

## הסכם קיבוצי

שנערך ונחתם בירושלים ביום 30 בחודש ספטמבר שנת 2024

בין:

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת על ידי הממונה על השכר והסכמי עבודה במשרד האוצר, מר אפי מלכין ו/או נציב שירות המדינה, פרופ' דניאל הרשקוביץ  
(להלן: "המדינה")

שירותי בריאות כללית, המיוצגת על ידי מנכ"ל שירותי בריאות כללית, מר אלי כהן  
(להלן: "כללית")

ההסתדרות המדיצינית הדסה המיוצגת על ידי פרופ' יורם וייס מנכ"ל הדסה  
(להלן: "הדסה")

(וביחד, להלן: "המעסיקים")

לבין:

ההסתדרות הרפואית בישראל המיוצגת על ידי פרופ' ציון חגי, ד"ר משה קוסטינר, ד"ר זאב פלדמן, ד"ר אריה ביטרמן, ד"ר אלכס לויץ, ד"ר בוריס איסקוביץ, ד"ר מרינה קופצ'יק וד"ר ניצן עטיה  
(להלן: "הר"י")

והואיל: ועקב פרוץ מגפת הקורונה וכן עקב מספר מערכות בחירות במדינת ישראל, נבצר מהצדדים לקיים משא ומתן לקראת חתימתו של הסכם קיבוצי חדש;  
והואיל: וביום 7.10.2023 פרצה מלחמת "חברות ברזל" ובגינה נקלעה מערכת הבריאות בישראל למצב חירום אשר חשף ביתר שאת את המצוקה החמורה הקיימת במערכת הבריאות במספר מקצועות רפואיים וכן מחסור רב ומשמעותי ברופאים, המחייב תגבור צוותים רפואיים ושיפור השירות הרפואי;  
והואיל: והצדדים רואים חשיבות רבה בשיפור מערכת הבריאות הציבורית, הגברת הגמישות, חיזוק והרחבת השירות הרפואי הניתן לציבור, בפרט בתחומים מסוימים;  
והואיל: והצדדים רואים חשיבות רבה בהפחתת השחיקה בקרב הצוותים הרפואיים, תוך איזון בין עבודתם המקצועית ומתן טיפול לציבור המטופלים, לבין רווחתם ושמירה על שעות הפנאי של הרופאים;  
והואיל: והצדדים ניהלו ביניהם משא ומתן לצורך חתימת הסכם קיבוצי לתקופה שעד ליום 30.9.2025 ובו הגיעו להסכמות כמפורט להלן בהסכם זה.

לפיכך הוסכם, הוצהר והותנה בזאת בין הצדדים כדלקמן:

1. תחולה

הסכם זה יחול על רופאים המועסקים בשירות המעסיקים החתומים על הסכם זה, אשר שכרם מחושב לפי הוראות ההסכמים הקיבוציים החלים לגבי דירוג הרופאים.



## 2. עדכון טבלת השכר המשולב

- 2.1 השכר המשולב שבטבלת השכר המשולב לדירוג הרופאים אשר צורפה כנספחים א' עד י' להחלטת ועדת המעקב מיום 17.8.2015, (להלן: "טבלת שכר 2011") שהינה בתוקף ערב חתימת הסכם זה (לשם הנוחות הטבלה האמורה מצורפת כנספח א' להסכם זה), יעודכן בשתי פעימות בשיעור כולל של 7.5% כדלהלן:
- 2.2 החל מיום 1.1.2025 ועד יום 30.6.2025 יעמדו הסכומים כמפורט בנספח ב' להסכם זה.
- 2.3 החל מיום 1.7.2025 יעמדו הסכומים כמפורט בנספח ג' להסכם זה.

מובהר כי למעט עדכון הסכומים בטבלאות השכר המשולב כמפורט בסעיף זה לא יחול שינוי ביתר הכללים החלים לעניין השכר המשולב.

## 3. תוספת שקלית 2024

החל מיום 1.1.2026 או לכל המאוחר מיום 1.2.2026 – כפי שייקבע בהחלטת ועדת המעקב מכוח סעיף 44 להלן עד ליום 15.10.2024 (להלן: "מועד הפעימה השלישית") תעודכן תוספת שקלית 2012 בסכומים ובדרגות כמפורט בטבלה שלהלן ותיקרא תוספת שקלית 2024 (להלן: "תוספת שקלית 2024"):

דרגה	סכום תוספת שקלית 2024 (בשקלים חדשים)
1	190
2 – 7+	790
8 – 9+	590
10 ומעלה	190

למען הסר כל ספק מובהר כי שם תוספת שקלית 2012 ישתנה ויקרא "תוספת שקלית 2024" (לגבי כלל הזכאים לתוספת האמורה), זאת ללא שינוי ביתר הכללים החלים לגבי התוספת.

## 4. תוספת משימה לאומית

- 4.1 נוכח הצורך הלאומי אשר עולה מעת לעת בחיזוק מקצועות ותחומים מקצועיים רפואיים מסוימים והשירות הרפואי הניתן בהם, ונוכח הדינאמיות המאפיינת את הצורך הלאומי האמור לפי נסיבות העניין, מוסכם על שיפור שכרם של הרופאים המועסקים במקצועות האמורים על ידי יצירת תוספת שקלית חדשה - היא תוספת משימה לאומית (להלן: "תוספת משימה לאומית") אשר תשולם בהתאם לכללים שיפורטו להלן.
- 4.2 תוספת משימה לאומית תשולם לרופאים הזכאים לה למשך תקופה של 5 שנים (60 חודשים מלאים) מיום הזכאות לתשלום הראשון (להלן: "תקופת תשלום התוספת").
- 4.3 ועדת המעקב כאמור בסעיף 44 להלן תתכנס שנה (12 חודשים) לפני תום תקופת תשלום התוספת, תבחן את השפעתה של תוספת משימה לאומית על המקצועות והתחומים בהם היא שולמה, ותדון

בכללים ובתנאים אשר יהיו בסיס לתשלום תוספת משימה לאומית למשך תקופת תשלום התוספת הבאה (ולמען הסר כל ספק, תקופה בת 5 שנים (60 חודשים) לאחר תום תקופת תשלום התוספת הקודמת). במסגרת זו ועדת המעקב תדון בגובה התוספת, במקצועות או התחומים אשר יהיו זכאים לתוספת (לרבות הקיימים, כולם או חלקם), וביתר הכללים שיחולו לגבי התוספת, ובלבד שהשינויים שיעשו כאמור, ככל שיעשו, לא יעלו על עלות תוספת משימה לאומית כמשמעותה להלן.  
מסקנות ועדת המעקב יגובשו עד לתום תקופת תשלום התוספת. בתום תקופת תשלום התוספת תתקבל החלטת ועדת המעקב.

4.4 למען הסר ספק מובהר כי ככל שוועדת המעקב לא תגיע להסכמות עד לתום תקופת תשלום התוספת באשר לאופן תשלום "תוספת משימה לאומית" כמפורט לעיל, אזי עלות תוספת משימה לאומית תישמר החל ממועד הפסקת תשלום התוספת כך שלאחר שוועדת המעקב תגיע להסכמות, תוספת משימה לאומית תשולם רטרואקטיבית, החל מהמועד שבו הופסק התשלום, הכל בהתאם להחלטת ועדת המעקב.

למען הסר כל ספק מובהר כי "עלות תוספת משימה לאומית" לעניין סעיף זה היא העלות הכספית (בערך שקלי), הנובעת מתשלום תוספת משימה לאומית, כפי ששולמה לכלל הרופאים הזכאים לה בחודש האחרון לתקופת תשלום התוספת.

4.5 תוספת משימה לאומית, תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות והיא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. תוספת משימה לאומית לא תובא בחשבון לעניין חישוב ערך שעה או ערך יום לעניין חישוב התשלום עבור עבודה נוספת (כגון תורנויות, כוננויות וכדומה). תוספת משימה לאומית לא תובא בחשבון לצורך חישוב תוספות אחוזיות כלשהן. מוסכם כי תוספת משימה לאומית תשולם גם בעת היעדרות אשר בגינה משולם שכר.

4.6 בגין תוספת משימה לאומית יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה הן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה תקציבית והן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת ו"תוספת משימה לאומית" תיכלל ב"שכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותו בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.

4.7 עקב פרוץ מלחמת "חרבות ברזל" וקיומו של מצב חירום לאומי בגינו עלה באופן משמעותי הצורך הלאומי בחיזוק מספר מקצועות ותחומים מקצועיים רפואיים והשירות הרפואי הניתן בהם, מוסכם כי החל מיום 1.1.2025 ועד ליום 31.12.2029 (לעיל ולהלן: "תקופת תשלום התוספת הראשונה") רופאים אשר מתקיימים בהם כל התנאים להלן במצטבר יהיו זכאים ל"תוספת משימה לאומית":

4.7.1 רופאים אשר כל משרתם ועיסוקם אצל המעסיק באחד מהמקצועות המפורטים להלן ועומדים בתנאים המפורטים להלן:

4.7.1.1 פסיכיאטריה (של המבוגר);

4.7.1.2 פסיכיאטריה של הילד והמתבגר;

4.7.1.3 רפואה משפטית;

4.7.1.4 רפואה פסיקלית שיקום;

4.7.1.5 גריאטריה – רופא בהתמחות-על בלבד;

4.7.1.6 המטואונקולוגיה ילדים;

4.7.2. רופאים המועסקים באחד מהתחומים המקצועיים הרפואיים המפורטים להלן ועומדים בתנאים

המפורטים להלן:

4.7.2.1. רופא מומחה בכירורגיה פלסטית אשר עבר השתלמות עמיתים בתחום הכוויות ומועסק

ביחידת כוויות המוגדרת ברישיון בית החולים;

4.7.2.2. רופא מומחה אשר עבר השתלמות עמיתים בתחום שבץ שעיקר עיסוקו ביחידת שבץ

המוגדרת ברישיון בית החולים.

על אף האמור, רופא מומחה שעיקר עיסוקו ביחידת שבץ המוגדרת ברישיון בית החולים,

במועד חתימת הסכם זה, ייחשב כרופא אשר מתקיים בו התנאי לעניין תת סעיף זה גם אם

לא עבר השתלמות עמיתים בתחום השבץ המוחי.

4.8. החל מיום 1.1.2025 ועד ליום 30.6.2025 תוספת משימה לאומית תעמוד על סך של 3,000 ₪,

ותשולם בהתאם למקדמים כמפורט בטבלה שלהלן.

החל מיום 1.7.2025 תוספת משימה לאומית תעמוד על סך של 6,000 ₪, ותשולם בהתאם למקדמים

כמפורט בטבלה שלהלן:

מקצוע	מומחה לרבות מנהל	מתמחה בהתמחות על	מתמחה/רופא תחומי
פסיכיאטריה (של המבוגר)	מקדם 1		מקדם 0.3
פסיכיאטריה של הילד והמתבגר	מקדם 1		מקדם 0.3
רפואה פיזיקלית ושיקום	מקדם 1	מקדם 0.5	מקדם 0.3
רפואה משפטית	מקדם 1.5		מקדם 0.5
גריאטריה		מקדם 0.5	
המטואונקולוגיה ילדים	מקדם 1	מקדם 0.8	
מומחה בכירורגיה פלסטית - כוויות כמפורט בסעיף 4.7.1.6	מקדם 1		
שבץ כמפורט בסעיף 4.7.1.7	מקדם 1		

4.9. הסכומים האמורים יעודכנו במועד תשלום תוספת יוקר לפי שיעורה וכפי שיוסכם מעת לעת

בהסכמים הקיבוציים.

4.10. למען הסר ספק, לא תשולם תוספת משימה לאומית בגין שני מקצועות ולא יהא כפל תשלום של תוספת משימה לאומית. במקרה כאמור, הרופא יהיה זכאי לסכום הגבוה מבין המקצועות המזכים בהם מועסק.

#### 5. תוספת מקצועות במצוקה

5.1. החל מיום 1.1.2025 יתווסף לרשימת המקצועות במצוקה אשר בסעיף 8.2 להסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.8.2011 (להלן - "הסכם 2011"), המקצוע - "פסיכיאטריה (של המבוגר)".

5.2. למען הסר ספק, מובהר כי למעט תוספת המקצוע כמפורט לעיל לא יחול שינוי ביתר הכללים וההוראות החלים לגבי התוספת.

#### 6. תוספת מקצוע במצוקה 2024 בקהילה

6.1. החל מיום 1.1.2025 רופאים מומחים שעיקר עיסוקם במקצוע פסיכיאטריה של המבוגר במרפאות הקהילה בכללית או במקצוע שיקום במרפאות/יחידות הקהילה בכללית, יהיו זכאים לתוספת אחוזית בשיעור של 16% הנגזרת מהשכר המשולב (להלן: "תוספת מקצוע במצוקה 2024").

6.2. על תוספת מקצועות במצוקה 2024 יחולו לגבי רופאים מומחים כאמור כל הכללים המפורטים בסעיף 8 להסכם הקיבוצי - הסכם השלמה כללי - אשר נחתם ביום 1.3.2012.

#### 7. תוספת מקצועות מיוחדים

7.1. החל מיום 1.7.2025 יתווסף לרשימת המקצועות המיוחדים אשר בסעיף 9.1 להסכם 2011 ובסעיף 10 להסכם ההשלמה הכללי מיום 1.3.2012 המקצוע - "פסיכיאטריה (של המבוגר)".

7.2. על אף האמור בסעיף 9.1 להסכם 2011 ועל אף האמור בסעיף 10 להסכם ההשלמה הכללי מיום 1.3.2012, תוספת מקצועות מיוחדים למקצוע פסיכיאטריה (של המבוגר) תשולם לרופאים המועסקים בפסיכיאטריה של המבוגר במקדם של 0.3 מהתמורה בגין תוספת מקצועות מיוחדים הקבועה סעיף 9 להסכם 2011 ובסעיף 10 להסכם ההשלמה הכללי מיום 1.3.2012.

7.3. למען הסר ספק מובהר כי למעט האמור בסעיפים 7.1 ו- 7.2 לעיל לא יחול שינוי ביתר הכללים וההוראות החלים לגבי תוספת מקצועות מיוחדים והיא תשולם כמפורט בסעיף 9 להסכם 2011 ובסעיף 10 להסכם ההשלמה הכללי מיום 1.3.2012.

#### 8. מנהלי שירות

8.1. החל מיום 1.1.2025 תתווסף למספר מנהלי השירות אשר נקבע בסעיף 14.10 להסכם 2011 מכסה נוספת למנהלי שירות בתחומי פסיכיאטריה (של המבוגר) ופסיכיאטריה של הילד והמתבגר, וביום 1.7.2025 תגדל מכסה זו, כמפורט להלן. חלוקה בין בתי החולים והתחומים תפורט בנספח ד'.

מנהל

איכילוב ובני ציון **ככל שיצטרפו להסכם	הדסה	בתי חולים של שירותי בריאות כללית	בתי חולים במדינה	
2	1	15	43	מספר מנהלי שירות במקצועות פסיכיאטריה ופסיכיאטריה של הילד והמתבגר

- 8.2. למען הסר ספק יובהר כי כל הכללים החלים על מנהלי שירות יחולו גם על מנהלי השירות שיקבעו במסגרת המכסה הנוספת כאמור בסעיף זה לעיל.
- 8.3. איוש תפקידי מנהל השירות אצל כל מעסיק יעשה בהתאם לנהלים הקיימים ביחס למינוי מנהלי שירות כפי שהיו מעת לעת.

**9. תורנות רבע למתמחים בפסיכיאטריה של המבוגר ובפסיכיאטריה של הילד והמתבגר**

- 9.1. "מתמחה בפסיכיאטריה של המבוגר", "מתמחה בפסיכיאטריה של הילד" – לעניין זה רופא מתמחה המועסק בבית חולים פסיכיאטרי או בבית חולים כללי במקצועות פסיכיאטריה (של המבוגר) או פסיכיאטריה של הילד והמתבגר ואשר עבר בהצלחה בחינות שלב א' במקצועות האמורים.
- 9.2. "תורנות רבע" – כהגדרתה בסעיף 5.1 להסכם הקיבוצי מיום 2.10.2023.
- 9.3. תורנויות רבע במרפאה פסיכיאטרית (בין אם בבית החולים בו מועסק הרופא ובין אם במרפאה פסיכיאטרית בקהילה אצל אותו מעסיק) יבוצעו על ידי מתמחה בפסיכיאטריה של המבוגר או מתמחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר בכפוף לאמור להלן:
- 9.3.1. העבודה בתורנות רבע היא על פי שיבוץ מראש שיעשה בכפוף להסכמתו של הרופא, בהתאם לצרכי המחלקה או מרפאת בית החולים, באישור מנהל המחלקה ועל פי מדיניות הנהלת בית החולים;
- 9.3.2. העבודה היא בטיפול במטופלים במרפאה פסיכיאטרית בתורים שנקבעו מראש;
- 9.4. "תגמול בגין תורנות רבע" - כהגדרתו ומשמעותו בסעיף 5.2 להסכם הקיבוצי מיום 2.10.2023.
- 9.5. החל מיום 1.1.2025 מתמחה בפסיכיאטריה של המבוגר או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר אשר ביצע תורנות רבע, יהיה זכאי לתגמול בגין תורנות רבע.
- למען הסר ספק מובהר כי לא יחול כל שינוי בכללים החלים לעניין הזכאות לתגמול בגין תורנויות וכן לעניין תגמול בגין העבודה לאחר תורנויות, לרבות תורנות רבע, וכן מובהר כי הכללים לעניין איחור לתורנויות יחולו גם לגבי תורנות רבע.

9.6. מתמחה בפסיכיאטריה של המבוגר ובפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, ישובץ לכל היותר לשלוש תורנות רבע בחודש, והכל בכפוף להסכמתו ובכפוף לצורכי המחלקה וצורכי בית החולים כאמור לעיל.

9.7. 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 הפרשות פנסיוניות, יחשב התגמול בגין תורנות הרבע כנכלל בהגדרה: "שכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)", כמפורט בהסכם הקיבוצי מיום 25.11.2012.

#### 10. פסיכיאטרים במרפאות

10.1. מוסכם כי תנאי השכר וההעסקה שיחולו לגבי רופא אשר ייקלט לאחר מועד החתימה על הסכם זה במרפאה לבריאות הנפש המשויכת למרכז רפואי ממשלתי לבריאות הנפש בהתאם לרישיון המרכז (להלן: "מרפאה חוץ פסיכיאטרית") כרופא העוסק בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר יהיו תנאי השכר וההעסקה החלים לגבי רופא בבית חולים פסיכיאטרי (ולמען הסר כל ספק, רופא תחומי, מתמחה או מומחה, לפי העניין).

10.2. החל מיום 1.1.2025 לבתי החולים לבריאות הנפש בהם מרפאות לבריאות הנפש יוקצו 7 טורים של 30/31 כוננויות מחלקה.

10.3. שיבוץ הרופאים בכוננויות יבוצע, ככל הניתן, באופן שוויוני ביחס לכל הרופאים המומחים במחלקה, בהתאם לחלקיות משרתם.

#### 11. תורנויות מיון בפסיכיאטריה

11.1. החל מיום 1.1.2025 לבתי החולים לבריאות הנפש ולבתי החולים הכלליים בהם יש גם מחלקה פסיכיאטרית של המבוגר וגם מחלקה פסיכיאטרית של הילד והמתבגר, יוקצה חצי טור של תורנויות מיון.

11.2. שיבוץ הרופאים בתורנויות יבוצע לפי צרכי המחלקות הפסיכיאטריות של המבוגר ושל הילד והמתבגר לפי העניין ומתוך שאיפה שבכל תורנות ישובצו רופא תורן בפסיכיאטריה של המבוגר ורופא תורן בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר.

11.3. חצי טור התורנויות הנוסף יוקצה בכפוף לכך שמספר התורנויות (כל התורנויות המלאות) לכל רופא במחלקה לא יעלה על 5 בחודש.

11.4. הצדדים יסכימו על רשימת בתי החולים להם יוקצה חצי טור תורנות מיון כאמור לעיל בתוך 90 ימים ממועד חתימת הסכם זה.

#### 12. תוספת התמדה

12.1. - החל מיום 1.7.2025, לרופאים מומחים שכל משרתם ועיסוקם במקצוע פסיכיאטריה של הילד והמתבגר, תשולם תוספת התמדה (להלן – "תוספת התמדה") בכפוף למפורט להלן:

12.2. רופאים מומחים בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר אשר ישלימו 24 חודשים מלאים ורצופים במשרה מלאה במקצוע זה כמומחים אצל המעסיק, יהיו זכאים לתוספת התמדה בסך של 2,000 ₪ לחודש. מוסכם כי רופאים כאמור אשר במועד החתימה על הסכם זה כבר מועסקים במשרה מלאה יהיו זכאים

לתוספת ההתמדה במועד שבו ישלמו 24 חודשים מלאים ורצופים במשרה מלאה כמומחים אצל המעסיק.

12.3. החל ממועד הפעימה השלישית תוספת התמדה לרופאים מומחים בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, אשר ישלמו 60 חודשים מלאים ורצופים במשרה מלאה במקצוע זה כמומחים אצל המעסיק, תגדל ותעמוד על סך של 4,000 ₪ לחודש. מוסכם כי רופאים כאמור אשר במועד החתימה על הסכם זה כבר מועסקים במשרה מלאה יהיו זכאים לתוספת ההתמדה במועד שבו ישלמו 60 חודשים מלאים ורצופים במשרה מלאה כמומחים אצל המעסיק.

12.4. לעניין סעיף זה "רצף העסקה" - לצורך חישוב תקופת העבודה בשירות המעסיקים תוכר עבודה רצופה אצל כל אחד מהמעסיקים החתומים על הסכם זה (מדינת ישראל, שירותי בריאות כללית והדסה. האמור יחול גם לגבי בתי החולים איכילוב, בני ציון ושערי צדק ככל שיצטרפו להסכם), ביחד ולחוד כרופא מומחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר.

לצורך חישוב רצף העסקה, לא יובאו בחשבון תקופות בהן שהה הרופא, מכל סיבה שהיא, בחופשה ללא תשלום.

יובאו בחשבון תקופות בהן שהה הרופא בשירות מילואים או בתקופת חופשת לידה והורות לפי חוק עבודת נשים התשי"ד - 1954 או בתקופת חופשת מחלה.

הפסקה תוך ניתוק יחסי עבודה העולה על שישה חודשים, יהיה בה כדי לקטוע את רצף העסקה.

12.5. על אף האמור בסעיף 38 להלן, הזכאות לתוספת התמדה תהא לרופא מומחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר המועסק במשרה חלקית בהיקף של לפחות 50% עד משרה מלאה, ורופא כאמור יהיה זכאי לתוספת התמדה באופן יחסי לחלקיות משרתו.

12.6. הסכומים האמורים יעודכנו במועד תשלום תוספת יוקר לפי שיעורה וכפי שיוסכם מעת לעת בהסכמים הקיבוציים.

12.7. תוספת ההתמדה תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות והיא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. תוספת התמדה לא תובא בחשבון בחישוב ערך יום לעניין חישוב התשלום עבור עבודה נוספת כגון תורנויות וכוננויות ובבסיס לחישוב תוספות אחוזיות.

12.8. בגין תוספת התמדה יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה הן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה תקציבית והן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת ו"תוספת התמדה" תכלול "בשכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותה בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.

12.9. למען הסר ספק, תוספת התמדה תשולם גם בעת העדרות אשר בגינה משולם שכר.

### 13. מרכזים רפואיים גריאטריים

13.1. החל מיום 1.1.2025 רופא מומחה לגריאטריה שכל משרתו ועיסוקו במרכז רפואי גריאטרי כמפורט בנספח ה' (להלן: "מר"ג") יהיה זכאי לתוספת שקלית בסך של 2,500 ₪ (להלן - "תוספת מר"ג").

13.2. החל מיום 1.7.2025 יגדל סכום תוספת מר"ג ויעמוד על סך של 5,000 ₪.

13.3. רופא תחומי אשר ביום 1.1.2025 או לאחר מכן השלים ותק של 5 שנים ומעלה במר"ג ואשר כל משרתו ועיסוקו במר"ג, יהיה זכאי לתוספת מר"ג כאמור בסעיפים קטנים 13.1 ו-13.2 במקדם 0.3



13.4. תוספת מר"ג תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות והיא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. תוספת מר"ג לא תובא בחשבון לעניין חישוב ערך שעה או ערך יום לעניין חישוב התשלום עבור עבודה נוספת (כגון תורנויות, כוננויות וכדומה). תוספת מר"ג לא תובא בחשבון לצורך חישוב תוספות אחוזיות כלשהן.

13.5. מוסכם כי תוספת מר"ג תשולם גם בעת העדרות אשר בגינה משולם שכר.

13.6. בגין תוספת מר"ג יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה הן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה תקציבית והן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת ו"תוספת מר"ג" תכלול "בשכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותה בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.

13.7. תוספת מר"ג תעודכן במועד תשלום תוספת יוקר לפי שיעורה וכפי שיוסכם מעת לעת בהסכמים הקיבוציים.

13.8. למען הסר ספק, לא תשולם לרופא תוספת משימה לאומית וגם תוספת מר"ג. הרופא יהיה זכאי לסכום הגבוה מבין השניים.

#### 14. רופאים גריאטרים

14.1. החל מיום 1.1.2025 רופא מומחה בגריאטריה שכל משרתו ועיסוקו בגריאטריה בקהילה בכללית, יהיה זכאי לתוספת שקלית בסך של 1,500 ₪ (להלן – "תוספת גריאטריה").

14.2. החל מיום 1.7.2025 יגדל סכום תוספת גריאטריה ויעמוד על סך של 3,000 ₪. תוספת גריאטריה תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות, היא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970 והיא לא תובא בחשבון לעניין חישוב ערך יום. תוספת גריאטריה לא תובא בחשבון לצורך חישוב תוספות אחוזיות כלשהן.

14.3. מוסכם כי תוספת גריאטריה תשולם גם בעת היעדרות אשר בגינה משולם שכר.

14.4. בגין תוספת גריאטריה יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה, לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת, ו"תוספת גריאטריה" תכלול "בשכר הרופאים עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותה בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.

14.5. תוספת גריאטריה תעודכן במועד תשלום תוספת יוקר לפי שיעורה וכפי שיוסכם מעת לעת בהסכמים הקיבוציים.

#### 15. פסיכיאטרים מחוזיים וסגניהם

15.1. החל מיום 1.1.2025 תשולם לסגן פסיכיאטר מחוזי בלשכות הבריאות תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי (להלן: "תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי") כמפורט להלן:

15.1.1. לסגן פסיכיאטר מחוזי תשולם תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי בסך של 5,500 ₪ בכל חודש.

15.2. תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות, היא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות

- המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970 והיא לא תובא בחשבון לעניין חישוב ערך יום. תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי לא תובא בחשבון לצורך חישוב תוספות אחוזיות כלשהן.
- 15.3. מוסכם כי תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי תשולם גם בעת היעדרות אשר בגינה משולם שכר.
- 15.4. בגין תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה הן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה תקציבית והן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת ו"סגן פסיכיאטר מחוזי" תכלול "בשכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותה בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.
- 15.5. תוספת סגן פסיכיאטר מחוזי תעודכן במועד תשלום תוספת יוקר לפי שיעורה וכפי שיוסכם מעת לעת בהסכמים הקיבוציים.
- 15.6. מוסכם על הקצאת מכסה של 21 כונוניות בחודש שישולמו לפי תעריף של כונונות מחלקה. מכסת הכונוניות תשמש את כלל לשכות הבריאות והשיכון יהיה בהתאם לאמור להלן:
- 15.6.1.1 פסיכיאטר מחוזי או סגן פסיכיאטר מחוזי אשר שימש ככוונן על פי שיכון בפועל יותר מ-15 ימים בחודש, יקבל תשלום כונונות מחלקה בגין כל יום נוסף בו הוא משובץ לכונונות במחוז בו הוא מועסק.
- 15.6.1.2 פסיכיאטר מחוזי או סגן פסיכיאטר מחוזי אשר שובץ ככוונן במחוז שונה מהמחוז בו הוא מועסק, יקבל עבור כל יום כונונות כאמור, תגמול בגין כונונות מחלקה.
- 15.6.1.3 מובהר כי התשלום המפורט לעיל הינו בנוסף לתשלום כונוניות המנהל להן הוא זכאי.

#### 16. רפואה משפטית

- החל מיום 1.1.2025 ועד ליום 31.12.2029 יחול האמור להלן במרכז הלאומי לרפואה משפטית:
- 16.1. רופאי המרכז הלאומי לרפואה משפטית יהיו זכאים להיעדרות של עד שתי שעות עבודה וחצי (מתוך שעות התקן) בשבוע ולא יותר משעה ורבע ביום, לצורך קבלת טיפול עבור עידוד חוסן נפשי, זאת ככל שהשתתפו בטיפול כאמור ובכפוף להצגת אישור מתאים ובגין היעדרותם זו לא ינוכה להם שכר.
- 16.2. "עידוד חוסן נפשי" – לעניין סעיף זה, טיפול רגשי או נפשי או התנהגותי, אשר יינתן על ידי מטפל מוסמך ואשר לו רישיון כדין ככל שנדרש.
- 16.3. למען הסר ספק, מובהר כי הזכאות להיעדרות של שתי שעות עבודה וחצי בשבוע היא למשרה מלאה. רופאים בחלקיות משרה, יהיו זכאים למספר שעות היעדרות באופן יחסי לחלקיות משרתם בהשוואה לרופא במשרה מלאה.
- 16.4. מועד ההיעדרות לצורך קבלת טיפול עבור עידוד חוסן נפשי ייקבע בתיאום מראש ובאישור כתוב מאת מנהל המרכז הלאומי לרפואה משפטית, ובכפוף לשיקול דעתו בהתחשב, בין היתר, בצרכי מקום העבודה. למען הסר ספק, שעות ההיעדרות כאמור אינן ניתנות לצבירה משבוע לשבוע.
- 16.5. בנוסף לאמור, רופאי המרכז הלאומי לרפואה משפטית יהיו זכאים להחזר הוצאות עבור טיפולי חוסן נפשי כמוגדר לעיל. החזר זה לא יעלה על 1,000 ש"ח לחודש ויינתן בכפוף להצגת חשבונית מס/קבלה.
- למען הסק ספק, בגין החזר ההוצאות כמפורט לעיל לא יבוצעו הפרשות פנסיוניות.

#### 17. מרכזי תגנמים

- 17.1. החל מיום 1.1.2025 יוגדר תפקיד חדש בלוח התפקוד – "מרכז תחום" ויעודכן במתח הדרגות הצמוד לו ובכללי הקידום. לוח התפקוד המעודכן מצורף כנספח ו'.
- 17.2. מרכז תחום יהיה רופא מומחה, אשר יועסק במשרה מלאה בבית חולים או במרפאות הקהילה בכללית בתפקיד זה. מתח הדרגות לתפקיד יהיה בין 4 ל-7.
- 17.3. חלוקת מכסת מרכזי התחום תתבצע בשתי פעימות כמפורט בנספח ז'.

איכילוב ובני ציון **ככל שיצטרפו להסכם	שערי צדק **ככל שיצטרפו להסכם	הדסה	בתי חולים של שירותי בריאות כללית	בתי חולים במדינה	
73	35	63	279	200	מספר מרכזי תחום
3		2	23	72	מספר מרכזי תחום במקצועות פסיכיאטריה ופסיכיאטריה של הילד

- 17.4. החל מיום 1.1.2025 מרכז תחום במשרה מלאה יהיה זכאי לתוספת אחוזית בשיעור של 23% מהשכר המשולב (להלן: "תוספת מרכז תחום").
- 17.5. תוספת מרכז תחום תהווה שכר לעניין פיצויי פיטורים, יבוצעו בגינה הפרשות לקרן השתלמות והיא לא תובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. תוספת מרכז תחום לא תובא בחשבון בחישוב ערך יום לעניין חישוב התשלום עבור עבודה נוספת כגון תורנויות וכוננויות ובבסיס לחישוב תוספות אחוזיות. בגין תוספת מרכז תחום יבוצעו הפקדות מעסיק וניכויי עובד לקופת גמל לקצבה הן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה תקציבית והן לגבי רופא שחל לגביו הסדר פנסיה צוברת, ו"תוספת מרכז תחום" תכלול ב"שכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)" כמשמעותה בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012 לצורך הפרשות פנסיוניות.
- 17.6. איוש תפקיד מרכז תחום ייעשה אצל כל מעסיק בהתאם לנהלים הקיימים כיום לגבי מנהל יחידה או מנהל שירות, כפי שיתעדכנו מעת לעת (במדינה כיום באמצעות מכרז, בשירותי בריאות כללית ובהדסה, כיום במינוי).

#### 18. מסגרת שעות העבודה היומיות בבתי החולים

- 18.1. נוכח השינויים שחלו בשוק העבודה ורצון הרופאים לגמישות בשעות העבודה תוך איזון בין שעות העבודה לשעות הפנאי, נוכח השינויים שחלו בתמהיל המטופלים בבתי החולים, הצורך בנוכחות

רופא בכיר בשעות אחר הצהריים והערב ולטובת מערכת הבריאות הציבורית, מוסכם כדלהלן, החל

מיום 1.1.2025 :

### במדינה

18.2. סעיף 31.2 להסכם 2011 יתוקן כך שבמקום האמור בו ערב החתימה על הסכם זה יבוא :  
"31.2. מסגרת שעות העבודה היומיות של מחלקה/יחידה/מכון, תהיה בין השעה שש כבוקר לשעה שמונה כערב (להלן: "מסגרת שעות העבודה היומיות")."

למען הסר ספק, לא יחול שינוי בכל יתר הכללים והסעיפים בקשר לשעות עבודת הרופאים.

### בכלית

18.3. סעיף 58 להסכם 2011 יתוקן כך שבמקום האמור בו ערב החתימה על הסכם זה יבוא :  
"58. יום העבודה של הרופא הוא בן 8 שעות, במהלך השעות שבין שעה 06:00 ועד שעה 20:00 על פי בקשת הרופא, ובכפוף להסכמת מנהל המחלקה, על פי מדיניות בית החולים.

למען הסר ספק, לא יחול שינוי בכל יתר הכללים והסעיפים בקשר לשעות עבודת הרופאים.

### בהדסה

18.4. מסגרת שעות העבודה היומיות כמוגדר בסעיף 18.2 לעיל תחול גם בהדסה.

18.5. למען הסר כל ספק לא יחול שינוי בכל יתר הכללים בקשר לשעות עבודת הרופאים כמפורט בסעיפים 47 עד 49 להסכם 2011.

### לגבי כלל המעסיקים:

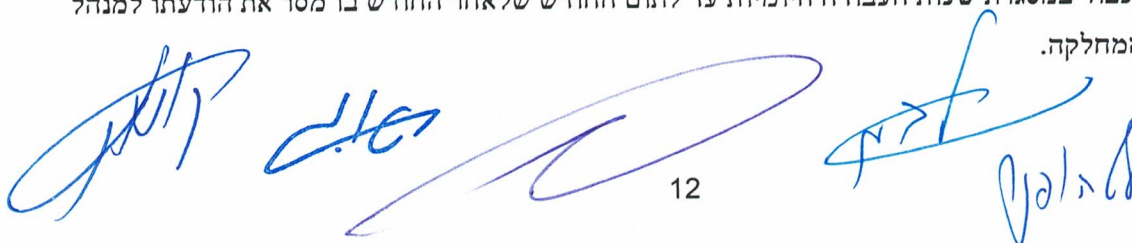
18.6. למען הסר ספק, לא יחול שינוי כלשהו בשעות העבודה המחלקה שנקבעו כשעות ברירת המחדל במחלקה והן ישארו (משעה 7:00 - 15:00 או 07:30 - 15:30 או משעה 8:00 - 16:00) בהתאם להחלטת מנהל המחלקה (להלן: "שעות העבודה במחלקה").

18.7. כמו כן ולמען הסר ספק, שעת תחילת התורנויות והכוננויות תהא 15:00 או 15:30 או 16:00 בהתאמה לשעת סיום העבודה במחלקה, ובהתאם להחלטת מנהל המחלקה.

18.8. רופא אשר, בהתאם לכללים החלים, נתן הסכמתו לעבודה במסגרת שעות העבודה היומיות כך שיום העבודה שלו יסתיים לאחר השעה 18:00 ולא יאחר מהשעה 20:00 (להלן: "השעות הגמישות") יועסק במסגרת השעות הגמישות לכל היותר יום אחד בשבוע.

18.9. מוסכם כי בכל יום נתון, שיעור הרופאים המומחים אשר יעבדו במסגרת השעות הגמישות, בכל מחלקה שבה מועסקים שבעה רופאים או יותר, לא יעלה על 15% מכלל הרופאים המומחים המועסקים באותה מחלקה. במחלקה בה מועסקים ששה רופאים או פחות, לא יועסק במסגרת השעות הגמישות יותר מרופא אחד ביום. במחלקה בה מועסקים למעלה מ-40 רופאים מומחים, לא יועסקו במסגרת השעות הגמישות יותר משישה רופאים ביום.

18.10. רופא אשר נתן הסכמתו לעבודה במסגרת שעות העבודה היומיות, כאמור בסעיף 18.8, באופן שונה משעות העבודה במחלקה, יהיה רשאי לחזור בו מהסכמתו בהודעה למנהל המחלקה, בכל עת ובלבד שימסור על כך הודעה למנהל המחלקה חודש לפני שיבוצו לעבודה במסגרת שעות העבודה היומיות. רופא אשר הודיע על ביטול הסכמתו לעבוד בשעות עבודה יומיות בשונה משעות העבודה במחלקה, יעבוד במסגרת שעות העבודה היומיות עד לתום החודש שלאחר החודש בו מסר את הודעתו למנהל המחלקה.



- 18.11. מובהר כי לעניין בחינת שיעור הרופאים המועסקים במסגרת השעות הגמישות, יובאו בחשבון רק רופאים העובדים בשעות הגמישות (ולא רופאים העובדים בתורנות, או בשעות נוספות לאחר שעות העבודה במחלקה או רופאים המועסקים במסגרת שעות העבודה היומיות שלא בשעות הגמישות).
- 18.12. מוסכם כי רופא אשר יעבוד במסגרת השעות הגמישות וישוּבץ לכוננות יהיה זכאי לתגמול של כוננות מלאה בגין שיבוצו באותו היום בכוננות.
- 18.13. העסקת רופא במסגרת השעות הגמישות לא תבוא במקום תורנויות, על כן מובהר כי עצם הרחבת מסגרת שעות העבודה היומיות, לא תגרור שינוי במספר טורי התורנויות מכל סוג. מובהר כי אין בסעיף זה כדי לשנות את מעמדן הנורמטיבי של התורנויות המוקצות אצל המעסיקים.
- 18.14. וועדת המעקב כמשמעותה בסעיף 44 תתכנס בחלוף שנה ממועד החתימה על הסכם זה ותבחן את מתכונת העבודה במסגרת שעות העבודה יומיות, את אופן יישומה והשלכותיה.
- 18.15. לבקשת מי מהצדדים אשר יבקש זאת, ועדת המעקב תתכנס ותבחן כל טענה לניצול לרעה של מתכונת העבודה בשעות הגמישות או שינוי כלשהו במתכונת העבודה.
- 18.16. למען הסר כל ספק מובהר כי למעט השינויים המפורטים בסעיף 18 זה לעיל לא יחול שינוי ביתר הכללים החלים לגבי יום העבודה או שבוע העבודה אצל המעסיקים לרבות בקשר לאפשרות לעבוד בפרקטיקה פרטית או בעבודה פרטית והרופא יהיה רשאי להמשיך ולעסוק בהן בזמן שאינו חלק משעות העבודה בסידור העבודה הגמיש, והכל על פי הכללים הקיימים כיום אצל אותו המעסיק.
- 18.17. החל מיום 1.4.2025, ככל שהמעסיקים יגדירו במסגרת הליכי קבלה לעבודה של רופאים מומחים חדשים (לרבות מכרזים, חוזי העסקה וכדומה) מתכונת עבודה שונה משעות העבודה במחלקה אזי - מתכונת עבודה שתוגדר באופן שונה משעות עבודה במחלקה כאמור לעיל, תוגדר במסגרת שעות העבודה היומיות, ליום אחד בשבוע בלבד, לגבי עד -15% מכלל משרות הרופאים המומחים בכל מחלקה.

#### 19. תגמול בגין שעות עבודה גמישות במסגרת שעות העבודה היומיות

- 19.1. "תגמול השעות הגמישות" – תגמול לרופא בעד שעות עבודה שביצע במסגרת השעות הגמישות, כהגדרתן לעיל, ובלבד שהרופא ביצע 5 שעות עבודה במצטבר בין השעות 6:00 ל-18:00 באותו יום עבודה. גובה התגמול יהיה כמפורט להלן.
- 19.2. למען הסר ספק מובהר כי בגין השעות הגמישות, בהן עובד הרופא במסגרת שעות העבודה היומיות, משולם לו ערך שעה בשיעור של 100%.
- 19.3. החל מיום 1.1.2025 בנוסף לשכר הרגיל המשולם לרופא בגין השעות הגמישות שמשעה 18:00 - 20:00 בהן עובד הרופא כאמור בסעיף 18 לעיל במסגרת שעות העבודה היומיות, ישולם לרופא גם תגמול השעות הגמישות בשיעור של 200% מערך שעה כהגדרתו בסעיף 36.2 (לעניין המדינה) או 75.2 (לעניין כללית) להסכם 2011.
- 19.4. רופא, למעט רופא במחלקה לרפואה דחופה, אשר בהתאם לאמור בסעיף 18 לעיל, יום עבודתו יסתיים לאחר השעה 18:00, יהיה זכאי לתגמול השעות הגמישות בגין כל שעת עבודה שלאחר השעה 18:00 ועד השעה 20:00 שביצע באותו יום עבודה.
- למען הסר ספק יובהר כי לגבי רופא במחלקה לרפואה דחופה ימשיכו לחול הכללים המפורטים בהחלטת ועדת המעקב מיום 14.11.2012.

19.5. מובהר כי תגמול השעות הגמישות הוא רכיב עבודה נוספת ועל כן הוא לא מהווה שכר לכל דבר ועניין, ולא יובא בחשבון בחישוב ערך יום ולא יובא בחשבון לצורך חישוב המשכורת הקובעת כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. למען הסר ספק, תגמול השעות הגמישות, ייכלל ב"שכר ברוטו עד רמת עבודה נוספת (כולל)", כמשמעותו בהסכם הקיבוצי שנחתם בין הצדדים ביום 25.11.2012, לצורך הפרשות פנסיוניות.

19.6. עוד מוסכם ומובהר כי תגמול השעות הגמישות הוא תוספת ייחודית המשולמת בעד שעות עבודה שהן חלק מיום העבודה (8 השעות) המבוצעות בין השעות 18:00 ל-20:00 בלבד, ובכל מקרה הרופא לא יעבוד בשעות נוספות לאחר השעה 20:00.

## 20. עבודת הרופאים במחלקות לרפואה דחופה

20.1. רופאים במחלקות לרפואה דחופה (להלן: "המלר"ד"), אשר מכוח סעיף 1 להחלטת ועדת המעקב מיום 14.11.2012 מועסקים בשבוע עבודה בן 36 שעות שבועיות (ולרבות במלר"ד ילדים), יהיו רשאים בתיאום עם מנהל המחלקה ועל פי מדיניות בית החולים, לעבוד במסגרת שעות עבודה ייחודיות וגמישות ובלבד שישלימו את מכסת 36 השעות השבועיות. מוסכם ומובהר כי השלמת 36 השעות השבועיות תבוצע על פני 3 ימים לכל הפחות. עוד מוסכם ומובהר כי רופא לא ישלים את 36 השעות השבועיות בשלושה ימים עוקבים זה אחר זה.

סעיף זה מוסכם על אף האמור בסעיפים 32.3 ו-31.1 להסכם 2011 לגבי המדינה, בסעיף 63 להסכם 2011 לגבי כללית ובסעיף 48.1 להסכם 2011 לגבי הדסה.

20.2. לעניין סעיף זה – "תורנות חצי-לילה במלר"ד" – עבודה של רופא מומחה ברפואה דחופה בת 8 שעות רצופות, שאינה חלק מ-36 השעות השבועיות, במחלקה לרפואה דחופה, בין השעות 23:00 ועד 07:00 בבוקר המחרת או בין השעות 24:00 ועד לשעה 08:00 בבוקר המחרת, ביום בו הוא לא משובץ לתורנות מלאה או לכוננות.

20.3. בגין תורנות חצי-לילה במלר"ד ביום חול ישולם לרופא המומחה ברפואה דחופה תגמול של 6.8 ערכי יום כמשמעותם בסעיף 36.1.1 (לעניין המדינה) או בסעיף 75.1.1 (לעניין כללית) להסכם 2011 ולעניין הדסה או בערך יום הדסה כהגדרתו בסעיף 24.1.

20.4. בגין תורנות חצי-לילה במלר"ד ביום שישי (בלילה בין שישי לשבת), ישולם לרופא המומחה ברפואה דחופה, תגמול של 8 ערכי יום כמשמעותם בסעיף 36.1.1 (לעניין המדינה) או בסעיף 75.1.1 (לעניין כללית) להסכם 2011.

20.5. בגין תורנות חצי-לילה במלר"ד ביום שבת (בלילה בין שבת לראשון), ישולם לרופא המומחה ברפואה דחופה, תגמול של 8.2 ערכי יום כמשמעותם בסעיף 36.1.1 (לעניין המדינה) או בסעיף 75.1.1 (לעניין כללית) להסכם 2011.

20.6. התשלום בגין תורנות חצי-לילה במלר"ד מהווה תמורה מוגדלת בעד עבודתו של הרופא בשעות כאמור, ומובהר כי לא יחול כפל תשלום לגבי שעות אלה. כן מוסכם כי הכללים לעניין איחור לתורנויות יחולו גם לגבי תורנות חצי-לילה במלר"ד.

20.7. העבודה בתורנות חצי-לילה במלר"ד היא על פי שיבוץ מראש, שיעשה בכפוף להסכמתו של הרופא, בהתאם לצרכי המחלקה, צרכי בית החולים, באישור מנהל המחלקה ועל פי מדיניות הנהלת בית החולים.

- 20.8. למען הסר כל ספק מובהר כי לאחר תורנות חצי-לילה במלר"ד הרופא לא יהא זכאי ליום מנוחה בתשלום.
- 20.9. החל מיום 1.1.2025 לכל בית חולים כללי (למעט יוספטל) יוקצה טור תורנויות חצי-לילה במלר"ד בו ישובץ רופא מומחה בכפוף להסכמתו ובכל מקרה לא ישובץ יותר מרופא מומחה אחד בלילה.
- 20.10. בנוסף, מוסכם על הקצאת שלושה טורי תורנויות חצי-לילה במלר"ד לטובת מלר"ד ילדים. אופן הקצאת שלושת הטורים בבתי החולים והמועדים ייקבעו בהחלטת וועדת המעקב מכוח סעיף 44 להסכם זה.
- 20.11. מוסכם כי, רופא אשר עבד בשעות העבודה במחלקה, לאחר תורנות חצי-לילה במלר"ד, יראו שעות עבודה אלה כשעות עבודה שהינן במסגרת שעות העבודה השבועיות ויחשבו כשעות התקן. לעניין זה הצדדים יפנו לשר העבודה בשני העניינים הבאים:
- 20.11.1. לקבלת אישור בהתאם לסעיף 5 לחוק הגנת השכר, התשי"ח – 1958.
- 20.11.2. לקבלת היתר בהתאם לסעיף 11 לחוק שעות עבודה ומנוחה, התשי"א – 1951.
- מובהר כי עד לקבלת אישור שר העבודה והיתר שר העבודה בהתאם לאמור לעיל, לא ניתן יהיה להעסיק רופא מומחה במלר"ד בשעות העבודה במחלקה לאחר עבודתו בתורנות חצי-לילה במלר"ד.

## 21. תורנות שליש

- 21.1. מוסכם בין הצדדים כי מתווה תורנויות שליש בבתי החולים כהגדרתו בפרק ח' למסמך המסייעים מיום 8.12.2011 (בסעיפים 21 – 29 למסמך המסייעים) (להלן: "תורנויות שליש"), ימשיך לחול ולעמוד בתוקף בכפוף לחוזרי הממונה על השכר מיום 24.12.2019 ומיום 29.1.2021 (להלן: "חוזרי הממונה") וכמפורט להלן:
- 21.2. במסגרת תורנות שליש יוכל הרופא המומחה לבצע פעילות קלינית בלבד, על פי צרכי המחלקה ובהתאם למדיניות בית החולים.
- 21.3. לגבי מנהלי שירות המועסקים בהיקף משרה של 80% או יותר ומומחים שאינם מנהלים ואינם מומחים צעירים המועסקים בהיקף משרה של 80% או יותר - העבודה בתורנות שליש תהיה על פי שיבוץ מראש, שיעשה בכפוף להסכמתו של הרופא, בהתאם לצרכי המחלקה, באישור מנהל המחלקה ועל פי מדיניות הנהלת בית החולים. מוסכם כי בכל מקרה רופא מומחה כאמור בסעיף זה לא ישובץ ליותר מארבע תורנויות שליש בחודש. למען הסר ספק מובהר כי האמור בסעיף קטן זה לא חל לגבי מומחה צעיר ולגביו יחולו הכללים כפי שנקבעו בחוזרי הממונה.
- 21.4. לגבי מנהלי שירות המועסקים בהיקף משרה של 50% ועד 80% ומומחים שאינם מנהלים ואינם מומחים צעירים המועסקים בהיקף משרה של 50% ועד 80% או יותר - העבודה בתורנות שליש תהיה על פי שיבוץ מראש שיעשה בכפוף להסכמתו של הרופא, בהתאם לצרכי המחלקה, באישור מנהל המחלקה ועל פי מדיניות הנהלת בית החולים. מוסכם כי בכל מקרה רופא מומחה כאמור בסעיף זה לא ישובץ ליותר משתי תורנויות שליש בחודש. למען הסר ספק מובהר כי האמור בסעיף קטן זה לא חל לגבי מומחה צעיר ולגביו יחולו הכללים כפי שנקבעו בחוזרי הממונה.
- 21.5. מוסכם כי התגמול בעד תורנות שליש כמפורט בסעיף 29 למסמך המסייעים יחול גם לגבי רופאים מומחים כמפורט בסעיפים 21.3-21.4 לעיל כמו גם יתר הכללים שבסעיפים 21 עד 29 למסמך המסייעים.

- 21.6. לא ישובץ יותר מרופא אחד במחלקה לתורנות שליש באותה העת, למעט אם מדובר בצורך מחלקתי מוגדר.
- 21.7. על אף האמור בסעיף קטן 21.6 לעיל, במקרה שבו במחלקה אחת מועסקים יותר מחמישה מומחים צעירים, ניתן יהיה לשבץ עד שני מומחים לתורנות שליש באותה העת, למעט אם מדובר בצורך מחלקתי מוגדר.
- 21.8. במסגרת שיבוץ רופא מומחה לתורנות שליש במחלקה או במכונים, ניתן לשבץ רופא מומחה לתורנות שליש במחלקה שאינה המחלקה הקבועה בה הוא עובד בהתאם לתחום מומחיותו והכשרתו ולצרכי בית החולים, בכפוף לכך כי העברתו למחלקה אחרת יש בה כדי ליתן ערך מוסף לעבודה הקלינית באותה המחלקה ועבודתו בה תהיה כרופא מומחה בתחום הכשרתו המקצועית.
- 21.9. למען הסר ספק מובהר כי לא יחול כל שינוי בכללים החלים לעניין הזכאות לתגמול בגין תורנויות, לרבות לעניין איחור לתורנויות כאמור.

## 22. ביטוח סיכונים מקצועיים

- 22.1. מוסכם כי החל מיום 1.1.2025, רופא המועסק במדינה או בכללית בהיקף משרה של 30% ומעלה, ימשיך לקבל השתתפות מעסיק בביטוח סיכונים מקצועיים בהתאם לקבוע בהסכמים הקיבוציים אשר נחתמו בין הצדדים וכפי שעודכנו מעת לעת (להלן: "ביטוח סיכונים מקצועיים").
- 22.2. רופא המועסק בהיקף משרה של פחות מ-30% משרה, יהיה רשאי לרכוש כיסוי בגין ביטוח סיכונים מקצועיים בכפוף לתשלום עלות הפרמיה בגין הביטוח, ללא השתתפות המעסיק.
- 22.3. למען הסר ספק מובהר כי למעט האמור לעיל לא יחול שינוי ביתר הכללים וההוראות בקשר לביטוח סיכונים מקצועיים.

## 23. הסעות לרופאים תורנים בבתי חולים

- 23.1. החל מיום 1.7.2025 כל מעסיק יפעיל מערך הסעות לרופאים המועסקים בתורנות בהתאם לעקרונות שיפורטו להלן:
- 23.2. ההסעה תשמם רופאים אשר שובצו לתורנות מלאה של 16 שעות, ביום בו הרופא מבצע תורנות כאמור, מנקודת איסוף אל בית החולים לקראת תחילת יום העבודה בשעה 7:00, 7:30 או 8:00 בהתאמה לשעת תחילת יום העבודה במחלקה ומבית החולים אל נקודת פיזור בתום התורנות כאמור, בהתאם לשעות הקבועות לסיום העברת התורנות בבית החולים.
- 23.3. לגבי "רופא במתווה", כהגדרתו בהסכם הקיבוצי מיום 2.10.2023 (להלן: "הסכם קיצור יום העבודה"), אשר שובץ לתורנות מלאה של 16 שעות - ההסעה תתאפשר לרופאים אשר שובצו לתורנות מלאה של 16 שעות, ביום בו הרופא מבצע תורנות כאמור, מנקודת איסוף אל בית החולים לקראת תחילת יום העבודה בשעה 12:00, 12:30 או 13:00 בהתאמה לשעת תחילת יום העבודה במחלקה ומבית החולים אל נקודת פיזור בתום התורנות כאמור, בהתאם לשעות הקבועות לסיום העברת התורנות בבית החולים.
- 23.4. הפעלת מערך ההסעות על ידי בתי החולים תהא בטווח של עד 30 ק"מ נסיעה מבית החולים במרכז ועד 50 ק"מ נסיעה מבית חולים בפריפריה (כפי שיפורט בנספח ח') בו מועסק הרופא התורן (להלן: "טווח ההסעה").

- 23.5. המעסיקים יקבעו את פרטי מערך ההסעות לצורך יישומו ויציגו לנציגי הר"י עובר ליישום.



- 23.6. במקרה בו מי מהמעסיקים לא יוכל לבצע את התחייבויותיו לפי סעיף זה בהקשר להפעלת מערך ההסעות, באופן חלקי או מלא, עקב אירוע שאינו נשלט על ידי המעסיק, אירוע בלתי צפוי או עקב כח עליון לא יהיה בכך כדי הפרת חובתם על פי סעיף זה ובלבד שעשו כל שביכולתם להסיר את המניעה או המגבלה ומיד עם הסרת המניעה או המגבלה יחודש מערך ההסעות. ככל שלא יוסדר או יחודש מערך ההסעות (לפי העניין) תוך חודש ימי עבודה, תתכנס ועדת המעקב, במסגרתה ידונו הצדדים בדרכים ליישום מערך ההסעות על כל היבטיו לרבות הסרת המגבלה כאמור או מציאת פתרון חלופי מוסכם אחר. ככל שלא יימצא פתרון במסגרת ועדת המעקב, ועדת המעקב תקבע בהסכמה כיצד תוקצה עלות שהוקצתה בהסכם זה לטובת מערך ההסעות ולא מנוצלת עקב אי-מציאת פתרון כאמור ובלבד שעלות זו תוקצה לטובת הרופאים המתמחים.
- מבלי לפגוע באמור לעיל, בכל מקרה, בתום שנה ממועד הפעלת מערך ההסעות, תתכנס ועדת המעקב ותבחן את אופן יישומו.
- 23.7. למען הסר ספק מובהר כי סעיף זה מחליף את סעיף 25 להסכם 2011.

#### 24. תמריץ עידוד חופשה

- 24.1. רופא במשרה מלאה אשר ניצל 8 ימי חופשה שנתית או יותר במהלך שנת עבודה שמיום 1 לספטמבר עד ליום 31 לאוגוסט (להלן: "שנת הבדיקה"), יהא זכאי לתמריץ לעידוד חופשה בסכום השווה ל-8 ערכי יום, על פי ערך היום של רופא כהגדרתו בסעיף 36.1.1 להסכם 2011 ביחס לרופאי המדינה ועל פי ערך היום של רופא כהגדרתו בסעיף 75.1.1 להסכם 2011 ביחס לרופאי בתי החולים בכללית, ועל פי ערך יום השווה ל-1/25 מהשכר החודשי לערך יום על מרכיביו בהתאם להסכמים הקיבוציים ביחס לרופאי הקהילה בכללית ורופאי הדסה (להלן ולעיל: "ערך יום הדסה").
- 24.2. למען הסר ספק, תמריץ עידוד חופשה כמפורט בסעיף זה, הינו למשרה מלאה. רופאים בחלקיות משרה יהיו זכאים לתמריץ עידוד חופשה באופן יחסי לחלקיות משרתם בהשוואה לרופא במשרה מלאה, וזאת אם ניצלו לפחות 8 ימי חופשה שנתית במהלך שנת הבדיקה.
- 24.3. הזכאות לתמריץ עידוד חופשה לשנה מסוימת תיבדק בחודש ספטמבר העוקב. כאמור לעיל, שנת הבדיקה לא תהיה שנה קלנדרית. תמריץ עידוד חופשה ישולם במשכורת חודש אוקטובר המשולמת בחודש נובמבר או בחודש שלאחר מכן.
- 24.4. הזכאות לתמריץ עידוד חופשה תחל בשנת 2026. לנוכח הסיכום כי הבדיקה תבצע בחודש ספטמבר בכל שנה ובשים לב לכך שהזכאות בשנת הבדיקה הראשונה אינה בגין תקופה מלאה, הזכאות לתמריץ עידוד חופשה בגין שנת הבדיקה הראשונה תהיה בהתאם לאמור בסעיפים 24.1 ו-24.2 בשינויים הבאים:
- 24.4.1. "שנת הבדיקה" כמשמעותה בסעיף 24.1 תהיה התקופה שממועד הפעימה השלישית ועד ליום 31 בחודש אוגוסט 2026 (להלן: "שנת הבדיקה הראשונה").
- 24.4.2. רופא במשרה מלאה אשר ניצל במהלך שנת הבדיקה הראשונה 5 ימי חופשה שנתית או יותר יהיה זכאי לתמריץ עידוד חופשה בסכום השווה ל-4.5 ימי ערך כמשמעותם בסעיף 24.1 לעיל (להלן: "תמריץ עידוד חופשה לשנה הראשונה").
- 24.4.3. רופא במשרה חלקית אשר ניצל במהלך שנת הבדיקה הראשונה 5 ימי חופשה שנתית או יותר יהיה זכאי לתמריץ עידוד חופשה לשנה הראשונה באופן יחסי לחלקיות משרתו בהשוואה לרופא במשרה מלאה.

- 24.5. תמריץ עידוד חופשה לא יהווה שכר לכל דבר ועניין, לא יובא בחשבון לעניין חישוב ערך שעה, תגמול עבור עבודה נוספת לרבות גמול בעד שעות נוספות, כוננויות, תוספות אחוזיות, פיצויי פיטורים כמשמעותם בחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג-1963, פיצוי בגין אי ניצול ימי מחלה, פדיון חופשה, לא יכלל במשכורת הקובעת לצורך חישוב קצבה בפנסיה תקציבית כמשמעותה בחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב] תש"ל - 1970, ולא יבצעו בגינו הפרשות כלשהן לקופת גמל (לרבות לקרן השתלמות, לקרן פנסיה או לביטוח מנהלים).
- 24.6. למען הסר ספק מובהר כי אין בתשלום תמריץ עידוד חופשה כדי לשנות את בסיס השכר על פי טבלת השכר המשולב כאמור בסעיף 2.

## 25. ימי הבראה

לאור העובדה שנדרש זמן נוסף לצורך גיבוש ההסכמות בנושא ימי הבראה, ולכך שהוקצתה עלות מוסכמת עבור הנושא, הצדדים הסכימו כי בסמוך לאחר חתימת ההסכם תתכנס ועדת מעקב ותקבל החלטה בנושא.

## 26. ערבי חג

- 26.1. החל משנת 2026 כל רופא יהיה זכאי להיעדרות בתשלום במהלך שלושה ערבי חג בכל שנה קלנדרית, וזאת בתיאום עם מנהל המחלקה או מנהל המרפאה לפי העניין.
- 26.2. ערבי חג במועדי ישראל וכן של לא יהודים שבחרו בימים אלה כימי מנוחתם הם: ערב ראש השנה, ערב יום הכפורים, ערב חג ראשון סוכות, ערב שמחת תורה, ערב חג ראשון פסח, ערב חג שני פסח, ערב יום העצמאות וערב חג שבועות – הם ימי המנוחה הקבועים במדינת ישראל.
- ערבי חג במועדי עדות שאינם ישראל: ערבי חג של מועדי העדות כמפורט בהודעה על קביעת ימי מנוחה לשאינם יהודים כפי שפורסמה בילקוט הפרסומים 356 התשי"ד – 1945, הכל לפי הבחירה שבחר הרופא ובתיאום עם מנהל המחלקה או מנהל המרפאה לפי העניין. לעניין ערבי החג במועדי עדות שאינם ישראל מובהר כי היעדרות בתשלום על פי סעיף זה תהא לפי אחד מאלו:
- 26.2.1. כמספר שעות התקן היומי הקבוע אצל המעסיק לגבי ערב החג הרלוונטי לעדתם ככל שקבוע יום מקוצר אצל המעסיק ביום זה.
- 26.2.2. ככל שלא קבוע יום מקוצר בערב החג האמור - כמספר שעות התקן הקבוע אצל המעסיק בערב ראש השנה.
- 26.3. למען הסר ספק, זכאותו של הרופא להיעדרות בתשלום בשלושה ערבי חג בשנה, היא בנוסף למכסת ימי החופשה השנתית לה הוא זכאי והיעדרותו בשלושה ערבי חג בשנה, לא תנוכה ממכסת ימי החופשה השנתית שנצברה לזכותו.
- 26.4. הזכאות לשלושה ימי היעדרות בתשלום כמפורט בסעיף זה היא לגבי מעסיקים שבמועד החתימה על הסכם זה לא מנהיגים היעדרות בתשלום או חופשה מרוכזת בחלק מערבי החג. לגבי מעסיקים אצלם נהוגה היעדרות בתשלום או חופשה מרוכזת בערבי חג, האמור בסעיף זה יביא להשלמת ימי היעדרות האמורים לכדי שלושה ימים ולא יוסיף מעבר לכך.



**27. הסדר השתתפות בארוחות לרופאים בשירות המדינה**

- 27.1. החל מיום 1.7.2025 רופאים המועסקים במטה משרד הבריאות, במרפאות לשכות הבריאות, במרפאות הפסיכיאטריות במדינה שאינן בשטחי בית החולים וכן במשרדי האוצר, הרווחה והביטחון החברתי, התחבורה והעבודה (להלן: "רופאי משרדי הממשלה והמרפאות במדינה") יהיו זכאים להסדר ההשתתפות בארוחות כפי שנקבע בהסכם הקיבוצי אשר נחתם בין המדינה ואח' לבין הסתדרות העובדים הכללית החדשה מיום 1.3.2017 וכפי שעודכן מעת לעת ועד למועד החתימה על הסכם זה.
- 27.2. ככל שיתווספו רופאים למשרד ממשלתי אחר, אשר יועסקו בדירוג הרופאים בהתאם להסכמים הקיבוציים, החלת הסדר ההשתתפות בארוחות כאמור בעניינם תובא לדיון בוועדת המעקב.

**28. רופאי מרפאות הקהילה**

במקום הסדר השתתפות בארוחות, מוסכם כי החל מיום 1.7.2025 כללית תקצה עלות מוסכמת, מתוך מסגרת העלות שהוסכמה בהסכם זה, מדי שנה לצורך קידום החוסן ומניעת שחיקה של הגוף והנפש של רופאי הקהילה.

**29. מתכונת עבודה מרחוק בבתי חולים**

נוכח העובדה כי בשנים האחרונות הוטמעה מתכונת עבודה מרחוק בשוק הגלובלי כמו גם בשוק העבודה הישראלי, ובשים לב כי המעסיקים השונים בשירות הציבורי קבעו קריטריונים תפעוליים ומסגרות ליישום מתכונת העבודה מרחוק, לרבות במוסדות הבריאות, ונוכח הטכנולוגיות החדשות המתפתחות המאפשרות יישום והטמעת עבודה מרחוק גם בקרב חלק מהמקצועות הרפואיים, נקבע כי יתקיים פיילוט של שנה במהלכה יחולו גם הכללים הבאים:

- 29.1. רופאים במקצועות רדיולוגיה, פתולוגיה, רפואה גרעינית ורפואה משפטית, אשר במסגרת תפקידם זכאים לכונונויות על, יהיו זכאים לגמול בגין כונונויות העל גם בימים בהם יועסקו בעבודה מרחוק.
- 29.2. מבלי למעט מהאמור לעיל, רופאים לא ישובצו לכונונות מחלקה או מיון ביום עבודתם מרחוק, ולא יהיו זכאים לקבלת תמורה בגין הכונונות על פי סוגה (כונונות מיון/חול), ביום עבודתם מרחוק.

**30. מרפאות הקהילה בכללית**

- 30.1. "ניוד שעות" לעניין סעיף זה – היעדרות ביום שישי (בעדיפות), ערב חג או חול המועד לצד השלמת שעות העבודה בגין יום ההיעדרות בימי העבודה האחרים במהלך השבוע.
- נקבע כי יתקיים פיילוט של שנה, מיום חתימת ההסכם, שבמהלכו תתאפשר החלת גמישות בהיבט ניוד שעות בימי שישי, ערבי חג או ימי חול המועד לרופאים יועצים בקהילה.
- מתוך 12 ימי שישי, 4 ערבי חג ו-8 ימי חול המועד – רופא יועץ במשרה מלאה בקהילה יוכל לבחור לנייד לכל היותר 48 שעות בשנה בכפוף לאישור מנהל ישיר ובלבד שלא תהיה פגיעה בשירות. האמור יחול בהתאמה באופן יחסי על רופא שמועסק ב-50% משרה ומעלה. יתר הכללים, הקריטריונים הספציפיים והתחולה ליישום ייקבעו בהמשך, ובכל מקרה גם הם יהיו בכפוף לאישור מנהל ישיר ובלבד שלא תהיה פגיעה בשירות.

שאלת המשך הפעלת הפיילוט מעבר לשנה כאמור תיבחן לקראת תום תקופת הפיילוט במסגרת הדיון בנושא מבנה שכר חדש לרופאי הקהילה בכללית כפי שסוכם בסעיף 30 ובכל מקרה מובהר כי המשך הפיילוט כאמור כפוף להחלטה של ועדת מעקב מכוח סעיף 44 להלן.  
30.2. הצדדים הסכימו להתחיל לדון על מבנה שכר חדש לרופאי הקהילה בכללית במהלך שנת 2025.

### 31. תוספת פריפריה לרופאי בית החולים יוספטל באילת

31.1. החל מיום 1.1.2025 ייכלל בית חולים יוספטל ברשימת בתי החולים המזכה בתוספת פריפריה א' איזור 1 בהתאם לסעיף 23 להסכם הקיבוצי מיום 21.7.1991, ורופאים המועסקים בבית חולים יוספטל יהיו זכאי לתוספת פריפריה א' - איזור (רמה) 1.  
31.2. מעבר לאמור לעיל, לא יחול שינוי כלשהו בכללים ובהוראות החלים בדבר תשלום תוספת פריפריה.

### 32. תוספת פריפריה לרופאי הקהילה באילת

החל מיום 1.1.2025 תגדל תוספת הפריפריה במרפאות הקהילה בכללית במחוז אילת המשולמת מכוח סעיף 99 להסכם 2011 וסעיף 6 להסכם ההשלמה הכללי להסכם 2011 ותעמוד על 15%. למעט הגדלת שיעור התוספת במחוז אילת, יתר כללי התשלום כאמור בסעיפים לעיל יישארו ללא שינוי.

### 33. רופאי בריאות הציבור

33.1. החל ממועד הפעימה השלישית שיעור תוספת חינוך לבריאות 2019, כהגדרתה בהחלטת ועדת המעקב מיום 29.7.2019, יגדל לגבי הרופאים הזכאים לתוספת ויעמוד על 22%.  
33.2. מעבר לאמור לעיל, לא יחול שינוי כלשהו בכללים ובהוראות החלים בדבר תשלום תוספת חינוך לבריאות 2019.

### 34. עדכון מדד בתוספת תפוקה

34.1. החל מיום 1.1.2025 אופן עדכון תוספת תפוקה המשולמת בהתאם לסעיף 5.4 בהסכם הקיבוצי שנחתם ביום 20.6.1994 ישונה כך שעדכון המדד יתבצע אחת לשנה, במשכורת חודש ינואר.  
34.2. מעבר לשינוי מועד העדכון לכדי מועד עדכון אחד בשנה כאמור לעיל, לא יחול שינוי כלשהו בהוראות ובכללים החלים בדבר תשלום תוספת תפוקה ואופן עדכונה.  
34.3. למען הסר כל ספק מובהר כי עדכון המדד לחודש ינואר 2025 יבוצע כאשר "המדד הקובע" הוא מדד חודש דצמבר 2024 (הידוע בחודש ינואר 2025) ו- "מדד הבסיס" הוא מדד חודש ספטמבר 2024 (הידוע בחודש אוקטובר 2024). עדכון המדד הבא אחריו יבוצע בחודש ינואר 2026 כאשר "מדד הבסיס" הוא מדד חודש דצמבר 2024 (הידוע בחודש ינואר 2025).

### 35. מתווה תורנויות הרופאים המתמחים בפתולוגיה וברפואה משפטית

35.1. נוכח המחסור ברופאים מתמחים בפתולוגיה וברפואה משפטית והיותו של המקצוע "מקצוע במצוקה" וייחודיות התורנויות בו, ועל מנת לאפשר פעילות רפואית ותפעולית סדירה של בתי החולים מוסכם, לגבי רופאים מתמחים, כדלקמן:

35.1.1. שעות התורנות של הרופאים בפתולוגיה וברפואה משפטית תהיינה זהות לשעות התורנויות, כקבוע בהסכמים הקיבוציים.

35.1.2. רופא המועסק בתורנות מלאה, במהלך תורנות יום חול או במהלך תורנות יום שישי או במהלך תורנות יום שבת, יעבוד במכון/במחלקה לפחות חמש שעות ברצף מתוך שעות התורנות וזאת לאחר שעות העבודה היומיות.

35.1.3. ביתר שעות התורנות, יהיה הרופא התורן זמין לצורכי העבודה במחלקה/במכון, לרבות נוכחות במחלקה או בבית החולים, ככל שיידרש.

35.1.4. מנהל המחלקה יהיה רשאי לאשר לרופא התורן לעבוד במהלך תורנות יום חול ובמהלך תורנות יום שישי, פחות מחמש שעות עבודה בפועל, בהתאם לצורכי המחלקה, אך בכל מקרה בתורנות יום חול ובתורנות יום שישי, העבודה במהלך התורנות לא תפחת משלוש וחצי שעות ובמהלך תורנות יום שבת, העבודה לא תפחת מחמש שעות.

35.1.5. הרופא התורן כפתולוגיה וברפואה משפטית, אשר עבד במתכונת העבודה המפורטת לעיל, יתייצב ליום עבודה רגיל ביום שלאחר התורנות.

35.1.6. הרופא התורן יהיה רשאי לבצע את שעות תורנות יום שישי ואת שעות תורנות יום שבת כמפורט בסעיף 35.1.2 לעיל, בימים שישי או שבת. למען הסר ספק מובהר כי הגמול בגין התורנות, ייקבע בהתאם לאופן השיבוץ בלוח התורנות.  
דוגמא א':

רופא תורן אשר שובץ בשבוע מסוים לתורנות שישי, בהתאם לסעיף 35.1.2 לעיל, יעבוד במהלך התורנות במחלקה/במכון, לכל הפחות חמש שעות ברצף ובאישור מנהל המחלקה, לכל הפחות שלוש וחצי שעות. את התורנות יהיה רשאי לבצע ביום שישי או ביום שבת.  
דוגמא ב':

רופא תורן אשר שובץ בשבוע מסוים לתורנות שבת בהתאם לסעיף 35.1.2 לעיל, יעבוד במהלך התורנות במחלקה/במכון, לכל הפחות חמש שעות ברצף ובאישור מנהל המחלקה, לכל הפחות שלוש וחצי שעות. את התורנות יהיה רשאי לבצע ביום שישי או ביום שבת.

35.1.7. מבלי לפגוע באמור לעיל, הרופא התורן ידווח על שעות הנוכחות בפועל בתורנות בהתאם לסעיפים לעיל, באופן ובאמצעים הקבועים בהסכמים קיבוציים החלים על הרופאים אצל המעסיק.

### 36. מענק חד פעמי

36.1. לרופאים אשר היו מועסקים ברציפות בשירות אחד המעסיקים החתומים על הסכם זה, ישולם מענק חד פעמי בסך של 12,000 ₪ (להלן: "המענק") בכפוף לאמור להלן:

36.1.1. סך של 6,000 ₪ ישולם לרופא שהועסק במשרה מלאה (להלן: "המענק הראשון"), במהלך כל התקופה שמיום 1.10.2022 ועד ליום 30.9.2024 (להלן: "תקופת המענק הראשון") ומועסק במועד תשלום המענק הראשון כמפורט להלן.

36.1.2. המענק הראשון ישולם במשכורת חודש אוקטובר 2024, המשולמת בחודש נובמבר 2024 ולא יאוחר מחודש דצמבר 2024.

36.1.3. סך של 6,000 ₪ ישולם לרופא שהועסק במשרה מלאה (להלן: "המענק השני"), במהלך כל התקופה שמיום 1.4.2023 ועד ליום 31.3.2025 (להלן: "תקופת המענק השני") ומועסק במועד תשלום המענק השני כמפורט להלן.

36.1.4. המענק השני ישולם במשכורת חודש אפריל 2025, המשולמת בחודש מאי 2025 ולא יאוחר מחודש יוני 2025.

36.2. רופא שהועסק ברציפות בחלק מתקופות המענק המפורטות לעיל, יהיה זכאי לחלק המענק בהתאם לחלקיות תקופת העסקתו במהלך תקופת המענק.

36.3. "רצף העסקה" - לצורך חישוב תקופת העבודה בשירות המעסיקים תוכר עבודה רצופה אצל כל אחד מהמעסיקים החתומים על הסכם זה [מדינת ישראל, שירותי בריאות כללית והדסה], ביחד ולחוד בכל תפקיד בדירוג הרופאים.

36.4. לצורך חישוב רצף העסקה, לא יובאו בחשבון תקופות בהן שהה הרופא, מכל סיבה שהיא, בחופשה ללא תשלום. על אף האמור לעיל, במעבר בין המעסיקים החתומים על הסכם זה, הפסקה תוך ניתוק יחסי עבודה העולה על שישה חודשים, יהיה בה כדי לקטוע את רצף ההעסקה.

36.5. יובאו בחשבון תקופות בהן שהה הרופא בשירות מילואים או בתקופת חופשת לידה והורות לפי חוק עבודת נשים התשי"ד - 1954 או בתקופת חופשת מחלה.

36.6. למען הסר ספק, העדרות בתשלום (כגון עקב חופשה או השתלמות) אינה קוטעת את רצף העסקה.

36.7. המענק לא יהווה שכר לכל דבר ועניין, ולא יובא בחשבון בחישוב ערך יום, בבסיס לחישוב תוספות אחוזיות, בחישוב הבסיס לחישוב פיצויי פיטורים כמשמעותם בחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג - 1963, ולעניין המשכורת הקובעת לפנסיה תקציבית או הפרשות לקרן השתלמות, קרן פנסיה, קופת גמל או ביטוח מנהלים.

### 37. מיון אונקולוגי

החל מיום 1.1.2025 בבית חולים בו מופעל מיון אונקולוגי הרשום ברישיון בית החולים, טור תורנות מחלקה אחד וטור כוננות מחלקה אחד, הקיימים במחלקה האונקולוגית, יומרו לטור תורנות מיון ולטור כוננות מיון. הרופאים המשובצים בטורים כאמור יהיו זכאים לתגמול תורנות מיון ולתגמול כוננות מיון על פי שיעורם בהתאם להסכמים הקיבוציים, בהתאמה (יום חול, יום שישי/ערב חג, יום שבת/ חג).

### 38. חלקיות משרה

הסכומים והזכויות שבהסכם זה מחושבים לרופא המועסק במשרה מלאה. רופא המועסק במשרה חלקית יהיה זכאי לסכומים ולזכויות באופן יחסי לחלקיות המשרה, למעט בסעיפים בהם נקבעה חלקיות מינימלית לעצם הזכאות.

### 39. תנאים ותניות

תנאים ותניות שנקבעו בעבר בין הצדדים בהסכמים קיבוציים ו/או בהסדרים קיבוציים או בהתחייבויות אחרות שבכתב, יוסיפו להיות תקפים בתקופת ההסכם, אלא אם תוקנו או בוטלו במפורש או במשתמע על ידי הוראה מהוראות הסכם זה.

### 40. מיצוי תביעות



40.1. הסכם זה מהווה מיצוי מלא ומוחלט, בעד התקופה שעד יום 30.9.2025, של כל תביעות הצדדים בנושאים שהוסדרו בהסכם זה. בכלל זה, לא תועלה כל דרישה או תביעה בעניין תוספות שכר או הטבות כספיות כלשהן בעד התקופה האמורה.

40.2. למען הסר ספק, לא תהיה חובה לנהל משא ומתן נוסף על הסכמי שכר או על הטבות כספיות כלשהן, לא ברמה הארצית ולא בכל רמה אחרת, בעד התקופה שעד יום 30.9.2025 ולא יינקט כל צעד על מנת להביא לכך שלא בהסכמה משותפת.

#### 41. שקט תעשייתי

הצדדים מתחייבים כי במהלך התקופה שעד יום 30.11.2025 לא ינקוט צד או יחידה מיחידותיו נגד הצד השני או יחידה מיחידותיו באמצי שביתה או השבתה, מלאה או חלקית, או כל פגיעה מאורגנת אחרת בהליכי העבודה או בסדריה, בעניינים המוסדרים בהסכם זה.

#### 42. ביטול סכסוכים

כל סכסוכי העבודה הקיבוציים אצל המעסיקים החתומים על הסכם זה, שהוכרזו או שהודעו עד ליום חתימת הסכם זה, בטלים ומבוטלים.

#### 43. מסגרת עלות לפתרון בעיות

43.1. מוסכם כי תוקצה מסגרת עלות לשם פתרון בעיות שונות בשכר הרופאים.

43.2. למען הסר ספק, אופן הקצאת מסגרת העלות ייקבע בהחלטה של ועדת המעקב כמשמעותה בסעיף 44 להלן.

#### 44. ועדת מעקב

ועדת מעקב במתכונת שהייתה קיימת ערב חתימת הסכם זה תמשיך לעקוב ולסייע בביצוע של הסכם זה ולהכריע בחילוקי דעות בין הצדדים להסכם, הנובעים ממנו או הנוגעים לו. החלטותיה של ועדת המעקב תהיינה סופיות ותחייבנה את הצדדים.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

ההסתדרות הרפואית בישראל

מדינת ישראל

הדסה

כללית