

Eesti Haiglate Liit  
Eesti Kiirabi Liit  
Eesti Perearstide Selts

Eesti Arstide Liit  
Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit  
Eesti Õdede Liit

## Kollektiivleping

Käesolev kollektiivleping (edaspidi nimetatud Leping) on sõlmitud vabatahtliku kokkuleppe ja vastastikuse usalduse alusel Eesti Haiglate Liidu, Eesti Kiirabi Liidu ja Eesti Perearstide Seltsi kui tööandjate ning Eesti Arstide Liidu, Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu ja Eesti Õdede Liidu kui töötajate esindajate (edaspidi nimetatud Pooled) vahel.

Pooled peavad esmatähtsaks kvaliteetse õigeaegse arstiabi ja õendusabi kättesaadavust kõigile patsientidele, võtavad eesmärgiks tervishoiutöötajate töökoormust järgmistel aastatel mitte tõsta ja lähtuvad demokraatlikus ühiskonnas tunnustatud sotsiaalse dialoogi põhimõtetest, et tagada tervishoiu töörahu.

Leping on sõlmitud eeldusel, et

1. Vabariigi Valitsus kehtestab Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu, mille kõikides teenuste hindades sisalduvad järgmised palgakomponendid:
  - a) alates 01.04.2017. a arsti puhul 10,53 eurot tunnis, õe puhul 6,03 eurot tunnis ning hooldaja puhul 3,70 eurot tunnis;
  - b) alates 01.01.2018. a arsti puhul 11,00 eurot tunnis, õe puhul 6,60 eurot tunnis ning hooldaja puhul 3,96 eurot tunnis;
2. Tervise- ja tööminister kehtestab määruse „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika“, millega kollektiivlepingu perioodil on tagatud:  
eriarsti 2017. aastal tööjõukulude arvestamisel koefitsiendi 1,34 rakendamine ning 2018. aastal koefitsiendi 1,36 rakendamine.
3. Arst-residentidele ja teistele tervishoiutöötajatele, kelle töötasu rahastatakse riigieelarvest, tagatakse vähemalt käesolevas kollektiivlepingus kokkulepitud tunnitase alammääradele vastav summaarne palgakulu.
4. Tervise- ja tööminister, Eesti Haigekassa juhatuse esimees ja Pooled allkirjastavad ühiste kavatsuste protokoll, milles sisalduvad kvaliteetse arstiabi kättesaadavuse parandamise ja tervishoiu rahastamise suurendamise põhimõtted.

### 1. Üldsätted

- 1.1. Lepingus kasutatakse mõisteid järgmises tähenduses:
  - 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 tehniku kutsega kiirabibrigaadi liige;

- 1.1.8. Hooldustöötaja – hooldaja, hooldusõde, põetaja, abiline, kes töötavad vastava nimetusega ametikohal ja osalevad tervishoiuteenuse osutamisel.
- 1.2. Lepinguga reguleerimata küsimustes juhinduvad pooled Eesti Vabariigi seadustest ja teistest õigusaktidest.

## **2. Töötasu alammäärad**

- 2.1. Kehtestada alates 01.04.2017. a töötasu alammääraks arstidele 10,53 eurot tunnis; õdedele, ämmaemandatele ja tervishoiu tugispetsialistidele 6,03 eurot tunnis; kiirabitehnikutele 5,13 eurot tunnis, erakorralise meditsiini tehnikutele 5,43 eurot tunnis ning hooldustöötajatele 3,70 eurot tunnis.
- 2.2. Kehtestada alates 01.01.2018. a töötasu alammääraks arstidele 11,00 eurot tunnis; õdedele, ämmaemandatele ja tervishoiu tugispetsialistidele 6,60 eurot tunnis; kiirabitehnikutele 5,61 eurot tunnis, erakorralise meditsiini tehnikutele 5,94 eurot tunnis ning hooldustöötajatele 3,96 eurot tunnis.

## **3. Arst-residentide tööaeg ja töötasu**

- 3.1. Arst-residentide tasustatud tööaeg on 40 tundi nädalas.
- 3.2. Arst-residenti töötasu alammäär on võrdne arsti töötasu alammääraga.
- 3.3. Arst-residentidel on õigus töötaja sees osaleda residentuuri programmi kuuluval teoreetilisel koolitusel.

## **4. Töö- ja puhkeaeg ning puhkus**

- 4.1. Töötaja summeeritud arvestus  
Töötaja summeeritud arvestuse korral on arvestusperioodi pikkus kuni 4 kuud.  
Töötajakavasse kantakse kõik planeeritavad töötunnid.
- 4.2. Töötaja iga-aastase põhipuhkuse kestus on 28 kalendripäeva.
- 4.3. Punktides 1.1.1–1.1.8 nimetatud töötajal on õigus saada 3–7 kalendripäeva tasulist lisapuhkust kalendriaastas, kui ta töötab tööandja juures täistööajaga, või proportsionaalselt töölepingus kokkulepitud tööajaga, kui ta töötab osalise tööajaga.

## **5. Koolitus**

Tasemekoolitusega ja tööalase koolitusega seotud õppepuhkuse ajal makstakse töötajale ja avalikule teenistujale keskmist töötasu 20 kalendripäeva eest aastas vastavalt täiskasvanute koolituse seaduse § 13 lõikele 3.

## **6. Töökoormus**

- 6.1. Ambulatoorse töö standard eriarstiabis
  - 6.1.1. arsti ja teda assisteeriva õe esmase vastuvõtu kestus on 25 minutit, korduva vastuvõtu kestus 15 minutit, õe iseseisva esmase vastuvõtu kestus on 30 minutit;
  - 6.1.2. psühhiaatrias on vastuvõtu kestus aktiivravis 55 minutit, toetusravis 30 minutit;
  - 6.1.3. täistööajaga ambulatoorse töö puhul moodustab 8-tunnisest tööpäevast vastuvõtuaeg 7 tundi, 1 tund on muudeks tööülesanneteks, osalise töötaja korral väheneb summaarse vastuvõtutaja ja muudeks ülesanneteks ettenähtud töötaja kestus proportsionaalselt;
  - 6.1.4. vastuvõtule registreeritakse nii esmased kui korduvad patsiendid;
  - 6.1.5. koormuse hindamise aluseks on vastuvõetud patsientide arv kvartalis;
  - 6.1.6. töötaja ja tööandja kirjalikul kokkuleppel on lubatud, kuid töötajat ei või selleks kohustada:
    - a) töötada intensiivsemalt, juhul kui töötaja ja tööandja on kokku leppinud täiendava töö tegemises ja selle tasustamises; intensiivsema töö korral vastutavad töö kvaliteedi eest töötaja ja tööandja võrdselt.
    - b) töötada väiksema intensiivsusega ja pikendada summaarset vastuvõtutuaega tööpäevas kuni 8 tunnini.
- 6.2. Personalstandardid statsionaarses eriarstiabis

6.2.1. Poolte moodustatud töörühmad jätkavad arstide, õdede ja hooldajate üldist töökoormuste hindamist võimaldavate personalistandardite väljatöötamist statsionaarses eriarstiabis.

6.2.2. Personalistandardid lepitakse kokku, kinnitatakse töörühmas osalenud organisatsioonide juhtorganite poolt ning esitatakse tervise- ja tööministrile haigekassa tervishoiuteenuste loetelu aluseks võtmiseks. Pool(t)je ettepanekul ja kokkuleppel vormistatakse personalistandardid käesoleva lepingu lisana, kui pooled on jõudnud standardite rakendamistingimustes kokkuleppele.

6.3. Tööandjad kohustuvad alates 2018. aastast võrdlema tegelikke personali töökoormusi kokkulepitud personalistandarditega ning tegema vastava informatsiooni kättesaadavaks töötajaid esindavatele Pooltele.

6.4. Pooled kohustuvad teise poole ettepanekul osalema tööandja ja konkreetse töötaja vaheliste probleemide lahendamises, mis on seotud töö tegemise aja piirangu ning igapäevase ja igapäevase puhkeaja nõuete rikkumisega, arvestades sh mitme tööandja juures töötamist. Tööandjad kohustuvad juhtumite käsitlemisel andma töötajate esindajatele ammendavat informatsiooni töötaja tegeliku töö- ja puhkeaja kohta.

## **7. Lepingu laiendamine**

7.1. Lepingu punktides 2, 3, 4.1 ja 6.1 sätestatud tingimusi laiendatakse kollektiivlepingu seaduse § 4 lg 4 tähenduses järgnevalt:

7.1.1 tööandjate poolel kõigile asutustele ja ettevõtetele, kes osutavad tervishoiuteenuseid Terviseameti poolt väljastatud tegevusloa alusel ja kelle tegevust rahastatakse Haigekassaga sõlmitud ravi rahastamise lepingu alusel või riigieelarvest;

7.1.2 töötajate poolel kõigile Lepingu punktides 1.1.1–1.1.8 nimetatud töötajatele, kes töötavad Lepingu punktis 7.1.1 sätestatud asutustes ja ettevõtetes.

## **8. Lepingu registreerimine kollektiivlepingute andmekogus**

Eesti Arstide Liit esitab Lepingu 15 tööpäeva jooksul pärast allkirjastamist Sotsiaalministeeriumile registreerimiseks kollektiivlepingute andmekogus ja avaldamiseks väljaandes Ametlikud Teadaanded.

## **9. Lepingu kehtivus ja selle muutmise kord**

9.1. Leping jõustub alates allakirjutamise hetkest ja kehtib kuni 31. detsembrini 2018. a.

9.2. Lepingus saab muudatusi teha Poolte kokkuleppel. Muudatuste tegemist sooviv Pool peab sellest teistele pooltele kirjalikult teatama. Muudatused tehakse kirjalikult.

9.3. Pooled on kohustatud täitma Lepingus kokkulepitud tingimusi kuni uue kollektiivlepingu sõlmimiseni. Lepingu kehtivuse ajal kohustuvad pooled mitte kuulutama välja streiki või töösulgu Lepingus sätestatud tingimuste muutmise ajendil (pidama töörahu).

**10.** Leping on vormistatud seitsmes võrdset juriidilist jõudu omavas eksemplaris, millest kõik allakirjutanud ja riiklik lepitaja saavad ühe eksemplari.

Tallinnas,

Urmas Sule  
Eesti Haiglate Liit

Ago Kõrgvee  
Eesti Kiirabi Liit

Diana Ingerainen  
Eesti Perearstide Selts

Lembi Aug  
Eesti Arstide Liit

Iivi Luik  
Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit

Anneli Kannus  
Eesti Õdede Liit