolne ettepanek ja tööandjate ühise ettepaneku saame teha Eesti Perearstide Seltsi ning Eesti Kiirabi Liiduga läbirääkimiste järgselt.

Lugupidamisega

/allkirjastatud digitaalselt/

Urmas Sule
Juhatuse esimees

Sama: Eesti Kiirabi Liit, Sotsiaalministeerium, Eesti Haigekassa, Eesti Perearstide Selts