



נציבות שירות המדינה

אגף בכיר - מערכת הבריאות

אוגדן שו"ת בריאות



אפריל 2016

ניסן התשע"ו



רופאים

1. מנהלי שירות

שאלה: האם ניתן לפתוח תפקיד של מנהל שירות במרפאות?

תשובה: אין מניעה לפתוח תפקיד של "מנהל שירות במרפאות" בבתי"ח, לא במרפאות בקהילה של בתי"ח זאת בכפוף לחלוקת סמכויות ברורה בין בעלי התפקידים במרפאה והסדרת הכפיפות המקצועית והמנהלית.

שאלה: האם קיימת חובה לממש את כל מכסת מנהלי השירות המוקצית לשנה מסוימת?

תשובה: ראשית יצוין כי מטרת ההקצאה של מנהלי השירות בהסכם הינה יצירת מסלול קידום לרופאים.

כיוון שמדובר ביישום של הסכם קיבוצי (משנת 2011) בו נקבעו מכסות ומועדי תחולה למימוש ההקצאה יש לעמוד הן במכסה כולה והן במועד התחולה שלה. לשם כך, נדרשת היערכות של בית החולים בקיום הליכי הבחירה.

ככל שקיימת בעיה לבית החולים במימוש המכסה במועדה או במימוש המכסה כולה יש לפנות אל הרפרנט בנש"מ תוך פירוט הנימוקים. במקרה של דחיית מימוש תפקיד מנהל שירות שאושרה ע"י נש"מ, תעמוד המשרה לרשות היחידה למימוש בהמשך.

שאלה: האם ניתן לשבץ מנהל שירות שנבחר במכרז בתחולה רטרואקטיבית מיום תחולה המשרה או מיום 1/8/2013 מועד תחולת ההסכם?

תשובה: שיבוץ רופא שנבחר במכרז לתפקיד מנהל שירות יעשה מיום בחירתו לתפקיד ולא בתחולה רטרואקטיבית כלשהיא.

שאלה: האם ניתן למנות מנהל שירות לתפקיד סגן מנהל המחלקה שבה הוא מועסק?

תשובה: אין מניעה שמנהל השירות ימונה לתפקיד סגן מנהל מחלקה, בהתאם לכללים המקובלים למינוי הסגן. יובהר כי תנאי ההעסקה במקרה כאמור ישולמו לפי תפקיד מנהל שירות ללא תמורה נוספת כלשהי בגין ביצוע תפקיד הסגן. יש להחתים את הרופא מנהל השירות על הצהרה ערב מילוי התפקיד הנוסף כסגן, לערוך זכ"ד בו יעוגן תפקידו הנוסף ולאפס את משרת הסגן בתקן.

שאלה: האם סגן מנהל מחלקה יכול להתמנות בנוסף לתפקיד מנהל שירות?

תשובה: סגן מנהל מחלקה יכול להתמנות למנהל שירות בנוסף לתפקידו כסגן באם התמודד במכרז וזכה בתפקיד. במקרה זה יהיה זכאי לתנאי השכר של מנהל שירות בלבד. יש להחתים את הרופא מנהל השירות על הצהרה ערב מילוי התפקיד הנוסף כסגן, לערוך זכ"ד בו יעוגן תפקידו הנוסף ולאפס את משרת הסגן בתקן.

2. מתמחים ומומחים

2.1 אופן העסקת רופאים מתמחים בהתמחות שנייה

תרחיש 1: רופא מומחה מבחוץ שנבחר במכרז לתפקיד מתמחה (התמחות שנייה) -

ההתייחסות לעניין סוג ההעסקה וסיום ההעסקה הינה כאל מתמחה. יועסק בכתב הרשאה ותחול עליו תקופת ניסיון של שנתיים. ידורג כרופא מומחה. במידה ויעבור בהצלחה את תקופת הניסיון יש להעסיקו עד תום ההתמחות.

תרחיש 2: רופא מתמחה שנבחר במכרז והועסק בכתב הרשאה, סיים התמחותו ומתחיל ברצף התמחות שנייה -

יועסק בכתב הרשאה עד תום ההתמחות השנייה, בסיומה יוחלט האם להמשיך להעסיקו כרופא מומחה או לסיים העסקתו. במידה ויוחלט על המשך העסקתו כמומחה בביה"ח, יועבר להעסקה ע"פ כתב מינוי, ידורג כמומחה ותחול עליו שנת ניסיון מלאה (לא ניתן לפטרו במהלכה אלא רק בסיומה). בתום השנה יוחלט האם יועסק כרופא ראשי קבוע או יפוטר.

תרחיש 3: רופא מומחה מבחוץ בעל 3 שנות ניסיון כמומחה הנקלט לא ברצף להתמחות שנייה - כמו תרחיש 1. התייחסות כמתמחה.

תרחיש 4: רופא מומחה המועסק בבי"ח ממשלתי כרופא ראשי קבוע ועובר ברצף לבי"ח ממשלתי אחר להתמחות שנייה -

יועסק בביה"ח הקולט עד תום ההתמחות השנייה במעמד של כתב מינוי. בתום ההתמחות יוכל לחזור לביה"ח המעביר. במידה וימשיך להיות מועסק כמומחה בביה"ח הקולט, תחול עליו תקופת ניסיון של שנה בסיומה יוחלט האם יועסק כרופא ראשי קבוע או יפוטר. לא ניתן לפטרו במהלך שנת הניסיון אלא רק בסיומה. במידה ויפוטר - יחזור לביה"ח המעביר.

תרחיש 5: רופא מומחה מבחוץ שנבחר במכרז לתפקיד מומחה, שובץ בהרשאה להעסקה לשעה ותוך כדי תקופת הניסיון החל בהתמחות שנייה -

יועבר להעסקה ע"פ כתב הרשאה עד תום ההתמחות השנייה, וההתייחסות אליו תהיה כאל מתמחה לעניין שנות הניסיון ואפשרויות סיום ההעסקה. דהיינו: שנתיים ניסיון במהלכן ניתן יהיה לסיים העסקתו. מנהל ביה"ח רשאי לכלול את תקופת הניסיון שכבר עבר כמומחה בחישוב השנתיים. במידה ועבר את תקופת הניסיון בהצלחה יועסק עד תום ההתמחות השנייה.

במידה וימשיך להיות מועסק בביה"ח כמומחה בתחום המומחיות השנייה, יועבר לכתב מינוי ותחול עליו תקופת ניסיון של שנה, בסיומה יוחלט האם להעסיקו כרופא ראשי קבוע או לפטרו. במידה ויועסק בביה"ח כמומחה בתחום מומחיותו הראשונה, יועבר לכתב מינוי ותחול עליו תקופת ניסיון של שנה בניכוי תקופת הניסיון שכבר עבר עם כניסתו לשירות ועד שהחל בהתמחות השנייה, בסיומה יוחלט האם יועסק כרופא ראשי קבוע או יפוטר. בשני המקרים - לא ניתן לפטרו במהלך שנת הניסיון כרופא מומחה אלא רק בסיומה.

2.2 התמחות במשרה חלקית

שאלה: האם חובה לאשר לרופא התמחות במשרה חלקית (באחד המקצועות שאושרו ע"י המועצה המדעית להתמחות במשרה חלקית)?

תשובה: התמחות במשרה חלקית (בחצי משרה לפחות) אפשרית כיום במסגרת פיילוט ב-5 מקצועות: הרדמה, נאונטולוגיה, מחלות ריאה, אנדוקרינולוגיה ורפואה דחופה כמקצוע על. אין חובה על ביה"ח להעסיק מתמחה באחד ממקצועות אלו במשרה חלקית. התמחות במתכונת של משרה חלקית מחייבת בין היתר הסכמה של מנהל המחלקה.

2.3 מינוי מועמד יחיד במכרז לרופא מתמחה

שאלה: בהתאם להודעת נש"מ עב/4, מנהל בית חולים רשאי למנות מועמד יחיד במכרז למשרת רופא מתמחה בבי"ח בלא עמידה בבחינה בע"פ בפני ועדת בוחנים. האם האמור חל גם על רופאים מומחים המגישים מועמדות לצורך התמחות שנייה?

תשובה: האמור חל גם על רופאים המתמחים בהתמחות שנייה. ההתייחסות הינה בהתאם לתפקיד המפורסם במכרז ולא בהתאם למועמד.

2.4 העסקת רופא מתמחה/מומחה

שאלה: איך מעסיקים רופא מיום בחירתו במכרז כמתמחה עד לרופא ראשי קבוע?

תשובה: מיום בחירתו במכרז ולמשך תקופת הניסיון יועסק הרופא בכתב הרשאה. לאחר שהשלים את תקופת הניסיון, ימשיך להיות מועסק בכתב הרשאה עד לסיום ההתמחות (יש להוציא כתב הרשאה חדש בהתאם). עם סיום ההתמחות וקבלת תואר מומחה, במידה שהוחלט להמשיך העסקתו באותה יחידה, יקבל הרופא כתב מינוי. יחד עם זאת, ובהתאם להסכם הרופאים, ניתן לפטרו בתום שנתיים אם הוחלט ע"י מנהל ביה"ח שלא להמשיך העסקתו כרופא ראשי קבוע.

3. תורני חוץ/תורני בית

3.1 תורנויות

שאלה: רופא המועסק בעבודת בוקר במדינה (לשכת בריאות או בי"ח) ועושה תורנויות בבי"ח אחר - האם בעקבות החתימה על הסכם תורני החוץ יחול שינוי בוותק ובדרגה שנקבעו לו?

תשובה: רופא המועסק בעבודת בוקר במדינה (לשכת בריאות או בי"ח) ועושה תורנויות בבי"ח אחר אינו מוגדר כתורן חוץ. עבור התורנויות שיבצע ישולם לו שכר כעבודה נוספת עפ"י הוותק והדרגה המשולמים לו בעבודת הבוקר, דהיינו: לא יחול שינוי בוותק ובדרגה שנקבעו לו. עם זאת, התוספות ישולמו בהתאם לזכאות בכל מקום עבודה בנפרד. כלומר: יתכן שוני בין התוספות המשולמות לו במקום ביצוע התורנויות לבין אלו המשולמות לו בגין עבודת הבוקר.

לדוגמא: רופא המועסק בפריפריה ומקבל תוספת פריפריה, ובנוסף מבצע תורנויות בבית חולים רמב"ם בו אין זכאות לתוספת פריפריה. בהתאם לכך, בגין התורנויות בבית חולים רמב"ם לא תשולם לו תוספת פריפריה. הדבר נכון גם להפך – לטובתו.

3.2 ימי מחלה

שאלה: האם רופא המועסק בלשכת הבריאות בשעות הבוקר ומבצע תורנויות בבי"ח זכאי לתשלום בגין מחלה עם הצגת אישור מחלה על תורנות שהיה אמור לבצע באותו יום?

תשובה: רופא כנ"ל מבצע את התורנות כעבודה נוספת. לפיכך אינו זכאי לתשלום בגין היעדרו עקב מחלה בזמן התורנות המתוכננת, שכן אינו נחשב לתורן חוץ. הרופא מקבל תשלום על היעדרו עקב המחלה בגין "עבודת היום".

3.3 רופא מלגאי - תורן חוץ

שאלה: האם רופא מלגאי המועסק ע"ח קרן קליטה ומבצע תורנות חוץ באותה מחלקה בה הוא מועסק זכאי לכל התוספות המגיעות לו במסגרת העסקתו כתורן חוץ.

תשובה: בהתאם לסעיף 6 בחוזר מיום 15/5/14, התשלום עבור תורנות החוץ ישולם לעובד כתורן חוץ (לפי הדרגה המוגדרת בהסכם) ולא כמלגאי.

3.4 תורן חוץ

שאלה: האם קליטת רופא כתורן חוץ לאחר שסיים את העסקתו בבית החולים וקיבל תשלומי פיצויים נחשבת כהעסקה רצופה בשירות המדינה? מה עולה בגורל הפיצויים שקיבל?

תשובה: במידה וטרם עברו 6 חודשים ממועד הפסקת עבודתו במדינה, קליטתו כתורן חוץ נחשבת כרצף העסקה. במקרה כזה עליו להחזיר את פיצויי הפיטורין שקיבל.

3.5 תשובות לשאלות שעלו בכנס לעובדי משאבי אנוש ומדור שכר (15.05.2014)

שאלה: כשתורן בית מתחיל לעבוד עדיין לא ניתן לדעת באם יעשה 4 תורנויות בחודש בממוצע שנתי. מה מעמדו במהלך השנה הראשונה? האם זכויותיו ייקבעו במהלך השנה או רק בסופה?

תשובה: רק בתום שנה נדע אם העובד מוגדר כתורן בית ואם זכאי לזכויות סוציאליות לפי ההסכם (בהתאם לחלקיות משרתו). למעשה, בתום כל שנה ניתן יהיה לדעת באם העובד מוגדר כתורן בית עבור השנה שחלפה.

הבעיה היחידה, כמעט, המתעוררת בהקשר זה, נוגעת לביצוע הפרשות לקרן השתלמות, שכן מדובר בפעולה שיש קושי לשנותה מאוחר יותר. לפיכך, לגבי ביצוע הפרשות לקרן השתלמות עבור תורני בית תצא הנחיה מאוחר יותר, לכשיסוכם הנושא עם הר"י, ובשלב זה אין לבצע.

באשר לזכויות אחרות:

תורן הבית ממילא זכאי להפרשות לפנסיה ולתגמולים (אסיף) לפי הסכמי הרופאים. לעניין ימי חופשה ומחלה, ככלל, בסוף כל שנה ייבחן באם עמד בתנאים של הגדרת "תורן בית" וייערך חישוב לגבי זכויותיו לחופשה ומחלה בגין השנה שהסתיימה, כאשר המכסה המרבית של ימי חופשה למשרה מלאה היא 22 ימים. במידה שהעובד יזדקק לניצול בפועל של ימי מחלה או חופשה כבר במהלך השנה הקלנדרית הראשונה או שלא יוותרו לרשותו ימי מחלה/חופשה במהלך השנים שלאחר מכן לצורך ניצול בפועל, ניתן יהיה לערוך בדיקה במהלך השנה הקלנדרית ובאם באותו מועד יסתמן כי העובד עומד בתנאים של הגדרת "תורן בית" (היינו 4 תורנויות בחודש בממוצע חודשי נכון לאותו מועד), יוכל לנצל ימי מחלה/חופשה עפ"י חישוב יחסי. במידה שבסוף השנה יתברר כי לא עמד בתנאים של הגדרת "תורן בית", יופחתו ימי המחלה/חופשה שקיבל בעודף מהמכסה המוקצית לו בשל עבודת הבוקר (נוסח להחתמת העובד על התחייבות זו יישלח בהמשך).

לגבי קצובת הבראה – דמי ההבראה ישולמו לתורן החוץ ולתורן הבית (החלק המשולם לו בגין ביצוע התורנויות) במשכורת חודש יוני בגין השנה שקדמה לחודש התשלום (היינו מיוני שנה קודמת עד מאי אותה שנה). אם הועסק פחות משנה, ישולמו לו דמי הבראה יחסית לתקופת העסקתו ובהתאם לחלקיות העסקתו בתקופה זו.

שאלה: לגבי חישובים המבוצעים בתום שנה – האם השנה היא קלנדרית או אישית (דהיינו שנה מיום תחילת עבודתו)?

תשובה: עקרונית, השנה היא קלנדרית. זאת, מכיון שזכויות כגון ימי חופשה וימי מחלה ניתנות בגין שנה קלנדרית, והפרשות לקופות גמל ניתן לבצע רק עד סוף שנה קלנדרית.

לגבי תורן בית בשנת העסקתו הראשונה, נכון להתייחס לשנת העסקה באופן אישי, כדי לקבוע מעמד של תורן בית. כמו כן, ספירת ותק בהעסקה כתורן חוץ (כגון לעניין הליך סיום עבודה שיחול על הרופא) היא כמובן אישית.

שאלה: בחוזר של אבי ברף ההנחיה היא לגבי רופאים המועסקים בתאגיד ועושים תורנויות במדינה, ובהבהרה של נש"מ ההנחיה היא רק לגבי המתמחים בתאגיד. האם מומחים בתאגיד שעושים תורנויות במדינה ייחשבו כתורני חוץ או שגם להם ישולמו התורנויות בתלוש אחד מהתאגיד?

תשובה: נש"מ התייחסה רק למתמחים ולא נרחיב את הקבוצה בשלב זה. יצוין כי מומחים המועסקים בבוקר בתאגיד (ולא במדינה) ועושים תורנויות במדינה ייחשבו כתורני חוץ.

שאלה: האם ההסכם חל על סטאז'רים שעושים תורנויות?

תשובה: לא – הם אינם נחשבים לרופאים.

שאלה: לשם קביעת ותק של תורן חוץ המועסק אצל מעסיק אחר החתום על ההסכם, האם יש להסתמך על הוותק הקבוע בתלוש ממקום העבודה האחר או שיש לערוך חישוב בהתאם לכללים המקובלים בביה"ח?

תשובה: לפי ההסכם, הוותק לגבי תורן חוץ המועסק אצל מעסיק אחר החתום על ההסכם יהיה לפי הקבוע לו אצל המעסיק האחר. יש לוודא את הוותק האמור בעזרת אסמכתאות לכך שיציג הרופא.

מובהר בזאת כי הנחיית נש"מ לעניין אופן חישוב תוספות הוותק המקצועי להן זכאי תורן חוץ בעת כניסתו לשירות המדינה הינן לקחת בחשבון תקופות עבודה בהן ביצע לפחות 3 תורנויות בחודש ואשר נעשו ברצף עבודה (ניתן להתחשב בהפסקות של עד חודש חודשיים).

שאלה: בהתייחס לרופאים מלגאים (מתמחים ומומחים) – האם התורנויות ייחשבו כעבודה נוספת או כתורן חוץ?

תשובה: התשלום עבור התורנויות ישולם לעובד כתורן חוץ (לפי הדרגה המוגדרת בהסכם) ולא כמלגאי.

שאלה: האם ההסכם חל על מתמחים שעושים התמחותם מחוץ למדינה (כגון: קופת חולים, בית החולים בנצרת, תאגיד של בית חולים אחר) ומבצעים תורנויות במדינה? דהיינו, האם ההגדרה של תורן חוץ כ"רופא המועסק אצל מעסיק, שלא במסגרת התמחות, לצורך ביצוע תורנויות בלבד" משמעה שההסכם אינו חל עליו רק אם עושה התמחות אצל אותו המעסיק או מעצם היותו מתמחה?

תשובה: ההסכם לא חל על תורנות במסגרת התמחות, גם אם ההתמחות מבוצעת במסגרת אחרת משירות המדינה. "תורן חוץ" – רופא המועסק אצל מעסיק, שלא במסגרת התמחות, לצורך ביצוע תורנויות לבד.

שאלה: האם חופשה היא לניצול בפועל או לתשלום (כהמרה, כפי שנעשה עד כה, לא כפדיון)?

תשובה: החופשה היא לניצול בפועל בלבד ולא לתשלום. ניתן לאשר חופשה רק ביום עבודה מתוכנן, כמו שפועלים לגבי עובד רגיל – מחשבים לו ימי חופשה בימים בהם נדרש לעבוד. דיווח ימי חופשה בימים בהם לא היה אמור לעבוד אילולא יצא לחופשה עלול להביא להגדלה של היקף המשרה באותו חודש. המשמעות היא שעליו לנצל את ימי החופשה ולבצע פחות תורנויות בחודש מסוים באופן שלא יגדיל את היקף משרתו.

שאלה: האם ימי חופשה ומחלה מתווספים לחישוב החלקיות?

תשובה: כן. כפי שהובהר בתשובה לשאלה הקודמת. היעדר בגין חופשה ומחלה לא יפגע בחלקיות הממוצעת של תורן החוץ באותה שנה.

שאלה: האם נדרש מינימום ניצול ימי חופשה לצורך זכאות להבראה?

תשובה: לפי הוראות התקשי"ר עובד זכאי לקבל קצובת הבראה אם יצא לחופשת מנוחה של 10 ימי עבודה לפחות. תורן חוץ יהיה זכאי לקצובת הבראה אם ינצל ימי חופשת מנוחה באופן יחסי לחלקיות משרתו. לדוגמא: אם מועסק בחלקיות של חצי משרה יידרש לנצל בשנה 5 ימי חופשה לפחות.

שאלה: האם אפשרית צבירת חופשה משנה לשנה?

תשובה: כן. כמו לעובד אחר במשרה חלקית. ניתן לצבור עד למקסימום המותר בתקשי"ר, בכפוף לחלקיות המשרה.

שאלה: אישור מחלה ממושכת – היות שחישוב הזכאות לימי מחלה הוא רטרואקטיבי, כיצד משלמים עבור מחלה ממושכת?

תשובה: מספר ימי המחלה להם זכאי תורן החוץ יחושב לפי שיעור המשרה שלו. לעניין גובה התשלום – יש לפעול בהתאם להוראות סעיף 2(ב) לחוק דמי מחלה, תשל"ו – 1976, החלות לגבי "עובד לסירוגין":

"תקופת מחלה" תחושב לפי הוראות אלה:

- (1) לגבי עובד במשכורת - תהא תקופת המחלה כל ימי מחלתו, לרבות ימי מנוחה שבועית וחגים;
- (2) לגבי עובד בשכר שעבד עבודה מלאה אצל אותו מעביד או באותו מקום עבודה - תהא תקופת המחלה כל ימי מחלתו, למעט ימי מנוחה שבועית וחגים;
- (3) לגבי עובד בשכר שלא עבד עבודה מלאה אצל אותו מעביד או באותו מקום עבודה (להלן - עובד לסירוגין) - תהא תקופת המחלה כל ימי מחלתו, למעט ימי מנוחה שבועית וחגים, כפול היחס שבין הימים שעבד העובד ברבע השנה של העבודה המלאה ביותר שבשנים-עשר החדשים שקדמו למחלה לבין ימי העבודה באותו רבע שנה;
- (4) לגבי עובד לסירוגין שטרם עבד אצל אותו מעביד או באותו מקום עבודה תקופה של שלושה חדשים - תהא תקופת המחלה כל ימי מחלתו, למעט ימי מנוחה שבועית וחגים, כפול היחס שבין הממוצע השבועי של ימי עבודתו בתקופת עבודתו שקדמה למחלה לבין שש;
- (5) עובד בשכר או עובד לסירוגין שנהגו לעבוד בימי מנוחה שבועית וחגים על פי היתר לפי חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951, יובאו הימים האמורים בחשבון תקופת המחלה, ולגבי עובד לסירוגין כאמור בפסקה (3) יבוא "תשעים" במקום "ימי העבודה באותו רבע שנה" בפסקה האמורה, ולגבי עובד לסירוגין כאמור בפסקה (4) יבוא "שבע" במקום "שש" שבפסקה האמורה.

שאלה: האם ההסכם חל על רופא שעושה תורנויות במסגרת התמחות שניה?

תשובה: ההסכם אינו חל על מומחה שנמצא בהתמחות שניה.

שאלה: האם ההסכם חל על כונני חוץ?

תשובה: ההסכם אינו חל על כונני חוץ. לגביהם מתקיים מו"מ נפרד.

3.6 ריכוז תשובות לשאלות שהועלו ע"י מנהלי משאבי אנוש ומנהלי יחידות משכורת בנוגע ליישום הסכם תורני החוץ (24.1.2016)

3.6.1 רופאים מתמחים ברוטציה

שאלה: על רופאים מתמחים רוטציונרים שמגיעים מקופ"ח לביצוע רוטציה למשך 12 – 3 חודשים (השכר החודשי משולם ע"י קופ"ח והתורנויות על ידנו) לא חל הסכם תורני חוץ. האם במסגרת העבודה הנוספת זכאים ל- 80% פנסיה ול- 20% גמל? וכן, האם זכאים לתוספות המזכות בהתאם למחלקות בהן מבוצעת הרוטציה כגון מקצועות מיוחדים/אקוטיים/מצוקה?

תשובה: בעקרון מתמחים רוטציונרים מקופ"ח מבצעים תורנויות כחלק מההתמחות, ולכן יש לשלם על התורנויות באותו תלוש דרך קופת חולים תוך התחשבות בין המדינה לקופות (בדומה להתחשבות המבוצעת עבור עבודת הבוקר).

החל מיום 1.2.16 אין להנפיק שני תלושים למתמחים של מעסיקים אחרים המבצעים רוטציות במדינה. המתמחה יקבל תלוש אחד שינפיק המעסיק העיקרי ויכלול תשלום בעד התורנויות. לגבי מתמחים קיימים – הם אינם מוגדרים כתורני חוץ. חלים עליהם הפרשות על עבודה נוספת 20% / 80% והם זכאים לתשלום המשולם למתמחים במחלקה בה מבוצעת הרוטציה ובלבד שמתקיימים תנאים המזכים בתוספות הרלוונטיות, ככל שישנם.

3.6.2 רופאים מתמחים ע"ח קרן מחקרים

שאלה: רופאים מתמחים (שהחלו העסקתם לפני ינואר 2014) המבצעים התמחות ביחידותנו ע"ח קרן המחקרים והתורנויות משולמות על ידי המדינה -

(א) האם זכאים לפיצויי פיטורין עבור התקופה של ביצוע התורנויות במדינה? אם כן, התשובה מעלה שאלות נוספות לגבי זכויות אחרות כגון: קרן השתלמות, הבראה וכו'.

(ב) לגבי הפסקות עבודה לתורני חוץ ועבודה נוספת: תורני חוץ המועסקים בתאגיד בעבודת בוקר - האם סיבת הפסקת עבודה בתאגיד, המזכה בפיצויים, תקפה גם לגבי התורנויות ומזכה בתשלום פיצויים גם עבור התורנויות במדינה?

(ג) האם סיבת ההפסקה "סיום התמחות" למתמחי התאגיד מהדור ה"ישן" חלה גם על התורנויות במדינה? האם ניתן להמשיך העסקתו ברצף כתורן חוץ?

תשובה:

(א) מתמחה שהחל עבודתו לפני ינואר 2014 בקרן המחקרים וביצע תורנויות במדינה ואשר בעקבות סיום התמחותו הפסיק את ביצוע התורנויות במדינה שבוצעו כחלק מהתמחות (ובתנאי שאינו ממשיך לעבוד במדינה) יהיה זכאי לפיצויי פיטורין בגין התורנויות. כמו כן, זכאים להפרשות על עבודה נוספת 20% / 80% ולזכויות סוציאליות עפ"י חוק ועפ"י צוי הרחבה לימי חופשה, ימי מחלה, דמי הבראה, החזר הוצאות נסיעה. הם אינם זכאים לכל תשלום אחר עבור התורנויות.

(ב) הפסקת עבודה לגבי תורני חוץ – רופא מומחה או תחומי יכול להפסיק את עבודת הבוקר שלו ולהמשיך להיות מועסק כתורן חוץ, כך שעילת הפסקת עבודת הבוקר אינה רלוונטית. הוא זכאי לפיצויי פיטורים רק בעילות המזכות בפיצויי פיטורים (נאמר במפורש בהסכם).

(ג) לאחר "תום התמחות" קיים הליך סיום העסקה, אך הרופא רשאי להמשיך בתורנויות שאינן קשורות להתמחות. פיצויי פיטורים ישולמו רק אם המדינה החליטה לסיים לרופא את התורנויות הנוספות (ללא קשר לסיום ההתמחות). בנוסף, רופא מתמחה שהועסק ע"י התאגיד וביצע תורנויות במדינה ואשר נבחר בתום התמחותו לתפקיד רופא מומחה במדינה, תיחשב תקופת העסקתו כרצף העסקה ביחס לתורנויות ולא יהיה זכאי לפיצויי פיטורין בגין סיום ביצוע התורנויות במדינה.

3.6.3 תשלום תוספת לפי המחלקה

שאלה: רופאים תורני חוץ עפ"י הסכם – תורני חוץ שחל עליהם ההסכם ומבצעים תורנויות במס' מחלקות במהלך החודש, אילו תוספות מחלקתיות יש לשלם להם? (לכל מחלקה תוספות שונות כגון: מקצועות מיוחדים, מצוקה וכו'). ישנן מחלקות שאינן מזכות כלל בתוספות, לדוגמא: פגיה מזכה וילדים לא. רופא המבצע תורנויות בפגיה וגם בילדים, כיצד להתייחס לתוספות השכר?

תשובה: יש לשלם עבור כל תורנות לפי המחלקה בה בוצעה התורנות או אם מבצע תורנות בשתי מחלקות בו זמנית – לפי התוספת הגבוהה מבין השניים (יש לבדוק היטב האם בוצעה תורנות בו זמנית בשתי מחלקות).

3.6.4 רופאים המועסקים בבריאות הציבור

שאלה: רופאים העונים להסכם תורני חוץ זכאים לשעות נוספות במידה ומגיעים עד שעה לפני תורנות ועד שעתיים אחרי תורנות. לגבי רופאים תורנים המוגדרים כעבודה נוספת (לדוגמא: רופא לא מתמחה שמועסק בבוקר בלשכה ומגיע לתורנות בבית"ח במדינה) – האם רופאים המגיעים מהלשכה לתורנות זכאים גם הם לשעות נוספות?

תשובה: אם מדובר ב"תורן בית" (עד 1/3 משרה בבוקר) – יש לשלם לפי הסכם תורני חוץ אשר חל עליהם. אחרת – הם לא נחשבים תורני בית/חוץ. במקרים חריגים כאשר לא מדובר בתורן חוץ/בית – יש להביא כל מקרה כמפורט לעיל לאישורו של הרולד בר.

3.6.5 תורני חוץ אשר הופכים למתמחים

שאלה: רופאים שהועסקו כתורני חוץ עפ"י ההסכם והפכו תוך כדי למתמחים ע"י מעסיק חיצוני לשירות המדינה (קופות החולים, בתי"ח ציבוריים) וממשיכים לבצע תורנויות – האם יש להפסיק להם את הזכויות כגון: קרן השתלמות, תוספות מחלקה וכו'?

תשובה: יש להפסיק לשלם להם את הזכויות כתורני חוץ, שכן הם הופכים למתמחים ומשכך הסכם תורני חוץ לא חל עליהם. יש לשלם להם כמתמחים בהתאם להסכם הרופאים. מדובר בשינוי סטטוס של הרופא מתורן חוץ למתמחה ולכן השכר צריך להיקבע בהתאם למעמד החדש, במקרה בו התורנות היא חלק מההתמחות. במקרה בו התורנויות אינן במסגרת ההתמחות, יש לבחון האם התורן עומד בהגדרות של הסכם תורני חוץ ולשלם לו בהתאם.

3.6.6 תורנות שלא במסגרת ההתמחות

שאלה: רופאה מתמחה בקופ"ח כללית ומבצעת תורנויות אצלנו שלא במסגרת ההתמחות – האם נחשבת תורנית חוץ עפ"י הסכם או עבודה בשעות נוספות? האם זכאית לתוספות מיוחדות עפ"י המחלקה בה מועסקת? האם זכאית לתוספת מתמחה לערך היום?

תשובה: ראשית – מדובר במקרה פרטני אשר יש לבחון באופן ספציפי כשכל הנתונים ברורים לנו. רופא שהינו כבר מומחה, אינו זכאי לתוספת מתמחה לערך יום. תוספות הנגזרות מייחודיות המחלקה בה מבצעת התורנות ישולמו לרופא התורן בהתאם למחלקה בה ביצע זאת. הסכם תורני חוץ אינו חל רופאה מתמחה. תורנות יכולה להתבצע ע"י מומחה המשולב בהתמחות שניה במספר מקרים: (א) תורן בתחום מומחיותו (וללא קשר לתהליך ההתמחות בו משולב) – אזי יש לשלם לו תעריפי מומחה; (ב) תורנויות במסגרת ההתמחות בה הוא משולב – אזי הסכם תורני חוץ אינו חל עליו ויש לשלם על תורנות זו כמתמחה ולבצע התחשבות עם המוסד בו הוא מתמחה; (ג) תורנויות המבוצעות מעבר למכסת החובה המחויבת בתהליך ההתמחות – ישולמו כמתמחה אלא אם עומד במכסת המינימום שנקבעה בהסכם תורני חוץ.

3.6.7 תורני חוץ בטיפול נמרץ

שאלה: רופאה מומחית בפנימית המועסקת בקרן מחקרים במסגרת תת התמחות ומבצעת תורנויות חוץ בטיפול נמרץ - לאלו תוספות שכר זכאית ובאיזה תעריף (מומחה/מתמחה)?

תשובה: ראשית – מדובר במקרה פרטני אשר יש לבחון באופן ספציפי כשכל הנתונים ברורים לנו. רק אם עובדת כתורנית חוץ בתחום המומחיות שלה ולא כמתמחה – יש להתייחס אליה כתורנית חוץ ולשלם לה תוספות בתעריף מומחה (עבור ביצוע התורנויות במדינה). אם התלוש משולם לה ע"י קרן המחקרים – יש לבצע התחשבות בלבד מול הקרן.

3.6.8 תורן חוץ – קרן השתלמות

שאלה: האם קה"ש לתורני חוץ הוא חובה או שהיא זכות שהעובד יכול לוותר אליה? אם כן, במה כרוך הוויתור?

תשובה: לגבי רופאים – קרן השתלמות היא חובה ולא ניתן לוותר עליה.

3.6.9 כונני חוץ:

שאלה: מה חל על העסקתם של רופאים מומחים המבצעים רק כוננויות במדינה ("כונני חוץ")?

תשובה: מתנהל מו"מ בנושא ואנו מקווים כי בקרוב יפורסמו הוראות ברורות.

3.6.10 חישוב ימי מחלה לתורני חוץ

שאלה: לא היה ברור לנו כיצד יש לחשב את תשלום ימי חופשת המחלה בעת מחלה לתורן חוץ ואבקש את הבהרתכם.

תשובה: יש להבהיר לחשבי השכר שעליהם לפעול לפי האמור בחוק דמי מחלה, תשל"ו-1976, כולל התייעצות עם המלם לגבי יישום החוק.

4. עבודה פרטית ופרקטיקה פרטית

4.1 עבודה פרטית בזמן כוננות מתוכננת

שאלה: האם מותר לרופא לעבוד בתאגיד הבריאות בזמן כוננות מתוכננת?

תשובה: ככלל, חל איסור על עבודה פרטית בזמן כוננות. יחד עם זאת, נושא העבודה בתאגיד בריאות בזמן כוננות נבחן במסגרת הוועדה לבחינת כללים לעבודות נוספות של רופאים ומנהלי בתי חולים. עד לסיום עבודת הוועדה ופרסום החלטותיה חל איסור על עבודה נוספת בתאגיד בזמן כוננות.

4.2 העסקת מנהל מחלקה בחלקיות משרה

שאלה: האם ניתן להעסיק מנהל מחלקה בחלקיות משרה?

תשובה: מדיניות נש"מ הינה שאין להעסיק מנהלי מחלקה בחלקיות משרה, קל וחומר לצורך עיסוק בפרקטיקה פרטית.

4.3 רכישת זכויות לרופא המבצע פרקטיקה פרטית

שאלה: האם רכישת זכויות לגימלה של רופא המבצע פרקטיקה פרטית (בגין ניכוי 5% משכרו) מוגבלת מבחינת מספר השנים אחורה הניתנות לרכישה?

תשובה: כל עוד מדובר בעובד "פעיל" אשר טרם צבר 70% קצבה ממשרה מלאה, אין משמעות למספר השנים שעברו מהתקופה המבוקשת לרכישה.

שאלה: האם יש להוריד את חלקיות משרתו של רופא העוסק בפרקטיקה פרטית ממשרה מלאה ל – 95% משרה?

תשובה: לא. יודגש כי אין מדובר בהקטנת חלקיות משרה אלא בניכוי 5% משכרו של הרופא המועסק בפרקטיקה פרטית, ולפיכך הורדת חלקיות המשכורת בלבד ל – 95%.

שאלה: מהו אחוז המשרה הנלקח בחשבון לרופא שאושרה לו פרקטיקה פרטית לעניין תשלום קצבתו?

תשובה: קצבתו של רופא במשרה מלאה, אשר אושרה לו פרקטיקה פרטית, תחושב לפי חלקיות משרה של 95% אלא אם רכש את ה- 5% הנוותרים.

4.4 תיירות מרפא

שאלה: האם קיימות הנחיות כלשהן בנושא?

תשובה: לאור האירועים שנחשפו בתוכנית הטלוויזיה "עובדה" ולמען הסר ספק מובהר כי חל על רופאים איסור מוחלט לבוא בקשרים עסקיים עם סוכני תיירות רפואית במסגרת עבודתם בבתי-החולים הממשלתיים והעירוניים ממשלתיים.

- יש להביא הנחייה זו לידיעת הרופאים ביחידותיכם -

כמו כן מצ"ב חוזר כללים שהוציא מנכ"ל משרד הבריאות בנושא



שירות פרטי
ורפא - doc.73036213

4.5 אישור חופשה ללא משכורת לצורכי מחקר רפואי - רענון

שאלה: האם ניתן לאשר חופשה ללא תשלום לצרכי מחקר רפואי?

תשובה: למנהלי בתי חולים ממשלתיים וממשלתיים עירוניים ניתנה הסמכות לאשר חופשה ללא שכר לרופאים היוצאים למטרות ביצוע מחקר רפואי ובכלל זאת מחקר המתבצע בתאגידי הבריאות, כלהלן:

א. לרופאים מומחים – לתקופה של עד 5 שנים. ניתן לאשר את החופשה ללא משכורת בחלקיות מלאה או בחלקיות משרה כלשהי.

ב. לרופאים מנהלים (מחלקות, מכונים, יחידות) – לתקופה של עד 5 שנים. ניתן לאשר את החופשה ללא משכורת בחלקיות משרה של עד 25% ביתר המשרה יתפקדו כמנהלים.

ג. לרופאים מתמחים, היוצאים לעבודת מחקר במסגרת קרנות מיוחדות, שאושרה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות – ניתן לאשר חל"ת לתקופה של עד שנתיים, זאת במידה והתקופה כוללת את ההתמחות במדעי יסוד. במידה שהתקופה אינה כוללת התמחות במדעי היסוד ניתן לאשר לתקופה של עד 18 חודשים. (הרופא המתמחה יוודא קבלת אשור המועצה המדעית של הר"י לדחיית ההתמחות).

זכויות הרופאים היוצאים לחל"ת כאמור לעיל יהיו כמפורט בתקשי"ר לגבי עובדים היוצאים לחל"ת (בפרק 33.4 בתקשי"ר).

5. דרגות

5.1 קביעת דרגה לרופא תחומי בעת פרישה

שאלה: מה הדרגה שיש לתת לרופא תחומי אשר נמצא בדרגה +3 ערב פרישתו לפנסיה?

תשובה:

■ על פי הסכם הרופאים, רופא תחומי המועסק אצל אחד המעסיקים ערב חתימת ההסכם, ואשר במהלך שש השנים ממועד חתימת ההסכם יגיע לגיל פרישה והוא בעל ותק בעבודה של שש שנים לפחות ממועד קבלת דרגה +3, ולא יגיע לדרגה 3D בשנה שלפני פרישתו, יקודם לדרגה 3D 12 חודשים לפני מועד פרישתו (תקף לשש שנים בלבד מיום 1.8.12).

■ רופא תחומי אשר הגיע לגיל פרישה ואשר אינו עומד בקריטריון המפורט לעיל, אם דרגתו אינה דרגת השיא של משרתו וביום פרישתו מן השירות השלים לפחות מחצית תקופת השהייה בדרגתו, יקודם לדרגה שמעל דרגתו בהתאם לפסקה 85.125 (א) 3 (ג) בתקשי"ר.

5.2 תוספת שהייה בדרגה

שאלה: האם ניתן לקלוט רופאים בדרגה עם תוספת שהייה כדרגה תחילית בשירות המדינה?

תשובה: לרופא ששהה בדרגה במוסדות החתומים על הסכם הרופאים או שהועסק על חשבון אגודת ידידים/קרן מחקרים במוסדות כאמור, ונקלט בשירות המדינה בתפקיד דומה לזה שביצע ערב קליטתו, ניתן לקבוע דרגה תחילית בהתאם לדרגתו האחרונה, ובכלל זאת דרגה עם תוספת שהייה.

5.3 תקופת הכשרה כ-FELLOWSHIP (קליני או מחקרי)

שאלה: האם תקופת הכשרה כ-FELLOWSHIP נלקחת בחשבון לצורך קביעת דרגת כניסה לרופא חדש?

תשובה: כעקרון אנו רואים בתקופת הכשרה כ-FELLOWSHIP (קליני או מחקרי) כחלק ממאות עבודת הרופא ובעלת תרומה לתפקיד.

יש לוודא כי מתקיימים התנאים הבאים, קביעת דרגת הכניסה תיקבע לאחר עמידה בכל התנאים הבאים:

1. הצגת אישור שה-FELLOWSHIP נעשה במסגרת מוסד רפואי/אוניברסיטאי מוכר
2. הצגת אישור הכולל תקופת עבודה והיקפים.
3. הצגת אישור שה-FELLOWSHIP בוצע תמורת שכר/תשלום/מלגה (ולא בהתנדבות).
4. המלצת מנהל המחלקה ואישור מנהל ביה"ח לכך של-FELLOWSHIP שביצע הרופא תרומה משמעותית לכישוריו ו/או לעבודה בביה"ח וכן כי המוסד בו בוצע ה-FELLOWSHIP הינו מוסד מוכר.

6. ותק**6.1 ותק קודם כתורן חוץ**

שאלה: האם וכיצד יש לחשב ותק מקצועי לרופאים שהועסקו כתורני חוץ?

תשובה: לצורך חישוב הוותק המקצועי לרופאים שעבדו כתורני חוץ ניתן לקחת בחשבון תקופות עבודה בהן ביצעו לפחות 3 תורנויות בחודש, ואשר נעשו ברצף של עבודה (ניתן להתחשב בהפסקות של עד חודש חודשיים).

6.2 ותק קודם כעצמאי

שאלה: האם ניתן להכיר לרופא תקופת עבודה כעצמאי לצורך חישוב ויתקו המקצועי?

תשובה: כדי להכיר בוותק מקצועי כרופא עצמאי לצורך תשלום תוספת הוותק, על הרופא להצהיר על עבודתו זו כמפורט בפסקה 24.435 ה' בתקשי"ר ולהמציא אישור על פתיחת תיק במס הכנסה. זאת כמובן בהתייחס לתקופת עבודה שלאחר הרישיון המקצועי.

7. הארכת שירות**7.1 הארכת שירות של רופאים במקצועות במצוקה**

שאלה: באיזו דרך יש לפנות לנש"מ בבקשה להארכת שירות לרופאים המועסקים במקצועות שבמצוקה?

תשובה: בקשה להארכת שירות של רופא המועסק במקצוע במצוקה יש להפנות על גבי טופס ייעודי (מדף 2306) אשר מקושר לפסקה 82.546 (א') לתקשי"ר ומופיע גם באתר הנציבות. תשומת לבכם כי יש לצרף לבקשה אישור רפואי.

****נוהל זה בתוקף עד ה-17/01/2015.**

עדכון- בהתאם להנחיית נציב (מס' 8.3) מיום 18/01/2015, אין לפנות לנש"מ בבקשה להארכת שירות לרופאים המועסקים במקצועות שבמצוקה, אלא למנכ"ל משרד הבריאות.

7.2 מקצועות במצוקה לעניין הארכת שירות

שאלה: מהם המקצועות הרפואיים במצוקה העדכניים לעניין הארכת שירות לרופאים?

תשובה: הרדמה, ניאונטולוגיה (טיפול בילודים), טיפול נמרץ (כללי, נשימתי, ילדים לב וכוויות), פנימית (לא בהתמחות על), פסיכיאטריה, גריאטריה, כירורגיה כללית, רפואה דחופה, פתולוגיה, המטו-אונקולוגיה ילדים, שיקום, פסיכיאטריה של הילד, רפואה גרעינית, כירורגית ילדים, כירורגית כלי דם.

8. גיוס ומיון

8.1 הליך בחירת רופא פורש צה"ל

שאלה : האם ניתן לבצע הליך בחירה של פורש צה"ל לתפקיד בדירוג רופאים (שאינו מחייב מכרז פנימי)?

תשובה : על פי כללי התקשי"ר (10.232), העברת חייל משירות קבע בצה"ל למדינה אפשרית רק לאחר פרסום מכרז פנימי. היות שמשרות רופאים מוחרגות ממכרז פנימי ומתפרסמות במכרז פומבי בלבד בכדי לאפשר הזדמנות שווה לכל ציבור הרופאים, אין אפשרות לביצוע העברה של רופא פורש צה"ל למשרת רופא במדינה. על היחידה לפרסם מכרז פומבי לכלל ציבור הרופאים.

8.2 רופא תחומי

שאלה : האם יש כוונה לפטור רופא תחומי שהוא מועמד יחיד מכינוס וועדת הבוחנים כדוגמת הרופאים המתמחים?

תשובה : אין כוונה כזו. הפטור מכינוס ועדת בוחנים חל על רופאים מתמחים בלבד, ככל שמדובר במועמד יחיד במכרז.