

ב' בטבת, התשפ"ג
 26 דצמבר 2022
 אסמכתא: 1029323122

לכבוד
 מנהלות הסיעוד – בתי"ח כלליים, גריאטריים, פסיכיאטריים
 מנהלות בתי"ס לסיעוד
 אחיות ראשיות קופות חולים
 אחיות מפקחות מחוזיות בלשכות הבריאות

שלום רב,

הנדון: שכר לימוד לשנת 2023

מסמך זה מתייחס לשכר לימוד במקבצי התוכניות הבאות:

- א. השתלמויות מוכרות בסיעוד לאחיות מוסמכות* (קורסים על בסיסיים)
- ב. תכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת*

לגבי כל מקבץ תכניות יפורטו הסעיפים הבאים:

- עקרונות
- שכר הלימוד
- כללי תשלום שכר לימוד
- בקרה ודיווח

אבקש לידע את הלומדים באשר להנחיות שכר הלימוד, כפי שמופיעות במסמך זה, בהתאם לתוכנית הלימודים הרלוונטית לכל קבוצה.

* השימוש בלשון נקבה/זכר נעשה מטעמי נוחות בלבד והוא מתייחס לגברים ולנשים כאחד.

כללי

1. תהליך קליטת הסטודנטים ב"פורטל האישי ללומדי סיעוד" החל ב- 1 לספטמבר 2018.
 הפורטל מיועד ללומדים בכל אחת מתוכניות הלימוד הבאות:
 - למעמד אחות מוסמכת: אקדמית, הסבת אקדמאים.
 - לימודי השתלמות מוכרת בסיעוד.
2. שכר הלימוד נגזר מתמחור תכניות הלימוד ומשתנה בהתאם לאילוצי התקציב של אותה השנה.
3. סטודנט אשר נרשם לתוכנית לימודים בסיעוד נדרש להיכנס לפורטל האישי באינטרנט ולסמן אישור על כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד בפורטל. **כמו כן יש להחתים את הסטודנט על "כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכניות לימודים בסיעוד" (ראה נספח 2).** את כתב ההתחייבות החתום יש לתייק בתיקו האישי של הסטודנט.
4. סטודנט יהיה זכאי לגשת לבחינת רישום/רישוי לאחר שמילא כל חובותיו, לרבות תשלומי שכר לימוד ודמי טיפול עבור הגשה לבחינה ממשלתית והנפקת תעודת רישום/רישוי.
5. סטודנט יהיה זכאי לקבל אישור על תכנית לימודים, תעודה על סיום קורס, תעודת רישום/רישוי, או כל מסמך המעיד על לימודיו, אך ורק לאחר סיום תשלומי שכר לימוד.
6. סטודנט המפסיק לימודיו או שלימודיו הופסקו, ישלם שכר לימוד יחסי על היקף השעות שלמד בהתאמה לדיווח שהתקבל מביה"ס.
7. סטודנט לא יהיה זכאי לקבלת החזר של דמי הרישום.

א. תכניות השתלמות מוכרת בסיעוד (קורסים על בסיסיים)

המפורט מטה מתייחס לתוכניות השתלמות מוכרת אשר תופעלנה במועדים 1 בינואר 2023 – 31 בדצמבר 2023.

תכניות בתחום האקוטי, הכרוני, מצבים אקוטיים בחולי כרוני

1.א עקרונות

תמחור על-פי יחידות הוראה (מודולות) -

תכניות השתלמות מוכרת מתומחרות על בסיס יחידות ההוראה בחלוקה ללימודי:

- ✓ חטיבה משותפת
- ✓ תחום קליני ייחודי

2.א שכר לימוד

1.2.א שכר הלימוד לתכניות השתלמות מוכרות בסיעוד מפורט בטבלה בסעיף 6.א.

2.2.א הנחה בשכר לימוד

1.2.2.א מהות -

✓ במועדי ההפעלה הנקובים לעיל תינתן הנחה לחלק מתוכניות ההשתלמות המוכרות, בגובה של 55% או בגובה של 60% משכר הלימוד.

✓ הנחה בשכר לימוד אינה חלה על תשלומים עבור דמי רישום, בחינת רישום/רישוי ותעודת רישום/רישוי.

✓ הנחה בשכר לימוד תינתן לאחות אשר עומדת בכל התנאים המפורטים בסעיף 2.2.2.א. אחות שאינה עומדת באחד מהתנאים הנ"ל, תשלם שכר לימוד מלא.

2.2.2.א תנאים -

הנחה בשכר לימוד תינתן ללומדים העומדים בתנאים הבאים:

✓ אחות מוסמכת המועסקת במוסד רפואי ממשלתי או מוסד רפואי ציבורי אחר או קופת חולים (ראה נספח 1), מטעמו נשלחה לתוכנית הלימודים.

✓ אחות מוסמכת הלומדת בתוכנית מלאה או בתחום קליני ייחודי בלבד (מודולה ייחודית) שממומנת על ידי משרד הבריאות.

✓ מנהלת הסיעוד במוסד הרפואי מצהירה בכתב כי העסקתה של האחות תתוכנן לתחומים הרלוונטיים לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 3).

✓ בקשת האחות בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד אושרה על ידי הוועדה להנחה בשכר לימוד, להלן "הוועדה".

א.3.2.2 יישום -

✓ הליך בקשת ההנחה: בקשת האחות להנחה תוגש לאחר קבלתה לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 4). הבקשה, בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד במוסד הרפואי הציבורי, תועבר למנהל הסיעוד באמצעות מנהלת ביה"ס **לא יאחר מ- 10 ימי עבודה** מיום פתיחת תכנית הלימודים. כמו כן מנהלת ביה"ס תסמן במערכת העוסקים כי האחות הגישה בקשה להנחה.

בקשה שתוגש לאחר המועד לא תידון בוועדה.

✓ הליך האישור: בקשת האחות, בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד, תידון בוועדה במנהל הסיעוד. החלטת הוועדה תסומן במערכת העוסקים ותועבר לאחות בהודעת SMS.

3. כללי תשלום שכר לימוד

✓ לימודי חטיבה משותפת:

ללומדים בבתי ספר לסיעוד ממשלתיים - שכר הלימוד ישולם בהתאמה לפריסת התשלומים המפורטת באתר התשלומים (מערכת עוסקים).

התשלום הראשון מהווה מקדמה וישולם עד למועד פתיחת הקורס (ינואר 2023).

ללומדים בבתי ספר שאינם ממשלתיים – פריסת התשלומים וגביית שכר לימוד הינה באחריות בית הספר לסיעוד המפעיל את התכנית.

✓ לימודי תחום קליני ייחודי:

ללומדים בבתי ספר ממשלתיים - שכר הלימוד ישולם בהתאמה לפריסת התשלומים המפורטת באתר התשלומים (מערכת עוסקים).

ללומדים בבתי ספר שאינם ממשלתיים – פריסת התשלומים וגביית שכר לימוד הינה באחריות בית הספר לסיעוד המפעיל את התכנית.

✓ מעבר בין יחידות הלימוד מותנה בהשלמת שכר הלימוד כנדרש.

4. בקרה ודיווח

✓ מנהלת ביה"ס תהיה אחראית לביצוע בקרה ומעקב אחר תשלומי שכר הלימוד בבית ספרה במערכת העוסקים.

✓ מנהלת ביה"ס המפעיל תכניות לימודים המתקצבות על ידי מנהל הסיעוד, תהייה אחראית לעדכון במערכת העוסקים על לומד אשר הפסיק לימודיו מרצונו או בהחלטת ביה"ס. העדכון יבוצע לא יאחר משבעה (7) ימי עבודה מתום הפסקת הלימודים.

א.5. דמי רישום

- ✓ דמי הרישום לכלל התכניות להשתלמויות מוכרות לסיעוד יעמדו על סך 50 ₪. (הסכום כולל את הרישום לחטיבה המשותפת ולמודולה הייחודית).
- ✓ דמי הרישום למבחן ממיין יעמדו על סך 50 ₪.

א.6. טבלת שכר לימוד עבור תכניות השתלמות מוכרת בתחום האקוטי, הכרוני, ומצבים אקוטיים בחולי כרוני

הערות	שכר לימוד בתחום קליני ייחודי		שכר לימוד בחטיבה משותפת		גובה ההנחה	שם התוכנית
	לאחר הנחה	ללא הנחה	לאחר הנחה	ללא הנחה		
ה. קלינית בת 100 שעות	3,200	7,110	945	2,100	55%	טיפול נמרץ משולב
ה. קלינית בת 200 שעות	3,578	7,950	945	2,100	55%	טיפול נמרץ משולב
ה. קלינית בת 100 שעות	3,119	6,930	945	2,100	55%	רפואה דחופה
ה. קלינית בת 200 שעות	3,497	7,770	945	2,100	55%	רפואה דחופה
	3,330	7,400	945	2,100	55%	שבץ מוחי
ה. קלינית בת 100 שעות	2,844	7,110	840	2,100	60%	טיפול נמרץ ילדים
ה. קלינית בת 300 שעות	3,560	8,900	840	2,100	60%	טיפול נמרץ ילדים
ה. קלינית בת 100 שעות		6,550		2,100		טיפול נמרץ פגים וילודים
ה. קלינית בת 300 שעות		8,285		2,100		טיפול נמרץ פגים וילודים
ה. קלינית בת 100 שעות		7,300		1,940		נפרולוגיה
ה. קלינית בת 200 שעות		8,200		1,940		נפרולוגיה
		7,950		1,940		אונקולוגיה
	3,566	8,915	776	1,940	60%	גריאטריה
ה. קלינית בת 136 שעות	2,960	7,400	776	1,940	60%	גסטרו
ה. קלינית בת 200 שעות	3,160	7,975	776	1,940	60%	גסטרו
	3,080	7,700	776	1,940	60%	סוכרת
	2,880	7,200	776	1,940	60%	שיקום
		7,450		1,940		פצעים וסטומה
	4,452	11,130	776	1,940	60%	רפואה ראשונית

תכניות השתלמות מוכרת בסיעוד בתחומים אחרים

7. א. עקרונות

תכניות ההשתלמות המוכרת בתחומים אלה, מתומחרות על בסיס סך יחידות ההוראה לתוכנית.

8. א. שכר לימוד

א. 1.8 שכר הלימוד לתוכניות השתלמות מוכרת בסיעוד מפורט בטבלה בסעיף א. 12.

א. 2.8 הנחה בשכר לימוד

א. 1.2.8 מהות -

✓ במועדי ההפעלה הנקובים לעיל תינתן הנחה לחלק מתוכניות ההשתלמות המוכרת בגובה של 40% או בגובה של 55% או בגובה של 60% משכר הלימוד.

✓ הנחה בשכר הלימוד אינה חלה על תשלומים עבור דמי רישום, בחינת רישום/רישוי ותעודת רישום/רישוי.

✓ הנחה בשכר לימוד תינתן לאחות אשר עומדת בכל התנאים המפורטים בסעיף א. 2.2.8. אחות שאינה עומדת באחד מהתנאים הנ"ל, תשלם שכר לימוד מלא.

א. 2.2.8 תנאים -

הנחה בשכר לימוד תינתן ללומדים העומדים בתנאים הבאים:

✓ אחות מוסמכת המועסקת במוסד רפואי ממשלתי או מוסד רפואי ציבורי אחר או בקופת חולים (ראה נספח 1), מטעמו נשלחה לתוכנית הלימודים.

✓ אחות מוסמכת הלומדת בתוכנית מלאה שממומנת על ידי משרד הבריאות.

✓ מנהלת הסיעוד במוסד הרפואי מצהירה בכתב כי העסקתה של האחות תתוכנן לתחומים הרלוונטיים לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 3).

✓ בקשת האחות בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד אושרה על ידי הוועדה להנחה בשכר לימוד, להלן "הוועדה".

✓ הליך בקשת ההנחה: בקשת האחות להנחה תוגש לאחר קבלתה לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 4). הבקשה, בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד במוסד הרפואי הציבורי, תועבר למנהל הסיעוד באמצעות מנהלת ביה"ס **לא יאחר מ- 10 ימי עבודה** מיום פתיחת תכנית הלימודים. כמו כן מנהלת ביה"ס תסמן במערכת העוסקים כי האחות הגישה בקשה להנחה.

בקשה שתוגש לאחר המועד לא תידון בוועדה.

✓ הליך האישור: בקשת האחות, בצירוף הצהרת מנהלת הסיעוד, תידון בוועדה במנהל הסיעוד. החלטת הוועדה תסומן במערכת העוסקים ותועבר לאחות בהודעת SMS.

9.א כללי תשלום שכר לימוד

✓ ללומדים בבתי ספר לסיעוד ממשלתיים - שכר הלימוד ישולם בהתאמה לפריסת התשלומים המפורטת באתר התשלומים (מערכת עוסקים). התשלום הראשון מהווה מקדמה וישולם עד למועד פתיחת הקורס (ינואר 2023).

✓ ללומדים בבתי ספר שאינם ממשלתיים – פריסת התשלומים וגביית שכר לימוד הינה באחריות בית הספר לסיעוד המפעיל את התכנית.

✓ פריסת התשלומים וגבייתם בתכניות השתלמות מוכרת בהדרכה קלינית, טיפול קוגניטיבי התנהגותי (CBT) הנה באחריות בית הספר לסיעוד המפעיל את התוכנית.

10.א בקרה ודיווח

✓ מנהלת ביה"ס תהיה אחראית לביצוע בקרה ומעקב אחר תשלומי שכר הלימוד בבית ספרה במערכת העוסקים.

✓ מנהלת ביה"ס המפעיל תכניות לימודים המתקצבות על ידי מנהל הסיעוד, תהיה אחראית לעדכון במערכת העוסקים על לומד אשר הפסיק לימודיו מרצונו או בהחלטת ביה"ס. העדכון יבוצע לא יאחר משבעה (7) ימי עבודה מתום הפסקת הלימודים.

11.א דמי רישום

✓ דמי הרישום לכלל התכניות להשתלמויות מוכרות לסיעוד יעמדו על סך 50 ₪

✓ דמי הרישום למבחן ממיין יעמדו על סך 50 ₪.

א.12 טבלת שכר לימוד עבור תכניות השתלמות מוכרת בסיעוד בתחומים אחרים

שם התוכנית	גובה ההנחה	שכר לימוד ללא הנחה	שכר לימוד לאחר הנחה	הערות
חדר ניתוח	55%	9,000	4,050	ה. קלינית בת 216 שעות
חדר ניתוח	55%	10,500	4,725	ה. קלינית בת 416 שעות
פסיכיאטריה	60%	11,400	4,560	
מניעה, קידום בריאות וייעוץ הנקה	55%	11,250	5,062	
מניעת זיהומים	40%	7,850	4,710	
מיילדות		15,000		
פריון		10,800		ה. קלינית בת 160 שעות
פריון		12,300		ה. קלינית בת 264 שעות
אי ספיקת לב		9,400		
ייעוץ הנקה		5,930		
ייעוץ הנקה - השלמה		4,727		
ייעוץ פעילות גופנית	60%	8,310	3,324	
ייעוץ שינה		6,250		
טיפול קוגניטיבי התנהגותי C.B.T		17,000		
הדרכה קלינית		3,145		

ב. תכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת

המפורט מטה מתייחס לתוכניות הסבת אקדמאים אשר מועד הפעלתן הוא בין התאריכים 1 בינואר 2023 לבין 31 בדצמבר 2023.

1.ב. עקרונות

תוקף התעריפים

תוקף שכר הלימוד הוא כפי שנקבע למועד פתיחת תכנית הלימודים, דהיינו לא יחולו שינויים בשכר הלימוד במהלך הפעלת התוכנית.

2.ב. שכר לימוד

✓ שכר הלימוד לתוכנית בת 2,690 שעות להסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת הוא 23,900 ₪.

ב.1.2. מלגת לימודים כהלואה עומדת:

ב.1.1.2. מהות -

✓ בתוכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת (שהחלה בשנת 2023) תינתן מלגה כהלואה עומדת, מטעם משרד הבריאות, בגובה 50% משכר הלימוד לתוכנית.

✓ המלגה אינה חלה על תשלום עבור דמי רישום, בחינת רישום ותעודת רישום.

✓ סטודנט ישלם שכר לימוד מלא ולא יהיה זכאי למלגה אם אינו עומד בתנאים המפורטים מטה.

ב.2.1.2. תנאים -

מלגה כהלואה עומדת בגובה של 11,950 ₪ תינתן ללומדים העומדים בתנאים הבאים:

✓ הסטודנט לומד באחד מבתי הספר לסיעוד שאושרו על ידי מנהל הסיעוד להפעיל תכנית במתכונת זו (תכנית שאינה אקדמית).

✓ הסטודנט לומד בתוכנית מלאה והינו אזרח או תושב קבע במדינת ישראל.

✓ הסטודנט, הציג תעודת זהות על שמו וחתם בפני נציג בית הספר האחראי לנושא, על הסכם התחייבות, לרבות חתימה על שטר חוב על סך 11,950 ₪ ובצרוף צילום תעודת זהות.

✓ הסטודנט שילם את יתרת שכר הלימוד בסך של 11,950 ₪ על פי המפורט בסעיף ב.3.

✓ סטודנט אשר קיבל מלגה בעבר לצורך לימודיו בתוכנית להסבת אקדמאים, הפסיק לימודיו או שלימודיו הופסקו, רשאי להגיש בקשה למלגה פעם נוספת בתנאי ששילם עבור לימודיו הקודמים בתוכנית. במקרה זה, יידרש לתשלום יתרת שכר הלימוד כמקובל.

ב.3.1.2 יישום -

✓ מנהלת בית הספר תעביר למנהל הסיעוד, רשימת סטודנטים שחתמו על הסכם התחייבות, בצרוף הסכם החתום על ידי הסטודנט והמחאה, לא יאוחר מ-20 יום מיום תחילת הלימודים.

✓ הפסקת לימודים בבתי ספר לסיעוד שאינם ממשלתיים:

מנהלת בית הספר תעדכן במערכת העוסקים וכן תיידע בכתב את מינהל הסיעוד על הפסקת לימודים של סטודנט, לרבות כל שינוי במתכונת הלימודים, לרבות מועד הפסקת הלימודים והשעות שנלמדו באמצעות נספח מס' 6. זאת לא יאוחר מתום שבעה (7) ימי עבודה.

✓ הפסקת לימודים בבתי ספר לסיעוד ממשלתיים:

מנהלת בית הספר תעדכן במערכת העוסקים על הפסקת לימודים של סטודנט, לרבות מועד הפסקת הלימודים והשעות שנלמדו. זאת לא יאוחר מתום שבעה (7) ימי עבודה.

ב.3 כללי תשלום שכר לימוד

✓ סטודנט ישלם מקדמת שכר לימוד בגובה של 10% מסך העלות הכוללת של הקורס. המקדמה תשולם עם ההודעה על קבלתו לתכנית הלימודים ולא יאוחר מיום תחילת תכנית הלימודים. סטודנט יהיה זכאי להחזר המקדמה תוך 45 ימי עבודה, אם לא התחיל את תכנית הלימודים.

✓ גביית התשלומים מסטודנטים שחתמו על הסכם התחייבות, תיעשה בשתי פעימות (כולל המקדמה). בהתאם להסכם בכל פעימה יגבה תשלום בגובה של 25% משכר הלימוד הכולל. סה"כ יגבו תשלומים בהיקף של 50% משכר לימוד.

✓ גביית תשלומים עבור תכנית שמועד תחילתה הוא מרץ/אפריל/מאי/יוני 2023:

- יש להשלים גביית 50% משכר הלימוד (כולל מקדמה) לא יאוחר מיום 1 ביולי/אוגוסט/ספטמבר/אוקטובר 2023 בהתאמה למועד תחילת הקורס.
- יש להשלים גביית 50% הנותרים משכר לימוד לא יאוחר מיום 1 ביולי/אוגוסט/ספטמבר/אוקטובר 2024 בהתאמה למועד תחילת הקורס.

✓ גביית תשלומים עבור תכנית שמועד תחילתה הוא ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2023:

- יש להשלים גביית 50% משכר הלימוד (כולל מקדמה) לא יאוחר מיום 1 במרץ/אפריל/מאי 2024 בהתאמה למועד תחילת הקורס.
- יש להשלים גביית 50% הנותרים משכר לימוד לא יאוחר מיום 1 במרץ/אפריל/מאי 2025 בהתאמה למועד תחילת הקורס.

✓ מעבר משנה א' לשנה ב' מותנה בהשלמת שכר הלימוד כנדרש.

4.ב בקרה ודיווח

✓ דיווח על ידי בתי ספר שאינם ממשלתיים:

מנהלת ביה"ס **שאינו ממשלתי** תעביר למנהל הסיעוד דו"ח המאשר תשלומי שכר לימוד של הלומדים **שחתמו על הסכם התחייבות** בתוכנית להסבת אקדמאים לאחות מוסמכת. הדו"ח יועבר על גבי טבלה (ראה נספח 5) בכפוף להסכם בשני מועדים הבאים:

- דו"חות תשלומי שכר לימוד **בתוכנית שמועד תחילתה הוא מרץ/אפריל/ מאי 2023** יועברו:
 דו"ח על תשלום ראשון לא יאוחר מיום 30 במרץ/אפריל/מאי 2023 בהתאמה למועד תחילת הקורס.
 דו"ח על תשלום שני לא יאוחר מיום 30 במרץ/אפריל/מאי 2024 בהתאמה למועד תחילת הקורס.
- דו"חות תשלומי שכר לימוד **בתוכנית שמועד תחילתה הוא ספטמבר/אוקטובר/ נובמבר 2023** יועברו:
 דו"ח על תשלום ראשון לא יאוחר מיום 30 ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2023 בהתאמה למועד תחילת הקורס.
 דו"ח על תשלום שני לא יאוחר מיום 30 ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2024 בהתאמה למועד תחילת הקורס.

✓ בקרה על ידי בתי ספר ממשלתיים:

מנהלת ביה"ס תהיה אחראית לביצוע בקרה ומעקב אחר תשלומי שכר הלימוד בבית ספרה במערכת העוסקים.

5.ב דמי רישום

דמי רישום לתוכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת - 240 ₪.

ב ב ר כ ה ,

לימור איזנברג
 מ"מ סגנית אחות ראשית ארצית
 ומנהלת המחלקה לאסדרת כוח אדם

העתק: ד"ר שושי גולדברג, אחות ראשית ארצית וראשת מינהל הסיעוד
 גב' תמי אנוקה, מנהלת תחום ארגון, תיאום ובקרה (מינהל הסיעוד)
 צוות מנהל הסיעוד

נספח 1

רשימת מוסדות בריאות ציבוריים* וקופות חולים הנכללים בתוכנית הסיוע של מנהל הסיעוד לאחיות הלומדות בתוכניות השתלמות מוכרת בסיעוד

בתי חולים לאשפוז כללי

בית חולים המרכזי בעמק, עפולה
 בית חולים ע"ש יוספטל, אילת
 בית חולים ע"ש ליידי דיוויס, הכרמל, חיפה
 בית חולים ע"ש קפלן, רחובות
 מרכז רפואי אוניברסיטת סורוקה, באר שבע
 מרכז רפואי ע"ש ספיר מאיר כפר סבא
 מרכז רפואי ע"ש רבין, קמפוס בילינסון, פתח תקווה
 מרכז רפואי ע"ש רבין, קמפוס גולדה – השרון, פתח תקווה
 מרכז רפואי צאנז, לניאדו, נתניה
 בית חולים אי.מ.מ.ס הסקוטי, נצרת
 בית חולים הצרפתי סנט וינסנט דה פאול, נצרת
 בית חולים המשפחה הקדושה, נצרת
 בית חולים איטלקי, חיפה
 בית חולים האוניברסיטאי הדסה עין כרם, ירושלים
 בית חולים האוניברסיטאי הדסה הר הצופים, ירושלים
 בית חולים משגב לדרך, ירושלים
 בית חולים ביקור חולים, ירושלים
 בית חולים מעיניי הישועה, בני ברק
 בית חולים שערי צדק, ירושלים
 בית חולים אסותא, אשדוד

מוסדות שיקום

בית חולים אלון, מרכז לשיקום ילדים ונוער, ירושלים
 בית חולים בית לוינשטיין, רעננה

מוסדות לבריאות הנפש

מרכז לבריאות הנפש גהה, פתח תקווה
 מרכז לבריאות הנפש שלוותה, הוד השרון

מוסדות גריאטריים להם רישוי מטעם משרד הבריאות להנשמה ממושכת

מרכז גריאטרי הרצוג, ירושלים
 מרכז גריאטרי רעות (ליכטנשטדטר), תל אביב
 מרכז גריאטרי בית רבקה, פתח תקווה
 מרכז גריאטרי ע"ש הרצפלד, גדרה
 בית אבות נווה עמית, רחובות

קופות חולים

שירותי בריאות כללית
 קופת חולים מאוחדת
 מכבי שירותי בריאות
 לאומית שירותי בריאות

* מוסדות נוספים שאינם מופיעים ברשימה זו ניתן לבדוק את מעמדם כארגונים ציבוריים בקישור המצורף. לצורך החיפוש יש ללחוץ על הקישור הבא:

<https://institutions.health.gov.il/Institutions>

נספח 2

כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכנית לימודים בסיעוד

חלק א' - פרטים אישיים

שם _____ ת.ז. _____

כתובת _____ טלפון סלולארי _____

טלפון נוסף _____ כתובת דוא"ל _____

לומד/ת בתכנית _____ מועד פתיחה _____ מועד סיום _____

בבי"ס לסיעוד _____

חלק ב' – מהות ההתחייבות

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

- שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של _____ ₪.
- ידוע לי שאני מחויב לשלם שכר לימוד כפי שאדרש בהתאם לכללי משרד הבריאות ותקנון בית הספר לסיעוד.
- ידועים לי הכללים והתנאים לתשלום שכר הלימוד בתכנית בה אני משתתף ואני מתחייב/ת לנהוג על פיהם.
- ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדי לתשלום שכר הלימוד כפי שאדרש.
- ידוע לי כי במידה ויופסקו לימודי, תהא הסיבה לכך אשר תהא, ייגבה ממני שכר הלימוד באופן יחסי בהתאם לתאריך בו הודיע לי בית הספר על הפסקת לימודי או לחילופין המועד בו התקבל מכתב בחתימתי המודיע למנהלת בית הספר על החלטתי להפסיק לימודים.
- ידוע לי שלא אהיה זכאי לכל אישור או תעודה כול עוד לא השלמתי שכר לימוד כנדרש.
- ידוע לי שאם לא אשלם את שכר הלימוד כפי שאדרש אהיה מחויב גם בריבית והצמדה למדד, כנהוג במשרד.
- ידוע לי שאם לא אעמוד בתנאים ובכללים הנדרשים לתשלום שכר הלימוד, רשאי בית הספר להפסיק לימודי לאלתר, ללא התראה נוספת.

חתימת התלמיד _____ תאריך החתימה _____



נספח 3

תאריך: _____

לכבוד
מנהל הסייעוד
משרד הבריאות

באמצעות מנהלת ביה"ס לסייעוד _____

הנדון: הצהרת מנהל/ת הסייעוד בדבר שליחת אח/ות להשתלמות מוכרת בסייעוד מטעם המוסד

אני _____ מנהל/ת הסייעוד ב _____
שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה כי המועמד/ת _____ נשלח/ת מטעם המוסד ללימודים
שם פרטי ומשפחה

בתוכנית השתלמות מוכרת בסייעוד בתחום: _____

שתחל במועד _____ וכי השתתפותו/ה בתכנית חיונית למוסד.

בתום הקורס יש בכוונתי לשבצו/ה לעבודה בתחום הרלוונטי (למעט תחום פעילות גופנית):

כן

לא

השתתפות המוסד השולח:

היעדרות בשכר

שכר לימוד

אינו משתתף

חתימה + חותמת מנהל/ת הסייעוד



נספח 4

תאריך: _____

לכבוד
מנהל הסיעוד
משרד הבריאות

באמצעות מנהלת ביה"ס לסיעוד _____

הנדון: בקשה להנחה בשכר לימוד ללומד/ת בהשתלמות מוכרת בסיעוד שנשלח/ה מטעם המוסד

אני אח/ות מוסמך/ת _____ שם ומשפחה
ת"ז _____

המועסקת במוסד _____

במחלקה _____ מזה _____ שנים/חודשים.

לומד/ת בתכנית להשתלמות מוכרת בסיעוד בתחום _____

במסלול _____ מתאריך _____

- אני מבקש/ת הנחה בשכר הלימוד ומצרף/ת הצהרת מנהלת הסיעוד בהתאם.
- ידוע לי, שבתום התכנית אעבוד בתחום רלוונטי ובהתאם להחלטת מנהלת הסיעוד.
- ידוע לי כי אם בקשתי תאושר ואם במהלך תקופת לימודי אעזוב את מקום עבודתי הנוכחי, אשר בזכות הצהרת מנהלת הסיעוד קבלתי הנחה, ההנחה תבוטל ואשלם שכר לימוד מלא לכל תקופת הלימודים.
- ידוע לי כי עד אשר לא אקבל תשובה ממנהל הסיעוד המאשרת בקשתי להנחה בשכר לימוד, עלי לשלם את מלוא שכר הלימוד.
- ידוע לי כי הזכאות להנחה היא חד פעמית לאותה תכנית לימודים.

חתימת האח/אחות





נספח 5

תאריך: _____

לכבוד
 גב' תמי אנוקה
 מנהלת תחום ארגון, תיאום ובקרה
 מנהל הסיעוד, משרד הבריאות

הנדון: דיווח על תשלומי שכר לימוד

להלן רשימת הלומדים אשר השלימו את תשלומי שכר הלימוד בגין לימודים בתוכנית לימודים בסיעוד.

שם ביה"ס לסיעוד _____

שם התוכנית _____

מועד תחילת הלימודים _____

סך הלומדים שהחלו לימודיהם בתוכנית _____

סך הלומדים שהפסיקו לימודים בתוכנית _____

מס' סידורי	שם	ת"ז	אישור להנחה/מלגה כן/לא	גובה שכ"ל ששולם	הערות

חתימה+ חותמת מנהלת בית הספר



נספח 6

תאריך: _____

לכבוד
גב' תמי אנוקה
מנהלת תחום ארגון, תיאום ובקרה
מנהל הסיעוד, משרד הבריאות

הנדון: הודעה על הפסקת לימודים

הריני להודיע כי הלומד/ת _____ ת"ז _____
שם פרטי ומשפחה

בתוכנית הלימודים _____ שהחלה בתאריך _____

בביה"ס לסיעוד _____

שילם/מה מקדמת שכר לימוד בסך _____ אך לא החלה לימודיה/ו.

הפסיקה לימודיה/ה בתאריך _____.

עד למועד הפסקת הלימודים הנ"ל למד/ה _____ שעות לימוד.

שילם/מה שכר לימוד בסך _____.

קיבל/ה מלגה/הנחה בשכר לימוד: כן/לא

פרטי התקשרות עם הלומד:

כתובת: _____ טלפון: _____

דוא"ל: _____

הערות:

שם מנהלת בית הספר

חתימה+ חותמת מנהלת בית הספר

