

י"ד בכסלו, התשפ"ה
15 דצמבר 2024
אסמכתא: 685130524

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

שלום רב,

הנדון: שכר לימוד לשנת 2025

מסמך זה מתייחס לשכר לימוד במקבצי התוכניות הבאות:

- א. השתלמויות מוכרות באֶחִיּוֹת לאחיות מוסמכות* (קורסים על בסיסיים)
- ב. מומחיות באֶחִיּוֹת *
- ג. 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 אֶחִיּוֹת" החל ב- 1 לספטמבר 2018. הפורטל מיועד ללומדים בכל אחת מתוכניות הלימוד הבאות:
 - למעמד אחות מוסמכת: אקדמית, הסבת אקדמאים.
 - לימודי השתלמות מוכרת באֶחִיּוֹת (קורסים על בסיסיים)
 - לימודי מומחיות באֶחִיּוֹת
2. שכר הלימוד נגזר מתמחור תכניות הלימוד ומשתנה בהתאם לאילוצי התקציב של אותה השנה.
3. סטודנט אשר נרשם לתוכנית לימודים באֶחִיּוֹת נדרש להיכנס לפורטל האישי באינטרנט ולסמן אישור על **כתב התחייבות לתשלום** של שכר לימוד בפורטל. **כמו כן יש להחתים את הסטודנט על "כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכניות לימודים באֶחִיּוֹת" (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, כולל השלמת חובות מלימודים קודמים או כל חוב כלפי מנהל האֶחִיּוֹת.
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 באֶחִיּוֹת (קורסים על בסיסיים)

המפורט מטה מתייחס לתוכניות השתלמות מוכרת אשר תופעלנה במועדים 1 בינואר 2025 – 31 בדצמבר 2025.

תכניות בתחום האקוטי, הכרוני, מצבים אקוטיים בחולי כרוני

א.1. עקרונות

תמחור על-פי יחידות הוראה (מודולות) -

תכניות השתלמות מוכרת מתומחרות על בסיס יחידות ההוראה בחלוקה ללימודי:

- ✓ חטיבה משותפת
- ✓ תחום קליני ייחודי

א.2. שכר לימוד

א.2.1 שכר הלימוד לתכניות השתלמות מוכרות באֶחִיּוֹת מפורט בטבלה בסעיף א.6.

א.2.2 הנחה בשכר לימוד

א.2.2.1 מהות -

- ✓ במועדי הפעלה הנקובים לעיל תינתן הנחה לחלק מתוכניות ההשתלמות המוכרת, בגובה של 40% או בגובה של 50% 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 א.2.2.2. אחות שאינה עומדת באחד מהתנאים הנ"ל, תשלם שכר לימוד מלא.

א.2.2.2 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 האֶחִיּוֹת במוסד הרפואי מצהירה בכתב כי העסקתה של האחות תתוכנן לתחומים הרלוונטיים לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 3).
- ✓ בקשת האחות בצירוף הצהרת מנהלת האֶחִיּוֹת אושרה על ידי הוועדה להנחה בשכר לימוד, להלן "הוועדה".

3.2.2. א. יישום -

✓ **הליך בקשת ההנחה:** בקשת האחות להנחה תוגש לאחר קבלתה לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 4). הבקשה, בצירוף הצהרת מנהלת האֶחִיּוֹת במוסד הרפואי הציבורי, תועבר למנהל האֶחִיּוֹת באמצעות מנהלת ביה"ס **לא יאוחר 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 האֶחִיּוֹת, תידון בוועדה במנהל האֶחִיּוֹת. החלטת הוועדה תסומן במערכת העוסקים ותועבר לאחות בהודעת SMS.

3. א. כללי תשלום שכר לימוד

✓ **לימודי חטיבה משותפת:**

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

התשלום הראשון מהווה מקדמה וישולם עד למועד פתיחת הקורס.

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

✓ **לימודי תחום קליני ייחודי:**

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

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

✓ מעבר בין יחידות הלימוד מותנה בהשלמת שכר הלימוד כנדרש.

4. 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 האֶחִיּוֹת, תהייה אחראית לעדכון במערכת העוסקים על לומד אשר הפסיק לימודיו מרצונו או בהחלטת ביה"ס. העדכון יבוצע לא יאוחר משבעה (7) ימי עבודה מתום הפסקת הלימודים.

א.5. דמי רישום

✓ דמי הרישום לכלל התכניות להשתלמויות מוכרות לאֶחִיּוֹת יעמדו על סך 120 ₪. (הסכום כולל את הרישום לחטיבה המשותפת ולמודולה הייחודית).

✓ דמי הרישום למבחן ממיין יעמדו על סך 120 ₪.

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

הערות	שכר לימוד בתחום קליני ייחודי לאחר הנחה	שכר לימוד בתחום קליני ייחודי ללא הנחה	שכר לימוד בחטיבה משותפת לאחר הנחה	שכר לימוד בחטיבה משותפת ללא הנחה	גובה ההנחה	שם התוכנית
ה. קלינית בת 100 שעות	5,286	8,810	1,455	2,426	40%	טיפול נמרץ משולב
ה. קלינית בת 200 שעות	5,910	9,851	1,455	2,426	40%	טיפול נמרץ משולב
ה. קלינית בת 100 שעות	5,109	8,515	1,455	2,426	40%	רפואה דחופה
ה. קלינית בת 200 שעות	5,728	9,546	1,455	2,426	40%	רפואה דחופה
	5,361	8,936	1,455	2,426	40%	שבץ מוחי
ה. קלינית בת 100 שעות	5,017	8,362	1,389	2,315	40%	טיפול נמרץ ילדים
ה. קלינית בת 300 שעות	6,280	10,466	1,389	2,315	40%	טיפול נמרץ ילדים
ה. קלינית בת 100 שעות		7,428		2,315		טיפול נמרץ פגים וילודים
ה. קלינית בת 300 שעות		9,395		2,315		טיפול נמרץ פגים וילודים
ה. קלינית בת 100 שעות		8,278		2,139		נפרולוגיה
ה. קלינית בת 200 שעות		9,299		2,139		נפרולוגיה
		9,016		2,139		אונקולוגיה
	4,915	9,829	1,069	2,139	50%	גריאטריה
ה. קלינית בת 136 שעות	4,546	9,091	1,069	2,139	50%	גסטרו
ה. קלינית בת 200 שעות	4,899	9,798	1,069	2,139	50%	גסטרו
	4,528	9,055	1,069	2,139	50%	סוכרת
	3,969	7,938	1,069	2,139	50%	שיקום
		8,214		2,139		פצעים וסטומה
	6,486	12,973	1,069	2,139	50%	רפואה ראשונית

תכניות השתלמות מוכרת באֶחִיּוֹת בתחומים אחרים

א.7. עקרונות

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

א.8. שכר לימוד

א.8.1 שכר הלימוד לתוכניות השתלמות מוכרת באֶחִיּוֹת מפורט בטבלה בסעיף א.12.

א.2.8 הנחה בשכר לימוד

א.2.8.1 מהות -

- ✓ במועדי ההפעלה הנקובים לעיל תינתן הנחה לחלק מתוכניות ההשתלמות המוכרת בגובה של 40% או בגובה של 50% 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 האֶחִיּוֹת במוסד הרפואי מצהירה בכתב כי העסקתה של האחות תתוכן לתחומים הרלוונטיים לתוכנית ההשתלמות המוכרת (ראה נספח 3).
- ✓ בקשת האחות בצירוף הצהרת מנהלת האֶחִיּוֹת 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 האֶחִיּוֹת במוסד הרפואי הציבורי, תועבר למנהל האֶחִיּוֹת באמצעות מנהלת ביה"ס **לא יאוחר 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 האֶחִיּוֹת, תידון בוועדה במנהל האֶחִיּוֹת. החלטת הוועדה תסומן במערכת העוסקים ותועבר לאחות בהודעת SMS.

א.9. כללי תשלום שכר לימוד

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

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

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

א.10. 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 האֶחִיּוֹת, תהיה אחראית לעדכון במערכת העוסקים על לומד אשר הפסיק לימודיו מרצונו או בהחלטת ביה"ס. העדכון יבוצע לא יאוחר משבעה (7) ימי עבודה מתום הפסקת הלימודים.

א.11. דמי רישום

✓ דמי הרישום לכלל התכניות להשתלמויות מוכרות לאֶחִיּוֹת יעמדו על סך 120 ₪
 ✓ דמי הרישום למבחן ממיין יעמדו על סך 120 ₪.

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

שם התוכנית	גובה ההנחה	שכר לימוד ללא הנחה	שכר לימוד לאחר הנחה	הערות
חדר ניתוח	40%	9,923	5,954	ה. קלינית בת 216 שעות
חדר ניתוח	40%	11,576	6,946	ה. קלינית בת 416 שעות
פסיכיאטריה	50%	12,569	6,284	
מניעה, קידום בריאות וייעוץ הנקה	40%	12,404	7,442	
מניעת זיהומים	40%	8,902	5,341	
מיילדות		16,853		
פריון		11,907		ה. קלינית בת 160 שעות
פריון		13,561		ה. קלינית בת 264 שעות
אי ספיקת לב		10,364		
יעוץ הנקה		6,601		
יעוץ הנקה - השלמה		5,261		
יעוץ פעילות גופנית	40%	9,860	5,916	
ייעוץ שינה		6,891		
טיפול קוגניטיבי התנהגותי C.B.T		18,113		
הדרכה קלינית		3,465		

ב. תכניות מומחיות באֶחִיּוֹת

המפורט מטה מתייחס לתוכניות מומחיות באֶחִיּוֹת אשר תופעלנה במועדים 1 בינואר 2025 – 31 בדצמבר 2025.

ב.1. עקרונות

תכניות מומחיות באֶחִיּוֹת בתחומים המפורטים בחוזר זה, מתומחרות על בסיס סך יחידות ההוראה לתוכנית.

ב.2. שכר לימוד

שכר הלימוד לתוכניות מומחיות באֶחִיּוֹת מפורט בטבלה בסעיף ב.6.

ב.3. כללי תשלום שכר לימוד

שכר הלימוד ישולם בהתאמה לפריסת התשלומים המפורטת באתר התשלומים הממשלתי (מערכת עוסקים).
 התשלום הראשון מהווה מקדמה וישולם עד למועד פתיחת התוכנית.

ב.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 האֶחִיּוֹת, תהיה אחראית לעדכון במערכת העוסקים על לומד אשר הפסיק לימודיו מרצונו או בהחלטת ביה"ס. העדכון יבוצע לא יאוחר משבעה (7) ימי עבודה מתום הפסקת הלימודים.

ב.5. דמי רישום

- ✓ דמי הרישום לכלל התכניות מומחיות באֶחִיּוֹת יעמדו על סך 120 ₪

ב.6. טבלת שכר לימוד עבור תכניות מומחיות האֶחִיּוֹת

שם תוכנית מומחיות	שכר לימוד
שיקום	12,600
פגים	12,600
פסיכיאטריה	12,600
כאב	12,600
פצע, סטומה ואי שליטה	12,600
טיפול נמרץ ילדים	12,600
מדיניות ומינהל באֶחִיּוֹת	12,600
רפואה ראשונית (קהילה)	15,000
אונקולוגיה	12,600
נוירולוגיה	12,600
כירורגיה	12,600
רפואה דחופה	12,600
גסטרואנטרולוגיה	12,600
גריאטריה	12,600
טיפול תומך	12,600
סוכרת	12,600

ג. תכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת

המפורט מטה מתייחס לתוכנית הסבת אקדמאים אשר מועד הפעלתן הוא בין התאריכים 1 בינואר 2025 לבין 31 בדצמבר 2025.

1.ג. עקרונות

תוקף התעריפים

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

2.ג. שכר לימוד

✓ שכר הלימוד לתוכנית בת 2,690 שעות להסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת הוא 25,096 ₪.

1.2.ג. מלגת לימודים כהלואה עומדת:

1.1.2.ג. מהות -

✓ בתוכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת (שהחלה בשנת 2024) 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.

2.1.2.ג. תנאים -

מלגה כהלואה עומדת בגובה של 12,548 ₪ תינתן ללומדים העומדים בתנאים הבאים:

✓ הסטודנט לומד באחד מבתי הספר לאֶחִיּוֹת שאושרו על ידי מנהל האֶחִיּוֹת 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 12,548 ₪ ובצרוף צילום תעודת זהות.

✓ הסטודנט שילם את יתרת שכר הלימוד בסך של 12,548 ₪ על פי המפורט בסעיף ג.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.

ג.3.1.2 יישום -

✓ מנהלת בית הספר תסמן במערכת עוסקים סטודנטים מבקשי מלגה כהלוואה עומדת, כולל הזנת תאריכי חתימה על הסכם התחייבות ושטר חוב.

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

✓ הפסקת לימודים בבתי ספר לאֶחִיּוֹת שאינם ממשלתיים:

מנהלת בית הספר תעדכן במערכת העוסקים וכן תיידע בכתב את מינהל האֶחִיּוֹת 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 לאֶחִיּוֹת 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.

ג.3. כללי תשלום שכר לימוד

✓ סטודנט ישלם מקדמת שכר לימוד בגובה של 10% מסך העלות הכוללת של התוכנית. 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 2025:**

• יש להשלים גביית 50% משכר הלימוד (כולל מקדמה) לא יאוחר מיום 1 ביולי/אוגוסט/ספטמבר/אוקטובר 2025 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

• יש להשלים גביית 50% הנותרים משכר לימוד לא יאוחר מיום 1 ביולי/אוגוסט/ספטמבר/אוקטובר 2026 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

✓ **גביית תשלומים עבור תכנית שמועד תחילתה הוא ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2025:**

• יש להשלים גביית 50% משכר הלימוד (כולל מקדמה) לא יאוחר מיום 1 במרץ/אפריל/מאי 2026 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

• יש להשלים גביית 50% הנותרים משכר לימוד לא יאוחר מיום 1 במרץ/אפריל/מאי 2027 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

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

ג.4. בקרה ודיווח

דיווח על ידי בתי ספר שאינם ממשלתיים: ✓

מנהלת ביה"ס **שאינו ממשלתי** תעביר למנהל האֶחִיּוֹת 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 2025** יועברו:

דו"ח על תשלום ראשון לא יאוחר מיום 30 במרץ/אפריל/מאי 2025 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

דו"ח על תשלום שני לא יאוחר מיום 30 במרץ/אפריל/מאי 2026 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

- דו"חות תשלומי שכר לימוד **בתוכנית שמועד תחילתה הוא ספטמבר/ אוקטובר/ נובמבר 2025** יועברו:

דו"ח על תשלום ראשון לא יאוחר מיום 30 ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2025 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

דו"ח על תשלום שני לא יאוחר מיום 30 ספטמבר/אוקטובר/נובמבר 2026 בהתאמה למועד תחילת התוכנית.

בקרה על ידי בתי ספר ממשלתיים: ✓

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

ג.5. דמי רישום

דמי רישום לתוכנית הסבת אקדמאים למעמד אחות מוסמכת - 275 ₪.

ב ב ר כ ה ,



לימור איזנברג

סגנית אחות ראשית ארצית

ומנהלת המחלקה לאסדרת כוח אדם באֶחִיּוֹת

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

נספח 1

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

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 מעיני 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, כולל רשת בית בלב
 לאומית שירותי בריאות
 מינהל לחינוך התיישבות, משרד הרווה

* 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 האֶחִיּוֹת**חלק א' - פרטים אישיים**

שם _____

ת.ז. _____

כתובת _____

טלפון סלולארי _____

טלפון נוסף _____

כתובת דוא"ל _____

לומד/ת בתכנית _____

מועד פתיחה _____ מועד סיום _____

בב"ס לאֶחִיּוֹת _____

חלק ב' - מהות ההתחייבות

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של _____ ש"ח.
2. ידוע לי שאני מחויב לשלם שכר לימוד כפי שאדרש בהתאם לכללי משרד הבריאות ותקנון בית הספר לאֶחִיּוֹת.
3. ידועים לי הכללים והתנאים לתשלום שכר הלימוד בתכנית בה אני משתתף ואני מתחייב/ת לנהוג על פיהם.
4. ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדי לתשלום שכר הלימוד כפי שאדרש.
5. 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.
6. ידוע לי שלא אהיה זכאי לכל אישור או תעודה כול עוד לא השלמתי שכר לימוד כנדרש.
7. ידוע לי שאם לא אשלם את שכר הלימוד כפי שאדרש אהיה מחויב גם בריבית והצמדה למדד, כנהוג במשרד.
8. 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 האֶחִיּוֹת
משרד הבריאות

באמצעות מנהלת ביה"ס לאֶחִיּוֹת _____

הצהרת מנהל/ת האֶחִיּוֹת בדבר שליחת אח/ות להשתלמות מוכרת באֶחִיּוֹת מטעם המוסד הנדון:

אני _____ מנהל/ת האֶחִיּוֹת ב _____
שם פרטי ומשפחה

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

בתוכנית השתלמות מוכרת באֶחִיּוֹת 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 האֶחִיּוֹת

נספח 4

תאריך: _____

לכבוד
מנהל האֶקִיּוֹת
משרד הבריאות

באמצעות מנהלת ביה"ס לאֶקִיּוֹת _____

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

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

המועסקת במוסד _____

במחלקה _____ מזה _____ שנים/חודשים.

לומד/ת בתכנית להשתלמות מוכרת באֶקִיּוֹת בתחום _____

במסלול _____ מתאריך _____

אני מבקש/ת הנחה בשכר הלימוד ומצרף/ת הצהרת מנהלת האֶקִיּוֹת בהתאם.

- ידוע לי כי זכאותי להנחה בשכר לימוד תהייה מותנת בהשלמת חובות קודמים למינהל האֶקִיּוֹת.
- ידוע לי, שבתום התכנית אעבוד בתחום רלוונטי ובהתאם להחלטת מנהלת האֶקִיּוֹת.
- ידוע לי כי אם בקשתי תאושר ואם במהלך תקופת לימודי אעזוב את מקום עבודתי הנוכחי, אשר בזכות הצהרת מנהלת האֶקִיּוֹת קבלתי הנחה, ההנחה תבוטל ואשלם שכר לימוד מלא לכל תקופת הלימודים.
- ידוע לי כי עד אשר לא אקבל תשובה ממנהל האֶקִיּוֹת 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 האֶחִיּוֹת, משרד הבריאות

הנדון: דיווח על תשלומי שכר לימוד

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

שם ביה"ס לאֶחִיּוֹת _____

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 האֶחִיּוֹת, משרד הבריאות

הנדון: הודעה על הפסקת לימודים
 הריני להודיע כי הלומד/ת _____ ת"ז _____
 שם פרטי ומשפחה

בתוכנית הלימודים _____ שהחלה בתאריך _____

בביה"ס לאֶחִיּוֹת _____

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

 הפסיקה לימודיו/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