

**Fjármálaráðherra f.h. ríkissjóðs
annars vegar**

og

**Skurðlæknafélag Íslands
hins vegar**

gera með sér svofellt

S A M K O M U L A G

um breytingar og framlengingu á kjarasamningi aðila

**1. gr.
Gildistími**

Gildandi kjarasamningur aðila framlengist frá 1. september 2011 til 31. mars 2014 með þeim breytingum og fyrirvörum sem í samningi þessum felst og fellur þá úr gildi án frekari fyrirvara.

**2. gr.
Eingreiðsla**

Eftir samþykkt samnings greiðist til þeirra sem þá eru í starfi, eingreiðsla 50.000 kr. miðað við fullt starf tímabilið mars 2011 - apríl 2011. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað skemur skulu fá hlutfallslega greiðslu.

**3. gr.
Launahækkunir**

Laun samkvæmt greinum 3.1.1, 3.5.1, 3.5.2, 3.6.1.1, 3.6.1.2, 3.6.1.3 og 3.6.1.4 hækki sem hér segir:

- 1.9.2011: 4,25%, nema 3.1.1, 3.5.1 og 3.5.2 sem breytast í samræmi við meðfylgjandi fylgiskjal.
- 1.3.2012: 3,50%
- 1.3.2013: 3,25%
- 1.3.2014: Eingreiðsla 38.000 kr. miðað við þá sem eru í fullu starfi í janúar 2014. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað hluta úr mánuði skulu fá hlutfallslega greiðslu.

4. gr.

Persónuuppbót og orlofsuppbót

Persónuuppbót (desemberuppbót) á samningstímanum verður sem hér segir:

Á árinu 2011	48.800 kr.	sérstakt álag	15.000 kr.
Á árinu 2012	50.500 kr.		
Á árinu 2013	52.100 kr.		

Orlofsuppbót á samningstímanum verður sem hér segir:

Á árinu 2011	26.900 kr.	sérstakt álag	10.000 kr.
Á árinu 2012	27.800 kr.		
Á árinu 2013	28.700 kr.		

5. gr.

Doktorsálag

Grein 3.2.1.3 breytist sem hér segir:

3.2.1.3 Læknir með sérfræðileyfi sem uppfyllir kröfur annað hvort European Board of Surgery Qualification eða American Board of Surgery Qualification, skal fá sérstakt 2,5% álag af 4. þrepi þess launaflokks sem hann raðast í.

Læknir með sérfræðileyfi sem lokið hefur doktorsprófi skal fá sérstakt 5% álag af 4. þrepi þess launaflokks sem hann raðast í.

Hækkun á grundvelli beggja forsendna samanlagt getur þó ekki orðið hærri en 5%.

6. gr.

Mat á starfsaldri

Grein 3.3.1 breytist sem hér segir:

3.3.1 Við ákvörðun starfsaldurs læknis með sérfræðileyfi, skal miða við störf sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann hefur lagt inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi til landlæknis. Hafi viðkomandi læknir fengið staðfestingu landlæknis á lækningaleyfi í landi sem er aðili að samningi um Evrópskt efnahagssvæði eða stofnsamningi Fríverslunarsamtaka Evrópu þá skal starfsaldur miða við störf hans sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann lagði inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi í viðkomandi landi.

1. þrep: að 7 ára starfsaldri.
2. þrep: eftir 7 ára starfsaldur.
3. þrep: eftir 11 ára starfsaldur.
4. þrep: eftir 14 ára starfsaldur.
5. þrep: Læknir með sérfræðileyfi sem nýtir sér ekki heimild 2. mgr. greinar 4.1.3.

7. gr.

Tilfærsla dagvinnu

4.2.2 Á stofnunum, eða einstökum deildum innan sjúkrahúss, þar sem góð nýting tækja og húsnæðis er bundin við lengri vinnutíma, má ákveða dagvinnu frá mánudegi til

föstudags á tímabilinu frá kl. 07:00 til kl. 24:00 með skriflegu samkomulagi lækna og forráðamanna stofnunar.

Einnig er heimilt að semja við einstaka lækna um rýmkun á dagvinnutímabili og ákveðið frjálsræði um hvenær vinnuskyldu er gegnt.

8. gr. Útköll

4.3.2 Útköll. Þegar læknir er kallaður til starfa sem ekki eru innan fyrirfram ákveðinnar vinnutilhögunar hans, ber honum yfirvinnukaup í a.m.k. 3 klst. nema reglulegur vinnutími hans hefjist innan þriggja klukkustunda frá því að hann fór til vinnu, en í þeim tilvikum greiðist yfirvinna frá upphafi útkalls og þar til regluleg vinna hefst.

Ef útkall hefst á tímabilinu kl. 00:00-08:00 frá mánudegi til föstudags eða kl. 00:00-24:00 á almennum frídögum eða sérstökum frídögum, eða stórhátíðardögum, skv. gr. 4.1.7 og 4.1.8, skal greitt yfirvinnukaup skv. gr. 3.5 fyrir a.m.k. 4 klst. Ákvæði þessarar málsgreinar taka þó ekki til útkalla sem eru í beinu framhaldi af reglulegri vinnu eða lýkur áður en 3 klst. eru liðnar frá lokum hinnar reglulegu vinnu en um þau tilvik fer eftir hinum almennu reglum.

9. gr Breytingar á föstu vinnufyrirkomulagi

Grein 4.4.1 breytist sem hér segir:

4.4.1 Tekið skal upp fast vaktafyrirkomulag svo sem um skipulag og eðli vaktalína. Gert skal ráð fyrir því að vaktafyrirkomulagið miðist við vinnuálag á hverri deild og skal það endurskoðað árlega með tilliti til vinnuálags. Forstöðumenn deilda skulu, að höfðu samráði við lækna sömu deilda, gera tillögur um slíka endurskoðun til endanlegrar ákvörðunar stjórnar viðkomandi stofnunar.

Læknum með sérfræðileyfi á viðkomandi deild, öðrum en þeim sem nýta sér undanþágu skv. gr. 4.1.3, skal skylt að skipta með sér vöktum á viðkomandi deild og skal að lágmarki binda $\frac{3}{4}$ hluta vakta til 12 mánaða í senn. Það sem upp á vantar skal skipulagt með a.m.k. sex vikna fyrirvara.

Vaktabyrði skal vera í samræmi við starfshlutfall nema um annað sé samið.

Ef staðarvakt skv. 4.4.2 eða gæsluvakt skv. 4.4.3 er breytt að ósk yfirmanns frá fyrirfram skipulagðri vinnutilhögun skv. þessari grein með skemmri fyrirvara en 24 klst., skal viðkomandi lækni greitt aukalega 3 klst. í yfirvinnu.

10. gr.
Mat á vinnuálagi

Grein 4.4.4.1 breytist frá og með 1. janúar 2012 og verður sem hér segir:

- 4.4.4.1 Mat á vinnuálagi á gæsluvakt. Vinna á gæsluvöktum skal skráð samkvæmt tímaskráningarkerfi stofnunar. Hvert útkall á gæsluvakt skal að lágmarki talið sem vinna í 4 klst. Sé um endurtekin útköll að ræða með skemmra en fjögurra klst. bili milli upphafs hvors/hvers útkalls, skal þó meta samfelldan tíma frá upphafi fyrra/fyrsta útkalls þar til síðara/síðasta útkalli lýkur. Nætursímtöl til lækna á gæsluvakt, þ.e. símtöl á tímabilinu 23:00-07:00, skulu metin til vinnuálags 15 mínútur hvert. Aðeins verða metin í þessu sambandi símtöl frá viðkomandi sjúkrahúsi og frá þeim aðilum sem þurfa starfs síns vegna að hafa samband við viðkomandi lækni.

11. gr.
Endurmat á vinnuálagi

- 4.4.4.2 Vinnuveitandi getur endurmetið hlutfall gæsluvaktarálags og skal hann þá tilkynna læknum um það endurmat með skriflegum hætti með a.m.k. eins mánaðar fyrirvara. Þá skal endurmeta hlutfall gæsluvaktarálags þegar a.m.k. helmingur lækna á viðkomandi vakt óska þess skriflega. Nýtt endurmat tekur gildi einum mánuði frá lokum þess viðmiðunartímabils sem metið er hverju sinni.

12. gr.
Hvíldartími

Frá og með 1. nóvember 2011 breytist grein 4.5 og verður sem hér segir:

4.5 Hvíldartími

- 4.5.1 Daglegur hvíldartími. Vinnutíma skal haga þannig, að á hverjum sólarhring, reiknað frá byrjun vinnudags fái læknir a.m.k. 11 klst. samfellda hvíld. Heimilt er þó þar sem um fyrirfram ákveðna vinnutilhögun er að ræða að skipuleggja hana með þeim hætti að samfelld hvíld fari niður í 8 klst. Verði því við komið skal dagleg hvíld ná til tímabilsins milli kl. 23:00 til 06:00.
- 4.5.2 Frávik/frítökuréttur. Við sérstakar aðstæður, þegar almannaheill krefst þess og halda þarf uppi nauðsynlegri heilbrigðis- eða öryggisþjónustu, má framlengja vinnulotu að upphafi næstu reglulegu dagvinnumarka og skal þá veita undantekningarlaust 11 klst. hvíld í beinu framhaldi af vinnunni án skerðingar á rétti til dagvinnulauna.

Í þeim tilvikum að sérstakar aðstæður gera það óhjákvæmilegt að víkja frá daglegum hvíldartíma gildir eftirfarandi: Séu læknar sérstaklega beðnir að mæta til vinnu áður en 11 klst. hvíld er náð er heimilt að fresta hvíldinni og veita síðar, þannig að frítökuréttur, 1½ klst. (dagvinna), safnist upp fyrir hverja klst. sem hvíldin skerðist. Heimilt er að greiða út 1/2 klst. (í dagvinnu) af frítökuréttinum, óski læknir þess.

Skerðist 11 tíma hvíld á gæsluvakt myndast frítökuréttur með sambærilegum hætti. Einnig myndast frítökuréttur fyrir hverja klukkustund sem unnin er umfram 16 klst. á viðmiðunarsólarhring, þ.e. á hverjum 24 klst. miðað við skipulagt/venjubundið upphaf vinnudags læknis.

Vinni læknir það lengi á undan frídegi eða helgi að ekki náist 11 klst. hvíld miðað við venjubundið upphaf vinnudags skal fara með það á sama hátt. Komi læknir til yfirvinnu á frídegi eða helgi greiðist yfirvinnukaup fyrir unninn tíma án frekari frítökuréttar af þessum sökum.

- 4.5.3 Uppsafnaður frítökuréttur skv. framangreindu skal koma fram á launaseðli og veittur í hálfum og heilum dögum utan annatíma í starfsemi stofnunar í samráði við lækna enda sé uppsafnaður frítökuréttur a.m.k. 4 klst.
- 4.5.4 Aukinn frítökuréttur vegna samfelldrar vinnu umfram 24 klst. Í þeim sérstöku undantekningartilvikum að starfsmaður vinni samfellt fullar 24 stundir, skal frítökuréttur aukast þannig að hver heil stund umfram 24 veitir frítökurétt sem er 1,8% lengri en sá frítökuréttur sem næsta stund á undan gaf.
- 4.5.5 Vikulegur frídagur. Á hverju sjö daga tímabili skal læknir hafa a.m.k. einn vikulegan frídag sem tengist beint daglegum hvíldartíma og skal við það miðað að vikan hefjist á mánudegi. Heimilt er þó að skipuleggja vinnu með þeim hætti að fresta töku vikulegs frídags þannig að í stað vikulegs frídags komi tveir samfelldir frídagar á hverjum tveimur vikum.
- 4.5.6. Læknir á rétt á a.m.k. 15 mínútna hléi ef daglegur vinnutími hans er lengri en sex klst. Kaffi- og matarhlé teljast hlé í þessu sambandi.
- 4.5.7 Uppgjör við starfslok. Við starfslok skal ótekinn frítökuréttur gerður upp með sama hætti og orlof. Frítökuréttur fyrir ekki.
- 4.5.8 Hvað varðar gildissvið, hvíldartíma, vinnuhlé og fleira vísast til b-liðar auglýsingar nr. 285 frá 29. apríl 1997 um gildistöku tilskipunar Evrópusambandsins nr. 93/104/EB frá 23. nóvember 1993 um ákveðna þætti er varða skipulag vinnutíma. Þar er vísað til samnings ASÍ, BHM, BSRB og KÍ og samninganefndar ríkisins, Reykjavíkurborgar og Launanefndar sveitarfélaga frá 23. janúar 1997, um ákveðna þætti er varða skipulag vinnutíma og fylgir hann samningi þessum sem fylgiskjal og telst hluti hans. Framangreind ákvæði eru til fyllingar 13. gr. þess samnings.

13. gr.

Matar- og kaffitímar

Frá 1. nóvember 2011 breytist grein 4.6 og verður sem hér segir:

4.6.1 Matar- og kaffitímar á dagvinnutímabili

- 4.6.1.1 Matartími, 30 mín., skal vera á tímabilinu kl. 11:30-13:30 og telst hann eigi til vinnutíma.
- 4.6.1.2 Heimilt er að lengja, stytta eða fella niður matartíma með samkomulagi fyrirsvarsmanna stofnunar og einfalds meirihluta þeirra lækna sem málið varðar.

4.6.1.3 Sé matartíma á dagvinnutímabili breytt skv. gr. 4.6.1.2, lýkur dagvinnutímabili þeim mun síðar eða fyrr. Séu matartímar lengdir skv. gr. 4.6.1.2 telst lengingin ekki til vinnutímans.

4.6.1.4 Á venjulegum vinnudegi skulu vera tveir kaffitímar, 15 mín. og 20 mín., og teljast þeir til vinnutíma.

4.6.1.5 Kaffitíma má lengja, stytta eða fella niður með sama hætti og matartíma.

4.6.2 Matar- og kaffitímar utan dagvinnumarka

4.6.2.1 Sé unnið utan dagvinnumarka, skulu vera matartímar 1 klst. kl. 19:00-20:00 að kvöldi, kl. 03:00-04:00 að nóttu og á tímabilinu 11:30-13:30 á frídögum skv. gr.4.1.6 - 4.1.8. Matartímar þessir á yfirvinnutímabili teljast til vinnutímans.

4.6.2.2 Sé skipulögð vinna utan dagvinnumarka, skulu kaffitímar vera kl. 21:00-21:20, 24:00-00:20, 05:40-06:00 og síðustu 15 mín. fyrir dagvinnumörk. Kaffi og matartímar á þeim dögum sem taldir eru upp í greinum 4.1.6 – 4.1.8 á tímabilinu 08:00-17:00 skulu vera þeir sömu og í dagvinnu sbr.4.6.1.

4.6.3 Vinna í matar- og kaffitíma

4.6.3.1 Sé unnið í matartíma þannig að matarhlé nái ekki fullum umsömdum tíma, skal matartíminn að sama hluta greiddast með yfirvinnukaupi.

4.6.3.2 Matar- og kaffitímar utan dagvinnutímabils sem unnir eru, greiddast sem viðbót við yfirvinnutíma og auk þess kaffitímar í yfirvinnu, sé unnið að fremri mörkum þeirra.

4.6.4 Fæði og mötuneyti

4.6.4.1 Læknar sem eru við störf á föstum vinnustað, skulu hafa aðgang að matstofu eftir því sem við verður komið. Matstofa telst sá staður í þessu tilviki þar sem hægt er að bera fram heitan og kaldan mat, aðfluttan eða eldaðan á staðnum. Húsakynni og aðstaða skulu vera í samræmi við kröfur viðkomandi heilbrigðisyfirvalda. Læknar greiði efnisverð matarins en annar rekstrarkostnaður greiðist af viðkomandi stofnun.

4.6.4.2 Á þeim vinnustöðum þar sem ekki er starfrækt mötuneyti, skal reynt að tryggja læknum aðgang að nærliggjandi mötuneyti á vegum vinnuveitanda, eða látinn í té útbúnaður til að flytja matinn á matstofu vinnustaðar þannig að læknum sé flutningur matarins að kostnaðarlausu.

4.6.4.3 Ef stofnunin kaupir mat hjá öðrum aðila en greint er í gr. 4.6.4.1, skulu læknar greiða fyrir sambærilegan mat upphæð er svarar til meðaltalsverðs er starfsmenn greiða í mötuneyti Stjórnarráðsins.

4.6.4 Læknir sem hefur ekki aðgang að matstofu en ætti að hafa það skv. gr. 4.6.4.1, skal fá það bætt með fæðispeningum sem nema 380 kr. fyrir hvern vinnuskyldudag enda séu þá uppfyllt neðantalin skilyrði:

1. Vinnuskylda læknis sé minnst sem svarar 25 klst á viku.
2. Læknir hafi vinnuskyldu á föstum vinnustað frá kl. 11:00-14:00 að frádregnu matarhléi.
3. Matarhlé sé aðeins 1/2 klst.
4. Heimili hans sé ekki á vinnustað.
5. Hann fái ekki greidda ferðadagpeninga fyrir vinnudaginn.

Frá 1. mars 2012 bætist við gr. 4.6 ný grein sem verður gr. 4.6.5 og hljóðar svo:

- 4.6.5 Læknir á vakt þegar matstofa vinnustaðar er ekki opin skal fá það bætt með fæðispeningum sem nema 380 kr. enda sé vinnuskylda lækni a.m.k. 1 klst. fyrir og 1 klst. eftir umsamda matartíma á viðkomandi vakt.

Frá 1. september 2011 bætist við gr. 4.6 ný grein sem verður gr. 4.6.6 og hljóðar svo:

- 4.6.6 Upphæð fæðispeninga breytist á þriggja mánaða fresti í samræmi við matvörulið vísitölu neysliverðs (01 Matur og drykkjarvörur) með vísitölu maímánaðar 2011 sem grunnvísitölu (140,7 stig miðað við undirvísitölur frá 2008).

14. gr. **Frí í stað greiðslu**

Frá og með 1.nóvember 2011 kemur inn ný grein 4.7 og verður sem hér segir:

4.7 Frí í stað greiðslu gæsluvakta- og yfirvinnu

4.7.1 Frí í stað greiðslu fyrir gæsluvaktir.

4.7.1.1 Heimilt er lækni og vinnuveitanda að semja um, að læknir taki frí í stað greiðslu fyrir gæsluvaktir, og skal fríð að jafnaði veitt, sé þess nokkur kostur.

4.7.1.2 Hjá lækni sem fær fastar greiðslur fyrir gæsluvaktir, skal eftirfarandi tafla gilda við umreikning:

Gæsluvakt 1	Pr. klst. á vakt
0-9%	0,47
10-19%	0,50
20-29%	0,54
30-39%	0,59
40-49%	0,65
50-59%	0,72
60-69%	0,78

Gæsluvakt 2 (ferilvakt)	Pr. klst. á vakt
0-4%	0,29
5-9%	0,32
10-14%	0,35
15-19%	0,38
20-24%	0,40

4.7.2 Frí í stað greiðslu fyrir yfirvinnu.

4.7.2.1 Heimilt er lækni og vinnuveitanda að semja um að læknir taki frí í stað greiðslu fyrir yfirvinnu, þ.m.t. yfirvinna á staðarvakt. Hver reiknuð klst. í yfirvinnu jafngildir 1 klst. fríi.

15. gr. Orlof

5.5 Orlof veitt á sumarorlofstíma

Læknir á rétt á að fá 160 vinnuskyldustunda orlof sitt á sumarorlofstímabilinu og allt að fullu orlofi á sama tíma, verði því við komið vegna starfa stofnunarinnar. Sé orlof eða hluti orlofs tekið utan sumarorlofstímabils skal sá hluti orlofsins lengjast um ¼.

16. gr. Endurmenntun

8.1 Námsferðir

Læknar með sérfræðileyfi eiga rétt að fá greiddan kostnað, þ.m.t. eðlileg námskeiðsgjöld, við námsferðir til útlanda og vegna þátttöku í viðurkenndum alþjóðlegum læknaþingum á Íslandi, í 15 almanaksdaga árlega eftir nánari ákvörðun vinnuveitanda. Heimilt er að fara fleiri styttri ferðir eða 30 almanaksdaga ferð annað hvert ár enda leiði ekki af því aukinn kostnaður fyrir vinnuveitanda né lengri fjarvera læknis. Ónotaður réttur getur aldrei orðið meiri en 30 almanaksdagar. Það sem umfram er fellur niður. Semja má sérstaklega um styrki vegna þátttöku í stjórnarstarfi í norrænum sérfélögum.

17. gr. Slysatryggingar

Frá 1. september 2011 bætist við ný grein 12.8 sem hljóðar svo:

12.8 Verði læknir fyrir líkams- eða munatjóni í starfi sínu við að sinna einstaklingi sem að takmörkuðu eða engu leyti getur borið ábyrgð á gerðum sínum, eða sinna einstaklingi sem dæmdur hefur verið til fangelsisvistar eða vistaður í fangelsi eða á stofnun af öðrum orsökum skal honum bætt það tjón sem hann verður fyrir vegna starfs síns.

Við mat og uppgjör kröfunnar gilda almennar reglur skaðabótaréttarins. Embætti ríkislögmanns fjallar um bótakröfu samkvæmt grein þessari og annast uppgjör bóta í umboði fjármálaráðuneytisins.

18. gr. Atkvæðagreiðsla og samningsforsendur

Samningsaðilar skulu bera samning þennan upp til samþykktar, ásamt viðeigandi viðaukum. Hafi gagnaðila ekki borist tilkynning um niðurstöðu fyrir klukkan 16:00 þann 7. október 2011 skoðast hann samþykktur.

Komi til þess að samningum á almennum vinnumarkaði verði, eftir 1. janúar 2012, sagt upp á grundvelli forsenduákvæðis þeirra á gildistíma samnings þessa skal aðilum heimilt að segja upp samningnum fyrir 15. febrúar 2012 eða 2013 og fellur hann þá strax úr gildi.

Leiði endurskoðun nefndarinnar sem fjallar um forsendur kjarasamninga á almennum vinnumarkaði aftur á móti til þess að þar náist samkomulag um breytingu á samningum skal sambærileg breyting gilda um þennan samning.

Reykjavík, 14. september 2011

f.h. fjármálaráðherra
með fyrirvara um samþykki

Gunnar Björnsson (sign.)
Ásgeir M. Kristinsson (sign.)
Stefanía S. Bjarnadóttir (sign.)

f.h. Skurðlæknafélags Íslands
með fyrirvara um samþykki félagsmanna

Helgi Kjartan Sigurðsson (sign.)
Elfar Úlfarsson (sign.)
Kristín Huld Haraldsdóttir (sign.)
Þórarinn Arnórsson (sign.)

**Bókanir með kjarasamningi
fjármálaráðherra f.h. ríkissjóðs
og
Skurðlæknafélags Íslands
dags. 14. september 2011**

Bókun 1

Aðilar eru sammála um að þar til breytingar hafa verið gerðar á núverandi vinnutilhögun skulu fyrir hverja 24. klst. staðarvakt lækna með sérfræðileyfi reiknast 15,5 klst. í frítökurétt og gildir einu hvort um er að ræða vakt á virkum degi eða helgidegi.

Jafnframt eru aðilar sammála um að í þeim tilvikum þar sem gæsluvaktir eru skipulagðar um eða inná helgar skuli gr. 4.5.5 eiga við.

Þegar breytingar hafa verið gerðar á núverandi vinnutilhögun einstakra eininga skulu ákvæði greinar 4.5 í kjarasamningi gilda.

Bókun 2

Samningsaðilar einsetja sér að endurskoða uppbyggingu á fyrirbyggjandi heilbrigðisþjónustu og vinnuvernd. Markmiðið er að stuðla að því að brugðist sé við veikindum með fyrirsjáanlegum hætti og að starfsmanni sem veikist bjóðist viðeigandi úrræði sem fyrst. Þetta felur m.a. í sér aukinn sveigjanleika á vinnumarkaði til að tryggja það að einstaklingar sem veikjast eða slasast og eru í virkri starfsendurhæfingu hafi möguleika á að koma til baka í samræmi við vinnugetu sína á hverjum tíma. Ljóst er að þessu markmiði verður aðeins náð ef gagnkvæmt traust ríkir milli atvinnurekanda og starfsmanna um fyrirkomulag við tilkynningu veikinda, endurkomu starfsmanna úr veikindum, fyrirbyggjandi heilbrigðisþjónustu í fyrirtækjum o.s.frv.

Samningsaðilar munu fylgjast með störfum stýrihóps á vegum VIRK sem vinnur að þeim markmiðum sem nefnd eru hér að framan. Sérstaklega verður fylgst með þróunarverkefni sem er að fara af stað á vegum VIRK um forvarnir og starfsendurhæfingu. Samningsaðilar munu nýta þá reynslu og þekkingu sem þar verður til inn í sínu starfi. Samningsaðilar munu vera starfsmönnum þessa þróunarverkefnis til stuðnings og ráðlegginga vegna álitamála sem upp koma í verkefninu og snúa að lög- og kjarasamningsbundnum réttindum og skyldum á vinnumarkaði.

Bókun 3

Það er sameiginlegt markmið aðila að skapa heilbrigðisstofnunum ríkisins aukna möguleika til að vera skilvirkir og eftirsóknarverðir vinnustaðir og vinna að áframhaldandi þróun þeirra sem þekkingarvinnustaða og stemma stigu við atgervisflóttu. Til þess að svo geti orðið þarf sú umgjörð sem kjarasamningar skapa að vera í sífelldri endurskoðun og þróun, þannig að umgjörðin sem slík sé ekki takmarkandi.

Vegna þeirra tafa, m.a. vegna tilrauna til kerfisbreytinga, sem urðu á samningsgerðinni frá lokum síðasta samningstímabils til undirritunar og verða til umfjöllunar áfram samkvæmt þessari bókun, eru aðilar sammála um að þær verði bættar með eingreiðslu til þeirra lækna sem nú eru í starfi. Upphæð þeirrar eingreiðslu skal vera 75.000 kr. miðað við fullt starf mánuðina mars 2011 - apríl 2011. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað skemur skulu fá hlutfallslega greiðslu.

Aðilar munu fyrir 1. nóvember 2011 skipa starfshóp, með jafnmörgum fulltrúum samningsaðila, um endurskoðun á bæði launakerfi og vinnufyrirkomulagi lækna. Starfshópurinn hafi það verkefni að setja fram tillögur um breytt ákvarðanaferli á tilhögun vinnufyrirkomulags og launaákvörðana, sem þjóni betur hagsmunum annars vegar lækna og hins vegar stofnana. Einkum skal stefnt að því að auka möguleika stofnana og starfsmanna að semja á grundvelli þess ramma sem settur er í miðlægum samningi, um nánari útfærslu og samspil vinnufyrirkomulags og launaákvörðunar, með hliðsjón af eðli starfsemi, skipulagi og/eða öðru því sem gefur viðkomandi stofnun sérstöðu. Með hópnum starfa fulltrúar stofnana, ráðuneyta og stéttarfélagsins eftir þörfum. Skal starfshópurinn skila tillögum sínum til samningsaðila eigi síðar en 1. júní 2012.

Samningsaðilar munu fjalla um niðurstöður starfshópsins og gera viðeigandi breytingar til samræmis við þær og skulu þær koma til framkvæmda eigi síðar en 1. október 2012 eða í samræmi við þá útfærslu sem leiðir af niðurstöðu samningsaðila.

Bókun 4

Aðilar eru sammála um, að teknu tilliti til þeirra sérstöðu sem byggir á núverandi launaákvörðunar- og vinnufyrirkomulagi lækna, að umbuna þurfi sérstaklega fyrir vinnu sem ekki er hægt að meta með þeim aðferðum sem núverandi kerfi gera ráð fyrir. Að mati aðila tekur núverandi fyrirkomulag ekki nægilega vel á þeirri sérstöðu lækna að þurfa í æ ríkari mæli að sinna utan hinnar fyrirfram ákveðnu vinnutilhögunar tilfallandi frágangi, læknisfræðilegri ráðgjöf og/eða gefa fyrirmæli í síma til vakthafandi lækna eða annarra aðila þegar eftir því er leitað, svo nokkrir þættir séu nefndir.

Til að koma til móts við þessi sjónarmið eru aðilar sammála um að þar til aðilar hafa komist að niðurstöðu samkvæmt bókun 3 með samkomulagi þessu skuli læknum með sérfræðileyfi greiddar 10 klukkustundir á mánuði samkvæmt gr. 3.5.1, miðað við fullt starf og hlutfallslega fyrir þá sem eru í hlutastarfi. Þeim læknum með sérfræðileyfi sem eru í 100% starfi skal að auki greiða 5 klukkustundir á mánuði skv. gr. 3.5.1. Þessi tilhögun skal gilda þar til aðilar ná samkomulagi um niðurstöðu um bókun 3.

Bókun 5

Aðilar eru sammála um að þar til breytingar hafa verið gerðar á núverandi vinnutilhögun skuli þrátt fyrir ákvæði gr. 4.1.3 takmarka fjölda gæsluvakta utan dagvinnutíma, sem eru 16 klst eða lengri, sem hverjum og einum skurðlækni er gert að sinna, við 72 slíkar vaktir, miðað við tólf mánaða tímabil. Fari vaktafjöldi umfram þetta viðmið skal greiða álag skv. gr. 3.6.1.6 á þær vaktir sem umfram eru.

Bókun 6

Við framkvæmd ákvæða um lágmarkshvöld þ.e. grein 4.7 hafa aðilar haft uppi mismunandi sjónarmið hvað þá framkvæmd varðar og hefur ekki tekist að samræma þau þrátt fyrir ítrekaðar tilraunir. Því eru aðilar sammála um að freista þess að kalla til utanaðkomandi aðila sem fari yfir þau sjónarmið og dæmi sem hvor aðili um sig hefur útfært og skili álitserð um þau af sinni hálfu eigi síðar en þremur mánuðum eftir að hafa fengið gögn og sjónarmið samningsaðila. Skulu samningsaðilar taka álitserðina til umfjöllunar og meta hver skuli vera næstu skref.

Bókun 7

Af hálfu Skurðlæknafélags Íslands hafa verið reifuð sjónarmið er varða sérstöðu skurðlækna. Að fenginni skriflegri nánari útfærslu þessara sjónarmiða er samninganefnd ríkisins reiðubúin að meta með Skurðlæknafélagi Íslands hvaða farvegur væri hentugur til frekari umfjöllunar hjá heilbrigðisyfirvöldum og samningsaðilum.

Fylgiskjal

með samkomulagi
fjármálaráðherra f.h ríkissjóðs og Skurðlæknafélags Íslands
dags. 14. september 2011.

Grein 3.1.1

Frá og með 1. september 2011 verður launataflan skv. gr. 3.1.1 sem hér segir:

Lfl.	1	2	3	4	5
300	496.479	516.338	536.992	558.472	591.980
400				662.798	702.566

Grein 3.5

Frá og með 1. september 2011 verður grein 3.5 sem hér segir:

3.5 Yfirvinnutímakaup

3.5.1 Tímakaup fyrir yfirvinnu fyrir lækni með sérfræðileyfi er kr. 4.737.

3.5.2 Tímakaup fyrir yfirvinnu á stórhátíðardögum skv. gr. 4.1.8 fyrir lækni með sérfræðileyfi er kr. 6.273.