

הנחיות להגשת בקשה לתעודת רישום ושאלון לעובדים מקצועיים

נספח מס' 5

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

הנחיות להגשת בקשה לתעודת רישום

משרד הבריאות  
MINISTRY OF HEALTH  
ירושלים JERUSALEM

מנהל הסיעוד  
NURSING DIVISION

הנחיות למילוי השאלון

טבלה ב'

בעלי השכלה גבוהה בארץ יצרפו צילום תעודה.  
בעלי השכלה גבוהה מחו"ל יצרפו אישור הלשכה להערכת תארים ממשרד החינוך.

טבלה ג'

מיועד לבעלי דיפלומה / תעודת רישום בסיעוד כולל בוגרי קורסים על בסיסיים מוכרים בסיעוד.

טבלה ד'

מיועד למסיימי מסלול הלימוד בארץ שבגיננו הינם מבקשים תעודת רישום/י.  
להלן רשימת מסלולי הלימוד:

- תוכנית אקדמית בסיעוד.
- תוכנית דיפלומה בסיעוד.
- תוכנית לבעלות משפחה.
- תוכנית בסיעוד לחילות.
- הסבת אקדמאים לתואר אחות מוסמכת.
- הסבה לתואר אחות מוסמכת.
- השלמה לתואר אחות וסמכת לעולים.
- הסבת פארמדיקס לתואר אחות מוסמכת לעולים.
- הסבת רופאים לתואר אחות מוסמכת.
- הסבת ביטכנולוגים לתואר אחות מוסמכת.
- קורסים על בסיסיים.

רח' בן טבאי 2, ירושלים 93591, ת.ד. 1176, ירושלים 91010, טל: 02-6705852 מקס: 02-6787782  
2 Ben Tabai St., Jerusalem 93591 P.O.B 1176 Tel; 02-6705852 Fax; 972-2-6787782

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

משרד הבריאות  
MINISTRY OF HEALTH  
ירושלים JERUSALEM

מנהל הסיעוד  
NURSING DIVISION

נספח 2

בקשה להבחן במבחן ממשלתי

אני \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_

מבקש/ת להבחן במבחן ממשלתי בסיעוד בתאריך \_\_\_\_\_

נבחנתי בעבר כן  לא   
אם התשובה היא כן

בתאריך \_\_\_\_\_  
בתאריך \_\_\_\_\_

מבקש/ת להבחן בחינת סיום קורס על בסיסי ב \_\_\_\_\_

נבחנתי בעבר כן  לא   
אם התשובה היא כן

בתאריך \_\_\_\_\_  
בתאריך \_\_\_\_\_

חתימת המבקש/ת

תאריך הבקשה

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אישור מנהל הסיעוד (לשימוש המשרד בלבד)

תאריך האישור \_\_\_\_\_ חתימת מנהלת מח' ההסמכה \_\_\_\_\_

רח' בן טבאי 2, ירושלים 93591, ת.ד. 1176, ירושלים 91010, טל: 02-6705852, פקס: 02-6787782  
2 Ben Tabai St., Jerusalem 93591 P.O.B 1176 Tel; 02-6705852 Fax; 972-2-6787782

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

משרד הבריאות  
MINISTRY OF HEALTH  
ירושלים JERUSALEM

מנהל הסיעוד  
NURSING DIVISION

הנחיות הגשת בקשה לתעודת רישום/י  
לבוגרי תוכניות לימודים בסיעוד בארץ

הכרה במעמד מקצועי כאח/ות וזכאות לעבוד בישראל במקצוע מעוגנת בחוקים, תקנות ונהלים הבאים להבטיח ולהגן על בריאות העם.

- ההכרה במעמד מקצועי כאח/ות נקבעת על ידי משרד הבריאות על סמך עמידה במספר קריטריונים המעודכנים מעת לעת ומשקפים כשירותו של אדם לעסוק במקצוע, ביניהם:
1. כשירות כללית נקבעת על פי: במצב בריאות, היותו של המבקש אדם הגון ותושב ישראל.
  2. כשירות מקצועית נקבעת על פי: הכרת משרד הבריאות במוסד המכשיר למקצוע, תכנית הלימודים, השגי התלמיד במהלך לימודיו ועמידה בבחינות ממשלתיות.
  3. הבקשה לרישום תכלול את כל המסמכים הבאים:
    - א. שלון לעובדים מקצועיים בתחום הבריאות.
    - ב. צילום תעודת זהות.
    - ג. צילום ספח תעודות זהות המעיד על אזרחות / מסמך המעיד על אישור עבודה בארץ (ויזה ב 1 / תושב ארעי / תושב קבוע).
    - ד. צילום אישור על שינוי שם.
    - ה. אישור על גמר לימודים, חתום ע"י מנהלת ביה"ס לסיעוד ובחותמת ביה"ס. (נספח 1).
  - ו. בקשה להבחן במבחן ממשלתי (נספח מס' 2).
  - ז. אישור על תשלום דמי טיפול למבחן הממשלתי.
4. המסמכים הנ"ל (פרט לסעיף ה,ו,ז) יוגשו למחלקת ההסמכה במנהל הסיעוד 6 חודשים טרם מועד המבחן הממשלתי. המסמכים המפורטים בסעיף ו,ז,ח יוגשו לא יאוחר מ- 30 יום טרם מועד המבחן הממשלתי.
5. בקשה להבחן מבחן חוזר תכלול הגשת המסמכים הבאים:
- א. שאלון לעובדי בריאות.
  - ב. בקשה להבחן במבחן ממשלתי (נספח מס' 2).
  - ג. אישור על תשלום דמי טיפול.

## נוהל טוהר בחינת הרישוי

משרד הבריאות  
MINISTRY OF HEALTH  
ירושלים JERUSALEM

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

נהלים



פירוט הנוהל:

א. קטגוריות לסיווג אירועי הפרת טוהר בחינה:

- א.1. הוצאת חומרי בחינה
- א.2. שימוש בעזרים בזמן הבחינה
- א.3. הסתייעות או סיוע לנבחן אחר

ב. טיפול מיידי באירוע הפרת טוהר בחינה:

הטיפול באירוע הפרת טוהר בחינה יערך בזמן הבחינה לאלתר.

ב.1. דיווח

- ב.1.1. כל התנהגות הפוגעת בטוהר הבחינה לכאורה (כמפורט בסעיף א') תדווח מיד על ידי המשיחים באולם הבחינה לנציגה האחראית מטעם משרד הבריאות באותו האולם.
- ב.1.2. הנציגה האחראית מטעם משרד הבריאות תמלא דוח אירוע חריג (המצ"ב).
- ב.1.3. הנציגה האחראית מטעם משרד הבריאות באולם תציין ליד שמו של הנבחן ברשימת הנבחנים – אירוע חריג.

ב.2. ידוע המעורבים

- הנציגה האחראית מטעם משרד הבריאות באותו האולם תיידע את הנבחן כי:
- ב.2.1. התנהגותו מפרה לכאורה את טוהר הבחינה.
  - ב.2.2. עומדת לו זכות שימוע.
  - ב.2.3. בחינתו לא תיבדק עד לסיום בירור האירוע.

ב.3. הרחקת חומרי הבחינה של המעורבים באירוע, מהליך הטיפול בכלל הנבחנים

חוברת הבחינה, דף התשובון של הנבחן ודוח האירוע ישמרו בנפרד וימסרו לאחראית על הבחינה מטעם משרד הבריאות.



נהלים

ג. טיפול באירוע הפרת טוהר הבחינה לאחר הבחינה:

1.1. בדיקת האירוע והפקת מסקנות תעשה על ידי הועדה לטוהר הבחינות.

1.1.1. הרכב הועדה - הועדה תורכב משלושה אחים/ות מוסמכ/ות:

- מרכזת מאגרי מידע בבחינות רישוי במנהל הסייעוד - יושבת ראש הועדה
- נציג/ת בתי הספר לסייעוד
- נציג/ת השירות

1.1.2. קריטריונים למינוי חבר ועדה:

- תעודת אח/ות מוסמכ/ת קבועה, ברישוי משרד הבריאות בישראל
- תעודה המאשרת תואר אקדמי בסייעוד
- ניסיון קודם כחבר ועדה בנושאים אתיים (ועדה לענייני תלמידים, ועדת משמעת)

1.1.3. תוקף למינוי חברת ועדה:

המינוי תקף לשלוש שנים. קיימת אפשרות להאריכו לתקופות נוספות.

1.1.4. תפקידי הועדה:

- הזמנת הנבחן לשימוע בעינינו, לא יאוחר משבועיים לאחר מועד הבחינה
- ניהול הליך השימוע
- כתיבת המלצות מנומקות לא יאוחר משבוע ממועד השימוע לאחת משתי החלופות:
  - בדיקת הבחינה כהלכתה
  - פסילת הבחינה

ד. סמכות ליישום ההמלצות:

פסילת בחינת רישום בגין התנהגות הפוגעת בטוהר הבחינה תהיה בסמכותה של מנהלת המערך לבחינות רישוי. ההחלטה על פסילת בחינה תלווה בהבהרה באשר לזכאותו של הנבחן לגשת להבחן במועד אחר.