



**מבחני תמיכה של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים למתן מענק ללומדי תואר שני  
בבריאות בתעסוקה מגמת גיהות תעסוקתית**

בהתאם להוראת תכ"ם 6.2 ובאישור היועץ המשפטי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים (להלן: "המשרד"), מתפרסמים בזאת מבחנים למתן תמיכות של המשרד בסטודנטים ללימודי מוסמך בבריאות בתעסוקה מגמת גיהות תעסוקתית, שיחלו את לימודיהם בשנת הלימודים התש"פ-פ' 10/2019, כמפורט להלן.

**תקנה תקציבית מס': 02-03-40-36 לשנת הכספים 2019**

**מותנה בקיום תקציבי בתקנה**

**1. כללי:**

- (א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן – "הוועדה") תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם למבחנים אלה.
- (ב) התמיכה עצמה תינתן, אם אכן נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון.
- (ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הוועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני אחד וענייני של המבחנים.
- (ד) כל שיקוליה של הוועדה יהיו ענייניים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, ככל שידרש לפי נסיבות העניין; החלטת הוועדה תהיה מנומקת.
- (ה) האמור במבחני תמיכה אלו מנוסח בלשון זכר אך מכוון לנשים ולגברים כאחד.

**2. הגדרות**

"**בודק מוסמך**" - כפי הגדרתו בפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), תש"ל-1970 ולמעט בודקים מוסמכים לכלים טעוני בדיקה (מעליות ומעלונים, מכונות ומתקני הרמה, עגורנים וכלי לחץ).

"**גהות תעסוקתית**" - חיזוי, הכרה, הערכה, בקרה ומניעה של גורמי סיכון בסביבת העבודה ושל תנאי חשיפה המשפיעים על בריאות העובד.

"**הפעולה המונעת**" - יחידה במינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית על העבודה במשרד הפועלת ליישום תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (פעולה מונעת), תשס"א-2001.

"**ועדת תמיכות**" - ועדת ההקצאה של הפעולה המונעת שמונתה לפי תקנה 7, לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (פעולה מונעת), התשס"א-2011.

"**מינהל הבטיחות**" - מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית במשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים.

"**ממונה על הבטיחות**" - בעל אישור כשירות בתוקף שנתמנה בידי מעסיק לממונה על הבטיחות, הגיהות ובריאות העובדים במפעל בהתאם להגדרתו בתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (ממונים על הבטיחות), תשנ"ו-1996.



"תכנית הלימודים" - לימודי מוסמך (תואר שני) בבריאות בתעסוקה, מגמת גיהות תעסוקתית (להלן גם: "מסלול" "תואר שני"), באוניברסיטת חיפה או באוניברסיטת תל אביב, או במוסד אקדמי אחר בו לומד המבקש במסגרת לימודים לתואר שני את כל הנושאים והשעות כמפורט בנספח 1, ובלבד כי הלימודים לתואר כאמור מוכרים על ידי המועצה להשכלה גבוהה.

"תקופת הלימודים" - תקופת הלימודים של המבקש בתוכנית הלימודים מתחילת שנת הלימודים התש"פ ועד לקבלת הזכאות לתואר, ובלבד שלא תעלה על 4 שנים אקדמיות.

"תמיכה" - סכום המשולם בהתאם למבחנים אלו לצורך סיוע במימון עלות שכר הלימוד אותו נדרש לשלם הלומד בתוכנית הלימודים.

### 3. רקע:

מינהל הבטיחות פועל בין היתר מכוח חוק ארגון הפיקוח על העבודה, התשי"ד-1954 ומכח פקודת הבטיחות בעבודה, התש"ל-1970. בין תפקידיו השונים אחראי מינהל הבטיחות על:

- גיבוש מדיניות בנושאי בטיחות בעבודה, בריאות העובדים וגיהות תעסוקתית;
- פיקוח ואכיפת הוראות החוקים והתקנות השונים בתחומים אלו במקומות העבודה יזום חקיקה;
- ביצוע פעולות שונות במטרה למנוע היפגעות עובדים במקומות עבודה שונים.

מכוח החוקים האמורים לעיל, הוסדר עיסוקם של בעלי תפקידים שונים האחראים בין היתר לביצוע פעולות בקרה, בדיקה והדרכה במטרה למנוע חשיפת העובדים לסיכונים בטיחות כתוצאה מעבודתם. מזה מס' שנים ער מינהל הבטיחות לצורך בקיומם של בעלי תפקידים אשר יהיו בעלי מומחיות בתחום הגהות התעסוקתית, אשר יוכלו לקבל הסמכה לפעול ולבצע פעולות בהתאם לדרישות הדין, לפיכך מעוניין מינהל הבטיחות לפעול להגדלת מספר בעלי התפקידים הכשירים לבצע בדיקות של גורמי סיכון אינהרנטיים למקום העבודה (כימיים, ביולוגיים, ארגונומיים ופיזיקליים), הנדרשות לפי החוקים הנזכרים לעיל, וכן כשירים לביצוע הערכות סיכונים ומתן מידע ביחס אליהם, המלצות ביחס למניעתם ובקרה על ביצוע פעולות מתקנות לצורך צמצום החשיפה לגורמי הסיכון.

### 4. מטרת התמיכה:

להגדיל את מאגר כוח האדם הפוטנציאלי שיעסוק בתחום הגהות התעסוקתית. זאת, באמצעות עידוד לימודים לתואר שני בתחום בבריאות בתעסוקה/ בריאות תעסוקתית- מגמת גיהות. בעלי ידע בתחום הגהות יוכלו לבצע פעולות שונות הנדרשות מכוח תקנות הבטיחות בעבודה ויוכלו לסייע במניעה וצמצום רמות החשיפה של העובדים בישראל לגורמים מזיקים בסביבת עבודתם ובהתאם מניעה וצמצום מחלות מקצוע ומחלות תעסוקתיות בכלל ענפי התעסוקה במשק.

### 5. תנאי סף למתן תמיכה:

על המבקש לעמוד בכל התנאים הבאים במצטבר:



1) אזרח או תושב מדינת ישראל;

2) מבקש אשר התקבל ללימודי תואר מוסמך בבריאות בתעסוקה/ בריאות תעסוקתית, מגמת גיהות, בשנת הלימודים התש"פ-2019/10 ובלבד כי אינו רופא או מתמחה הלומד במסגרת תוכנית להשלמת התמחות ברפואה תעסוקתית.

3) אינו מקבל ואינו צפוי לקבל, מימון, סיוע או תמיכה כלשהי (לרבות פרסים, מתנות וכיו"ב) **לטובת מימון שכר הלימודים.**

4) אם המבקש הוא בעל הסמכה שניתנה לו ע"י מפקח עבודה ראשי, מתקיימים לגביו שני אלה:  
א. הוא לא הורשע במהלך 7 השנים האחרונות בביצוע עבירה פלילית הקשורה בהסמכתו שביצע במסגרת תפקידו.

ב. לא ננקטו נגדו יותר משני הליכים מינהליים. בסעיף זה- "הליכים מינהליים" - צעדים שנקטו ע"י מינהל הבטיחות בעקבות התנהלותו המקצועית של המבקש לרבות התראה, אזהרה, השעיית הסמכתו / מינויו לתקופה כלשהי.

יובהר, אם הוגשה בקשה לתמיכה על ידי מי שאינו עומד באחד או יותר מתנאי הסף, הבקשה תידחה.

## 6. אמות מידה למתן תמיכה:

באם מספר מגישי הבקשות העומדים בתנאי הסף יהיה גדול מהתקציב הקיים לצורך תמיכה לפי מבחן תמיכה זה, ידורגו הבקשות למתן תמיכה בהתאם לאמות המידה שיפורטו להלן.

ציון	אמות המידה
50%	(א) ממוצע ציונים תואר ראשון
50%	(ב) ניסיון תעסוקתי רלוונטי לתחום הגיהות התעסוקתית

הבהרות ביחס לאופן הניקוד לפי אמות המידה:

(א) **ממוצע ציונים תואר ראשון:**

הניקוד ביחס לאמת מידה זו, יהיה מכפלה של הציון ב-50%, על פי הנוסחה הבאה: ממוצע הציונים = x . הניקוד = x כפול 50 לחלק 100

**דוגמא:** בעל תואר ראשון, שממוצע הציונים שלו בתואר ראשון היה 80, אופן חישוב הניקוד ביחס לאמת מידה

זו, יחושב כך:

$$(80 \cdot 50) / 100 = 40$$

כלומר 40 נקודות מתוך ה-50.

(ב) **ניסיון תעסוקתי רלוונטי לתחום הגיהות התעסוקתית**

פונה, אשר עסק בעברו בתחומים שונים שעניינם הגיהות התעסוקתית.



למשל: בודק מוסמך, ממונה על הבטיחות, עובדי מעבדות מוסמכות לבדיקת מפגעים תעסוקתיים וכדו', אשר עסקו בתחום הגהות התעסוקתית, ביחס לאחד מענפי העבודה השונים במשק (כמו למשל תעשייה, רפואה, חקלאות מחקר ובנייה).

הניסיון יוכח על ידי אישורי העסקה מפורטים מן המעסיק על גבי דף עם לוגו של המעסיק שבסופו חתימה וחותמת של המעסיק. עצמאי יציג קורות חיים ובו יפורט ניסיונו המקצועי.

אישורי ההעסקה/ קורות החיים יכללו: שם מלא של המבקש, מספר תעודת זהות, היקף מישרה ופירוט המטלות והפרויקטים בהם לקח המבקש חלק ומה היה חלקו בפרויקט.

יודגש, כי ככל שביחס לתחום עיסוקו, עליו הוא מדווח כניסיון תעסוקתי, נדרש אישור/תעודה, או שנדרש לעבור/עבר הכשרות מסוימות בתחומי הגהות התעסוקתית, יש לצרף מסמכים אלו (חובה).

דוגמא- לא ינתן ניקוד בגין ניסיון כממונה על הבטיחות למי שלא היה בידו אישור כשירות בתוקף לאותה תקופה. עבור כל שנת עבודה משמעותית ורציפה, בתחומים רלבנטיים, בעברו של הפונה, יקבל הפונה 10 נקודות באמת מידה זו.

5 שנות ניסיון מקצועי ומעלה בתחום זה, תזכה את הפונה במלוא 50 הנקודות עבור אמת מידה זו.

### **(ג) אופן חישוב הניקוד הכולל:**

אופן חישוב הניקוד הוא כמפורט להלן:

(1) בשלב הראשון, כל בקשה תנוקד בכל אמת מידה בהתאם לאמור בה, כמפורט בסעיף 6 (א) ו- (ב);

(2) בשלב השני יחושב סכום הניקוד שכל פונה קיבל;

תקציב התמיכה יחולק באופן בו תמיכה מלאה תינתן למבקשים על פי דירוגם החל מהמבקש בעל הדירוג הגבוה ביותר ועד גמר התקציב.

### **7. אופן הגשת הבקשה**

את הבקשה ניתן להגיש באמצעות **מייל** המועד הקובע להגשתה יהיה תאריך שליחת המייל. יש לקבל אישור קבלת המייל.

מייל לשליחה:

[MichrazimM@Economy.gov.il](mailto:MichrazimM@Economy.gov.il)

### **8. המסמכים שיש לצרף לבקשה (מסמכי חובה):**

לבקשה יצורפו כל המסמכים הבאים (חובה):

8.1 צילום תעודת זהות וכן צילום ספח תעודת זהות. (צילום ברור)

8.2 אישור תשלום ראשון של שכר הלימוד.

8.3 אישור קבלה רשמי מהמוסד האקדמי, המעיד כי המבקש התקבל לתוכנית הלימודים.

מבקש הלומד במוסד אקדמי שאינו אוניברסיטת חיפה או אוניברסיטת תל אביב יצרף בנוסף אישור מהמוסד האקדמי לפיו תוכנית הלימודים עומדת בדרישות נספח 1 וכי התוכנית מאושרת ע"י המועצה להשכלה גבוהה.



יודגש כי לא תנתן תמיכה לפי מבחנים אלה בגין לימודים במגמת גיהות ובריאות סביבתית או במגמת הנדסת בטיחות.

- (א) 8.4 טופס בקשה לתמיכה בפרט, כמצורף בנספח א'.
- (ב) 8.5 אינו מקבל ואינו צפוי לקבל, מימון, סיוע או תמיכה כלשהי (לרבות פרסים, מתנות וכיו"ב) **לטובת מימון שכר הלימודים**, כמצורף בנספח ב'.
- (ג) 8.6 טופס לפתיחת מוטב (עוסק מורשה / עוסק שאינו מורשה), הכולל מסמכים נילווים ע"פ הכתוב בנספח ג'.
- (ד) 8.7 גיליון ציונים תואר ראשון חתום על ידי מוסד הלימודים.
- (ה) 8.8 אישורי העסקה מפורטים **לתחום הגיהות התעסוקתית** כמפורט בסעיף 6(ב) לעיל.  
באחריות המבקש להגיש עותק ברור של כלל המסמכים הנדרשים.

## **7. סכום התמיכה ותשלומה:**

מבקש שהשלים את לימודיו וקיבל תעודת זכאות לתואר מוסמך בבריאות בתעסוקה / בריאות תעסוקתית-מגמת גהות יהיה זכאי לתמיכה בסך של 15,000 ₪.  
להוכחת עמידה בדרישה זו, על המבקש להעביר ליחידה המקצועית אישור זכאות לתואר.

## **8. הוראות שונות לעניין הזכאות לתמיכה:**

- א. המשרד יהיה רשאי להפסיק את תשלום התמיכה למבקש בכל עת, אם המבקש אינו עומד עוד בתנאים ובדרישות הזכאות לפי מבחן זה. המשרד יהיה זכאי לדרוש השבת הסכומים ששולמו, אם יתברר כי שולמו עבור תקופה בה לא התקיימו תנאי הזכאות.
- ב. במקרה של תשלום תמיכה בשל טעות או הטעיה, יחויב המבקש להחזיר כספים אלה למשרד.
- ג. מבקש אשר לא סיים את כל החובות האקדמיות לתוכנית הלימודים במהלך תקופת הלימודים (תוך 4 שנים אקדמיות ממועד תחילת הלימודים בשנה"ל תש"פ) - לא יהיה זכאי לתמיכה.
- ד. הועדה רשאית לדרוש ממבקש התמיכה כל מסמך הנחוץ לה, בין אם צוין במבחנים אלה ובין אם לאו, לצורך גיבוש החלטותיה. פנתה הועדה למבקש תמיכה בבקשה להמצאת מסמך והמסמך לא הומצא עד למועד שצוין בדרישה – יראו את המבקש כמי שמשך את בקשתו לקבלת התמיכה.

## **9. הודעה עדכנית בדבר שינוי בתנאי זכאות**



מבקש תמיכה שנמצא כי בקשתו אושרה ע"י ועדת התמיכות אשר חל שינוי המשפיע על זכאותו (כגון- החליט להפסיק את לימודי התואר בגרות תעסוקתית, קיבל מימון מגורם אחר וכד'), נדרש לידע באופן מידי את המשרד בדבר. את ההודעה יש לשלוח ל [MichrazimM@Economy.gov.il](mailto:MichrazimM@Economy.gov.il)

## **10. פרסום באתר האינטרנט של המשרד**

מבחן תמיכה זה וכל הטפסים הנלווים יפורסמו באתר האינטרנט של המשרד, שכתובתו היא:  
<http://employment.molsa.gov.il/Publications/Subsidies/Pages/default.aspx>

ד"ר אביגדור קפלן

מנכ"ל משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים



## נספח 1

**רשימת קורסים לתואר שני במגמת גרות במוסד אקדמי שאינו אוניברסיטאות חיפה או תל אביב לצורך הגשת בקשה לתמיכה עפ"י מבחנים אלה**

מס' שעות אקדמיות שבועיות לסמסטר	קורסי חובה	מס"ד
2	ביוסטטיסטיקה	1
2	מבוא לגיהות תעסוקתית	2
2	הערכת חשיפה תעסוקתית	3
לפחות 2	הכרה של גורמי סיכון כימיים וביולוגים/טוקסיקולוגיה	4
2	מבוא לאפידמיולוגיה	5
2	ארגונומיה	6
2	בטיחות וניהול סיכונים	7
2	מבוא לתעסוקתית/אפידמיולוגיה של מחלות תעסוקתיות	8
2	שיטות מחקר	9
2	שיטות בקרה ומניעה	10
לפחות 2	קידום בריאות תעסוקתית	11
לפחות 2	ניתוח מקרים בגיהות-סמינר	12

יובהר כי מדובר ברשימת מינימום של קורסי חובה לצורך מתן תמיכה. על מנת לקבל תמיכה, יש להציג אישור מהמוסד האקדמי כי התואר כולל את כל הקורסים המפורטים ברשימה זו. אין מניעה בתואר שני הכולל קורסים נוספים.



**נספח א'**

**בקשה לתמיכה ללומדי מוסמך בבריאות בתעסוקה מגמת גיהות תעסוקתית הבקשה תוגש ב-2**

**עותקים כולל כל האישורים והמסמכים הנדרשים**

הטופס מנוסח בלשון זכר אולם הוא מכוון לנשים וכגברים כאחד.

(למילוי על ידי המשרד) שם המבקש: _____ מס' תעודת זהות: _____ יחידה: _____ מס' תקנה: _____ מס' בקשה בחשבות: _____
חותמת "התקבל" ביחידה

אני הח"מ (שם מלא כפי שרשום בתז) \_\_\_\_\_ תז. \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
אימייל: \_\_\_\_\_

מבקש בזאת מן המשרד תמיכה, לסיוע במימון שכר הלימוד בתוכנית לימודי תואר מוסמך (תואר שני) בבריאות בתעסוקה- מגמת גיהות (להלן: "התואר"), כמפורט להלן:

1. נרשמתי ללימודי מוסמך בבריאות בתעסוקה, מגמת גיהות באוניברסיטת/מכללת \_\_\_\_\_.

**מצ"ב אישור האוניברסיטה/מכללה לקבלה ללימודי תואר זה.**

שם מלא \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_





## נספח ב

### הצהרה

הטופס מנוסח בלשון זכר אולם הוא מכוון לנשים וכגברים כאחד.

אני הח"מ (שם מלא כפי שרשום בת.ז) \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_,  
כתובת: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר בזאת כי איני מקבל ו/או איני צפוי לקבל, מימון, סיוע או תמיכה כלשהי (לרבות פרסים, מתנות וכיו"ב) **לטובת מימון שכר הלימודים**.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מספר זהות

\_\_\_\_\_ שם מלא

### סעיף המיועד למבקש בעל הסמכה כלשהי ממפקח עבודה ראשי:

- הנני מצהיר כי לא הורשעתי במהלך 7 השנים האחרונות בביצוע עבירה פלילית שביצעתי במסגרת תפקידי.
- הנני מצהיר כי לא ננקטו נגדי יותר משני הליכים מינהליים. בסעיף זה- "הליכים מינהליים" - צעדים שנקטו ע"י מינהל הבטיחות בעקבות התנהלותו המקצועית המבקש כבעל הסמכה / היתר / אישור לרבות התראה או אזהרה, השעייה / התליית/ ביטול הסמכתו / מינויו לתקופה כלשהי.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מספר זהות

\_\_\_\_\_ שם מלא



**נספח ג**

**בקשה לפתיחה/ עדכון מוטב שאינו עוסק מורשה**

**כללי**

שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר זהות
		זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	
מיקוד	מספר בית	רחוב	יישוב
דוא"ל			מספר טלפון

**קוד מקבל הפרשה לביטוח לאומי ומס בריאות**

<input type="radio"/> גמלאי מקבל קצבה- עבודה משנית	<input type="radio"/> גמלאי מקבל קצבה- עבודה עיקרית
<input type="radio"/> שכיר- עבודה משנית	<input type="radio"/> שכיר- עבודה עיקרית
<input type="radio"/> גמלאי ללא קצבה – עבודה משנית	<input type="radio"/> גמלאי ללא קצבה- עבודה עיקרית
<input type="radio"/> מקבל קצבת נכות- עבודה משנית	<input type="radio"/> מקבל קצבת נכות- עבודה עיקרית
<input type="radio"/> ללא אישור עבודה משנית	<input type="radio"/> ללא אישור עבודה עיקרית
<input type="radio"/> פטור	

**פרטי הבנק**

שם הבנק	מספר הבנק	מספר סניף	מספר חשבון

**יש לצרף:**

1. צילום צ'ק / אישור מהבנק (מהשלושה חודשים אחרונים) המאשר את פרטי החשבון הנ"ל, בדגש על ציון מספר ת.ז.
2. צילום צ'ק / אישור מהבנק (מהשלושה חודשים אחרונים) המאשר את פרטי החשבון הנ"ל, בדגש על ציון מספר ת.ז.

חתימת מוטב	תאריך

יחידה מקצועית	התקשרות בנושא	שם	תאריך	חתימה



## בקשה לפתיחה/ עדכון מוטב עוסק מורשה

### פרטי הספק

שם המוטב		מספר עוסק מורשה/ ח"פ		שם היחידה
מיקוד	מספר בית	רחוב	יישוב	
דוא"ל				מספר טלפון

### פרטי הבנק

מספר חשבון	מספר סניף	מספר הבנק	שם הבנק

### יש לצרף:

1. צילום צ'ק / מכתב מהבנק המאשר את פרטי החשבון
2. אישור לצורך ניכוי מס
3. אישור ניהול ספרים בתוקף

		תאריך	חתימת מוטב	
חתימה	תאריך	שם	התקשרות בנושא	יחידה מקצועית