

## Selgitusi 2017. – 2018. a kollektiivlepingu juurde

### Lepingu sõlmimise eeldused

- Sissejuhatuses toodud eeldused on täidetud.

### Töötasu

- Arsti tunnitasu alammäär kehtib erialata arstile (nn üldarst) ja arst-residendile (p. 1.1.1., 1.1.2., 2., 3.2.).
- Eriarsti tunnitasu alammäär kehtib kõikidele Terviseameti registris eriala omavatele arstidele, sh perearstidele (p 1.1.3. ja 2.).
- Juriidiliselt ei kehti kollektiivleping hambaarstidele, kuna arst ja hambaarst on eraldi kutsed. Kuna haigekassa arvestab hambaarsti palgakomponendina arsti palgakomponenti, siis selle alusel peaks hambaarstidele rakendama vähemalt arsti tunnitasu alammäära.

### Töö- ja puhkeaeg ning puhkus

- Tööajakavasse (nn töögraafik) tuleb kanda kõik töötunnid, sh haiglavalve tunnid (p 4.1.) Koduvalve ehk väljakutsevalve tundide kandmist tööajakavasse leping ei kohusta, aga need peavad olema fikseeritud kas või eraldi graafikus, et saaks jälgida töölepingu seaduse puhkeajanõuete täitmist.
- Lisapuhkust (p. 4.3.) on õigus saada vähemalt 3 kalendripäeva – täistööajaga töötavad arstid; osalise tööajaga töötajad – proportsionaalselt tööajaga (nt 0,5 kohaga 1,5 päeva); kokkuleppel tööandjaga kuni 7 kalendripäeva; puhkuse kasutamise aega kollektiivleping ei reguleeri, see tuleb tööandjaga kokku leppida.

*NB! Kollektiivlepingu seaduse järgi ei saa puhkuse tingimusi laiendada, st lisapuhkust peab andma EAL liikmetele asutustes, kellel on Terviseameti tegevusluba ja kelle tegevust rahastatakse Haigekassast või riigieelarvest (p 7). Teistele võib tööandja lisapuhkust anda, aga ei pea.*

### Koolitus

- Õppepuhkust saab võtta nii tasemekoolituseks (bakalaureuse-, magistri-, doktoriõpe) kui ka tööalaseks koolituseks (st erialaseks täienduskoolituseks) ja 20 kalendripäeva eest aastas makstakse keskmist töötasu (p 5).
- Täienduskoolitus peab olema tööalane, kuid koolitaja ei pea tingimata vastama täiskasvanute koolituse seaduses nõutud kriteeriumitele. Koolitus võib toimuda ka välismaal.
- Kui tööandja aktsepteerib tööalasele koolitusele mineku, siis ta peab ka selleks õppepuhkust andma ja maksma keskmist töötasu 20 kalendripäeva eest. Seega ei saa tööandja piirata täienduskoolituseks antavat õppepuhkust väiksema arvu päevadega aastas.

*NB! Kollektiivlepingu seaduse järgi ei saa koolituse tingimusi laiendada, st p 5 peab rakendama EAL liikmetele asutustes, kellel on Terviseameti tegevusluba ja kelle tegevust rahastatakse Haigekassast või riigieelarvest (p 7). Seadusega sätestatud tingimused kehtivad loomulikult kõigile.*

### Töökoormus

- Ambulatoorses töös ei saa arsti kohustada vastu võtma rohkem patsiente kui tööaja standard ette näeb: esmasele patsiendile 25 min, korduvale 15 ja kogu vastuvõtuaeg päevas 7 tundi.
- Intensiivsemalt võib töötada, kui tööandjaga on kirjalikult kokku lepitud, kui palju patsiente rohkem vastu võetakse ja tasu lisatöö eest (p 6.1.6 a)
- Samuti võib kokku leppida, et ühe vastuvõtu kestus on pikem kui 25 ja 15 minutit ja seetõttu pikeneb ka kogu vastuvõtuaeg kuni 8 tunni päevas, kuid patsientide arv ei suurene (p 6.1.6 b)

- Statsionaarse töö koormusstandardeid veel ei ole, need peaks kokku leppima 2017.a lõpuks.
- Kui on probleeme töö- ja puhkeajaga (graafikute koostamine, ettenähtust lühem puhkeaeg, ületöö), sh mitme tööandja juures töötamine, siis need lahendatakse arstide liidu abiga. Selleks on vaja EALi kindlasti teavitada.

#### **Lepingu laiendamine**

- Kollektiivlepingu tingimused, mis reguleerivad töötasu ning töö- ja puhkeajaga (p 2, 3, 4.1, 6.1), laienevad kõigile arstidele (st ka neile, kes ei kuulu arstide liitu), kes töötavad raviasutustes, mida rahastatakse haigekassast või riigieelarvest.
- Teisi tingimusi (lisapuhkus, koolitus) ei saa laiendada ja neid on tööandjal kohustus rakendada ainult EAL liikmetele.

#### **Lepingu jõustumine ja kehtivus**

- Palgatõus jõustus tagasiulatuvalt alates 1. aprillist 2017. 2018.a tõusevad palga alammäärad samuti alates 1.aprillist.
- Leping kehtib 2018.a lõpuni, kuid selle tingimusi peab täitma kuni uue kollektiivlepingu sõlmimiseni.