

חוק הסכמים קיבוציים תשי"ג - 1957

הסכם קיבוצי זה נרשם כחוק

21.07.2015

ומספרו: 144/2015

שלמה יצחקי, עו"ד

הממונה הראשי על יחסי עבודה

הסכם השלמה כללי להסכם קיבוצי מיום 25.8.11 בנושא רפואת הקהילה

נחתם ביום 1.3.12

1. תוספת משלימה 2012

החל ממשכורת חודש אפריל 2012 תשולם לכלל רופאי הקהילה מכוח סעיף 78 להסכם הקיבוצי מיום 25.8.11 (להלן: "הסכם קיבוצי 2011") תוספת משלימה בשיעור 34.56% מן השכר המשולב, אשר לא תובא בחשבון לחישוב ערך יום עבודה ושעת עבודה ולא תיכלל בבסיס לחישוב תוספות אחוזיות.

תוספת זו תשולם בעת היעדרות בשכר ותיכלל בשכר הקובע לחישוב פיצויי פיטורים, אך לא תובא בחשבון בגדר השכר הקובע לתשלום קרן השתלמות. בנוסף, יבוצעו בגין תוספת זו תשלומים לקופות גמל בהתאם לכללים החלים על רכיבי שכר המוגדרים כעבודה נוספת, כדוגמת כוננויות. יובהר, כי תוספת זו אינה תוספת שכר קבועה לעניין ההפרשות לפנסיה צוברת.

למען הסר ספק, מובהר כי ההוראה בדבר אי חישוב התוספת לעניין תוספות שכר אחוזיות גוברת על כל הוראה אחרת בהסכמים שהעניקו תוספות שכר אחוזיות בדירוג הרופאים.

תוספת משלימה 2012 תשולם בהתאם לפריסה המפורטת בנספח השלמה פריסת תשלומים הסכמי הקהילה (להלן: "נספח הפריסה").

2. מנהלי מרפאות ומנהלי שירות ברפואה ראשונית

א. במסגרת סעיפים 81 ו-84 להסכם קיבוצי 2011 הוגדל רכיב רופא אזורי (מספר הכוננויות) המשולם למנהל מרפאה ראשונית.

בנוסף, בסעיף 87.3.2 להסכם הקיבוצי 2011 נקבעה מכסת כוננויות (רופא אזורי) למנהל שירות.

ב. תשלומים אלו - רופא אזורי (כוננויות רופא אזורי) ייקראו להלן "תוספת רופא אזורי".

מובהר, כי לא יחול שינוי בכללי התשלום של תוספת רופא אזורי ערב חתימת הסכם קיבוצי 2011 והסכם זה, למעט האמור במפורש בהסכם הקיבוצי 2011 ו/או בהסכם זה.

ג. תוספת רופא אזורי תשולם בהתאם לחלקיות המשרה של הרופא הראשוני בתפקידו כמנהל המרפאה או כמנהל השירות.

עם זאת, מנהל מרפאה המועסק במשרה מלאה בכללית, אך ממלא את תפקידו כמנהל המרפאה בחלקיות משרה בלבד, ולמרות זאת קיבל ערב חתימת הסכם זה תוספת רופא אזורי (כוננויות) לפי משרה מלאה, ימשיך לקבל את התוספת על פי הכללים שהיא שולמה לו ערב חתימת הסכם זה.

ד. מוסכם, כי סעיפים 87.1 ו-87.2 להסכם הקיבוצי 2011 הנוגעים לשמירת תנאים למנהלי מרפאות יחולו במלואם בהתאמה גם על מנהלי שירות בקהילה כהגדרתם בסעיף 87.3 להסכם הקיבוצי 2011.

ה. מוסכם, כי רופאים אשר טרם חתימת הסכם זה קיבלו מינוי כמנהל מרפאה, אך מספר המשרות במרפאה שבניהולם קטן ממספר המשרות המוגדרות למרפאה קטנה, יהיו זכאים באופן אישי לתנאים הקבועים בסעיפים 81-84 להסכם הקיבוצי 2011 למנהל מרפאה קטנה.

ו. הוסכם, כי מנהלי מרכזי בריאות הילד יהיו זכאים לתשלום רכיב רופא אזורי (כוננויות רופא אזורי) ושעות ניהול, בהתאם לאמור להלן -

כ"א - 10 - 10

ס"א

גודל המרכז	שעות ניהול	כוננויות רופא אזורי
מרכז שבו 3-3.99 משרות רופאים (מרפאה קטנה)	3	16
מרכז שבו 4-7.99 משרות רופאים (מרפאה בינונית)	4	18
מרכז שבו מ-8 רופאים ומעלה (מרפאה גדולה)	6	24

לפי מקדם 1

למען הסר ספק יובהר, כי מנהלי מרכזי בריאות הילד לא יהיו זכאים מכוח הסכם קיבוצי 2011 וההסכמים הנלווים לו להפחתת נורמה מכוח תפקידם כמנהלים.

ז. שעות הניהול של מנהלי המרפאות, מנהלי השירות ומנהלי מרכזי בריאות הילד יבוצעו במסגרת שעות העבודה הפרונטאליות.

ח. התוספות מכוח סעיפים 81-84 ו-87.3 להסכם הקיבוצי 2011 ישולמו בהתאם לפריסה המפורטת בנספח הפריסה.

3. מנהלי מחלקות לרפואת המשפחה בקהילה

בהמשך לסעיף 87.5 להסכם הקיבוצי 2011, מוסכם בזאת כי מנהל מחלקה לרפואת המשפחה בקהילה (להלן: "מנהל מחלקה") יהיה זכאי לתנאים כמפורט להלן, וזאת החל מחודש אפריל 2012.

א. מתח הדרגות יוגדל עד דרגה 9 כולל, בהתאם לאמור להלן –

רופא מנהל מחלקה לרפואת משפחה מדורג בדרגה 7. לאחר שהייה של שלוש שנים בדרגה 7 מועלה לדרגה 8. לאחר שהייה של שלוש שנים בדרגה 8 מועלה לדרגה 9.

בהתאם, יתווסף ללוח התפקוד של הרופאים, המצורף להסכם הקיבוצי מיום 20.6.94, תואר משרה/תפקיד של מנהל מחלקה לרפואת משפחה בהתאם לכללים שלעיל.

ב. תשלום רכיב רופא אזורי (כוננויות רופא אזורי) של מנהל מחלקה יוגדל ל-18 ימי כוננויות במקדם 1.

4. מרפאות מעורבות

במרפאה מעורבת, במסגרתה פועלים הן רופאים ראשוניים והן רופאים יועצים, ייקבעו תנאי שכר ועבודתו של מנהל המרפאה בהתאם לעיסוקו כרופא ראשוני או כרופא יועץ. לעניין הגדרת גודל המרפאה יחולו הכללים הקבועים בסעיף 4 להסכם הרפואה היועצת הנלווה להסכם הקיבוצי 2011.

5. מינוי מנהלים

החל במועד חתימת הסכם זה ימונו מנהלי מרפאות ומנהלי שירות ברפואה היועצת וכן מנהלי שירות ברפואה ראשונית בהליכי מכרז, על פי הכללים הנהוגים בכללית לגבי מינוי מנהלי מרפאות ראשוניות.

6. תוספת פריפריה מכוח סעיף 99 להסכם הקיבוצי 2011

החל בחודש אפריל 2012 תינתן לכלל הרופאים המועסקים באזורים הקבועים בסעיף 99 להסכם הקיבוצי 2011 ולכל הרופאים המועסקים בעיר אשקלון תוספת פריפריה לקהילה בשיעור 11.1% מהשכר שהוא בסיס לחישוב ערך יום עבודה. יובהר, כי לגבי רופא במשרה חלקית יילקח בחשבון השכר לחישוב ערך יום עבודה הרלוונטי למשרתו. התוספת תשולם לרופא כל עוד הינו מועסק באחד מן האזורים, כהגדרתם לעיל, ובהתאם להיקף משרתו באזורים הנ"ל.

לפי 3'6 - 3'6

תוספת זו תשולם בהתאם לכללים החלים לגבי תוספת הפריפריה האחוזית המשולמת לרופאי בתי החולים מכוח פסק הבורר שוהם מיום 3 ביולי 1985.

תוספת פריפריה מכוח סעיף זה תשולם בהתאם לפריסה המפורטת בנספח הפריסה.

7. תוספת אקוטית 2012

- א. סעיף 6 להסכם הקיבוצי 2011 יחול במלואו לגבי רופאים המועסקים בקהילה במקצועות המנויים בסעיף 6.1 להסכם הקיבוצי, ככל שקיימים בקהילה.
- ב. למיטב ידיעתה של כללית במועד חתימת הסכם זה המדובר ברופאים מרדימים בלבד. ככל שבעתיד יועסקו בחטיבת הקהילה רופאים נוספים במקצועות המנויים לעיל יהיו רופאים אלו זכאים לתוספת מכוח סעיף זה.
- ג. רופא שאינו מומחה ואינו מתמחה יהיה זכאי לתוספת מכוח סעיף זה בהתאם לשיעור שנקבע בהסכם הקיבוצי 2011 לגבי רופא תחומי.
- ד. מוסכם, כי מנהל לצורך סעיף זה ולקביעת שיעור התשלום, כאמור בטבלה שבסעיף 6.2 להסכם קיבוצי 2011, משמעו מנהל מרפאה, מנהל מחלקה, מנהל שירות ומנהל מרכז בריאות הילד.

8. תוספת מקצועות במצוקה 2012 קהילה

- א. רופאים בקהילה אשר עיסוקם באחד מהמקצועות שלהלן יהיו זכאים לתוספת אחוזית בשיעור של 25%, הנגזרת מן השכר המשולב - פסיכיאטריה של הילד; התפתחות הילד; גריאטריה; הרדמה.
- ב. תוספת זו תובא בחשבון לכל דבר ועניין, לרבות לחישוב ערך יום עבודה ולשעת עבודה, אך לא תיכלל בבסיס לחישוב תוספות אחוזיות.
- למען הסר ספק, מובהר כי ההוראה בדבר אי חישוב התוספת לעניין תוספות שכר אחוזיות גוברת על כל הוראה אחרת בהסכמים שהעניקו תוספות שכר אחוזיות.
- ג. התוספת מכוח סעיף זה תשולם לרופאים מומחים, מתמחים ורופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים, בהתאם לשיעורים ולפריסה המפורטים בנספח הפריסה.

9. רופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים

- רופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים בחטיבת הקהילה יהיו זכאים לזכויות שיפורטו להלן.
- א. סעיף 4 להסכם הקיבוצי 2011 יחול על רופאים לא מומחים ולא מתמחים בהתאם לשיעורים ולפריסה הקבועים בסעיף זה לרופאים תחומיים (בכל הדרגות).
 - ב. סעיף 7 להסכם הקיבוצי 2011 יחול גם על רופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים בקהילה, זאת בהתאם לשיעורים הקבועים בסעיף זה לרופא מתמחה/תחומי.
 - ג. בהמשך לסעיף 12 להסכם הקיבוצי 2011 מוסכם בזאת, כי החל מיום 1 באוגוסט 2012 רופא שאינו מומחה ואינו מתמחה, המועסק בחטיבת הקהילה במקצוע המזכה בקבלת תוספת מקצועות מיוחדים לפי פסק הבורר דורון – הסכם הקיבוצי מיום 15.3.79, יהיה זכאי לתוספת מקצועות מיוחדים בתעריף המשולם לרופאים מתמחים באותו מקצוע, כפי שיעודכן מעת לעת.
 - ד. למען הסר ספק יובהר, כי "רופא תחומי" כהגדרתו בהסכם קיבוצי 2011 הינו רופא המועסק בבתי החולים בלבד ולא בחטיבת הקהילה.

- ה. יובהר, כי אין באמור בסעיף זה כדי למעט מזכאותם של הרופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים לזכויות נוספות, להן הם זכאים מכוח ובהתאם להסכם הקיבוצי 2011 וההסכמים הנלווים לו.

3.1
1.1
1.15

10. תוספת מקצועות מיוחדים

הוסכם על החלת סעיף 9 להסכם הקיבוצי 2011 על רופאים מומחים, מתמחים ורופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים, המועסקים בקהילה במקצועות פסיכיאטריה של הילד ורפואה גרעינית בלבד, ככל שקיימים, זאת בהתאם ובכפוף לכללים החלים לעניין תוספת מקצועות מיוחדים.

מוסכם ש"מנהל" בסעיפים הנ"ל בחטיבת הקהילה משמעו מנהל מרפאה, מנהל מחלקה, מנהל שירות ומנהל מרכז לבריאות הילד.

11. השתלמות

החל בחודש אפריל 2012 יחולו הכללים הבאים בנושא השתלמות:

א. הכללים שעל פיהם יושמו הוראות הסכמי הרופאים בנושא השתלמות ערב חתימת הסכם זה לא ישנו.

ב. סעיף 96.3 להסכם הקיבוצי 2011 מבוטל.

ג. להסכם הקיבוצי 2011 יוסף סעיף 104.4 כדלקמן –

על אף האמור בסעיף 104.1 לעיל מוסכם, כי רופאים הזכאים לקיצור יום ל-6 שעות עבודה ביום יהיו זכאים ל-20 ימי השתלמות בשנה בלבד, מתוכם 18 ימים לבחירת הרופא ו-2 ימים בהתאם להחלטת כללית, הכל בהתאם ובכפוף לכללים המחייבים בנושא זה.

ד. תשלום בעת היעדרות להשתלמות:

הצדדים סיכמו הצדדים על הכללים הבאים לגבי תשלום בעת היעדרות להשתלמות –

ד.1. בהיעדרות לרגל השתלמות מכוח סעיף 104 להסכם הקיבוצי 2011 וסעיף ג.11. לעיל, יהיה הרופא זכאי לכל שכרו הרגיל כולל עבור עבודה נוספת במסגרת שעות משרתו, למעט תשלומים שנתיים, כגון מענק יובל והבראה והחזרי הוצאות ולמעט תשלומים בגין עבודה שביצע מעבר לשעות משרתו.

במסגרת זאת יחול האמור להלן –

לצורך חישוב תשלומים אשר היעדרויות מפאת השתלמות גורמות להפחתתם, לא תחשבנה שעות ההשתלמות כהיעדרות.

באשר לתשלומים המשולמים בגין ביצוע בפועל, וזאת בהתייחס לשעות המשרה, אלו ישולמו בהתאם למוצעת התשלומים הנ"ל במהלך 12 החודשים שקדמו לחודש בו יצא הרופא להשתלמות.

לעניין סעיף זה ולצורך חישוב התשלום בעת היעדרות להשתלמות כוללות שעות משרתו של הרופא את שעות העבודה המבוצעות מכוח ההסכמים הבאים - הסכם "מבצע לשיפורים וייעול בעבודת הרפואה הקהילתית" מיום 1.12.88 (להלן: **הסכם הקהילה**); סעיף 88.3 להסכם קיבוצי 2011 והסכם בנושא רפואה ראשונית בחטיבת הקהילה הנלווה להסכם קיבוצי 2011.

ד.2. יובהר, כי השלמת השכר בעת השתלמות מכוח סעיף זה לא תובא בחשבון לכל דבר ועניין ולצורך כל תשלום אחר.

ד.3. בהתאם, סעיף 104.3 להסכם הקיבוצי 2011 מבוטל.

12. שמירת שכר בעת היעדרות מחמת מחלה ממושכת

בהמשך לסעיף 103 להסכם הקיבוצי 2011 הסכימו הצדדים כדלקמן –

א. החל מחודש אפריל 2012 רופא שייעדר מפאת מחלה לתקופה העולה על 30 יום יהיה זכאי בדיעבד, החל ביום הראשון למחלתו, לכל שכרו הרגיל, לרבות תשלום בגין עבודה נוספת ובגין עבודה שביצע

32

1-
סד

ל

מעבר לשעות משרתו, למעט תשלומים שנתיים, כגון מענק יובל והבראה, ולמעט החזרי הוצאות. במסגרת זאת יחול האמור להלן –

לצורך חישוב תשלומים אשר היעדרות מפאת מחלה גורמת להפחתתם, לא תחשבנה שעות המחלה כהיעדרות.

תשלומים המשולמים בגין ביצוע בפועל, לרבות קוד 99, אלו ישולמו בהתאם לממוצע התשלומים הנ"ל במהלך 6 החודשים שקדמו לחודש ההיעדרות מפאת מחלה.

ב. מוסכם, כי בכל מקרה לא יעלה שכרו הכולל של רופא במשרה מלאה בעת מחלה על סך של 40,000 ₪ (ברוטו) לחודש מחלה מלא, לא כולל תשלומים שנתיים וחזרי הוצאות. הוראה זו תחול באופן יחסי לגבי רופאים במשרה חלקית.

תקרת השכר הנ"ל תתעדכן בהתאם לעליית המדד פעם בשנה.

ג. השלמת השכר תשולם כל עוד ימשיך הרופא להיעדר מן העבודה מפאת מחלתו הממושכת תוך זכאות לדמי מחלה.

ד. השלמת השכר בעת מחלה ממושכת לא תהווה, בכל מקרה, שכר לכל דבר ועניין ולצורך כל תשלום אחר.

ה. לאור האמור לעיל מוסכם בזאת, כי החל מיום 1.4.2012 תפסיק כללית להפריש בגין רופאי הקהילה תשלומים לקרן "להשלמת עבודה נוספת של הרופאים המגויסים" הנקראת "קרן מגויסים". יובהר, כי רופאי הקהילה ימשיכו לבצע תשלומים משכרם לקרן המגויסים.

13. קרינה

סעיף 17 להסכם הקיבוצי 2011 יחול גם על רופאי הקהילה לגבי רופאים העוסקים במקצועות המנויים בסעיף זה.

למיטב ידיעתה של כללית, נכון למועד חתימת הסכם זה לא קיימים בקהילה רופאים העומדים בתנאי הסעיף הנ"ל. ככל שבעתיד יועסקו בקהילה רופאים העומדים בתנאי סעיף זה הוא יחול עליהם במלואו.

14. פיצולים

מוסכם כי סעיף 92 להסכם הקיבוצי 2011 ישונה, כך שהחל מיום 1.3.2012 תוספת הפיצול תשולם בגין פיצול בן שתיים לפחות בין עבודת הבוקר לעבודת אחר הצהריים.

יובהר, כי לא יחול שינוי ביתר הכללים לגבי תשלום זה.

15. עדכון קוד הפרש תנאים

בהמשך לאמור בסעיף 94 להסכם הקיבוצי 2011 הוסכם בזאת כדלקמן –

א. בנוסף לקודי הפרש התנאים המפורטים בסעיף 94 יעודכן גם קוד הפרש תנאים 1330, אך זאת בשיעור של 23.5% בלבד (תוספת פסק הבוררות מיום 26.11.08 שלא הוחלה על רכיב זה), ובהתאם לאמור להלן –

ככל שתשלום הקוד 1330 התחיל להשתלם לרופא במועד מאוחר ל- 1.1.11, זאת לאחר שכל הפעילות מכוח פסק הבוררות הרופאים שולמו, לא יעודכן התשלום כלל.

ככל שתשלום הקוד 1330 החל טרם השלמת ביצוע כל הפעילות מכוח פסק הבוררות, יהיה הוא זכאי לעדכון הקוד בהתאם ליתרת הפעילות ששולמו לאחר המועד בו החל להשתלם הקוד.

ב. כן יובהר, כי עדכון קודי הפרש התנאים בהתאם לסעיף 94 יופעל באופן הבא –

קודי הפרש התנאים 1274 ו-1286 יעודכנו בשיעור של עד 23.5%, זאת בהתאם לאמור להלן-

3/1
7-58

ב.1. ככל שקודי ההפרש הנ"ל התחילו להשתלם לרופא במועד מאוחר ל- 1.1.2011 זאת לאחר שכל הפעימות מכוח פסק בוררות הרופאים שולמו, לא יעודכן התשלום כלל.

ככל שקודי ההפרש הנ"ל התחילו להשתלם לרופא טרם השלמת ביצוע כל הפעימות מכוח פסק הבוררות, יהיה הוא זכאי לעדכון קודי ההפרש בהתאם ליתרת הפעימות ששולמו לאחר המועד בו החלו להשתלם לו.

ב.2. קודי הפרש התנאים בשיעורם לאחר ביצוע סעיף ב.1. יעודכנו בנוסף בשיעור של 27%, זאת בהתאם לעדכון טבלאות השכר והתוספת המשלימה מכוח ההסכם הקיבוצי 2011.

ג. עד חודש אוקטובר 2012 תחושב העלות הכספית של הפעלת סעיף זה. ככל שיתברר, כי חישוב העלות שהוקצתה לסעיף 94 להסכם קיבוצי 2011 גדולה מעלות סעיף זה בפועל, וההפרש בין העלויות הנ"ל גבוה מ-0.06%, יתווסף ההפרש לעלות המוקצית לתיקון עיוותים, כאמור בסעיף 21 להלן.

ד. עדכון קודי הפרש התנאים יבוצע בהתאם לפריסה המפורטת בנספח הפריסה.

ה. למען הסר ספק יובהר, כי בכל סתירה בין האמור בסעיף זה לבין סעיף 94 להסכם הקיבוצי 2011 לעניין אופן עדכון קודי התשלום, גובר האמור בסעיף זה.

ו. מעבר לאמור בסעיף זה, אין באמור לעיל כדי לגרוע מטענות הצדדים בנושא אפשרות קיזוז מקוד הפרש תנאים וכל צד שומר על טענותיו בעניין.

16. זמני עבודה

א. הצדדים הגיעו להסכמה לגבי שעות העבודה של רופאי חטיבת הקהילה, המהווים האחדת שעות העבודה בכל חודשי השנה על ידי מיצוע שעות העבודה בחודשי הקיץ ובחודשי החורף.

ב. כן סיכמו הצדדים על שעות העבודה של הרופאים המתמחים בקהילה.

ג. בהמשך לסעיף 101 להסכם הקיבוצי 2011 מוסכם, כי החל בחודש אפריל 2012 יעבדו רופאי מינהל, אשר אינם מקבלים תוספת ניהול של 22% והמשובצים במשרות כמפורט בנספח א' הנלווה להסכם זה, 41.5 שעות שבועיות, זאת על פי חלקיות משרתם בתפקיד רופא מינהל.

על אף האמור לעיל, מוסכם כי היה ויימצא כי רופא מנהל המשובץ בתפקידים כאמור לעיל, עבד טרם חתימת הסכם זה, שבוע עבודה קצר מ-41.5 שעות שבועיות, זאת בידעת חטיבת משאבי אנוש בהנהלה הראשית של הכללית, יתוקנו שעות עבודתו מיידית למספר שעות העבודה השבועיות שעבד ערב חתימת הסכם זה.

כן מוסכם, כי רופא המקבל תוספת ניהול של 22% יעבוד 45 שעות שבועיות, כפי שנדרש מרופאים כאמור בעבר.

ד. **שעות העבודה של הרופאים בהתאם לסעיף זה מפורטות בנספח א' המצורף להסכם זה, וייכנסו לתוקף החל מה-1.4.2012.**

ה. חישוב ערך השעה של הרופאים ישונה, כך שהחישוב יעשה בהתאם לסך כל שעות המשרה של הרופאים, כהגדרתן בנספח א' להסכם זה, במכפלה של ארבע ושליש.

בהתאם לכך יחושב ערך השעה בהתאם לנתונים הבאים –

רופא שמשרתו 45 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 195 שעות.

רופא שמשרתו 42.5 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 184 שעות.

רופא שמשרתו 41.5 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 180 שעות.

רופא שמשרתו 40 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 173 שעות.

רופא שמשרתו 37.5 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 162 שעות.

3

7-158

רופא שמשרתו 35 שעות שבועיות – ערך שעה יחושב על פי 152 שעות.

17. ביקורי בית

- א. רופא יוכל לצאת לביקורי בית לכל המוקדם 45 דקות לפני שעת סיום העבודה, זאת בשעות שאינן לקבלת מטופלים (לא פרונטאליות). ככל שהרופא יבקש לצאת לביצוע ביקורי הבית במועד מוקדם לכך יקבל את אישורו של מנהל המרפאה לכך.
- ב. ככל שרופא יידרש לבצע ביקור בית דחוף שלא בהתאם לאמור בסעיף א' לעיל, יעדכן בכך את מנהל המרפאה.
- ג. רופא לא יחויב לבצע ביקורי בית לאחר שעות העבודה. ההסכם מיום 20.4.81 ישונה בהתאמה.
- יובהר, כי ככל שהרופא יבצע ביקורי בית מעבר לשעות העבודה, באישור מנהל המרפאה, יהיה הוא זכאי לתשלום שעות נוספות, זאת בכפוף לאמור בסעיף 7.1 וסעיף 7.4 להסכם בנושא דיווח הנוכחות בעבודה, הנלווה להסכם הקיבוצי 2011, לרבות לעניין ביצוע מכסת השעות החודשיות.

18. עבודה בימי שישי

בהמשך לסעיף 102 להסכם הקיבוצי 2011 הסכימו הצדדים כדלקמן –

- א. סעיף 102 להסכם הקיבוצי 2011 יופעל באופן שבו רופא במשרה מלאה יהיה זכאי ליום שישי חופשי אחת לשבועיים, בהתאם לסידור העבודה הקבוע, ובהתאמה וכאמור בסעיף 102.1 להסכם יוסיף את שעות יום השישי בסידור העבודה השבועי הקבוע של הרופא, ביום ובשעה קבועים בכל שבוע, כך שמדי שבוע יוסיף שעה אחת.
- ב. רופא בהיקף של חצי משרה ומעלה יהיה זכאי ליום שישי חופשי אחת לארבעה שבועות, בהתאם לסידור העבודה הקבוע.
- מוסכם, כי הפסקה השנייה בסעיף 102.1 להסכם הקיבוצי 2011, בדבר סידור העבודה, תחול גם לגבי רופאים במשרה חלקית, מחצי משרה ומעלה בהתאם לסעיף 102.3 להסכם הקיבוצי 2011, כך שיוסיף את שעות יום השישי בסידור העבודה השבועי הקבוע של הרופא, ביום ובשעה קבועים בכל שבוע, כך שמדי שבוע יוסיף חצי שעה.
- ג. במקרה בו הרופא נעדר מעבודתו במועד בו חל יום שישי החופשי מכוח סעיף 102 להסכם הקיבוצי 2011, מכל סיבה שהיא למעט מפאת השתלמות, לא יידרש הוא להחזיר שעות עבודה בגין היעדרותו ביום השישי הנ"ל.
- ד. במקרה בו נעדר הרופא מימי עבודה בהם בהתאם לסידור העבודה היה הוא אמור להחזיר את שעות העבודה בגין היעדרות יום שישי מכוח סעיף 102 להסכם הקיבוצי, יהיה עליו להחזיר את השעות במועד אחר באותה השנה, במסגרת סידור העבודה שיסכם עם מנהל המרפאה.
- ה. בכל מקרה, בתום כל שנה ייערך חישוב כולל של שעות ההיעדרות של הרופא בימי שישי, בהתאם לסעיף 102 להסכם קיבוצי 2011, לעומת השעות שהחזיר בגין היעדרויות ימי שישי, וההפרש ביניהן יקוזז ו/או יוסף לשעות אותן נדרש הרופא להחזיר בשנה העוקבת.

19. רופאים משולבים

הוסכם, כי ועדת המעקב אשר תוקם מכוח הסכם זה תתכנס, תדון ותגבש מסקנותיה בתוך שלושה חודשים ממועד חתימת הסכם זה בנושא רופאים משולבים וזאת במסגרת עלות ההסכם.

20. רופאים המועסקים על פי הסכם קיבוצי מיום 10.12.04

מוסכם, כי בנוסף להסכם קיבוצי מיום 1.3.2012 בנושא רופאים המועסקים על פי הסכם קיבוצי מיום 10.12.04, ועדת המעקב אשר תוקם מכוח הסכם זה תתכנס ותדון במטרה לשפר שכרם ותנאי עבודתם

3%

7-15.8

6

ולרבות הזכויות הסוציאליות, זאת למעט הנושאים המוסדרים בסעיפים 2 ו-4 להסכם קיבוצי הנ"ל מיום 1.3.2012, והכל במסגרת העלות שהוקצתה לתיקון עיוותים מכוח הסכם זה וככל שלאחר החלת הסכם ההשלמה יהיה צורך בכך. וועדת המעקב תגבש מסקנותיה תוך שלושה חודשים מיום חתימת הסכם זה.

21. רופאי כפר

הוסכם, כי ועדת המעקב אשר תוקם מכוח הסכם זה תתכנס, תדון ותגבש מסקנותיה בתוך שלושה חודשים ממועד חתימת הסכם זה בנושא רופאי כפר וזאת במסגרת עלות ההסכם.

22. מענקים

א. מענקים לרופאים במקצועות במצוקה ומענקים לרופאים בפריפריה, אשר ניתנים לרופאים בבתי החולים מכוח מסמך מענקים מותנים לעידוד עבודה במקצועות במצוקה ובפריפריה, יחולו על רופאי הקהילה על פי הסכומים והקריטריונים אשר ייקבעו בהסכמה ע"י ועדה משותפת לצדדים, וזאת על חשבון יתרת העלות של 11% שהם מחוץ לעלות ההסכם ו/או מקור אחר אשר יסכים להקצות את העלות לצורך כך. יובהר, כי אין באמור לעיל כדי לחייב את הכללית לשלם מענקים ככל שלא ימצא המקור התקציבי, כאמור.

ב. בהתאם לאמור לעיל תוקם ועדת מענקים לרופאי הקהילה, אשר חבריה יהיו נציגים מטעם הכללית- סמנכ"ל משאבי אנוש או מי מטעמו, ארגון הרופאים בשירותי בריאות כללית-יו"ר הארגון או מי מטעמו והר"י, אשר תקבע את התנאים לקבלת המענקים ואת הסכומים שיוענקו.

ג. יובהר ומוסכם, כי פרק ט' להצעת הגורמים המסייעים מיום 8 דצמבר 2011 בנושא מענק למתמחים חל על רופאים מתמחים בקהילה.

23. פריסת התשלומים על פי הסכם הקיבוצי 2011 וההסכמים הנלווים לו

א. מצורף להסכם זה נספח המפרט את מועדי ביצוע התשלומים ופריסת התשלומים מכוח ההסכם הקיבוצי 2011 וההסכמים הנלווים לו, לרבות הסכם זה, לגבי רופאי הקהילה בשירותי בריאות כללית (להלן: "נספח הפריסה").

ב. ככל שתימצא סתירה בין מועדי התשלום הקבועים בהסכם הקיבוצי 2011 לבין אלו הקבועים בנספח הפריסה ו/או בהסכמים הנלווים להסכם הקיבוצי 2011 ו/או הסכם זה, יחולו ויחייבו נספח הפריסה ו/או ההסכמים הנלווים ו/או הסכם זה.

ג. סעיפים בהסכם הקיבוצי 2011 ובהסכמים הנלווים לרופאי הקהילה בשירותי בריאות כללית ובהסכם זה, אשר לא נקבע להם מועד תחולה, ייכנסו לתוקף עם החתימה על הנספחים האמורים. ככל שמסיבה כלשהי לא ניתן יהיה להפעיל או ליישם הוראה כלשהי בהסכם הנ"ל במועד שנקבע, לרבות מכוח סעיף זה, יועבר העניין להכרעת ועדת המעקב.

24. הוראות כלליות

יובהר, כי ההוראות הכלליות להסכם קיבוצי 2011 (סעיפים 114-119) חלות במלואן על הסכם זה ועל כל ההסכמים הנלווים לו.

25. תיקון עיוותים מכוח סעיף 79 להסכם הקיבוצי 2011

ועדת המעקב תקבע אילו שימושים ייעשו בעלות הכספית שנותרה, בהתאם לנספח הפריסה, לצורך פתרון בעיות.

26. ועדת מעקב לרופאי הקהילה

א. תוקם ועדת מעקב, אשר חבריה יהיו הכללית- סמנכ"ל וראש חטיבת משאבי אנוש או מי מטעמו, ארגון הרופאים בשירותי בריאות כללית- יו"ר הארגון או מי מטעמו והר"י, אשר תעקוב ותסייע

34
1
ס
ו

בביצוע ויישום ההוראות הרלוונטיות לרפואת הקהילה בשירותי בריאות כללית המפורטות בהסכם הקיבוצי 2011 ו/או בהסכם זה ו/או בהסכמים הנלווים בנושא רפואת הקהילה, ותכריע בחילוקי דעות בין הצדדים להסכם הנובעים ממנו או הנוגעים לו, ולרבות בעניינים הנוגעים לרופאים פרטניים. החלטותיה של ועדת המעקב תהיינה סופיות ותחייבנה את הצדדים.

ב. החלטת ועדת המעקב תתקבל בתוך שלושים ימים ממועד כינוסה, אלא אם כן יוסכם אחרת בין הצדדים. ככל שבתום התקופה האמורה לא תגיע ועדת המעקב להסכמה יועבר העניין באופן מיידי להכרעת בורר מוסכם.

ככל שהצדדים לא יצליחו להגיע להסכמה בדבר זהותו של הבורר בתוך 30 יום תיקבע זהות הבורר ע"י נשיא בית הדין האזורי לעבודה בת"א.

הבורר יקיים את הליך הבוררות לפי חוק הבוררות, התשכ"ח-1968, ויחויב במתן פסק בוררות מנומק, אלא אם כן סוכם בין הצדדים כי הפסק יינתן ללא הנמקה.

עוד מוסכם, כי הליך הבוררות יסתיים בתוך 60 יום, אלא אם כן יידרש לבורר פרק זמן ארוך יותר.

מוסכם, כי על אף האמור לעיל מחלוקות שמהותן משפטית יועברו להכרעת ביה"ד לעבודה. ככל שמסיבה כל שהיא הפניה לבית הדין לא תתאפשר, יועבר העניין להכרעת בורר כאמור בסעיף זה לעיל.

ג. יצוין, כי ככל שוועדת המעקב תדון בעניינים המחייבים את אישורו של הממונה על השכר והסכמי עבודה במשרד האוצר, האמור לעיל לא יחול והחלטות הוועדה יועברו לאישורו.

27. למען הסר כל ספק יובהר, כי למעט השינויים שבוצעו מפורשות בהסכם הקיבוצי 2011 ובהסכמים הנלווים לו ו/או בהסכם זה לא יחול כל שינוי בתנאי העבודה והשכר של הרופאים בחטיבת הקהילה, וזאת בכפוף לכך שהמדובר בתנאי עבודה ושכר כדין.

יובהר, כי אין באמור לעיל כדי להוות ויתור של הר"י וארגון הרופאים על כל טענה לגבי נוהג הקיים בכללית.

28. תחולה

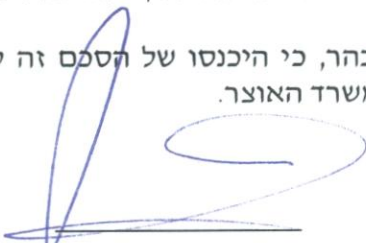
הסכם זה חל על כל הרופאים השכירים בקהילה, הכל בהתאם ובכפוף לקבוע בהוראות ההסכם.

רופאים המועסקים על פי הסכם קיבוצי מיום 10.12.2004 יהיו זכאים לתנאים מכוח הסכם זה, למעט מכוח סעיפים 11, 12, 16 ו-18, זאת בעלות ההסכם. יובהר, כי עלות החלת הסכם ההשלמה, כאמור בסעיף זה, וכן עלות הגדלת שיעורי התשלומים לקרן ההשתלמות לרופאים אלו, בהתאם להסכם בנושא הרופאים המועסקים על פי הסכם קיבוצי מיום 10.12.2004 שנחתם ביום 1.3.2012, יקוזזו מן העלות שנותרה לתיקון עיוותים מן הפעימה הראשונה.

29. הסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד מההסכם הקיבוצי 2011.

30. יובהר, כי היכנסו של הסכם זה לתוקף מותנה וכפוף לאישורו של הממונה על השכר והסכמי עבודה במשרד האוצר.


ההסתדרות הרפואית בישראל


שירותי בריאות כללית


ארגון רופאי שירותי בריאות כללית

*** רופאים בפחות מחצי משרה אינם זכאים לקיצור יום בגין גיל/וותק ואין להם שעות לא פרונטאליות.

3. שעות משרה רופאים מנהלים

משרות מלאות:

סוג רופא	מאפייני גיל וותק	עיסוקים בקוד	סה"כ שעות למשרה
רופא המקבל 22% ניהול	כללים אחידים לכל מאפייני גיל/ וותק	11101,11102,11103,11106 11121,11157,11200	45
רופא שאיננו מקבל 22% ניהול	כללים אחידים לכל מאפייני גיל/ וותק	11132,11133,11164 11170,11171,11172,11173,11176 11637,11638,11715,11112, 11160,	41.5

רופא העובד במשרה חלקית בתפקיד מנהל וביתר המשרה בתפקיד אחר, יקבעו שעות עבודתו בכל תפקיד בהתאם לטבלת השעות הרלוונטית על פי חלקיות משרתו בתפקיד.

4. שעות משרה רופאי כפר

משרות מלאות:

סוג רופא	מאפייני גיל וותק	סה"כ שעות למשרה
רופא כפר	כללים אחידים לכל מאפייני גיל/ וותק	45

- במכסת שעות העבודה של רופאי הכפר כלולים זמני הנסיעות מיישוב ליישוב במסגרת תפקידם, להוציא נסיעות מבתיים של הרופאים לעבודה וחזרה.

5. שעות רופאים מתמחים בחטיבת הקהילה ברפואת המשפחה

בחודשי ההתמחות המבוצעים במרפאות ולא בבית חולים יעבדו הרופאים המתמחים בהתאם לאמור לעיל – בחודשי ההתמחות במהלך שלב א' להתמחות יעבדו הרופאים 42.5 שעות שבועיות, מתוכן 5 שעות השתלמות. בחודשי ההתמחות במהלך שלב ב' להתמחות יהיו שעות העבודה בהתאם לשעות העבודה של רופא ראשוני עד גיל 40.

6. למען הסר כל ספק, אלא אם כן נאמר אחרת במפורש בהסכם קיבוצי מיום 25.8.11 ובהסכמים הנלווים לו ובנספח זה, כתוצאה מהם לא יחול כל שינוי בכל הסדרי העבודה של רופאי הקהילה על פי הסכמים והסדרים קיבוציים, וכנהוג ומאושר היום. המעסיק לא ישלם כפל תשלום משרה על אותה שעה.

ההסתדרות הרפואית בישראל

שירותי בריאות כללית

ארגון רופאי שירותי בריאות כללית