

## הסכם קיבוצי

שנערך ונחתם ביום 02.10.2023

בין:

ממשלת ישראל, בשם מדינת ישראל, המיוצגת על ידי מנכ"ל משרד האוצר והממונה על השכר והסכמי עבודה במשרד האוצר, מר אפרים מלכין ו/או נציב שירות המדינה פרופ' דניאל הרשקוביץ (להלן: "המדינה");

כללית, המיוצגת על ידי מנכ"ל כללית, מר אלי כהן (להלן: "הכללית");

(וביחד, להלן: המעסיקים)

לבין:

ההסתדרות הרפואית בישראל, המיוצגת על ידי פרופ' חגי ציון, ד"ר זאב פלדמן, ד"ר משה קוסטינר וד"ר אריה ביטרמן;

(להלן: "הר"י")

והואיל ובשנים האחרונות הוקמה על ידי הר"י הועדה העליונה לבחינת מתכונת עבודת הרופאים בבתי החולים ובתורנויות כמו גם הועדה בראשות משרד הבריאות ליישום המהלך לקיצור יום עבודת הרופאים, אשר דנו במתווים השונים ובאפשרויות לקיצור יום העבודה;

והואיל וביום 25.7.2023 פורסמה ברשומות הודעה על תיקון ההיתר הכללי להעסקה במנוחה השבועית ובשעות נוספות במפעלים רפואיים ובמוסדות לטיפול בזקנים או בילדים (הוראת שעה) (תיקון) לפי חוק שעות עבודה ומנוחה, התשי"א-1951, בו נקבע מתווה חדש לקיצור יום העבודה של הרופאים המבצעים תורנויות המועסקים בבתי החולים בפריפריה (כהגדרתם להלן) במחלקות הנמנות על המקצועות המנויים בהיתר, הקובע את אורך יום העבודה הכולל שעות נוספות שהן שעות תורנות לרופאים כאמור (להלן: "ההיתר המתוקן", ו-"המתווה החדש", בהתאמה);

התיקון להיתר הכללי מיום 25.7.2023 - נספח א' להסכם קיבוצי זה.

והואיל ולאור האמור, להיתר המתוקן השפעות לגבי שעות העבודה של הרופאים שיועסקו בתורנויות במסגרת ההיתר המתוקן, וכך גם לגבי שכרם של אותם הרופאים וזכויותיהם;

והואיל והצדדים מעוניינים לאפשר את יישומו של ההיתר המתוקן במועדים שנקבעו לתחילתו ובהתאם לתכליות אשר בבסיסו, תוך מתן אפשרות לשמירה על רמת השתכרותם של הרופאים עליהם חל ההיתר המתוקן חרף הירידה בשעות העבודה ותוך איזון בין רווחתם ואיכות חייהם של הרופאים

המבצעים תורנויות לבין הבטחת היכולת להמשיך לספק לציבור המטופלים בישראל שירותי בריאות  
הולמים ;

והצדדים ניהלו ביניהם משא ומתן ובו הגיעו להסכמות כמפורט להלן בהסכם קיבוצי זה. והואיל

לפיכך הותנה, הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. כותרות הסעיפים הינן לשם הנוחות בלבד ואין ללמוד מהן לעניין פרשנותו של הסכם זה, הרחבתו או צמצומו.

3. הגדרות

"בתי חולים בפריפריה" - בית חולים העמק בעפולה, בית חולים סורוקה בבאר שבע, בית חולים לגליל מערבי בנהריה, בית חולים זיו בצפת, בית חולים פדה פוריה בטבריה, בית חולים ברזילי באשקלון, בית חולים יוספטל באילת.

"תורנות" - כמשמעותה בהסכמים הקיבוציים מיום 29.11.1976, מיום 13.7.2000 ומיום 25.8.2011, שנחתמו בין המעסיקים לבין הר"י.

"ערך יום" - כמשמעותו בסעיף 36.1.1 להסכם הקיבוצי שבין המעסיקים לבין הר"י מיום 25.8.2011 (להלן: "הסכם 2011").

"רופא במתווה" - רופא אשר מתקיימים לגביו התנאים להלן במצטבר, וכל עוד הם מתקיימים לגביו:

- א. מועסק באחד מבתי החולים בפריפריה (כהגדרתם לעיל);
- ב. עובד בפועל (לרבות במסגרת רוטציות) במחלקה הנמנית על המקצועות שבטור א' בטבלה שבתוספת להיתר המתוקן. יובהר כי רופא אשר שובץ ועובד במחלקה רק לשם ביצוע תורנויות, לא יראו אותו כעובד באותה מחלקה לעניין סעיף קטן ב' זה;
- ג. חל בעניינו המתווה החדש (לפי הגדרתו בסעיף 3(א)(1)(ב) להיתר המתוקן, כנוסחו בעת החתימה על הסכם זה) בהתאם למועד תחילת המתווה החדש בבית החולים שבו מועסק הרופא ולפי המחלקה הנמנית על מקצועו, וזאת לפי המועדים המפורטים בהיתר המתוקן;
- ד. עובד בפועל על פי המתווה החדש (כהגדרתו בהיתר המתוקן) בהתאם למועדי התחילה המופיעים בו.

"יום התחילה" - החל מהמועדים להלן, לפי המאוחר מבניהם:

- א. מועד תחילת המתווה החדש בבית החולים שבו מועסק הרופא ולפי המחלקה שבה הוא עובד הנמנית על המקצועות עליהם חל המתווה החדש, וזאת לפי המועדים הנקובים בטור ב' בטבלה

שבתוספת להיתר המתוקן (ולגבי רופא המועסק בבית החולים יוספטל - בהתאם לקבוע בסעיף 3(א)(1)(ב)(א) להיתר המתוקן);

ב. מועד אחר ככל שייקבע בהתאם לקבוע בסעיף 3(א)(1)(ד) להיתר המתוקן.

#### 4. שעות העבודה לרופא במתווה

- 4.1. על אף האמור בהסכמים הקיבוציים מיום 29.11.1976, מיום 13.7.2000 ומיום 25.8.2011, החל מיום התחילה, רופא במתווה המבצע תורנות מלאה בימים א'-ה' שאינם ימי חג או ערב חג, יחל את עבודתו בימים אלו בשעה 12:00 או 12:30 או 13:00. זאת בהתאמה לשעת תחילת יום העבודה במחלקה בהתאם למתכונת העבודה כפי שנקבעה על ידי מנהל המחלקה על פי מדיניות בית החולים, דהיינו במקום בשעה 7:00, או 7:30 או 8:00. בהתאמה, רופא כאמור יסיים את שעות עבודתו היומיות בשעה 15:00 או 15:30 או 16:00, והחל משעה זו יעבוד הרופא בתורנות, וזאת עד לשעה 7:00 או 7:30 או 8:00 בהתאמה, וככל שצורכי העבודה מחייבים זאת, עד לכל המאוחר לשעה 9:00 או 9:30 או 10:00, בהתאמה.
- 4.2. בגין חמש שעות העבודה היומיות שבהן לא יעבוד רופא במתווה, ביום עבודה הכולל תורנות מלאה כאמור לעיל (דהיינו בשעות שבין 07:00 ל-12:00 או בין 07:30 ל-12:30 או בין 08:00 ל-13:00), הוא לא יהיה זכאי לשכר, ככל שלא השלים שעות אלו (ובהתאם לשעות שהושלמו על ידו) לפי החלופות להלן:
- א. לאחר תום התורנות, בהתאם להסדר הייחודי כאמור בסעיף 4.3 להלן, שאז שעות אלו יצומצמו בהתאם לכללים האמורים בסעיף 4.3 להלן.
- ב. ביום אחר, בהתאם לכללים הקבועים בעניין שעון עבודה גמיש בסעיפים 32.1, 32.2, 61 ו-62 להסכם 2011, זאת על אף הקבוע בסעיף 32.3 להסכם 2011 ועל אף שביצע רק שלוש שעות מתוך מסגרת שעות העבודה היומיות הקבועה.
- 4.3. לאור החלטת המתווה החדש כאמור במבוא להסכם זה, מוסכם על הסדר ייחודי לרופא במתווה, לפיו רופא כאמור אשר יעבוד לאחר תום שעות התורנות המלאה כאמור לעיל, ככל שצורכי העבודה מחייבים זאת, החל מהשעה 7:00, 7:30 או 8:00, ועד לכל המאוחר 9:00, 9:30 או 10:00 בהתאמה (להלן: "שעות ההשלמה"), שעות העבודה היומיות החסרות, כאמור בסעיף 4.2 לעיל, יצומצמו בהתאם להיקף השעות שבהן עבר במסגרת שעות ההשלמה, ובהתאם לא יגרע שכרו בגין השעות שהשלים כאמור. למען הסר ספק, שעות ההשלמה יילקחו בחשבון לצורך השלמת שעות העבודה היומיות בערך של שעת עבודה רגילה (100%), זאת בנוסף לתשלום שישולם לרופא האמור לפי סעיף 6 להלן בגין היום שלאחר התורנות.

לדוגמה:

- א. רופא במתווה אשר יועסק ביום עבודה הכולל תורנות למשך 19 שעות, ולאחריה עוד שעתיים בהתאם לצורכי העבודה, יופחתו מיום עבודתו (ולא ישולם בגינם שכר) שלוש שעות עבודת היום בלבד (בערך של 100%), אותן הוא יוכל להשלים כמפורט לעיל ולהלן.

ב. רופא במתווה אשר יועסק ביום עבודה הכולל תורנות למשך 19 שעות, ולאחריה עוד חצי שעה בהתאם לצורכי העבודה, יופחתו מיום עבודתו (ולא ישולם בגינן שכר) ארבע שעות וחצי מעבודת היום בלבד (בערך של 100%) אותן הוא יוכל להשלים כמפורט לעיל ולהלן.

ג. רופא במתווה אשר יועסק ביום עבודה הכולל תורנות למשך 19 שעות, יופחתו מיום עבודתו (ולא ישולם בגינן שכר) חמש שעות עבודת היום (בערך של 100%), אותן הוא יוכל להשלים כמפורט לעיל ולהלן.

4.4. למען הסר ספק, לא יחול שינוי לגבי שעות התורנות המלאה או בתגמול המשולם בגינה, ויחולו בעניין התורנות הכללים הקבועים בהסכמים הקיבוציים שנחתמו בין הצדדים.

#### 5. תורנות רבע

לאור החלטת המתווה החדש כאמור במבוא להסכם זה, מוסכם בין הצדדים כי החל מיום התחילה, רופא במתווה יוכל לבצע "תורנות רבע", בהתאם למפורט להלן:

5.1. "תורנות רבע" – עבודה של 4 שעות במחלקה, שיבוצעו ברציפות לאחר 5 שעות עבודה או יותר בימי א'-ה' שאינם ימי חג או ערב חג, ביום שבו הוא לא משוכך לתורנות או לכוננות. שעות "תורנות רבע" - בכפוף למתכונת העבודה במחלקה:

משעה 15:00 עד השעה 19:00 ;

משעה 15:30 עד השעה 19:30 ;

משעה 16:00 עד השעה 20:00 ;

5.2. תמורת תורנות רבע, שמשכה חצי יום עבודה (4 שעות עבודה) כאמור, ישולם לרופא במתווה תגמול של חצי ערך יום (4 שעות מתוך 8 שעות עבודה) כפול 3, דהיינו תשלום של 1.5 ערכי יום כהגדרתם לעיל (להלן: "התגמול בגין תורנות רבע"). תשלום זה מהווה תמורה מוגדלת בעד עבודתו של הרופא בשעות כאמור, ומובהר כי לא יחול כפל תשלום לגבי שעות אלו.

5.3. רופא במתווה המועסק במחלקה, אשר ביצע 4 תורנויות מלאות בימי א'-ה' שאינם ימי חג או ערב חג במסגרת המתווה החדש, יהיה זכאי להיות משוכך לתורנות רבע אחת בגין כך. דהיינו, בגין כל עבודה ב-4 תורנויות מלאות כאמור לעיל, ישוכך רופא במתווה לתורנות רבע כאמור על ידי מנהל המחלקה או מי מטעמו, על פי שיקול דעתו של מנהל המחלקה ובהתאם לצורכי המערכת, וכן בהתאם לבקשת הרופא.

5.4. השיכוב לתורנות רבע כאמור יוכל להתבצע בחודש כיצוע התורנויות המלאות כאמור או בחודשים מאוחרים יותר, בכפוף לכך שבאותו החודש שבו מבוצעת תורנות רבע הרופא הינו רופא במתווה כהגדרתו בהסכם זה.

5.5. מובהר כי שיבוצו של הרופא במתווה לתורנות רבע יעשה בנוסף ללוח התורנויות המלאות הקיים במחלקה.

5.6. מובהר כי התגמול בגין תורנות רבע הינו רכיב של עבודה נוספת ועל כן הוא לא יהווה שכר לכל דבר ועניין, ולא יובא בחשבון בחישוב ערך יום. למען הסר ספק, לצורך ההסכם הקיבוצי מיום 2.3.2006 שעניינו תנאי המעבר מפנסיה תקציבית לפנסיה צוברת והרחבת בסיס השכר

מ.א.

מ.א.

לפנסיה), יחשב התגמול בגין תורנות הרבע כנכלל בהגדרה: "שכר הרופאים עד רמת עבודה נוספת (כולל)".

#### 6. יום מנוחה לאחר תורנות

מוסכם כי רופא במתווה אשר יעבוד, ביום עבודה הכולל תורנות, כמפורט בסעיף 4.1 לעיל, יהיה זכאי לאחריו ליום מנוחה לאחר תורנות אשר יחשב לגביו כיום עבודה רגיל, ולא יגרע בשל כך מחישוב השכר.

#### 7. הסכמות נוספות

מוסכם, כהסדר ייחודי, לאור הנסיבות המפורטות במבוא להסכם זה, כי לגבי רופא במתווה יחול האמור להלן, וזאת לתקופה שמיום 1.9.23 ועד ליום 31.8.25 או עד ליום בו ייחתם ההסכם הקיבוצי הבא שיחול על דירוג הרופאים, לפי המוקדם מבניהם (ולגביה בלבד) (להלן: "התקופה המזכה"):

7.1. על אף הקבוע בהסכמים שנחתמו בין הצדדים, לא תהיה פגיעה במפורטים להלן, כתוצאה מהיעדרותו של רופא במתווה בשעות העבודה היומיות החסרות כאמור בסעיף 4.2, ביום עבודתו הכולל תורנות:

7.1.1. מכסת ימי המחלה והחופשה וערכם.

7.1.2. גובה קצובת ההבראה.

7.1.3. הזכאות לתוספת תפוקה כהגדרתה בסעיף 5.4 להסכם הקיבוצי מיום 20.6.1994.

7.1.4. גובה "התוספת השקלית" כהגדרתה בסעיף 3 להסכם הקיבוצי מיום 13.7.2000, וכפי שעודכנה בסעיף 4 להסכם הקיבוצי מיום 25.8.2011.

7.1.5. גובה "תוספת גמול יעוץ" כהגדרתה בסעיף 3 לגספח השלמה להסכם הקיבוצי מיום 20.6.1994.

7.1.6. גובה תוספת "פריפריה 2000" כהגדרתה בסעיף 6 להסכם הקיבוצי מיום 13.7.2000.

7.1.7. גובה "תוספת גלובלית" כהגדרתה בסעיף 10 להסכם הקיבוצי מיום 25.8.2011, וכפי שעודכנה בהחלטת ועדת מעקב מיום 22.3.2012.

7.1.8. גובה "תוספת משלימה 2012" כהגדרתה בסעיף 78 להסכם הקיבוצי מיום 25.8.2011 וכפי שעודכנה בסעיף 1 להסכם השלמה כללי מיום 1.3.2012.

7.1.9. גובה תוספת "מינהל מרפאה" (ובשמה הקודם "תכ"ז בגובה 42%") כהגדרתה בסעיף 5(ג) בנספח להסכם הקיבוצי מיום 5.7.1983 וכפי שעודכנה בסעיף 10 להסכם הקיבוצי מיום 13.7.2000.

מובהר למען הסר ספק, כי האמור בסעיף 7.1 לעיל יחול בתקופה המזכה בלבד, אלא אם יוסכם אחרת בין הצדדים בכתב.

7.2. רופא במתווה שיבצע תורנות רבע, יהיה זכאי, בגין כל תורנות רבע שתבוצע על ידו בתקופה המזכה, לתגמול נוסף בסך של 100 ₪, אשר יתווסף לתגמול בגין תורנות רבע שישולם לו בהתאם לאמור בסעיף 5.2. (להלן: "התגמול הנוסף"). מובהר כי התגמול הנוסף כאמור לא יהווה שכר

לכל דבר ועניין ויחול בעניינו האמור בסעיף 5.6 לעיל. מובהר למען הסר ספק, כי מתום התקופה המזכה ואילך, התגמול שישולם לרופא במתווה בגין תורנות רבע יהיה התגמול הקבוע בסעיף 5.2 בלבד.

8. ועדת מעקב

ועדת המעקב במתכונת שהייתה קיימת ערב חתימת הסכם זה, דהיינו בהשתתפות הממונה על השכר והסכמי עבודה ויו"ר הר"י, תמשיך לעקוב ולסייע בביצוע של הסכם זה ותכריע בחילוקי הדעות בין הצדדים להסכם הנובעים ממנו והנוגעים לו. החלטותיה של ועדת המעקב תהיינה סופיות ותחייבנה את הצדדים.

9. כניסה לתוקף

הסכם זה יכנס לתוקף החל מיום 1.9.2023.

10. ביטול סכסוכי עבודה

סכסוך העבודה מיום 17.8.23 בטל עם חתימת הסכם זה.

11. מיצוי תביעות ושקט תעשייתי

11.1. הסכם זה מהווה מיצוי מלא ומוחלט של כל תביעות ודרישות הצדדים בגין ההיתר המתוקן. מובהר כי לא תהיה חובה לנהל משא ומתן נוסף בעניינים אלו.

11.2. הצדדים מבהירים כי בקשר לרופאים המועסקים בבתי החולים בפריפריה, שאינם נמנים על הרופאים שבמתווה, הצדדים ימשיכו לדון בעניינם לגבי אפשרותם לעבוד בתורנות רבע. למען הסר ספק, אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מההתחייבות לשקט תעשייתי כמפורט להלן.

11.3. הר"י מתחייבת שלא לנקוט באמצעי שביתה או השבתה, מלאה או חלקית, או בצעד ארגוני אשר יש בו כדי לפגוע בהליכי העבודה או בסדריה בגין ההיתר המתוקן.

11.4. מוסכם כי אין באמור לעיל כדי למעט ו/או להוות ויתור של טענות או דרישות הר"י בקשר להקצאת תקנים לשם יישומו של המתווה החדש. מובהר כי אין באמור כדי לגרוע מטענות המדינה בנושא זה והיא שומרת על טענותיה בעניין זה.

N/C

ק.ה.ר.  
נ.ו.

- 12.1. תנאים ותניות שנקבעו בעבר בין הצדדים בהסכמים קיבוציים או בהסדרים קיבוציים או בהתחייבויות אחרות שבכתב, יוסיפו להיות תקפים בתקופת תוקפו של הסכם זה, אלא אם שונו או בוטלו במפורש או במשתמע על ידי הוראה מהוראות הסכם זה.
- 12.2. למען הסר ספק, מובהר כי למעט האמור בהסכם זה לעיל, אין בהסכם זה כדי להוסיף ו/או למעט ו/או להוות וויתור על זכות או חובה כלשהי מזכויות או חובות הרופאים, לרבות בעניין שעון עבודה גמיש.
- 12.3. כל שינוי מעבר לאמור בהסכם זה, יעשה אך ורק בהסכמת הצדדים להסכם ובכתב.
- 12.4. יובהר למען הסר ספק כי כלל המתנים הקבועים בהסכם זה מהווים הסדר ייחודי אשר הוסכם בין הצדדים לאור שינוי מתכונת העבודה, ובהתאם הם יחולו על רופא במתווה בלבד.
- 12.5. הסכם זה ירשם כהסכם עבודה קיבוצי מיוחד, כאמור בחוק הסכמים קיבוציים התשי"ז - 1957.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

**פרופ' חגי צמח**  
 י"ר ההסתדרות הרפואית בישראל  
 ההסתדרות הרפואית בישראל

  
 מדינת ישראל

כללית