

[לצפייה מיטבית לחצו כאן](#)



## זכויות האדם בכנסת

האגודה לזכויות האזרח - לקט כנסת

ראשון, 28.2.2016



העבירו לכם את העדכון השבועי הזה ואתם רוצים להמשיך ולקבלו גם בעתיד? [להרשמה](#)  
עדכון מהכנסת גם באנגלית [להרשמה](#)

## השעיית חברי כנסת

הצעת חוק-יסוד: הכנסת (תיקון – השעיית חבר הכנסת שהתקיים בו האמור בסעיף 7א); 2. הצעת חוק הכנסת (תיקון מס' 3\*\*). (השעיית חבר הכנסת שהתקיים בו האמור בסעיף 7א). התשע"ז-2016 - הכנה לקריאה ראשונה

ועדת החוקה, חוק ומשפט | יום שני 29.2.2016 | הכנה לקריאה ראשונה

עמדת האגודה: האגודה מתנגדת ליוזמה לעגן בחוק סמכויות להשעיית חברי כנסת בידי גורמים פוליטיים. מתן הסמכות לחברי הכנסת להשעות חברי כנסת אחרים תפגע במגוון הדעות מימין ומשמאל, ויש בה פוטנציאל להדרת קבוצות שלמות מבחינת האפשרות להצגת השקפת עולמן ומבחינת השתתפותן בהליך הדמוקרטי. העובדה שהצעת החוק מציעה להכניס במקום חברי הכנסת המושעים את הבאים בתור אחריהם ברשימות לכנסת אינה פתרון לבעיה, כיוון שהזכות לבחור כוללת את האפשרות לבחור את הנציגים הספציפיים של הרשימות לכנסת.

השעיית חברי כנסת על ידי גורמים פוליטיים תגרום לכך שמהחיים הפוליטיים יוצאו יריבים בדרך בלתי לגיטימית. מדובר במקרה ברור של עריצות הרוב, כאשר הרוב הפוליטי מנצל לרעה את כוחו נגד מיעוט פוליטי זה או אחר. יש לקחת בחשבון בהקשר זה, שבמדינה שבה יש מיעוט פוליטי ערבי קבוע וכן שסעים רבים, משמעות הדבר שיש סיכון שקבוצות שלמות באוכלוסייה יודרו מהמערכת הפוליטית דרך קבע ולא יהיו מיוצגות. האגודה קוראת לחברי הכנסת להגן על הדמוקרטיה הישראלית ולהגן על אחת הזכויות הבסיסיות ביותר של הפרט בישראל – הזכות לבחור ולהיבחר ולזכות על ידי כך לייצוג פוליטי, גם נוכח מחלוקות אידיאולוגיות והשקפות עולם שונות. [להרחבה](#)

## הסדרי בריאות החלים על מהגרות עבודה ותיקות

1. צו עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) (סל שירותי בריאות לעובד) (תיקון).  
התשע"ה-2015; 2. תקנות עובדים זרים (תיקון-איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) (שיעור ניכוי מהשכר בעד דמי ביטוח רפואי), תשע"ו

ועדת העבודה, הרווחה והבריאות | יום שני 29.2.2016 | אישור התקנות והצו

**עמדת האגודה:** סעיף 4 (א)(3) בצו עובדים זרים קובע, כי עובד/ת שחלה ונמצא על ידי רופא/ת תעסוקתי בלתי כשיר לבצע את העבודה שלשמה נתקבל לעבוד לתקופה של תשעים ימים ומעלה, יהיה זכאי רק לשירותי חירום רפואיים כדי לייצב את מצבו, עד למצב המאפשר את המשך הטיפול בו מחוץ לישראל. **סעיף זה פוגעני ומקפח את זכותם לבריאות של מהגרי ומהגרות העבודה.** בהסתמך על סעיף זה מהגרים רבים מוצאים מדי שנה מישראל, ללא טיפול רפואי ובחסות החוק. גם ההיגיון העומד מאחורי סעיף זה מטריד ומעוות – על פיו, זכותו של עובד לקבל טיפול עומדת לו רק בזמן שהוא בריא וכשיר לעבודה. אם איבד את כושר עבודתו, נשללת זכאותו לטיפול רפואי.

ביוני 2014 קבע בג"ץ (בג"ץ 1105/06) כי יש לקרב את הסדרי הבריאות החלים על מהגרי עבודה ששוהים בישראל תקופה העולה על 10 שנים לאלו החלים על תושבים. טיוטת התיקון לצו עובדים זרים שהוצעה על ידי משרד הבריאות בתגובה לפסק הדין כוללת, למעשה, תיקון מהותי אחד בלבד לצו: על הביטוח הפרטי שיסדיר מעביד לעובדו לכלול, בחלוף עשר שנים, גם כיסוי לפיצוי חד-פעמי בסך 80,000 ש"ח המיועד לעובד שנמצא בלתי כשיר לבצע את עבודתו מסיבות רפואיות, ובלבד שמימש את זכאותו לטיסה חזרה לארצו. **תיקון זה אינו מממש את פסק הדין ואינו מתקן את הבעייתיות הקיימת בביטוחי עובדים זרים.** מן הראוי למלא אחר החלטת בית המשפט העליון על ידי החלת חוק ביטוח בריאות ממלכתי על עובדות סיעוד ותיקות בישראל. כמו כן מן הראוי להבטיח בצו את זכותם של מהגרות ומהגרי העבודה להמשך הטיפול הרפואי גם במקרה של מחלה ממושכת, ועל אף אובדן כושר העבודה.

---

## העסקת עובדות סוציאליות באמצעות קבלן

העדר שקיפות ומידע על העסקת עובדים סוציאליים כעובדי קבלן ועל התקשרויות בשירותי הרווחה והחברה – דיון המשך מתאריך 22.7.15

הוועדה מיוחדת ליישום הנגשת המידע הממשלתי ועקרונות שקיפותו לציבור | יום שלישי 1.3.2016 | דיון

**עמדת האגודה (במסגרת הקואליציה להעסקה ישירה):** בישראל מועסקים כ-15,000 עובדים ועובדות סוציאליות, שמעניקות שירותים חברתיים לקהילות וליחידים הנזקקים לכך. כ-8,000-9,000 מהן מועסקות באופן עקיף – באמצעות עמותות, חברות פרטיות וחברות כוח אדם. **עובדות המועסקות באופן זה נפגעות בכמה אופנים:** הן אינן כפופות להסכמים הקיבוציים, מקבלות שכר נמוך יותר ותנאים פחותים מאלה של עמיתותיהן המועסקות בהעסקה ישירה; אין צבירת ותק וזכויות בכל מעבר בין קבלנים, ובכל פעם הן מתחילות מאפס בתנאי שכר נמוכים; ואין מי שמממן את המעברים בין העבודות (כיסוי זמן, הוצאות נסיעה וכד').

בעיה נוספת נובעת ממדיניות תכנון שירותי הרווחה בישראל, המתבצעת בכמה שלבים: אנשי המקצוע המעורבים בשירות מכינים מסמך המציג את צרכי השירות ביחס למספר הפונים והפונות הצפויים; וצוות חשבים ממשרדי הרווחה והבריאות, ולאחר מכן ועדת תעריפים, מנכים צרכים שמוגדרים "עודפים" או "לא הכרחיים". **כתוצאה מכך נפגעות הסוציאליות המועסקות בהעסקה עקיפה, שכן משרותיהן מצומצמות וקטנות לחלקי משרה לא סבירים כדי לחסוך בעלויות השכר.** כדי להתפרנס, אלפי עובדות סוציאליות נאלצות לתפור לעצמן "שמיכת טלאים" של חלקיקי משרה ולהתרוצץ בין עבודות. נוסף על כך, היקף המשרה בכל עבודה לא מכסה בפועל את תביעות העבודה ולא מאפשר לעובדות לענות לכלל הצרכים של מקבלי השירות, וכדי למלא את המחויבות המוסרית והמקצועית שלהן הן נאלצות לבצע חלק מעבודתן בהתנדבות. נוסף לפגיעה בזכויות העובדות, גם איכות השירות מתדרדרת.

**הליך התכנון והתקצוב של שירותי הרווחה איננו שקוף לציבור הרחב.** הציבור אינו מודע לעובדה שאם לא ייענו אנשי המקצוע במשרד הרווחה ללחצים של החשבים ושל אנשי התקצוב, תקצוב השירות עתיד להתמהמה ולהיחסם ב"תור" באחת מהוועדות בהליך הרכש או הפעלת השירות (ועדות המכרזים, ועדות התעריפים). **בטווח הקצר, הפתרון להיעדר השקיפות הוא ליווי ציבורי של כל המשא ומתן בין אנשי המקצוע לבין החשבים שמגדירים את הצרכים כ"לא הכרחיים", ואיסור על יצירת ה"פקק" בוועדת המכרזים.** בטווח הארוך, הפתרון לפגיעה השיטתית בעובדות הסוציאליות וביכולתן להתמסר לעבודתן הוא העסקה ישירה והוגנת במשרות מלאות, עם כל התנאים של ההסכם הקיבוצי.

[תרמו לנו](#)[הצטרפו אלינו](#)[Website](#)[Facebook](#)[Twitter](#)[YouTube](#)[Instagram](#)