

21.07.2015

ביום:

139/2015

ומספר:

הממונה הראשי על יחסי עבודה  
יצחקי, עו"ד

נחתם ביום 1.3.12

**פרק א': דיווח על נוכחות בעבודה באמצעים טכנולוגיים בשירותי בריאות כללית - קהילה**

1. הצדדים הסכימו על הפעלת "שיטת דיווח חדשה על נוכחות באמצעים טכנולוגיים" מותאמים לאופי המיוחד של עבודת הרופאים בקהילה.

2. למען הסר כל ספק, אלא אם כן נאמר אחרת במפורש בהסכם קיבוצי מיום 25.8.11 (להלן: "ההסכם הקיבוצי 2011"), בכל יתר ההסכמים הנלווים לו לרבות הסכם זה בנושא רופאי הקהילה, כתוצאה בהם, לא יחול כל שינוי בכל הסדרי העבודה של רופאי הקהילה על פי הסכמים והסדרים קיבוציים, וכנהוג ומאושר היום. המעסיק לא ישלם כפל תשלום על אותה שעה.

3. החל ב- 1.3.12, רופאי הקהילה יחלו לדווח על נוכחות בעבודה באופן אישי, באחד מהאמצעים הבאים, לפי בחירת הרופא:

3.1.1 חלופה ראשונה- דיווח באמצעות שערן נוכחות המופעל לגבי יתר העובדים במרפאה.

3.1.2 חלופה שנייה - יישום (אפליקציה) בטלפון חכם ו/או: חיוג סלולרי על ידי הקשת מספר טלפון למערכת דיווח קולי המאפשרים שניהם דיווח על שעת הדיווח ומיקום המדווח. האפליקציה או החיוג למערכת הדיווח הקולי, לא יאפשרו איכון קבוע, אלא רק בעת הדיווח, ובהתאם לאמור בהסכם הקיבוצי - טכניקת דיווח.

3.1.3 ככל שניתן, יתקיימו בעתיד שתי חלופות נוספות –

טלפון קווי במרפאה ;

מחשב אישי שהועמד לרשות הרופא ע"י הכללית לצרכי עבודתו המאפשר דיווח מדויק על שעת הדיווח ומיקום הדיווח.

יובהר, כי תעמוד לרופאים האפשרות להשתמש בכל אחת מהחלופות שיופעלו וכן לשלב בין החלופות בכל עת, הכל בכפוף לכך שהטכנולוגיה הרלוונטית תאפשר זאת. למרות האמור לעיל יצוין, כי במרפאות כפריות יחול סעיף זה בכפוף לחלופות שיהיו קיימות.

3.2 אין באמור בסעיף זה כדי לחייב את המעסיק לספק מכשיר טלפון נייד או מחשב נייד לרופא.

3.3 האמור לעיל אינו גורע מסמכותם של הצדדים לבחון אפשרויות דיווח נוספות בהסכמה.

4. סידור עבודה גמיש

"סידור עבודה גמיש של רופא" יתאפשר בשעות שאינן שעות לקבלת מטופלים. ככלל, סידור העבודה הנ"ל יהיה שבועי או חודשי, על פי בקשת הרופא ובאישור מנהל המרפאה ועל פי מדיניות מנהל המחוז.

103

103

שעות העבודה לקבלת מטופלים הן קשיחות, למעט מצבים חריגים הדורשים את אישור מנהל המרפאה תוך הקפדה על אי פגיעה בשירות ובתורים היוזמים, זאת בכפוף לרישא סעיף זה.

5. רופאים יעבדו בהתאם לסידור העבודה הקבוע. במקרים חריגים בהם הרופא יאחר לעבודה עד 10 דקות בשעות לקבלת מטופלים של הרופא, תינתן לו האפשרות להשלים את פרק הזמן הנ"ל במהלך יום העבודה או באותו חודש העבודה, זאת מבלי למעט מחובתו להעניק שירות לכל המטופלים שהגיעו לטיפולו באותו היום. במקרה כנ"ל זמן האיחור לא ייחשב כהיעדרות.

#### 6. שעות נוספות

6.1 ככל שהרופא ביצע שעות עבודה מעבר למכסת השעות החודשית הקבועה לה הוא מחויב במסגרת משרתו, לרבות שעות עבודה מכוח ההסכם הקיבוצי וההסכמים הנלווים לו, באישור מנהל המרפאה, יהיה הוא זכאי לתשלום שעות נוספות ו/או שעות עודפות בחישוב חודשי.

יובהר, כי למנהל המרפאה עומדת האפשרות ליתן את האישור לביצוע השעות הנוספות ו/או העודפות גם בדיעבד.

6.2 השיעורים לתגמול בגין השעות הנוספות כאמור, יהיו בהתאם לקבוע בחוק שעות עבודה ומנוחה, התשי"א – 1951.

6.3 רופא המקבל מכסת שעות נוספות גלובאליות יהיה זכאי לתשלום שעות נוספות בפועל רק לאחר שהשלים את מכסת השעות הנוספות הגלובאליות.

6.4 רופאים הזכאים לתשלום "שעות בהסכם" מכוח הסכם מיום 20.4.81 ימשיכו לקבל את התשלום הנ"ל בהתאם לכללים החלים לגבי תשלום זה. בנוסף על האמור לעיל, רופאים כנ"ל אשר יבצעו ביקורי בית מעבר למכסת השעות החודשית, כאמור לעיל, יקבלו תשלום שעות נוספות/עודפות בגין שעות אלו רק מעבר ל-80% מן השעות בהסכם ששולמו להם באותו החודש. כלומר, ממספר השעות הנוספות/העודפות שבוצעו יקוזזו 80% מן השעות בהסכם ששולמו באותו החודש. יובהר, כי כתוצאה מביצוע הקיזוז כאמור לעיל לא תילקח בחשבון תוצאה שלילית.

האמור לעיל יחול על רופאים כנ"ל המועסקים בחלקיות משרה באופן יחסי להיקף משרתם, והרופאים יהיו זכאים לתגמול בגין שעות עודפות או נוספות בהתאמה לחלקיות משרתם.

ככל שהרופאים יבצעו שעות נוספות/עודפות מכול סיבה אחרת יקבלו את מלוא התמורה בעבור שעות אלה ולא יבוצע בגינם קיזוז מרכיב "שעות בהסכם".

#### 7. ליווי התהליך

ועדת מעקב מטעם ארגון הרופאים – יו"ר הארגון או מי מטעמו ומטעם הכללית – סמנכ"ל חטיבת משאבי אנוש או מי מטעמו, תלווה את דרך הפעלת "שיטת דיווח חדשה על נוכחות באמצעים טכנולוגיים" ותדון בבעיות שיתעוררו בתהליך. נציגי הרופאים בוועדה האמורה יהיו יו"ר ארגון הרופאים ו/או יו"ר חטיבת רופאי הקהילה.

8. הדיווח על נוכחות בעבודה ייעשה כפי שיפורט בפרק ב' שלהלן.

פרק ב': טכניקת דיווח – בדבר הוראות דיווח על נוכחות באמצעים טכנולוגיים בעבודה בקהילה בשירותי בריאות כללית

1. הרופא ידווח על נוכחות בעבודה באמצעים טכנולוגיים בזמן אמיתי במועדים הבאים:

4.3  
105

- 1.1 כל כניסה למרפאה/ מקום העבודה ויציאה ממנה, בראשית יום העבודה, במהלכו ובסופו.
- 1.2 יציאה בתפקיד מהמרפאה/ מקום העבודה וחזרה בתפקיד למרפאה/ מקום העבודה.
- 1.3 תחילת עבודה מחוץ למרפאה/ מקום העבודה וסיום העבודה מחוץ למרפאה/ מקום העבודה.
- 1.4 במקרים שבהם לא ניתן לדווח על נוכחות בעבודה באמצעים טכנולוגים בזמן אמיתי ישלים הרופא את הדיווח באופן ידני, לכל המאוחר בסוף חודש העבודה.
2. נתוני הדיווח כאמור לעיל, יישמרו אצל החברה. מעת לעת נתונים הכוללים גם את מיקום הדיווח יועברו למעסיק עפ"י בקשתו בחלוף שבוע לפחות ממועד הדיווח. לצורך חישוב המשכורת החודשית, יועברו הנתונים למעסיק ויעשה בהם שימוש כמקובל היום.
3. על אף האמור בסעיף 2 לעיל, נתוני הדיווח יועברו למעסיק ולרופא, בכפוף לאמור בסעיף 4 להלן, ויכללו אך ורק את הנתונים הבאים (להלן: "נתוני הדיווח").
  - 3.1 דיווח לפי סעיפים 1.1 – 1.4 לעיל.
  - 3.2 האם הדיווח נעשה ממתחם המרפאה / מקום העבודה אם לאו.
4. עד לסיום חודש עבודה, יועברו למעסיק ולרופא נתוני הדיווח, כמוגדר בסעיף 3 לעיל וכמפורט להלן.
5. המעסיק והרופא ינהגו לפי השלבים הבאים:
  - 5.1 המעסיק יקבל את נתוני הדיווח.
  - 5.2 המעסיק יכין את נתוני הדיווח לאישור והערות הרופא.
  - 5.3 המעסיק יעביר לרופא את נתוני הדיווח.
  - 5.4 הרופא יבדוק את נתוני הדיווח, יכתוב מה מהות היציאה בתפקיד במקרים הרלבנטיים, יתקן כל שגיאה או אי דיוק בנתוני הדיווח ויאשרם בחתימתו.
  - 5.5 הרופא יעביר למנהל המרפאה/ לממונה את נתוני הדיווח המאושרים על ידו.
  - 5.6 מנהל המרפאה/הממונה יאשר בחתימתו את נתוני הדיווח ויעבירם למחלקת משאבי אנוש לבחינה ואישור לתשלום.
6. מעבר לאמור בסעיף 3 לעיל, החברה לא תעביר כל נתון אחר.

\_\_\_\_\_  
ארגון רופאי שרותי בריאות כללית

\_\_\_\_\_  
שירותי בריאות כללית

\_\_\_\_\_  
ההסתדרות הרפואית בישראל