

ועדת מעקב

שנחתמה ביום 16 ביולי 2020

נוכח המשך התפשטות נגיף הקורונה, ובהתאם לאמור בסעיף 11(ב) להסכם התו הסגול המתוקן (ההסכם הקיבוצי מיום 1.5.2020 כפי שתוקן ביום 18.5.2020) ובהתאם לאמור בסעיף 4(ג) להסכם העדכון (ההסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020), ועדת המעקב לפי סעיף 14 להסכם התו הסגול המתוקן, התכנסה והחליטה כי החל ממועד החתימה על החלטה זו יחול האמור להלן:

1. על אף האמור בהסכם התו הסגול המתוקן ובהסכם העדכון בכל הנוגע לקביעת העובדים שבהסדר ובנוסף לאמור בעניין זה, במקרה בו מתקיים כל האמור להלן במצטבר:
(א) העובד אינו יכול לבצע את עבודתו נוכח הגבלות שהוטלו אשר מנעו ממנו להגיע למקום העבודה בשל אחד מאלה (להלן: "ההגבלות"):
(1) כתוצאה מהכרזה על אזור מוגבל בהתאם לחוק לתיקון והארכת תוקפן של תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף – 2020, כנוסחו מעת לעת או מכח החלטה לפי חוק אחר שיקבע הגבלות אשר מונעות הגעה למקומות עבודה;
(2) במקרה שבו יוחלט על סגירת מקום עבודה מסוים, נוכח התפרצות של נגיף הקורונה במטרה להגן על בריאות העובדים ולצמצם את התפשטותו;
(ב) המעסיק קבע שהעובד אינו יכול לבצע את עבודתו שלא ממקום העבודה הרגיל, בהתאם לכללים שחלים אצל המעסיק בעניין זה;
(ג) לא ניתן לנייד את העובד בהתאם להסדרי הנייד החלים אצל המעסיק לתפקיד אחר שהמעסיק סבור שהוא אפשרי ומתאים לעובד לרבות לתפקיד אחר שהמעסיק קבע שניתן לבצע שלא ממקום העבודה הרגיל בהתאם לכללים שחלים אצל מעסיק בעניין זה.
אז ייחשב העובד כעובד בהסדר לפי הסכם התו הסגול המתוקן כנוסחו לפי ההסכם המעודכן, החל ממועד הטלת ההגבלות וכל עוד קיימת המניעה כאמור.
החלטה על סגירת מקום עבודה ופתיחתו מחדש לפי 1(א)2 תימסר בכתב לנציגות העובדים במקום העבודה.
2. האמור בסעיף (1) לעיל לא יחול לגבי:
(א) עובד שהעסקתו אמורה להסתיים במהלך תקופת הסכם העדכון.
(ב) עובד אשר חייב בבידוד לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019) (בידוד בית), התש"ף 2020- כנוסחו מעת לעת או מכח הוראה אחרת שתקבע חובת בידוד כאמור במועד הטלת המגבלות, וזכאי לדמי מחלה לפי תעודת מחלה גורפת, כל עוד הוא זכאי לדמי מחלה לפי תעודת מחלה גורפת. למען הסר ספק מובהר כי בתום התקופה בה הוא זכאי לדמי מחלה לפי תעודת המחלה הגורפת לא תחול המגבלה שבפסקה זו.
(ג) עובד אשר שהה בתקופת מחלה על פי תעודת המחלה שהונפקה לפני מועד הטלת ההגבלות, במשך תקופת מחלתו על פי תעודת המחלה שהונפקה כאמור.
למען הסר ספק מובהר כי בתום תקופת המחלה על פי תעודת המחלה כאמור, לא תחול המגבלה שבפסקה זו.
3. במקרים בהם יהיו להסדרות טענות בנוגע להחלטה לפי סעיף 1(א)2(2) לעיל, תוכל ההסדרות להעלות את הנושא לדיון על ההשלכות והמשמעויות לעובדים במסגרת ועדת המעקב.
4. מובהר כי האמור בהחלטה זו יחול לגבי כל המעסיקים החתומים על הסכם העדכון.

5. מעסיק אשר הצטרף להסכם התו הסגול (ההסכם הקיבוצי מיום 1.5.2020) ולהסכם התיקון (ההסכם הקיבוצי מיום 18.5.2020) אשר יחתום על כתב ההצטרפות המצורף כנספח א' להחלטה זו, יצטרף להסכם העדכון (ההסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020), והאמור בהחלטה זו גם יחול עליו ועל עובדיו ממועד החתימה על כתב ההצטרפות. הצטרפות כאמור תיעשה בהסכמת ההסתדרות בלבד.
6. כל מעסיק אשר יחתום על כתב ההצטרפות המצורף כנספח ב' להחלטה זו, יצטרף גם להסכם התו הסגול (ההסכם הקיבוצי מיום 1.5.2020), להסכם התיקון (ההסכם הקיבוצי מיום 18.5.2020) ולהסכם העדכון (ההסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020), והאמור בהחלטה זו גם יחול עליו ועל עובדיו ממועד החתימה על כתב ההצטרפות. הצטרפות כאמור תיעשה בהסכמת ההסתדרות בלבד.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

יו"ר ההסתדרות ויו"ר האגף לאיגוד מקצועי

הממונה על השכר והסכמי עבודה
במשרד האוצר

נספח א'

כתב הצטרפות להסכם קיבוצי מיום 30.6.2020 ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020 - למעסיק אשר
חתם על כתב הצטרפות להסכם מיום 1.5.2020 ולהסכם מיום 18.5.2020

לכבוד
הממונה הראשי על יחסי עבודה
משרד העבודה והרווחה

הנדון : הצטרפות להסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020 ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020

הריני מודיע על רצון _____ [שם המעסיק] להצטרף להסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020
ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020.

חתימה [בשם המעסיק]

תאריך

הריני מאשר כי ניתנה הסכמת ההסתדרות להצטרפות _____
חתימת ההסתדרות

נספח ב'

כתב הצטרפות להסכם קיבוצי מיום 1.5.2020, להסכם הקיבוצי מיום 18.5.2020, להסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020 ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020

לכבוד
הממונה הראשי על יחסי עבודה
משרד העבודה והרווחה

הנדון: הצטרפות להסכם הקיבוצי מיום 1.5.2020, להסכם הקיבוצי מיום 18.5.2020 להסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020 ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020

הריני מודיע על רצון _____ [שם המעסיק] להצטרף להסכם הקיבוצי מיום 1.5.2020, להסכם הקיבוצי מיום 18.5.2020 להסכם הקיבוצי מיום 30.6.2020 ולהחלטת ועדת המעקב מיום 16.7.2020.

חתימה [בשם המעסיק]

תאריך

הריני מאשר כי ניתנה הסכמת ההסתדרות להצטרפות _____
חתימת ההסתדרות