

## **Ettepanek tervishoiuala töötajate miinimumtunnitasude kehtestamise kokkulepe sõlmimiseks**

Tööandjate delegatsioon sai 22.12.06 Riikliku lepitaja juhtimisel toimunud lepituskoosolekul ülesande esitada ettepanekud Riiklikule lepitajale kaheaastase miinimumpalga ja selleks vajalike tingimuste ettepanekud. Kokkuleppel teiste tööandjate esindajatega otsustati, et selles punktis teostab tööandjate kohustusi Eesti Haiglate Liit.

### **Tulenevalt asjaolust, et:**

- 1. jaanuarist 2007. a. kehtib uus tervishoiuteenuste loetelu, kus
  - palgakomponenti on tõstetud keskmiselt 17% summas 253 mln krooni;
  - inflatsiooni võrra on tõstetud raviteenuste piirhindu arvestades **2005.a.** tegelikke kulusid summas 200 mln krooni;
  - haiglapinna ruutmeetri maksumuse kallinemist 2007.a. piirhindades ei arvestatud;
  - keskmise brutopalga kulu puhul ei arvestatud haiglate ettepanekut tõsta miinimumtunnitasule rakendatavaid koefitsiente;
  - teenuste piirhindade puhul on rakendatud kulupõhiste hindadele koefitsienti 92,2%, hooldusravi voodipäevale 75%.
  - jne.
- 1. jaanuarist 2007. a. rakendunud meditsiiniseadmetele ja –tarvikutele käibemaksu tõusu katteks on teenuste hindasid korrigeeritud vajamineva 150 miljoni kr. asemel 85 miljoni kr. ulatuses (käibemaksuäär on viidud 5%-lt 11%-le).
- Eesti Haigekassa eelarve projektis on arvestatud teenuste mahu 3% kasvuga, mis tööjõu süveneva defitsiidi tingimustes veelgi tõstab tööjõukulu mõju hindadele.
- Miinimumpalga maksimaalmäära määrab üheselt tervishoiuteenuste hindades sisalduv arvestuslik palgakomponent.

### **Lähtudes eesmärgist:**

- Tagada kõigile abiavajatele maksimaalselt kvaliteetsed ja kättesaadavad tervishoiuteenused.
- Tagamaks tervishoiu jätkusuutlikus :
  - Saavutada tervishoiutöötajatele vabariigi keskmise palga kasvust kiirem palgatõusu dünaamika.
  - Saavutada adekvaatne, läbipaistev ja kooskõlastatud hinnakujundus ja finnatseerimine, mis arvestab tervishoiu teenuste osutamiseks **vajalikke** kulusid ja investeringuid.

## Teeme pakkumise tervishoiutöötajate miinimumtasudeks

	Miinimumpalk 2006.a. (kr/tunnis)	Miinimumpalk 2007.a. (kr/tunnis)	Miinimumpalk 2008.a. (kr/tunnis)
Arstid	75	90	108
Õed, ämmaemandad, bioanalüütikud ja radioloogiatehnikud	39	46.80	56.20
Hooldusala töötajad	23	27.60	33.10

## Leppe täitmiseks vajalikud tingimused on:

### 2007. aastal

VV määrusega nr. 274 22.12.2006 kehtestatud Tervishoiuteenuste piirhindasid tõstetakse mahus, mis võimaldab katta järgmiste hinnamudeli ressursikulude kasvu :

- käibemaksu tõus 5%lt 18%le kõikidele hinnamudelis kajastatud meditsiiniseadmetele ja tarvikutele v.a. Sotsiaalministri määruses nr. 35 26.04.2004 osutatud meditsiiniseadmetele ja tarvikutele tulenevalt Rahandusministeeriumi/Maksuameti tõlgendusest
- kõikide teenuste palgakomponendi tõus seniselt 17%-lt 20%-le arvestades 2005. a. teenuste mahtu summaarselt mitte vähem kui 45 miljonit krooni

Otsus jõustub pärast hindade kinnitamist EV Valitsuse poolt.

### 2008. aastal

**Tervishoiu teenuste** hindu tõstetakse mahus, mis katab järgmiste hinnamudeli ressursikulude kasvu:

- Palgakomponendi tõus kõikides teenustes 20% (lisatud 2007. a. komponendile), kusjuures arvestuslikult on 2005. aastal osutatud tervishoiuteenuste piirhindadesse lisatud vähemalt 360 mln krooni
- Palgakomponendi arvutamisel kasutatavaid koefitsente suurendatakse vajadusel tagamaks palgakomponendi vastavust arstidel kahekordsele, õdedel ühekordsele riigi keskmisele palgale 2007. a. I-III kvartalis
- Kõikide ressursikulude (v.a. palgakulu) inflatsiooniline kallinemine lähtuvalt referentshaiglale 2006. a. tegelikest kuludest
- Hinnamudeli summaarse standardkulude hinnakatte defitsiiti lähtuvalt 2006. a. teenuste mahust on likvideeritud

Eelpool nimetatud sisendid viiakse sisse kõikidesse EV Valitsuse poolt tervishoiuteenuste loetelus kehtestatavatesse hindadesse.

Otsus jõustub pärast hindade kinnitamist EV Valitsuse poolt.

**Tervishoiu täiendavaks rahastamiseks** lisaks ravikindlustuse eelarvele rahastatakse riigi eelarvest:

- Noore arsti/spetsialisti tööleasumise toetus alates 2008. aastast
- Tulenevalt Eesti Haiglavõrgu Arengukavast finantseerida aastatel 2008 – 2015 haiglavõrgu hoonete rekonstrueerimist ja amortisatsiooni täiendavalt mahus, mis tagab Arengukava täitmise.

Lugupidamisega



**Urmas Sule**

EHL juhatuse esimees

