

Eriarsti lähtetoetuse taotlemine on tehtud nooremarstisõbralikumaks

Kadri Lillemäe – Eesti Nooremarstide Ühendus



Kadri Lillemäe

Poolteist aastat tagasi jõustus sotsiaalministri määrus, mille järgi on residentuuri lõpetamise järel võimalik maapiirkondadesse tööle asuvatele arstidele maksta kuni 15 000 euro suurust ühekordset toetust. Kahjuks päädis esmapilgul positiivsena näiv muudatus esimeses taotlusvoorus vaid ühe taotluse esitamisega, järgneval aastal oli pärast täiendavate muudatusettepanekute jõustumist taotlejaid juba kuus.

Esialgsed tingimused taotlejale olid noore eriarsti jaoks liiga karmid ja siduvad. Seetõttu esitas Eesti Nooremarstide Ühendus koostöös Eesti Arstiteadusüliõpilaste Seltsi esindajatega Sotsiaalministeeriumile pärast esimest taotlusvooru muudatusettepanekud. Vastav tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmise eelnõu võeti seadusena vastu Riigikogus 22. mail 2013.

Kui algselt oli toetust võimalik taotleda kohalikku või üldhaiglasse tööle asumisel, perearstide puhul väljapoole Tartu- või Harjumaad, siis nüüd on lisatud haiglate loetellu ka keskhaiglad, mis osutavad tervishoiuteenust väljaspool Tallinna ja Tartut. Selle muudatusega loodetakse motiveerida noori arste tööle asuma ka Ida-Viru Keskhaiglasse või Pärnu haiglasse, kus samuti on neist puudus. Laienes ka erialade loetelu: lähtetoetust on õigus taotleda tööle asudes töökohal, millele vastaval erialal tervishoiuteenus osutamine on haigla liikide nõuete kohaselt arsti töökoha haiglale kohustuslik.

Eelnevalt võis lähtetoetust taotleda pärast residentuuri lõpetamist 12 kuu jooksul, nüüd pikendati taotlemise perioodi viie aastani. See annab noorele arstile veidi enam hingamisruumi ja valikuvabadust: otsust maapiirkonda tööle asuda ei tule teha vahetult pärast eriala omandamist. Lisaks annab see võimaluse enne maapiirkonda tööle asumist omandada kogemust regionaalhaiglates, mis aga omakorda võiks suurendada noore arsti väärtust

uue tööandja ja maapiirkonna patsientide silmis.

Senise 40tunnise töökoormuse asemel võib tööle asuda 30 tundi nädalas. See muudatus on väga oluline eeskätt nende eriarstide jaoks, kelle töö toimub vahetusena – täiskoormusega töötamise kõrvalt olnuks keeruline teha paralleelselt mõnes muus haiglas valvetööd, mis on üsnagi tavapärane nähtus meie arstkonna hulgas. Seejuures on töökoormuse arvestamisel lubatud ka kriteeriumidele vastavates haiglates töötades töökoormus summeerida – see on oluline muudatus nendele eriarstidele, kellele ei olegi ühes või teises haiglas täiskoormusega tööd pakkuda.

Lähtetoetuse suuruse arvestamisel võeti meid samuti kuulda: see kehtestatakse kindla summana (15 000 eurot, summast arvestatakse maha tulumaks) ning see ei sõltu edaspidi kalendriaastal lähtetoetuse saajate arvust, andes taotlejale palju suurema kindlustunde ja garantii taotluse esitamiseks, kuigi lõplik otsus jääb siiski Sotsiaalministeeriumi teha.

Lõppkokkuvõttes on hea meel näha, et lähtetoetuse taotlemise tingimuste ülevaatamisel on tehtud tihedat koostööd arstitudengite, nooremarstide ja ministeeriumi vahel ning meie ettepanekuid on võetud suures osas kuulda. Loomulikult tuli mõne muudatuse suhtes teha järelandmisi, ent seda, kui suudetakse lõpuks jõuda kompromissini, mis rahuldab mõlemaid osapooli, võib siiski pidada tööõivõiduks. Kindlasti ei looda me kergeusklikult, et ainuüksi toetuse taotlemise tingimuste ülevaatamine lahendab (noorte) arstide puuduse probleemi väljaspool tõmbekeskusi, kuid vähemasti oleme astunud sammukese edasi selle poole, et toetus täidaks oma eesmärgi ning aitaks motiveerida noori arste jääma Eestisse.

kadri.lillemae@gmail.com