

מדינת ישראל

משרד האוצר

האגף לשכר והסכמי עבודה

ב' בכסלו התשע"ח
20 בנובמבר 2017
שכ. 51129-2017

לכבוד:

פרופ' רוני גמזו - מנהל המרכז הרפואי איכילוב
ד"ר אסנת לב ציון קורח – מנהלת בית החולים אסף הרופא
פרופ' רפאל ביאר - מנהל המרכז הרפואי רמב"ם
פרופ' יצחק קרייס - מנהל בית החולים שיבא
פרופ' זאב רוטשטיין – מנהל הסתדרות מדיצינית הדסה
ד"ר מסעד ברהום - מנהל בית חולים נהריה
מנהלי בתי החולים הכלליים – שירותי בריאות כללית – באמצעות גב' אורנית ברטל
מר נועז בר-ניר – מנכ"ל שירותי בריאות כללית
מר רן סער - מנכ"ל מכבי שירותי בריאות
מר זאב וורמברנד - מנכ"ל קופ"ח מאוחדת

הנדון: הגשת בקשות למענקים בפריפריה לרופאים בגין שנת 2017 - ועדת חריגים - הנחיות ומועדים - חוזר מס' 5

1. ביום 15.11.2017 פרסמה וועדת המענקים במסגרת וועדת החריגים את החלטותיה בדבר חלוקת מענקים חריגים לשנת 2017. לכל בית חולים יצא מכתב בנפרד המפרט את המכסה והמקצועות שאושרו לו במסגרת ועדת החריגים.
2. המענקים חולקו לאחר שהוועדה שקלה את בקשתכם וזאת תוך בחינת כלל הבקשות שהוגשו במסגרת ועדת החריגים, בהתייחס לצרכי המערכת ולתקציב המוגבל שהוקצה לטובת מענקים במסגרת וועדת החריגים.
3. אנא שימו לב כי כדי שנוכל לבחון ולאשר את הבקשות הפרטניות - על מנהלי המרכזים הרפואיים ומנכ"לי קופות החולים להעביר אלינו את התחייבותם (שלא תהיה סטייה של כמות המתמחים/מומחים הנקלטים באותו המקצוע), כנדרש במכתבי מיום 15.11.2017.
4. לנוחיותכם, רוכזו בחוזר זה הנחיות ומועדים להגשת בקשות פרטניות למענקים חריגים. כללים אלו יחולו רק על רופא שעומד בקריטריונים כדלקמן ומקצוע התמחותו/מומחיותו אושר לבית החולים בו הוא מועסק.
5. כללי הזכאות המצטברים להגשת בקשה למענק מותנה במסגרת ועדת חריגים לשנת 2017:
מענקים במסגרת זו יינתנו רק לרופאים (מומחים ומתמחים (כולל התמחות על)) המועסקים במשרה מלאה בפועל.

5.1 רופאים מומחים

- 5.1.1 הזכאות למענק בקטגוריה זו היא למומחים אשר יעברו ויחלו לעבוד בבית החולים במקצועות אשר נכללו בתוכנית מנהל בית החולים אשר אושרה על ידי ועדת החריגים.

- 5.1.2. האמור בסעיף זה מתייחס אך ורק למומחים אשר נקלטו בבית החולים במהלך שנת 2017 ולא לפני כן או לאחר מכן. לא תתקבלנה בקשות ממומחים שלא נקלטו בשנה זו.
- 5.1.3. המומחה לא עבד בבית חולים בפריפריה כהגדרתו לעיל בשנתיים האחרונות.
- 5.1.4. המומחה יועסק במשרה מלאה בפועל.
- 5.1.5. המומחה מתחייב לעבוד 6 שנים באותו בית החולים.
- 5.1.6. אופק השירות של המומחה עד פרישתו לא יפחת מ- 10 שנים.
- 5.1.7. המענק המלא מותנה בחתימה על כתב התחייבות ובהשלמת תקופת התחייבות של 6 שנים במקצוע/בתפקיד אליו נבחר המומחה.
- 5.1.8. מובהר, כי ניתן להגיש בקשה למענק בקטגוריה זו על ידי מנהלי בתי החולים טרם המכרז או בשלב פרסומו. אישור הבקשה, במידה שהמומחה יעמוד בתנאים המפורטים לעיל, יהיה כפוף לזכייה במכרז על פי כל דין. כמו כן ניתן להגיש בקשה גם לאחר שמומחה נבחר ושובץ לתפקיד לאחר המכרז.

5.2 רופאים מתמחים (כולל מתמחים בהתמחות על)

- 5.2.1. המענק למתמחים ישולם על פי סוג ההתמחות (התמחות בסיס בלבד או התמחות על בלבד). כמו כן, יודגש, כי מענקים למתמחים יינתנו אך ורק למתמחים אשר פתחו את פנקס ההתמחות במהלך שנת 2017 במקצועות שאושרו לכל בית חולים במסגרת ועדת חריגים. האמור יחול הן על מתמחים שהוכרה בעניינם תקופת התמחות קודמת והן על מתמחים שההתמחות נושא בקשתם אינה התמחותם הראשונה ובכפוף לסעיף 5.2.3.
- 5.2.2. מתן המענק מותנה בכך שהמתמחה ישלים את תקופת ההתחייבות הנדרשת כאורך תקופת ההתמחות הקבועה לאותו המקצוע בתקנות הרופאים במונחים של משרה מלאה בפועל. לענין התמחות על – על המתמחה להשלים תקופת התחייבות של 4 שנים.
- 5.2.3. התמחות בסיס - זכאים להגיש בקשה למענק רק רופאים שפתחו פנקס התמחות (בסיס) בשנת 2017, החלו התמחותם בשנה זו וטרם חלפו 5 שנים ממועד סיום הסטאז' לבין מועד פתיחת פנקס ההתמחות.
- 5.2.4. על אף האמור בסעיף 5.2.3 לעיל, מובהר כי עתודאים שיסיימו את שירותם הצבאי (לגבי מי ששירת בצבא ועבר להתמחות במדינה (ראה סעיף 16) וכן עולים חדשים המציגים "תעודת עולה" תקפה - אשר פתחו פנקס התמחות במהלך שנת 2017 - יהיו זכאים להגיש בקשה גם לאחר 5 שנים ממועד סיום הסטאז'.
- 5.2.5. אישור בקשת המענק מותנה בכך שהחל ממועד תחילת התמחותו, המתמחה לא עבר ממקצוע במצוקה אחד למקצוע במצוקה אחר ובכך שלא עבר מבית חולים פריפריאלי אחד לבית חולים פריפריאלי אחר. למען הסר ספק, גם מעבר ממקצוע במצוקה במרכז למקצוע במצוקה בפריפריה אינו מזכה במענק. יצוין, כי לעניין בחינת המעבר ממקצוע במצוקה אחד למקצוע במצוקה אחר תובא בחשבון הן רשימת המקצועות במצוקה כפי שהייתה עובר לכללי המענקים לשנת 2017, והן המקצועות שיופיעו בתכנית של מנהלי בתי החולים כאמור בסעיף 6 ויאושרו על ידי ועדת המענקים.

5.2.6. גובה המענק למומחה ומתמחה (כולל התמחות על) למענקים שאושרו במסגרת ועדת החריגים:

גובה המענק (כולל עלויות מעסיק (בש"ח))	גובה המענק למומחה ומתמחה* (כולל התמחות על) לא כולל עלויות מעסיק (בש"ח)	מומחה
117,300	102,000	

* יובהר כי במידה שבתום הטיפול בכל בקשות החריגים לשנת 2017 יימצא כי כמות הזכאים למענק במסגרת ועדת החריגים קטנה יותר ממה שאושר על ידי הוועדה, היתרה תחולק בין הרופאים הזכאים למענק במסגרת ועדת החריגים, ובכל מקרה גובה המענק לא יעלה על 250,000 ש"ח. במידה שתהיה יתרה כאמור, היא תינתן בפעימה שלישית. המועד לגבי הפעימה השלישית, ככל שתהיה כזו, יפורסם במועד פרסום היתרה.

5.2.7. מועדי העמדת המענק המותנה יהיו כדלקמן:

5.2.7.1. מומחה, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה – 50% מגובה המענק - תינתן בתום שנה ממועד החתימה על כתב התחייבות.
- פעימה שנייה – 50% מגובה המענק - תינתן בתום שנתיים ממועד החתימה על כתב התחייבות.

5.2.7.2. מתמחה בהתמחות בסיסית, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה – 50% מגובה המענק - תינתן בתום שנה ממועד החתימה על כתב התחייבות וזאת לאחר קבלת המלצה ממנהל המחלקה.
- פעימה שנייה - 50% מגובה המענק - לאחר מעבר בחינת שלב א' בהצלחה.

5.2.7.3. מתמחה בהתמחות על, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה – 50% מגובה המענק - בתום שנה ממועד החתימה על כתב התחייבות וזאת לאחר קבלת המלצה ממנהל המחלקה.
- פעימה שנייה - 50% מגובה המענק - עם קבלת תעודת מומחה בהתמחות על.

למען הסר ספק, על מתמחה העל להשלים את מלוא תקופת ההתחייבות (4 שנים) מתוכן מלוא תקופת התמחות העל ותקופה נוספת כמומחה - עד להשלמת תקופה של 4 שנים.

6. הרכב ועדת המענקים:

- המשנה לממונה על השכר במשרד האוצר, מר יוסי כהן - יו"ר הוועדה.
- ראש מנהל רפואה במשרד הבריאות, ד"ר ורד עזרא - חברה.
- ממונה בלשכה המשפטית באגף שכר והסכמי עבודה במשרד האוצר, עו"ד יעל ישראלי נבו - חברה.
- רפרנט בריאות באגף תקציבים, משרד האוצר, מר אלעד מסאסא - חבר.
- מנהל תחום בכיר, שכר ויחסי עבודה במשרד הבריאות, עו"ד הרולד בר - חבר ומרכז הוועדה.

הוראות כלליות:**7. השבת המענק המותנה (ביחס למומחים ומתמחים) (כולל התמחות על):**

7.3 עבד הרופא פחות משנתיים לאחר תחילת תקופת התחייבותו (כהגדרתה בכתב ההתחייבות) והסתיימה העסקתו מכל סיבה שהיא - יחזיר את מלוא הסכום שקיבל בגין המענק.

7.4 עבד הרופא יותר משנתיים לאחר תחילת תקופת התחייבותו (כהגדרתה בכתב ההתחייבות) והסתיימה העסקתו מכל סיבה שהיא - ההשבה תהיה באופן יחסי, בהתאם לתקופה שנותרה לסיום ההתחייבות לעומת תקופת ההתחייבות שבוצעה בפועל.

7.5 למען הסר ספק, לעניין זה דין סיום העסקת הרופא על ידי המעסיק כדין סיום העסקת הרופא ביוזמתו.

7.6 "סיום העסקה" לעניין זה מועד מתן הודעה על ידי המעסיק בדבר סיום העסקה. כמו כן, זימון רופא לשימוע לפני פיטורים יקפיד את מניין תקופת ההתחייבות למן היום בו הועברה לרופא הודעה על קיום השימוע ועד למועד ההחלטה בדבר המשך העסקתו.

8. רופא אשר קיבל מענק על פי מסמך זה, כולו או חלקו, ויעבור לעבוד במהלך תקופת ההתחייבות אצל מעסיק ציבורי אחר מהמעסיקים ועודנו עומד בכללי הזכאות למענק הקבועים במסמך זה – תיערך בגינו התחשבות בין המעסיקים הרלוונטיים והרופא לא יידרש להשיב את המענק המותנה שקיבל, כולו או חלקו, בשל המעבר. מובהר כי מעבר בין קטגוריות זכאות, כמפורט במסמך זה, לא מזכה בהגדלה של גובה המענק שאושר לפני המעבר ולא יחייב בהקטנה של גובה המענק שאושר לפני המעבר. לעניין זה, יראו "מעבר" כתקופה שלא תאריך יותר משישה חודשים. למען הסר ספק, על סוגיה זו יחול האמור במכתבו של מר יוסי כהן למר הרולד בר מיום 13.11.2014 המצ"ב (כנספח א').

9. רופא אשר קיבל מענק בעבר ולא עמד בתקופת ההתחייבות הנדרשת, לא יוכל להגיש בקשה למענק אלא אם כן מדובר במקרה חריג, אשר יידון ויאושר במסגרת ועדת החריגים.

10. מובהר כי רופא אשר מצוי במהלכה של תקופת התחייבות אצל אחד המעסיקים בגין מענק או תמורה שקיבל המותנים בתקופת התחייבות (ולמען הסר ספק, שאינו המענק דגן), לא יוכל לבטל את תקופת ההתחייבות הראשונה אליה התחייב ו/או להחזיר את המענק או התמורה שקיבל ולחתום על תקופת התחייבות אחרת עבור מענק או תמורה גבוהים יותר.

11. למען הסר ספק, בחישוב תקופת ההתחייבות לא יובאו בחשבון תקופות בהן שהה הרופא, מכל סיבה שהיא כחופשה ללא תשלום או תקופת התמחות בחו"ל. לגבי הכרה בתקופת סטאז' או הכרה בתקופת התחייבות קודמת על ידי המועצה המדעית, יצאו הוראות בהמשך.

12. המענק המותנה לא יהווה שכר לכל דבר ועניין ולא יובא בחשבון בחישוב ערך יום, בבסיס לחישוב תוספות אחוזיות, בחישוב הבסיס לחישוב פיצויי פיטורים, לעניין המשכורת הקובעת לפנסיה תקציבית או לצורך הפרשות לקרן השתלמות.

13. עבודה פרטית - על פי הכללים הקיימים אצל כל מעסיק.

14. לא ישולם כפל מענקים. לא ישולם מענק לרופא שקיבל מענק בעבר. לענין זה כל מענק ששולם על ידי מעסיק או המדינה.
15. רופא תחומי, כהגדרתו בהסכם הרופאים מיום 25.8.2011 – על אף האמור בסעיף 11.3.3 לעיל יובהר כי לגבי רופאים תחומיים יחולו הכללים הבאים:
- 15.2. רופא תחומי שפתח פנקס התמחות תוך שנתיים מיום סיום הסטאז' - יהיה זכאי למענק.
- 15.3. רופא תחומי שפתח פנקס התמחות לאחר שנתיים מיום סיום הסטאז' - לא יהיה זכאי למענק.
16. ככלל, מתמחה המועסק בצבא – אינו זכאי למענק. מתמחה אשר הועסק בצבא ובמהלך תקופת התמחותו עובר להיות מועסק על ידי המדינה, הכללים שיחולו עליו הם כדלהלן:
- 16.2. המועד הקובע לעניין הזכאות הוא מועד פתיחת פנקס ההתמחות. כך גם לגבי הקריטריונים לבחינת הבקשה: הקריטריונים שנקבעו בשנת פתיחת פנקס ההתמחות.
- 16.3. המועד הקובע לעניין הגשת המענק (המועד האחרון להגשת המענק) הוא מועד המעבר למדינה.
- 16.4. גובה המענק ייקבע לפי גובה המענק שישולם לכלל המתמחים הזכאים לפי מועד המעבר למדינה ולא לפי מועד פתיחת פנקס ההתמחות.
- 16.5. המתמחה יהיה זכאי למענק חלקי על פי תקופת ההתחייבות שנותרה לו בעת המעבר למדינה ויוכל לקבל מענק מלא אם יעמוד בכללי ההכרה בתקופות קודמות, דהיינו קבלת פעימה שלישית לאחר השלמת מלוא תקופת ההתחייבות, כאורך תקופת ההתמחות.
- 16.6. במועד שתסתיים מסגרת העלות המוקצית לתשלום מענקים במדינה, לא תהיה עוד מחויבות לתשלום לרופאים שעברו מהצבא למדינה. כך לדוגמה במידה שבשנת 2017 פתח הרופא פנקס התמחות בצבא ובשנת 2019 הרופא יעבור למדינה, ואם אז לא יחולקו מענקים, הרופא לא יוכל לבוא בדרישה לתשלום עבור פנקס התמחות אשר נפתח בשנת 2017.
17. לוחות הזמנים:
- 17.2. לאחר שבית החולים קיבל אישור עקרוני לתכנית שהגיש, את הבקשות הפרטניות יש להגיש למרכז הוועדה, עו"ד הרולד בר. הבקשות הפרטניות תיבחנה בהתאם לכללים שפורטו בחוזר זה.
- 17.3. לוח הזמנים להגשת בקשות פרטניות במסגרת ועדת החריגים (לאחר אישור ועדת החריגים לתוכנית בית החולים למענקים עבור מומחים ומתמחים (כולל התמחות על) יהיה כדלקמן:
- 17.3.1. המועד האחרון להגשת בקשה למענק על ידי המומחה/המתמחה (כולל התמחות על) אשר פתח פנקס התמחות בשנת 2017, לבית החולים/קופת החולים בו הוא מועסק יהיה יום 31.3.2018.
- 17.3.2. המועד האחרון להגשת בקשת המומחה/המתמחה (כולל התמחות על) על ידי בתי החולים/קופת החולים לעו"ד הרולד בר, מנהל תחום בכיר שכר ויחסי עבודה במשרד הבריאות, יהיה יום 30.4.2018.

17.3.3. לאחר מועד זה לא יהיה ניתן להגיש בקשות למענקים בגין שנת 2017. המשמעות היא כי רופא אשר יגיש בקשה לאחר מועד זה לא יהיה זכאי למענק.

תאריך הגשת הבקשה	
עד ליום 31.3.2018	הגשת הבקשה על ידי הרופא לבית החולים/קופת החולים
עד ליום 30.4.2018	הגשת הבקשה על ידי בית החולים למר הרולד בר

17.3.4. חובה על כל בית חולים/קופת חולים להביא תוכן מכתבי זה, בכל אמצעי העומד לרשותו, לידיעת כל המומחים/המתמחים (כולל התמחות על) אשר פתחו פנקס התמחות בשנת 2017/נקלטו בשנת 2017 במקצועות שאושרו על ידי ועדת החריגים, לעמוד בלוחות הזמנים הנקובים לעיל. לא תינתנה דחיות.

18. על הרופא להגיש בקשה הכוללת:

18.2. טופס בקשה לשנת 2017 – ועדת חריגים (מצ"ב כנספח ב').

18.3. כתב התחייבות לשנת 2017 – ועדת חריגים (מצ"ב כנספח ג').

19. לאור ניסיון העבר, נבקשכם לעמוד בלוחות הזמנים המפורטים לעיל בהקפדה יתרה וכן, לדאוג כאמור לעיל להפצת תוכן מכתבי זה לאוכלוסיית הרופאים הרלוונטית באופן מידי.

בכבוד רב,

יוסי כהן
 המשנה לממונה על השכר
 והסכמי עבודה

העתק:

מר ערן יעקב - הממונה על השכר והסכמי עבודה, משרד האוצר
 מר משה בר סימן טוב - מנכ"ל משרד הבריאות, משרד הבריאות
 פרופ' ליאוניד אידלמן - יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל
 ד"ר ורד עזרא - ראש מינהל הרפואה, משרד הבריאות
 עו"ד לאה ופנר - מזכ"ל ויועצת משפטית, ההסתדרות הרפואית בישראל
 עו"ד יעל ישראלי-נבו - ממונה בלשכה המשפטית, אגף השכר, משרד האוצר
 רו"ח שירה ארנון - סגנית ראש מינהל רפואה, משרד הבריאות
 מר גדי כהן - ראש חטיבת משאבי אנוש, שירותי בריאות כללית
 גב' אורנית ברטל - ראש אגף פרט ושכר, שירותי בריאות כללית
 גב' סמדר גרוסברג - ראש תחום תשתיות, שירותי בריאות כללית
 עו"ד הרולד בר - מנהל תחום בכיר שכר ויחסי עבודה, משרד הבריאות
 מר רן רידניק - רכז תחום בריאות, משרד האוצר
 מר אלעד מסאסא - פרנט בריאות, משרד האוצר
 עו"ד איריס רונן-פילוס - המחלקה ליחסי עבודה, ההסתדרות הרפואית בישראל
 מר אבי מאירוביץ' - מנהל תחום הסכמי שכר, משרד הבריאות
 גב' סימה רוזנבלום - מרכזת בכירה (שכר והסכמי עבודה), משרד האוצר

מדינת ישראל משרד האוצר

האגף לשכר והסכמי עבודה

כ' בחשוון התשע"ה
13 בנובמבר 2014
ש.כ. 2014-69334
חיק:

לכבוד:
עו"ד הרולד בר
מנהל תחום שכר ויחסי עבודה
משרד הבריאות

הנדון: מענקים - מעבר בין מעסיקים בתקופת ההתחייבות

1. התבקשנו להתייחס לסוגיית מעבר רופאים אשר קיבלו מענק, במהלך תקופת ההתחייבות, למעסיק אחר החתום על ההסכם.

2. בנושא מעבר בין מעסיקים בתקופת ההתחייבות, קובעים סעיפים 14.7 ו- 32.5 למכתב המענקים מיום 25.8.2011 כי: "מתמחה או מומחה אשר קיבל תשלום בהתאם לאמור בפרק זה מאחד מן המעסיקים, ויעבור לעבוד במהלך תקופת ההתחייבות אצל מעסיק אחר מהמעסיקים החתומים על הסכם זה, ועודנו עומד בקריטריונים המזכים במענק, תיערך בגינו התחשבנות בין המעסיקים הרלוונטיים. הרופא לא יירש להשיב את המענק המותנה שקיבל, כולו או חלקו, בשל המעבר".

3. לפיכך, נבקש להבהיר להנהלות בתי החולים כי עליהם להודיע למרכז הוועדה על מקרים בהם מתמחה עודנו עומד בקריטריונים המזכים למענק המותנה ועובר במהלך תקופת ההתחייבות למעסיק אחר החתום על ההסכם הקיבוצי.

4. מרכז הוועדה יפעל כדלקמן:

- א. במקרה בו נותרה יתרת תשלום – התשלום יועבר באמצעות המעסיק החדש.
- ב. במקרה בו לא נותרה יתרת תשלום והמתמחה קיבל את מלוא גובה המענק:

- כתנאי לאי השבת המענק במהלך המעבר בין המעסיקים, מרכז הוועדה יחתים את המתמחה על כתב התחייבות חדש המכסה את יתרת התקופה עם המעסיק החדש.
- מרכז הוועדה יודא כי המתמחה השלים את מלוא תקופת ההתחייבות אצל המעסיק החדש. במידה שהמתמחה לא השלים את מלוא תקופת ההתחייבות יוחזרו כספי המענק למדינה בהתאם לכללים שנקבעו במכתב המענקים.

בכבוד רב,

יוסי כהן

המשנה לממונה על השכר
והסכמי עבודה

הצתק:

מר גור גולני - ראש אגף פרט ושכר, שירותי בריאות כללית
עו"ד יעל ישראלי-נבו - ממונה בלשכה המשפטית, אגף השכר, משרד האוצר
עו"ד מירב אוהבי - תחום יחסי עבודה, ההסתדרות הרפואית בישראל
מר אבי מאירוביץ' - מנהל תחום הסכמי שכר, משרד הבריאות
גבי סימה דונובלום - מרכזת (שכר והסכמי עבודה), משרד האוצר

נספח ב'

בקשת מענקים למומחים ולמתמחים (כולל התמחות על) במסגרת ועדת חריגים

פרטי המועמד (ימולא על ידי היחידה בה הרופא מועסק)

שם הרופא: _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

מס. ת.ז: _____

כתובת: _____

מקום העבודה: _____

התמחות בסיס/התמחות על ב: _____

תאריך תחילת העסקה: _____

תאריך פתיחת פנקס התמחות: _____

תאריך תחילת עבודה כמומחה/מתמחה במחלקה: _____

מחלקה קודמת בה עבד המבקש: _____

כסטאז'ר/כמתמחה/כמתמחה על/כרופא תחומי/כמומחה צעיר/כמומחה

תאריך סיום הסטאז': _____

שם פרטי ומשפחה של מנהל משאבי אנוש: _____

תמימת מנהל משאבי אנוש: _____

תאריך לידה: _____

טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

מחלקה: _____

דרגה: _____

היקף המשרה: _____

בביה"ח: _____

במקצוע: _____

סוג המענק (ימולא על ידי הרופא)

- מומחה
- מתמחה
- מתמחה על

שם פרטי ומשפחה של הרופא: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

הערות: _____

המלצת המנהל (ימולא על ידי היחידה בה מועסק הרופא)

שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה _____ תאריך: _____

הערות: _____

אישור גורם מוסמך: (הנהלת ביה"ח/קופ"ח/משאבי אנוש)

הריני לאשר את אמיתות הפרטים המציינים לעיל:

שם פרטי ומשפחה: _____ תפקיד: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

התקבל ביום: _____ שם פרטי ומשפחה של איש הקשר: _____

כתובת: _____ טלפון: _____ מייל: _____

החלטת הוועדה (ימולא על ידי הוועדה)

סטטוס הבקשה: אושרה בכפוף לקיומו של כתב התחייבות חתום נדחתה

תאריך: _____

לאחר קבלת טופס ההתחייבות האישור יישלח ליחידת משאבי אנוש/למעסיק ולמשרד הבריאות לשם ביצוע התשלום בקופות החולים – האישור יישלח למנהל מחלקת פרט

- צילום מסמכים שיש לצרף לבקשה לפי העניין:**
1. פנקס התמחות (למתמחים)
 2. כתב התחייבות
 3. למומחים ולמתמחים בהתמחות על – תעודת מומחה

העתקים:

1. יחידת משאבי אנוש בביה"ח שבו תבוצע ההתמחות
2. תיק אישי ביחידה
3. תחום בכיר שכר ויחסי עבודה משרד הבריאות
4. עותק נוסף יישמר בידי העובד

כתב התחייבות

מובהר בזאת כי אין החתימה על כתב ההתחייבות מהווה אישור לקבלת מענק וכי כל האמור בכתב התחייבות זה מותנה באישור בכתב של הבקשה למענק על ידי ועדת המענקים במשרד הבריאות.

התחייבות הרופא/ה

אני מתחייב/ת לעמוד בתנאים כמפורט בסעיפים 1 - 17 הר"מ לשם זכאות לקבלת המענק:

1. המקצוע בו אעשה התמחות/ אהיה מועסק כמומחה
אנא בחרו את הקטגוריה המתאימה מבין החלופות הר"מ:

א. מענקים למומחים (עבור מומחים בבתי החולים הממשלתיים ובבתי החולים שאינם ממשלתיים): החל מיום _____ [יושלם ע"י יחידת משאבי אנוש בבית החולים] ולא קודם ליום ה- 1 בינואר 2017 ובמהלך שנת 2017 נקלטת/אקלט כרופא/ה מומחה במקצוע _____.

ב. מענקים למתמחים (כולל התמחות על): החל מיום _____ [יושלם ע"י יחידת משאבי אנוש בבית החולים] אך לא קודם ליום ה- 1 בינואר 2017 ובמהלך שנת 2017 נקלטת/אקלט בבית החולים כמותמחה במקצוע _____.

ג. מענקים למתמחים ברפואת המשפחה בקופות החולים בפריפריה: החל מיום _____ [יושלם ע"י יחידת משאבי אנוש בבית החולים] אך לא קודם ליום ה- 1 בינואר 2017 ובמהלך שנת 2017 נקלטת/אקלט במרפאה בפריפריה _____ כמותמחה בתחום רפואת המשפחה.

2. הצהרת העובד: (רלוונטי לרופאים מתמחים בהתמחות בסיס אשר פתחו פנקס התמחות בשנת 2017 והמגישים בקשה לפי סעיפים 11 ו-12 לג' לעיל):
 אני מצהיר כי פתחתי פנקס התמחות (בסיס) בשנת 2017, התחלתי את התמחותי בשנה זו וטרם חלפו 5 שנים מהמועד בו סיימתי את הסטאז'.

3. מקום ההעסקה:

- עבודתי כמומחה כאמור בסעיף 1א' תעשה במחלקה _____ בבית החולים _____ שהוא אחד מבתי החולים הציבוריים.
- עבודתי כמותמחה (כולל התמחות על) כאמור בסעיף 1ב' תעשה במחלקה _____ בבית החולים _____ שהוא אחד מבתי החולים הציבוריים.
- התמחותי ברפואת המשפחה כאמור בסעיף 1ג' תעשה במרפאת _____ בישוב _____.

למען הסר ספק, לא תוכר לעניין זה התמחות, לרבות התמחות על, שנעשתה, כולה או חלקה, בחו"ל.

4. **היקף משרה:**

ידוע לי כי מתן המענק מותנה בהעסקה במשרה מלאה בפועל.

5. **תקופת ההתחייבות לעבודה:**

א. אני מתחייב/ת לעבוד כמומחה/כמתמחה/כמתמחה בהתמחות על במקצוע המסומן בסעיף 1 וזאת לתקופה כדלקמן [יש לסמן את הסעיף הרלוונטי]:

- מומחה** – תקופה שתחילתה במועד הקליטה בבית החולים בפריפריה ואורכה 6 שנים.
- מתמחה (למעט מתמחה בהתמחות על)** – תקופה שתחילתה במועד תחילת ההתמחות, ואורכה כאורך תקופת ההתמחות הקבועה לאותו מקצוע בתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), תשל"ג-1973 (להלן: "תקופת ההתמחות").
- מתמחה בהתמחות על** – תקופה שתחילתה במועד תחילת התמחות העל ואורכה 4 שנים (בצירוף אישור תעודת מומחה ובחינות גמר), למען הסר ספק, במניין השנים תובא בחשבון גם תקופת התמחות העל וגם התקופה שלאחריה, הנדרשת להשלמת שנות ההתחייבות.

לפיכך, תקופת התחייבותי תהיה בת _____ שנות עבודה ותחילתה ביום _____ (להלן: "תקופת ההתחייבות").

יובהר כי ככל שמדובר במתמחים – תאריך תחילת ההתחייבות הינו מיום תאריך תחילת ההתמחות בפועל.

ב. ידוע לי כי אם אעשה התמחות בפריפריה או אם אקלט כמומחה פריפריה - אני מתחייב/ת למצוא סידור מגורים בפריפריה, שיאפשר לי עמידה בתנאי התפקיד, בהתאם להסכמים הקיבוציים, וזאת למשך התקופה שציינתי בסעיף 5(א) לעיל.

ג. מוסכם עלי כי בחישוב תקופת ההתחייבות לעניין סעיף זה, לא יילקחו בחשבון תקופות בהן אשה מכל סיבה שהיא בחופשה ללא תשלום, או תקופת התמחות בחו"ל. למען הסר ספק, לא יילקחו בחשבון תקופות בהן לא מתקיימים יחסי עובד ומעסיק ביני לבין מעסיקי. במידה שתוכר לי תקופת עבודה ובכלל זה סטאז' או הכרה בתקופת התחייבות קודמת על ידי המועצה המדעית, ידוע לי כי אקבל את המענק בהתאם לכללים המתחייבים לרופאים שהוכרו להם תקופות קודמות לטובת ההתמחות הנוכחית.

6. **עיסוק בעבודות נוספות בתקופת ההתחייבות:**

מוסכם עלי כי בתקופת ההתחייבות יחולו עלי או ימשיכו לחול עלי, הכללים הנהוגים אצל המעסיק לעניין הגבלות על עבודות נוספות, כפי שהם מעת לעת.

7. **השבה במקרה של אי עמידה בהתחייבות:**

א. מוסכם עלי כי במידה שהסתיימה העסקתי, בין אם ביוזמתי ובין אם ביוזמת המעסיק בטרם חלפו שנתיים מיום תחילת ההתמחות(כולל התמחות על)/מיום קליטתי בעבודה בפריפריה, וזאת מכל סיבה שהיא:

(1) לא אהיה זכאי/ת, בכל מקרה, לקבלת סכום המענק, או חלקו, שטרם שולם לי.

(2) כל סכום ששולם לי כנגד התחייבותי יהווה חוב למעסיק.

יהיה עלי להשיב חוב זה בערכים נומינליים תוך 60 ימים מהיום בו דרש זאת המעסיק. ככל שלא יושב מלוא הסכום בתוך 60 ימים כאמור יישא הסכום, ממועד זה ואילך, הפרשי הצמדה בהתאם לחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"ט-1961.

כמו כן, המעסיק יהיה רשאי לנכות את סכום החוב האמור מכל סכום אחר לו אהיה זכאי עם הפסקת ההעסקה או ההתמחות, לרבות שכר ופיצויי פיטורים.

3) מוסכם עלי כי במידה שתסתיים העסקותי, בין אם ביוזמתי ובין אם ביוזמת המעסיק, לאחר שחלפו שנתיים מיום תחילת ההתחייבות כהגדרתה לעיל, לא אהיה זכאי/ת, בכל מקרה, לקבלת סכום המענק, או חלקו, שטרם שולם לי.

סכום החוב שיהיה עלי להשיב או לנכות יחושב באופן יחסי בהתאם לתקופה שנותרה ממועד הפסקת ההתמחות/ההעסקה ועד לתום תקופת ההתחייבות.

4) מוסכם עלי כי "סיום העסקה" לעניין זה, יהיה מועד מתן הודעה על ידי המעסיק בדבר סיום העסקותי. כמו כן, זימון לשימוע לפני פיטורים יקפיא את מניין תקופת ההתחייבות למן היום בו הועברה הודעה על קיום השימוע ועד למועד ההחלטה בדבר המשך העסקותי.

8. מוסכם עלי, כי יתר תנאי העסקותי, לרבות תקופת ניסיון בעבודה, יהיו בהתאם למחויב במסגרת עבודתי בבית החולים/מרפאת קופת חולים _____.

9. גובה המענק המותנה:

מוסכם עלי כי התחייבותי, כמפורט בסעיף 5, ועמידתי בה במלואה, מהווה תנאי לזכאות למענק המותנה שגובהו למומחים ולמתמחים (כולל התמחות על): 102,000 ₪.

10. הגדרת פריפריה:

10.1 הגדרת פריפריה (לעניין סעיף 5ב') תכלול את בתי החולים שלהלן: בית החולים "העמק" בעפולה, מרכז רפואי אוניברסיטאי "סורוקה" בבאר שבע, בית החולים לגליל המערבי בנהריה, המרכז לבריאות הנפש באר שבע, ביה"ח ע"ש זיו בצפת, ביה"ח ע"ש פדה - פוריה בטבריה, ביה"ח ע"ש ברזילי באשקלון, ביה"ח ע"ש יוספטל באילת, מרכז רפואי לבריאות הנפש במזרע, המרכז הרפואי לבריאות הנפש "לב השרון" (פרדסיה), מרכז גריאטרי שוהם בפרדס חנה, ביה"ח הסקוטי נצרת, ביה"ח הצרפתי נצרת, המשפחה הקדושה נצרת, המרכז הרפואי לבריאות הנפש שער מנשה.

10.2 הגדרת פריפריה בגין התמחות ברפואת המשפחה בפריפריה (לעניין סעיף 5ב') תכלול את הישובים שלהלן:

10.2.1 צפון – יישובי רמת הגולן.

10.2.2 כל הישובים הנמצאים צפונית לקו הרוחב עכו-כרמיאל-גבול סוריה.

10.2.3 יישובי מועצות אזוריות עמק המעיינות ובקעת הירדן; בית שאן.

10.2.4 דרום - כל הישובים דרומית לקו הרוחב אשקלון-קרית גת-ערד.

10.2.5 כל הישובים והמועצות הנכללים במדד אשכול פריפריאלי 1,2 ו-3 (המפורטים בנספח מכתב הממונה על השכר מיום 24.4.2017).

11. מועדי אישור המענק המותנה למומחה/למתמחה (כולל התמחות על) יהיו כדלקמן, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

א. מומחה, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה – 50% מגובה המענק – תינתן בתום שנה ממועד החתימה על כתב ההתחייבות.
- פעימה שניה - 50% מגובה המענק – תינתן בתום שנתיים ממועד החתימה על כתב ההתחייבות.

מתן המענק מותנה בהשלמת תקופת התחייבות של 6 שנים במקצוע/בתפקיד אליו נבחר במכרז.

ב. מתמחה בהתמחות בסיסית בפריפריה, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה – 50% מגובה המענק – תינתן בתום שנה מתחילת ההתמחות וזאת לאחר קבלת המלצה ממנהל המחלקה.
- פעימה שניה – 50% מגובה המענק – לאחר מעבר בחינת שלב א' בהצלחה.

מתן המענק מותנה בהשלמת תקופת התחייבות שתחילתה במועד תחילת ההתמחות ואורכה כאורך תקופת ההתמחות הקבועה לאותו מקצוע בתקנות הרופאים.

ג. מתמחה בהתמחות על, בכפוף לחתימה על כתב התחייבות:

- פעימה ראשונה - 50% מגובה המענק – בתום שנה מתחילת התמחות העל וזאת לאחר קבלת המלצה ממנהל המחלקה.
- פעימה שניה - 50% מגובה המענק – עם קבלת תעודת מומחה בהתמחות על.

למען הסר ספק על מתמחה העל להשלים תקופה של 4 שנים במקצוע, מתוכן שנתיים עד שנתיים וחצי (בהתאמה לסוג התמחות העל ומשך תקופתה) בעבודה בפועל כמתמחה על ועוד שנה וחצי עד שנתיים כמומחה באותו המקצוע, לפי העניין ובהתאמה.

יובהר כי במידה והתמחות העל היא בפריפריה - על מלוא תקופת ההתחייבות (4 שנים) במקצוע להיות מבוצעת בפריפריה.
על מתמחה העל בבפריפריה להשלים את מלוא תקופת ההתחייבות (4 שנים) בפריפריה, חלקה כמתמחה על וחלקה כמומחה, כאמור לעיל.

12. ידוע לי כי **מועדי** הגשת הבקשות למענקים עבור מתמחים אשר פתחו פנקסי התמחות בשנת 2017 או מומחים שנקלטו לראשונה בפריפריה בשנת 2017 יהיו כדלקמן:

א. המועד האחרון להגשת בקשה למענק על ידי הרופא לבית החולים בו הוא מועסק/לקופת החולים/הנהלת המחוז יהיה יום 31 במרץ 2018 (31.3.2018).

ב. המועד האחרון להגשת בקשת הרופא למענק על ידי בתי החולים הממשלתיים/ציבוריים/קופות החולים לעו"ד הרולד בר, מנהל תחום בכיר שכר ויחסי עבודה במשרד הבריאות, יהיה יום 30 באפריל 2018 (30.4.2018).

13. לאחר מועד זה לא יהיה ניתן להגיש בקשות למענקים בגין פתיחת פנקס התמחות/קליטה בשנת 2017. המשמעות היא כי רופא אשר יגיש בקשה לאחר מועד זה לא יהיה זכאי למענק.

14. מוסכם עלי כי המענק המותנה לא יהווה שכר לכל דבר ועניין ולא יובא בחשבון בחישוב ערך יום, בבסיס לחישוב תוספות אחוזיות, בחישוב הבסיס לחישוב פיצויי פיטורים, לעניין המשכורת הקובעת לפנסיה תקציבית או לצורך הפרשות לקרן השתלמות.

15. **מס:**

כל חבות במס בגין ההטבה שבכתב התחייבות זה, תחול עלי בלבד.
מוסכם עלי כי המעסיק לא יגלם את המיסוי הכרוך בהטבה, כולה או חלקה.

16. אני מאשר/ת ומסכימ/ה לתוכן כתב התחייבות זה ומבינה/ה את תוכן התחייבותי.
אני מצהיר/ה כי לא שולם לי בעבר מענק בגין מקצוע במצוקה, מקצוע פריפריה או מקצוע במצוקה בפריפריה.

ולראיה באתי על החתום:

ג. שם הרופא/ה: _____; מספר ת.ז.: _____

חתימה: _____; תאריך: _____

ד. פרטי מנהל יחידת משאבי אנוש אשר בה יועסק/תועסק הרופא/הרופאה _____ שנים:

שם _____; ת.ז. _____; חתימה: _____; תאריך: _____

העתק:

1. יחידת משאבי אנוש בבי"ח שבו תבוצע ההתמחות
2. תחום בכיר שכר ויחסי עבודה, משרד הבריאות
3. הרופא שמבקש את המענק