

החלטת ועדת מעקב מיום 11.3.2012

מכוח ההסכם הקיבוצי מיום 25 באוגוסט 2011 ובעקבות ההסכמות שהושגו באמצעות צוות המסייעים השופט (בדימ') פרופ' יצחק זמיר ופרופ' מרדכי מירוני מיום 8 בדצמבר 2011

בהתאם להוראות סעיף 119 להסכם הקיבוצי שנחתם בין ההסתדרות הרפואית בישראל לבין ממשלת ישראל, שירותי בריאות כללית וההסתדרות המדיצינית חדסה ביום 25.8.11 (להלן: "ההסכם הקיבוצי") ובעקבות ההסכמות שהושגו באמצעות צוות המסייעים השופט (בדימ') פרופ' יצחק זמיר ופרופ' מרדכי מירוני מיום 8.12.2012 החליטה ועדת המעקב בישיבתה ביום 11.3.2012 כלהלן:

1. מנגנון ועדת מעקב

1.1 הואיל ולפי סעיף 18.1 להסכם הקיבוצי, בתקופת ההסכם יוקצו, בין היתר, אלף תקנים נוספים לבתי החולים הציבוריים, ולפי ההסכם, מתוך תקנים אלה יוקצו תקני המתמחים הנדרשים, במטרה להביא להפחתת מספר התורנויות שמבצע כל רופא מתמחה לעד 6 תורנויות בחודש, כמפורש בסעיף 18.2 להסכם הקיבוצי (עד 6 תורנויות בחודש בפריפריה ובמרכז).

1.2 והואיל ולפי סעיף 21.1 להסכם הקיבוצי, תוקם ועדת ליווי, בהרכב שנקבע בסעיף זה, "לצורך בדיקה של יישום הסכמות הצדדים בעניין הקצאת התקנים ובכלל זה תקני המתמחים והפחתת מספר התורנויות" (להלן: "ועדת המעקב הארצית בנושא מספר תורנויות והקצאת התקנים").

1.3 בנוסף לוועדת המעקב הארצית בנושא מספר תורנויות והקצאת תקנים, יוקמו בבתי החולים ועדות מעקב מקומיות בנושא מספר תורנויות והקצאת התקנים בכל בית חולים (להלן: "ועדת המעקב המקומית"). ועדת המעקב המקומית תורכב מנציג של הנהלת בית החולים ונציגי הר"י בבית החולים: נציג ועד הרופאים בבית החולים, ונציג המתמחים באותו בית חולים בכללם.

1.4 ועדת המעקב הארצית בנושא מספר תורנויות והקצאת התקנים וועדת המעקב המקומית של כל בית חולים יעקבו אחר מספר התורנויות המתבצעות על ידי הרופאים המתמחים בבתי החולים לאור ההוראה בהסכם (סעיף 18.2) הקובעת מטרה "להביא להפחתת מספר התורנויות שמבצעים מתמחים עד 6 תורנויות בחודש בפריפריה ובמרכז".

1.5 ועדת המעקב המקומית תקבל בכל חודש, במועד שייקבע, דיווח מכל מנהל מחלקה בבית החולים על מספר התורנויות שביצע כל רופא מתמחה במהלך החודש החולף.

1.6 על יסוד הדיווח החודשי, ועדת המעקב המקומית תערוך אחת לארבעה חודשים בדיקה של מצב התורנויות בכל מחלקה כדי לבחון את ממוצע התורנויות המחלקתי, בהתאם לנוסחה המסייעים בסעיף 2 להלן (להלן: "הבדיקה התקופתית").

1.

ס.ד

4.1

1.7 אם הבדיקה התקופתית תעלה כי הממוצע המחלקתי החודשי כהגדרתו בסעיף 2.3 להלן עולה על שש תורנויות, תפעל ועדת המעקב המקומית, אם תראה צורך בכך, כדי לברר את הסיבה לחריגה זו. כן תוכל ועדת המעקב המקומית לערוך בירורים מול הנהלת בית החולים אודות החריגה משש תורנויות ולהציע פתרונות לתיקון המצב.

1.8 אם ועדת המעקב המקומית תראה צורך בכך, לאור הבדיקות התקופתיות, היא תפנה אל ועדת המעקב הארצית בנושא מספר תורנויות וחקצאת התקנים, תדווח על המצב ותעלה הצעות לתיקונו.

1.9 בנוסף על בדיקותיה כמפורט לעיל, ועדת המעקב המקומית תבדוק אם מוענקים ימי מנוחה שבועיים לרופאים מתמחים בהתאם לקבוע בפרק ד להלן, ושחרור לאחר תורנות עד השעה 10.00 ליום מנוחה לאחר תורנות כקבוע בהסכם קיבוצי מיום 13.7.2000. לצורך בדיקותיה, כאמור, תקבל ועדת המעקב המקומית דיווח מהנהלת בית החולים המפרט את מספר חריגות ככל שהיו, בנושאים שלעיל.

2. תגמול בגין תורנות 7 ומעלה לרופאים מתמחים - תנאי הזכאות, המועדים והנוסחאות מכוחן ייגזר התגמול

2.1 בהמשך לאמור בסעיף 18.2 להסכם הקיבוצי, הקובע מטרה "להביא להפחתת מספר התורנויות שמבצעים מתמחים עד 6 תורנויות בחודש בפריפריה ובמרכז", הוחלט כי רופא מתמחה שיבצע מעל ל- 6 תורנויות בחודש ושמוצע התורנויות המחלקתי במחלקתו עולה אף הוא על 6, יקבל תגמול מיוחד, מבלי לגרוע מהתגמול בגין התורנות.

2.2 - אחת לארבעה חודשים החל מחודש ינואר בכל שנת בדיקה (להלן: "תקופת המדידה") ייבדק ממוצע התורנויות המחלקתי בכל מחלקה בכל בית חולים ציבורי, בנפרד. ממוצע התורנויות המחלקתי לחודש יחושב על פי סך כל התורנויות שבוצעו באותה מחלקה בתקופת המדידה על ידי רופאים מתמחים, בהתאם להגדרות שיובאו להלן.

2.3 לצורך חישוב ממוצע התורנויות המחלקתי (A) יובאו בחשבון הנתונים הבאים כדלקמן (למען הבהירות יובאו להלן כלל הנתונים המופיעים בחישוב):

A ממוצע התורנויות המחלקתי לחודש (כתוצאה של חישוב על פי הנוסחה: (B/C)

B סך התורנויות שביצעו כלל המתמחים במחלקה בתקופת המדידה (להלן: "כמות התורנויות שביצעו המתמחים בתקופת המדידה")

C מספר חודשי העבודה (לפי חלקיות חודש) הכולל של המתמחים שביצעו תורנויות במהלך תקופת המדידה. הנתון ישקף את כמות המתמחים במחלקה במהלך תקופת המדידה (להלן: "מספר המתמחים המשוקלל").

D סך התקציב לחלוקה בתקופת המדידה (תוצאת הנוסחה: ((A-6)*600*C)

4
10.8
11.3

E תעריף לתשלום לתורנות עודפת (תוצאת הנוסחה: D/G)

F התשלום למתמחה (תוצאת הנוסחה)

G כמות התורנויות שהינן מעל ל- 6 תורנויות (בהתייחס לכל מתמחה) בתקופת המדידה

2.4 הערות:

א. למען הסר ספק, מנגנון הפיצוי מתייחס לרופאים מתמחים בלבד ולא יכללו באיזה מהנתונים כמפורש בסעיף 2 לעיל, נתונים המתייחסים לרופאים תורני חוץ, רופאים מומחים ורופאים תחומיים.

ב. יובהר, כי במחלקות בהן יש רק מתמחי על יחול ההסדר הקבוע בנספח זה.
ג. מתמחים בחופשת לימודים לקראת בחינת שלב א' יכללו במניין המתמחים, לצורך חישוב הערכים B ו- C.

ד. יובהר שבחישוב הערכים B ו- C לא יכלל רופא מתמחה שנבצר ממנו במהלך חודש קלנדרי שלם ולגבי אותו חודש בלבד לבצע תורנויות דוגמת רופאה בהריון שאינה מבצעת תורנויות ורופאה במילואים.

ה. התעריף לצורך חישוב סך התקציב לחלוקה בתקופת המדידה (D) בנוסחת החישוב יעמוד על 600 ₪ בגין כל תורנות עודפת (או חלק ממנה) מעל שש תורנויות חודשיות. על סכום זה יחול המנגנון הקבוע בסעיף 2.2 להסכם הקיבוצי.

ו. אופן תשלום התגמול – ככל שיתברר שממוצע התורנויות המחלקתי (A) עולה על 6 תורנויות, ישלם בית החולים לרופא המתמחה תשלום נוסף בגין התורנות העודפת או חלקה על פי הנוסחה להלן (F).

שלב א'

$$B = \text{כמות התורנויות שביצעו המתמחים במחלקה בתקופת המדידה}$$
$$A = \text{ממוצע התורנויות המחלקתי לחודש}$$
$$C = \text{מספר המתמחים המשוקלל}$$

אם $A \leq 6$ אין תגמול [כלומר אם תוצאת הנוסחה קטנה או שווה ל- 6 תורנויות- אין תגמול].

אם $A > 6$ יש תגמול [כלומר אם תוצאת הנוסחה גדולה מ- 6 תורנויות – יש תגמול].

שלב ב'

$$D = (A - 6) * 600 * C$$
 סכום הכסף לחלוקה (תקציב לחלוקה)

שלב ג'

$$E = \frac{D}{\text{תעריף לתשלום בגין תורנות עודפת}}$$

$$G = \text{כמות התורנויות שהינן מעל ל- 6}$$

הערות:
(בהתייחס לכל מתמחה)
בגין תורנות העודפת

G

שלב ד'

E * [כמות התורנויות העודפות למתמחה מסוים בתק' המדידה] = E התשלום למתמחה

מנגנון התגמול בגין תורנות 7 ומעלה ייושם במועדים כמפורט בטבלה להלן ולפי השיעורים מתעריך לתשלום בגין תורנות עודפת (E) כמפורט בטבלה:

מ- 1.11.13 ואילך	מ- 1.5.13 עד 31.10.13	מ-1.5.12 עד 30.4.2013	תקופת התשלום ממוצע תורנויות מחלקתי
– 7.2013 10.2013	– 1.2013 4.2013	– 1.2012 4.2012	תקופת החישוב הראשונה
100%	100%	100%	מעל שמונה
100%	100%	67%	מעל שבע
100%	67%	50%	מעל שש

לשם הנוחות להלן דוגמה לאופן החישוב:

כמות התורנויות שביצעו המתמחים בתקופת המדידה: B

חודש	מתמחה 1	מתמחה 2	מתמחה 3	מתמחה 4	מתמחה 5	סה"כ
ינואר	6	6	6	7	7	31
פברואר	3	4	7	7	7	28
מרץ	0	9	8	9	5	31
אפריל	7	7	5	4	7	30
סה"כ	16	26	26	26	26	120

מספר המתמחים המשוקלל: C

חודש	מתמחה 1	מתמחה 2	מתמחה 3	מתמחה 4	מתמחה 5	סה"כ
ינואר	1	1	1	1	1	5.00

ה. כ. 8

4.3

4.43	1.00	1.00	1.00	0.71	0.71	פברואר
3.97	0.97	1.00	1.00	1.00	-	מרץ
4.63	1.03	0.67	0.93	1.00	1.00	אפריל
18.03	4.00	3.67	3.93	3.71	2.71	סה"כ

כמות תורנויות מעל 6 במחלקה (בהתייחס לכל מתמחה) בתקופת המדידה

חודש	מתמחה 1	מתמחה 2	מתמחה 3	מתמחה 4	מתמחה 5	סה"כ
ינואר	0	0	0	0	1	1
פברואר	0	0	1	1	1	3
מרץ	0	3	2	3	0	8
אפריל	1	1	0	0	1	3
סה"כ	1	4	3	4	3	15

כספים לחלוקה למתמחים
במחלקה

$$D = (6.66 - 6) 600 * 18.03 = 7,140$$

$$E = 7140 / (15) = 476.0$$

F1= 1 * 476 =	476	מתמחה 1
F2= 4 * 476 =	1,904	מתמחה 2
F3= 3 * 476 =	1,428	מתמחה 3
F4= 4 * 478 =	1,904	מתמחה 4
F5= 3 * 476 =	1,428	מתמחה 5
	7,140	סה"כ

4.3

LA 105

יום מנוחה שבועי חליפי

- 2.5 שבוע עבודה לענין פרק זה – שבוע המתחיל ביום א' ומסתיים ביום שבת.
- 2.6 בהתאם להוראות סעיף 23 להסכם הקיבוצי הוחלט כדלקמן:
- 2.7 לא ישובץ רופא לתורנות ביום חמישי (החל מהשעה 16:00 ועד השעה 08:00 ביום שישי למחרת) (להלן: תורנות יום חמישי) וביום שבת (החל מהשעה 08:00 ועד השעה 08:00 ביום שלמחרת) (להלן: תורנות שבת) של אותו שבוע עבודה.
- 2.8 לא ישובץ רופא לתורנות שבת, אם עבד ביום שישי (החל מהשעה 08:00 ועד השעה 13:00 באותו יום) של אותו שבוע עבודה.
- 2.9 על אף האמור בסעיפים 2.7 ו-2.8 לעיל, במקרים חריגים ניתן יהיה לשבץ רופא כאמור בסעיפים 2.7 ו-2.8 לעיל, וזאת באישור מראש של מנהל המחלקה, או ממלא מקומו בהעדרו.
- 2.10 רופא אשר יבצע הן תורנות יום חמישי והן תורנות שבת באותו שבוע עבודה, או רופא אשר יבצע הן עבודה ביום ו' (החל מהשעה 08:00 ועד השעה 13:00) והן תורנות שבת באותו שבוע עבודה, וינתן לגביו אישור לשיבוץ כאמור בהתאם לאמור בסעיף 2.9 לעיל, יהיה זכאי בנוסף ליום המנוחה לאחר תורנות בהתאם לסעיף 15 הסכם הקיבוצי מיום 13.7.2000 ליום מנוחה נוסף (להלן: יום מנוחה שבועי חליפי).
- 2.11 רופא אשר יבצע תורנות יום שישי (החל מהשעה 13:00 ועד השעה 8:00 ביום שבת) (להלן: תורנות שישי) יהיה זכאי בנוסף ליום המנוחה לאחר תורנות בהתאם לסעיף 15 הסכם הקיבוצי מיום 13.7.2000 ליום מנוחה שבועי חליפי.
- 2.12 יום המנוחה השבועי החליפי יינתן, בשבוע שלפני התורנות שתבוצע במהלך סוף השבוע. ככל שלא יסתייע ליתן את יום המנוחה השבועי החליפי במועד האמור, יום המנוחה החליפי יינתן בשבוע העבודה העוקב לביצוע התורנות.
- 2.13 יום המנוחה השבועי החליפי יחשב כיום עבודה רגיל, ערכו יהיה כערך יום חופשה על חשבון המעסיק ולא ייגרע בשל כך מחישוב השכר.
- 2.14 לענין החלטה זו, יום המנוחה לגבי מי שאינו יהודי יהיה בהתאם ליום המנוחה השבועי שחל עליו.
- 2.15 תחילתה של החלטה זו הוא במועד המוקדם ביותר האפשרי, ככל שמצב הדברים בבית החולים יאפשר זאת, ובכל מקרה לא יאוחר מיום 1.2.2012.

1.3

1.3

3. תגמול בגין עבודה ביום שישי 14 ואילך

3.1 רופא מתמחה אשר בחר בחלופה הקבועה בסעיף 33.2.1 להסכם הקיבוצי (ובהדסה - רופא מתמחה), ואשר עבד 5 שעות לפחות ביום ו', מעבר לימי ו' כאמור בסעיף 33.2 להסכם הקיבוצי, יודיע לא יאוחר מהיום האחרון לחודש דצמבר (31.12) בכל שנה, על החלופה המבוקשת על ידו מבין החלופות הבאות: 1. החלופה הקבועה בסעיף 33.3 להסכם הקיבוצי, 2. החלופה כדלהלן:

א. 1.5 שעות ראשונות לעבודה בכל יום ו' ה - 14 ואילך ייצברו לזכות הרופא כשעות השתלמות בכפוף לכללים הקבועים בנושא השתלמות בהסכם הקיבוצי.

ב. בגין יתרת השעות בפועל, ישולם תגמול על פי תעריף שעות נוספות שבחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"ח - 1958.

3.2 לא יודיע הרופא במועד שנקבע כאמור על בחירתו באיזו מהחלופות, תחול עליו החלופה השנייה המפורטת לעיל.

3.3 מתוך שעות ההשתלמות שנצברו כאמור, יוכל הרופא המתמחה (לרבות מתמחה על) במהלך תקופת התמחותו לנצל עד 10 ימים לצורך לימודים לבחינות שלב א' ו-ב'.

3.4 ההסדר הקבוע בסעיפים 3.1 - 3.2 לעיל יחול על המדינה והדסה בלבד.

3.5 מתמחים בשירותי בריאות כללית יוכלו לנצל את ימי ההשתלמות שנצברו לזכותם עקב עבודה ביום ו', לצורך לימודים לבחינות שלב א' ו-ב' כפוף לאישור מנהל המחלקה ובהסכמת מנהל בית החולים.

4. תורנות מתמחה על

4.1 התעריף עבור תורנות מלאה שמבצע מתמחה בהתמחות על במקצוע התמחות העל יהיה תשלום בסכום של עד 120% מתעריף תורנות מלאה, על פי התעריף הקבוע בהסכם מיום 29.11.1976, בהתאמה לסוג התורנות - מחלקה או מיון ובכפוף לפריסה המפורטת להלן. זאת, מבלי לגרוע מזכויותיו של המומחה, המבצע תורנות מומחה בתחום התמחותו, לתעריף של עד 140% מתעריף תורנות מלאה כיום, כקבוע בסעיף 22.9.1 להסכם הקיבוצי.

4.2 תעריפים בגין תורנות מתמחה על:

תעריפים בגין תורנות מתמחה על					
תמורה עבור תורנות מחלקה החל מיום (שיעור מערך יום לחישוב עבודה נוספת):				משך התורנות	
1.8.2014	1.8.2013	1.8.2012	1.8.2011		
				משעה 16:00 עד 8:00 למחרת	תורנות חול
480%	460%	440%	420%	משעה 13:00 עד 8:00 למחרת	ערב שבת או חג
600%	575%	550%	525%	משעה 8:00 עד 8:00 למחרת	שבת או חג
780%	748%	715%	683%		

1.8.2014

תמורה עבור תורנות מיון החל מיום (שיעור מערך יום לחישוב עבודה נוספת):				משך התורנות	
1.8.2014	1.8.2013	1.8.2012	1.8.2011		
600%	575%	550%	525%	משעה 16:00 עד 8:00 למחרת	תורנות חול
720%	690%	660%	630%	משעה 13:00 עד 8:00 למחרת	ערב שבת או חג
900%	863%	825%	788%	משעה 8:00 עד 8:00 למחרת	שבת או חג

6. מענק למתמחים

6.1 ממסגרת העלות הקבועה לפתרון בעיות בסעיף 27 להסכם הקיבוצי, תוקצה עלות בסך 0.5% מבסיס שכר הרופאים המועסקים על ידי כל אחד מהמעסיקים החתומים על הסכם זה למענקים למתמחים כדלקמן:

6.2 החל משנת 2012 לאחר מעבר בחינת שלב א' יוענק לרופא מתמחה מענק בסך 20 אלף ₪. מענק נוסף בגובה 40 אלף ש"ח יוענק לרופא מתמחה לאחר מעבר בחינת שלב ב'. המענק ישולם בחודש העוקב לחודש בו עבר הרופא את בחינת השלב.

6.3 בשנת 2011 תעריפי המענקים כאמור בסעיף 6.2 לעיל יעמדו על סך 15 אלף ₪ לאחר שלב א' ו- 15 אלף ₪ לאחר שלב ב'. מענקים אלו ישולמו למתמחה לא יאוחר ממשכורת חודש מרץ 2012. יובהר, כי תשלום המענקים בשנת 2011 התאפשר, בין היתר, עקב שינוי במועדי הפריסה של מנהלי השירות כמפורט בסעיף 7 להלן.

6.4 בסך הכל יינתנו במהלך כל תקופת עבודתו של הרופא אצל כלל המעסיקים החתומים על ההסכם הקיבוצי לכל היותר שני מענקים בגין מעבר בחינות שלב א' ושלב ב'.

7. פריסת המרת משרות לתפקיד מנהלי שירות

7.1 בהמשך לסעיף 14.10 להסכם הקיבוצי ובכפוף לאמור בסעיף 6.3 לעיל, נספח ד' להסכם הקיבוצי, הינו כדלקמן:

מדינה:

סה"כ	דצמבר-18	אוגוסט-15	אוגוסט-14	אוגוסט-13	בית חולים
62	31	9	6	16	מרכז רפואי שיבא תל-השומר
47	23	7	6	11	בית חולים רמב"ם חיפה
29	15	4	3	7	ביה"ח ע"ש א. וולפסון
34	17	5	3	9	ביה"ח אסף הרופא
6	3	1	-	2	יהודה אברבנאל בת-ים
23	12	3	2	6	בית חולים נהריה
23	11	4	2	6	מר. רפואי ברזילי אשקלון
16	8	2	2	4	ביה"ח הלל יפה חדרה
14	7	2	1	4	ביה"ח זיו צפת
11	5	2	1	3	בית חולים פוריה
2	1	-	-	1	מ.גריאטרי משולב ע"ש ד"ר
5	2	1	1	1	מ. רפואי לב השרון
4	1	-	1	2	בית חולים מזרע
10	5	2	1	2	חולי נפש באר יעקב
5	2	1	-	2	בי"ח טירת הכרמל
7	3	1	1	2	ביה"ח איתנים
3	1	1	-	1	גריאטרי שמואל הרופא
1	-	-	1	-	ביה"ח פלימן חיפה
5	2	1	1	1	ב. הנפש באר-שבע
5	2	1	1	1	ביה"ח שער מנשה
1	-	-	1	-	מרכז גר. נתניה
7	3	1	1	2	רזרבה
320	154	48	35	83	סה"כ

7.3

ה.

ס.א.

כללית:

כללית	סה"כ	אוג-13	אוג-14	אוג-15	דצמ-18
ב"ח לילדים שנדר	22	6	2	3	11
ב"ח בית רבקה	2	1			1
ב"ח גהה	6	1	1	1	3
ב"ח הכרמל	28	7	3	4	14
ב"ח העמק	30	8	3	4	15
ב"ח הרצפלד-גדרה	2	1			1
ב"ח טלביה	2	1			1
ב"ח יוספטל אילת	4	1		1	2
ב"ח לוינסטין	5	1	1	1	2
ב"ח מאיר	38	9	4	6	19
ב"ח סורוקה	56	14	6	8	28
ב"ח קפלן	34	9	3	5	17
ב"ח שלוותה	4	1		1	2
קמפ גולדה-השרון	17	5	2	2	8
קמפוס בלינסון	55	14	6	8	27
רזרבה	2	1			1
סה"כ	307	80	31	44	152

חדסה:

חדסה	סה"כ	אוג-13	אוג-14	אוג-15	דצמ-18
מס' מנהל שירות	86	22	9	13	42

עירוניים:

עירוניים	סה"כ	אוג-13	אוג-14	אוג-15	דצמ-18
בני ציון	14	3	1	2	7
איכילוב	93	24	10	14	47

א.ל.

ל.ל.

ס.פ.

8.

תחנת בדיקה ומנגנון "מיצוי פיצוי"

תחנת בדיקה

8.1 הוחלט שבהמשך לאמור בסעיף 119 להסכם הקיבוצי, ועדת המעקב הקבועה בהסכם הקיבוצי תמשיך לעקוב ולסייע בביצועו של ההסכם הקיבוצי ולהכריע בחילוקי הדעות בין הצדדים להסכם הקיבוצי, הנובעים ממנו או הנוגעים לו (להלן: "ועדת המעקב").

8.2 לא לפני 1 בינואר 2015 ולא יאוחר מיום 31 במרס 2015, תתקיים תחנת בדיקה, בסופה (לא יאוחר מיום 1.4.2015) תוציא ועדת המעקב סיכום בכתב (להלן: "ממצאי הבדיקה"). ככל שבין הצדדים לוועדת המעקב (נציגי הר"י ונציגי המעסיקים) יתגלעו מחלוקות, יפורטו אלה בממצאי הבדיקה.

8.3 הצדדים להסכם הקיבוצי יוכלו לקיים ביניהם משא ומתן בנוגע לממצאי הבדיקה, ובכלל זה המחלוקות שיפורטו בו. אם המו"מ לא יסתיים בהסכמה עד יום 1.7.2015, יוכל כל צד להסכם הקיבוצי לבקש תוך 7 ימים, העברת כל עניין שנותר במחלוקת להליך של גישור בפני מגשר שיוסכם על ידי הצדדים, ובהעדר הסכמה על זהות המגשר, המגשר ימונה על ידי נשיא בית הדין הארצי לעבודה. ככל שהצדדים יסכימו לנהל הליך גישור, יחל הגישור לא יאוחר מיום 1 באוגוסט 2015. במידה שהצדדים או מי מהם יבחרו שלא לקיים משא ומתן או גישור, או במידה שהצדדים לא הצליחו להגיע להסכמה במהלך המשא ומתן או הגישור, יוכל כל צד לפנות לערכאות המשפטיות לצורך מימוש זכויותיו. תקופת הגישור לא תעלה על חודשיים ימים.

אופציה למנגנון מיצוי פיצוי

8.4 הוסכם שעד ליום 1.1.2015, תהא להסתדרות הרפואית בישראל אופציה להודיע למעסיקים על הארכת מיצוי התביעות שבסעיף 117 להסכם (13.7.2019), עד לתום תקופת השקט התעשייתי שבהסכם (1.1.2020) (חמישה וחצי חודשים) וזאת לצורך קבלת מסגרת עלות נוספת מהמעסיקים, כמפורש בסעיף 7.6 להלן (להלן: "הארכת תקופת המיצוי").

8.5 ככל שהר"י תודיע על הארכת תקופת המיצוי כאמור, המעסיקים לא יהיו רשאים לסרב לכך, ותקופת מיצוי התביעות בהסכם תהא עד ליום 1.1.2020.

8.6 מסגרת עלות התוספת בגין התקופה שבין יום 13.7.2019 לבין יום 1.1.2020, תעמוד על 1.5% (אחוז וחצי) מבסיס שכר הרופאים אצל המעסיקים החתומים על ההסכם הקיבוצי, כפי שהיא תהייה בשנה שתקדם ליום 1.1.2015 (להלן: "מסגרת העלות לתקופת הארכת המיצוי").

8.7 מסגרת העלות לתקופת הארכת המיצוי תעמוד החל מיום 1.1.2015 ואילך.

8.8 ככל שהר"י תודיע על רצונה בהארכת תקופת המיצוי, יקיימו הצדדים להסכם הקיבוצי מו"מ ביניהם על אופן חלוקת מסגרת העלות לתקופת הארכת המיצוי בכל נושא שניתן

46

148

17

להסדירו בהסכם קיבוצי, על פי סעיף 1 לחוק הסכמים קיבוציים, תשי"ח - 1958 ובלבד שלא יהיה בכך לגרוע מהוראות ההסכם הקיבוצי. למען הסר ספק, מסגרת עלות זו לא תשמש לצורך מימוש זכויות על פי ההסכמים הקיבוציים.

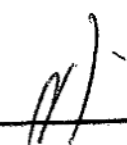
8.9 לא הגיעו הצדדים להסכם הקיבוצי, תוך שלשה חודשים ממועד ההודעה כאמור לעיל להסכמה על אופן חלוקת מסגרת העלות לתקופת הארכת המיצוי, תועבר המחלוקת בין הצדדים להסכם הקיבוצי לגישור בפני מגשר שיוסכם על ידי הצדדים, תוך 7 ימים, ובהעדר הסכמה על זהות המגשר, על ידי מגשר שימונה על ידי נשיא בית הדין הארצי לעבודה. הגישור יחל לא יאוחר משלושים יום ממינוי המגשר וימשך חודשיים ימים.

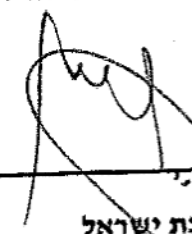
8.10 אם הצדדים לא הגיעו להסכמה בהליך הגישור, יוכל כל צד לבקש קיום בוררות על כל עניין שלא נפתר במסגרת הגישור, בפני בורר או הרכב בוררות שיוסכם עליו בין הצדדים תוך 21 יום ממועד סיום הגישור, ובהיעדר הסכמה - שימונה/ו על ידי נשיא בית הדין הארצי לעבודה.

8.11 הבורר או הרכב הבוררים, לפי הענין, יהיה/יהיו מוסמך/ים לפסוק רק בנושאים כאמור בסעיף 78 לעיל, ובכפוף למסגרת העלות לתקופת הארכת המיצוי, ובכל מקרה לא יהיה בפסיקתם כדי לגרוע מהוראות ההסכם הקיבוצי.

8.12 הבוררות תחל לא יאוחר משלושים יום ממועד מינוי הבורר או הרכב הבוררים.

8.13 פסק הבורר/ים יינתן לא יאוחר מתום 3 חודשים ממועד תחילת הבוררות, אלא אם יסכימו הצדדים אחרת. על הבוררות לפי פרק זה יחול חוק הבוררות, התשכ"ח - 1968.


ההסתדרות הרפואית בישראל


מדינת ישראל

שירותי בריאות כללית

הסתדרות מדיציניית "הדסה"