

Eesti Haiglate Liit

Eesti Arstide Liit

Eesti Kiirabi Liit

Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit

Eesti Perearstide Selts

Kollektiivleping

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

kaasates hea tahte määrgina Eesti Õdede Liidu ja Eesti Tervishoiualatöötajate Ametiühingute Liidu, kes ei ole Lepingu Poolteks, kuid kellele laienevad Lepingu tingimused,

pidades esmatähtsaks kvaliteetse arstiabi kättesaadavust kõigile patsientidele, võttes eesmärgiks tervishoiutöötajate töökoormust järgnevatel aastatel mitte tõsta ja lähtudes demokraatlikus ühiskonnas tunnustatud sotsiaalse dialoogi põhimõtetest,

ning teadmises et Vabariigi Valitsus kehtestab alates 01.03.2013 Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu, mis arvestab

- esmase ambulatoorse visiidi puhul arsti ja õe tööaja komponendi pikenemisega 20% ehk 5 minuti võrra ja vastava palgakomponendi suurendamisega esmase ambulatoorse visiidi hinnas;
- voodipäeva arvestuses arsti ja õe tööaja komponendi suurendamisega 16% ehk vastavalt 4 minuti ja 17 minuti võrra ning vastava palgakomponendi suurendamisega voodipäeva hinnas;
- palgakomponendi kehtestamisega vähemalt: arsti puhul 7,60 eurot tunnis, õe puhul 4,20 eurot tunnis ning hooldaja puhul 2,40 eurot tunnis,

ja eeldusel, et Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus kehtestatakse alates 01.01.2014 palgakomponendiks vähemalt: arsti puhul 8 eurot tunnis, õe puhul 4,5 eurot tunnis ning hooldaja puhul 2,6 eurot tunnis.

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. Õde – õe kutsega isik, kes töötab õe kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;
- 1.1.3. Ämmaemand – ämmaemanda kutsega isik, kes töötab ämmaemanda kvalifikatsiooni nõudval ametikohal;
- 1.1.4. Tervishoiu tugispetsialist – füsioterapeut, tegevusterapeut, radioloogiatehnik, bioanalüütik, kes töötab vastavat kvalifikatsiooni nõudval ametikohal
- 1.1.5. Kiirabitehnik - kiirabibrigaadi liige, kes on läbinud vähemalt 400-tunnise erakorralise meditsiini alase õppe ning omab lisaks alarmsõiduki juhtimise õigust;
- 1.1.6. Hooldustöötaja – hooldaja, hooldusõde, põetaja, kes töötavad vastava nimetusega ametikohal

1.2. Lepinguga reguleerimata küsimustes juhinduvad pooled Eesti Vabariigi seadustest ja teistest õigusaktidest.

2. Töötasu

2.1. Töötasu alammäärad

2.1.1. Kehtestada alates 01.03.2013. a töötasu alammääraks arstidele 8,0 eurot tunnis, õdedele, ämmaemandatele ja tervishoiu tugispetsialistidele 4,5 eurot tunnis, kiirabitehnikutele 3,83 eurot tunnis (85% õdede töötasu alammäärast) ning hooldustöötajatele 2,6 eurot tunnis.

3. Arst-residentide tööaeg ja töötasu

3.1 Arst-residentide tasustatud tööaeg alates 01.01.2013 on 40 tundi nädalas.

3.2 Arst-residentide töötasu alammäär

3.2.1 kehtestada alates 01.03.2013 arst-residendi töötasu alammääraks 7,6 eurot tunnis;

3.2.2 alates 01.01.2014 on arst-residendi tunnitasu alammäär võrdne arsti tunnitasu alammääraga.

3.3 Arst-residentidel on õigus töötaja sees osaleda residentuuri programmi kuuluvale teoreetilisele koolitusele.

4. Töö- ja puhkeaeg

4.1. Töötaja summeeritud arvestus

Töötaja summeeritud arvestuse korral on arvestusperioodi pikkus kuni 4 kuud.

5. Koolitus

Tasemekoolitusega ja tööalase koolitusega seotud õppepuhkuse ajal makstakse töötajale ja avalikule teenistujale keskmist töötasu 20 kalendripäeva eest vastavalt täiskasvanute koolituse seaduse § 8 lõikele 3.

6. Töökoormused

Pooled ja kaasatud organisatsioonid moodustavad hiljemalt 31.jaanuariks 2013.a töörühma(d), mis töötavad 01. juuniks 2013.a välja arstide, õdede ja hooldajate üldist töökoormuse hindamist võimaldavad personalistandardid eriarstiabis. Personalistandardid kinnitatakse töörühmas osalenud organisatsioonide juhtorganite poolt ning vormistatakse Lepingu lisana. Pooled ja kaasatud organisatsioonid teevad ühise ettepaneku sotsiaalministrile kehtestada kokkulepitud personalistandardid ministri määrusega.

Tööandjad kohustuvad alates 2014. aastast võrdlema tegelikke personali töökoormusi kokkulepitud personalistandarditega ning tegema vastava informatsiooni kättesaadavaks töötajaid esindavatele Pooltele. Saadud informatsiooni kasutatakse haiglates kohalike kollektiivlepingute sõlmimisel.

7. Lepingu laiendamine

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

7.1.1 tööandjate pooltel 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 pooltel kõigile Lepingu punktides 1.1.1-1.1.6 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 2014.a.

9.2. Juhul kui üks pooltest ei ole vähemalt 3 kuud enne Lepingu tähtaja saabumist teinud teistele pooltele kirjalikku ettepanekut uue kollektiivlepingu sõlmimiseks käesoleva Lepinguga reguleeritud küsimuste osas, pikeneb käesoleva Lepingu kehtivus ühe aasta võrra. Kui uut kollektiivlepingut ei sõlmita enne Lepingu tähtaja saabumist, lõpeb Leping tähtaja möödumisega, ilma tähtajatuks muutumata.

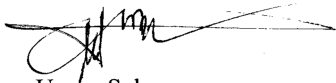
9.3. Lepingu automaatne ühe-aastane pikenedamine, juhul kui on täidetud punkti 9.2 esimeses lauses sätestatud tingimus, kehtib tähtajatult. Punkti 9.2 teises lauses sätestatud tingimus kehtib ka pikenenud Lepingu puhul, arvestusega, et pikenenud Leping lõpeb vastava üheaastase tähtaja möödumisega, ilma tähtajatuks muutumata.

9.4. Lepingus saab muudatusi teha poolte kokkuleppel. Muudatuste tegemist sooviv pool peab sellest teistele pooltele kirjalikult teatama. Muudatused tehakse kirjalikult. Muudatuste tegemise ettepanekut ei loeta uue lepingu sõlmimise ettepanekuks ning muudatuste tegemise ettepaneku tegemine ei lõpeta Lepingu kehtivust.

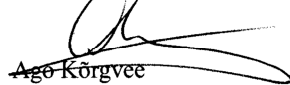
9.5. Lepingu kehtivuse ajal on pooled ja kaasatud organisatsioonid kohustatud täitma Lepingus ettenähtud tingimusi ning mitte kuulutama välja streiki või töösulgu Lepingus sätestatud tingimuste muutmise ajendil (pidama töörahu)

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

Tallinnas, 19.12.2012



Urmas Sule
Eesti Haiglate Liit



Ago Kõrgvee
Eesti Kiirabi Liit



Diana Ingerainen
Eesti Perearstide Selts

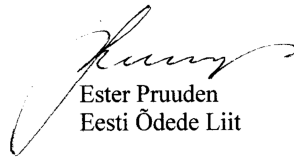
Andres Kork
Eesti Arstide Liit



Iivi Luik
Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit



Kaasatud organisatsioonid:



Ester Pruuden
Eesti Õdede Liit



Piret Kruuser
Eesti Tervishoiualatöötajate Ametiühingute Liit