



ירושלים, כ"ג אייר תשס"ט
17 מאי 2009

חוזר מס' רו-09 (7)

אל: הממונים על הרווחה במשרדי הממשלה וביחידות הסמך

**הנדון: בדיקות רפואיות לספורטאים ובדיקה משולבת (תקופתית+ספורט)
בין התאריכים: 1.7.09 - 31.10.09 – רענון ותזכורת**

לקראת מועדן הקרב של בדיקות הספורט אשר הזכאות להן תהיה בין התאריכים: 31.10.09-1.7.09
נבקש להזכירכם כי:

עובד (קבוע או עובד המועסק בחוזה מעל חצי שנה) העוסק בספורט תחרותי במסגרת הליגה למקומות עבודה (באישור מנהל משאבי אנוש במשרד) יוכל להיבדק בדיקות רפואיות לספורטאים, אחת לשנה (בהתאם ל"חוק הספורט", התשמ"ח – 1988), בין התאריכים 31.10-1.7 בלבד, במימון חלקי של המדינה (בדיקה במועדים אחרים לא תמומן ע"י המדינה).

להלן המכונים אשר מוכרים כ"תחנה לרפואת ספורט" מטעם משרד הבריאות ואשר המדינה הגיעה עימם להסדר באשר לבדיקות רפואיות לספורטאים, בהתאם ל"תקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז-1997":

- מכון מדיטון, רחוב המלך דוד 7, מלון הילטון, ירושלים
- מרכז רפואי רמב"ם, בת גלים – חיפה
- מכון מדיטון, בנין אלמוג, רחוב דוד אלעזר 10, חיפה.
- מכון מ.ב.ת, ביה"ח אסף-רופא, צריפין.
- מכון שיב"ת, ביה"ח ע"ש שיבא תל-השומר.
- מכון מלר"ם, ביה"ח איכילוב, רחוב דפנה 8 ת"א.
- מכון מדיטון, רחוב הירקון 217, ת"א.
- מכון מדיטון, קניון הנגב, מגדל הקניון באר-שבע.

ביה"ח ברזילי באשקלון ובי"ח לגליל מערבי בנהריה לא יבצעו בדיקות רפואיות לספורטאים, אלא בדיקות תקופתיות בלבד!! (במכונים אלה לא ניתן יהיה גם להיבדק בדיקה משולבת תקופתית + ספורט - שאר המכונים יבצעו הן את בדיקות הספורט והן את הבדיקות התקופתיות).

השתתפות העובד בעלות בדיקת הספורט

עובד הזכאי להיבדק, במסגרת בדיקות הספורט כאמור לעיל, ישתתף בעלות הבדיקה **בסכום של 20 ₪ (לבי"ח רמב"ם בחיפה ישלם הנבדק סכום של 19 ₪ בלבד).**

הסכום ישולם ישירות למכון בו יבדק העובד.

לתשומת ליבכם, בדיקות ספורט, ללא בדיקות תקופתיות, תערכנה לאחר שעות העבודה!!

מצ"ב טופס הפנייה מעודכן לבדיקות ספורט. נזכירכם, כי יש להשתמש אך ורק בטפסים המעודכנים.

בדיקה משולבת תקופתית+ספורט

עובד בגיל 40 ומעלה (עובד קבוע או המועסק מעל שנתיים בחוזה) הזכאי להיבדק במסגרת הבדיקות התקופתיות לעובדי המדינה ואשר בנוסף עוסק בספורט תחרותי במסגרת הליגה למקומות עבודה, יבדק בדיקת ספורט (בשנה בה אינו זכאי לבדיקה תקופתית) בין התאריכים: **31.10-1.7**. **ואחת לשנתיים ישלב** הן את בדיקת הספורט והן את הבדיקה התקופתית, (ביום בדיקות מרוכז אחד - במכון שנבחר על ידו ואשר אושר לערוך הן בדיקות תקופתיות והן בדיקות ספורט), זאת בין התאריכים: **31.10-1.7 בלבד** (בתנאי שחלפו לפחות שנתיים מהמועד האחרון של הבדיקה התקופתית).

יצויין ויודגש, כי העובדים הזכאים ל-2 סוגי הבדיקות גם יחד (תקופתית + ספורט) ואשר יבדקו במועדים שונים באותה שנה (בדיקה תקופתית במועד אחד ובדיקת ספורט במועד אחר), או במכונים שונים באותה שנה (בדיקה תקופתית במכון אחד ובדיקת ספורט במכון אחר), **לא ימומנו ע"י המדינה!**

עובדים כנ"ל ימלאו את טפסי הבקשה:

- טופס בקשה לבדיקות תקופתיות לעובדי המדינה (מעודכן בלבד)

- טופס הפנייה לבדיקות רפואיות לספורטאים-עובדי המדינה (מעודכן, כדוגמת המצ"ב).

ניתן להוציא טפסים מעודכנים מאתר האינטרנט של נציבות שירות המדינה:
www.civil-service.gov.il, בקטגוריה של "טפסים" חלק של "רווחה".

עלות הבדיקה המשולבת

העובדים הזכאים להיבדק בדיקה משולבת (תקופתית+ספורט), ישתתפו בעלות הבדיקה בסכום של **100 ₪ בלבד** (בבי"ח רמב"ם בחיפה ישלם הנבדק 94.5 ₪ בלבד) כעלותה של הבדיקה התקופתית.

הסכום ישולם ישירות למכון בו יבדק העובד וניתן יהיה לחלקו ל - 2 תשלומים.

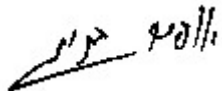
* * *

נבקשכם להעביר תוכנו של חוזר זה, מבעוד מועד, לידיעת לכל העוסקים בנושא (כולל רכז הספורט שבמשרדכם).

לנוחיותכם, מצורף כאמור, טופס הפנייה לבדיקות רפואיות לספורטאים.

תודה על שיתוף הפעולה !

בברכה,



אופיר בניהו
מנהל אגף בכיר
הדרכה השכלה ורווחה

העתק : מר יעקב ברגר-משנה לנציב שירות המדינה
סמנכ"לים למינהל ומשאבי אנוש
גב' ברוריה אטיאס – מנהלת תחום (רווחה)
מנהלי משאבי אנוש במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
מנהלים אדמיניסטרטיביים בבתי-חולים ממשלתיים
רכזי הספורט (באמצעות הממונים על רווחה)
מכונים רפואיים

טופס הפנייה לבדיקות רפואיות לספורטאים - עובדי מדינה לביצוע בין התאריכים 1/7 – 31/10 בלבד (לאחר שעות העבודה)

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	משרד
---------	----------	-----------	------

1. אני מבקש להיבדק במסגרת הבדיקות הרפואיות המאורגנות ע"י נציבות שירות המדינה לעוסקים בספורט תחרותי.

☐ אני עובד קבוע

☐ אני עובד המועסק עפ"י "חוזה מיוחד" חצי שנה ומעלה

☐ ידוע לי שעלי לשאת בהוצאה חלקית בסך- 20 ₪ עבור בדיקה זו
(לבי"ח רמב"ם בחיפה ישלם הנבדק סכום של – 19 ₪ בלבד)

☐ בפעם האחרונה נבדקתי במכון _____ בתאריך: ____/____/____ שם המכון שנה חודש יום

סוג הבדיקה שנבדקתי: ☐ תקופתית ☐ ספורט ☐ תקופתית + ספורט

2. אני מצהיר בזאת, כי הנני חבר בליגה למקומות עבודה וקיבלתי היתר, הן מן הליגה והן ממנהל משאבי אנוש במקום עבודתי, להשתתף בתחרויות הספורט בענף: _____

_____	_____
חתימת העובד	תאריך

3. ידוע לי, שלא אורשה לעסוק בפעילויות ספורט, כאמור לעיל, אם לא אמצא כשיר לכך מבחינה רפואית.

4. האישורים על כשירותי או אי כשירותי ימסרו לי באופן אישי. עלי לדאוג למסור את האישורים לליגה למקומות עבודה, טרם השתתפותי בתחרויות הספורט, באמצעות רכז הספורט במשרדי (העתק מהאישורים יישאר אצל רכז הספורט).

5. להלן רשימת המכונים אשר אושרו מטעם משרד הבריאות כתחנות ספורט ואשר הגענו עימם להסדר לביצוע הבדיקות הנ"ל.

- ◆ יש לתאם את בדיקות הספורט לאחר שעות העבודה.
- ◆ עובד שבדיקתו אושרה ע"י המשרד ונמצא כי לא היה זכאי לכך, יישא משרדו במלוא עלות הבדיקה.

יש לסמן ב-X את המכון המבוקש על ידך :

- ☐ המכון לבדיקה תקופתית מונעת, מרכז רפואי רמב"ם, חיפה
- ☐ מכון "מדיטון", בנין אלמוג, רח' דוד אלעזר 10, חיפה
- ☐ מכון מ.ב.ת ביה"ח אסף הרופא, צריפין
- ☐ מכון מלר"ם, ביה"ח איכילוב, תל-אביב
- ☐ מכון שיב"ת, ביה"ח שיב"א, תל השומר
- ☐ מכון "מדיטון", רח' הירקון, 217, תל-אביב
- ☐ מכון "מדיטון", רח' המלך דוד 7, מלון מצודת דוד ירושלים
- ☐ מכון "מדיטון", קניון הנגב, מגדל הקניון, באר-שבע

נא למלא את הפרטים הבאים במלואם :

תאריך לידה :

--	--	--	--	--	--

כתובת פרטית : _____ עיר : _____

מיקוד : _____ טל בבית : _____

המשרד/ היחידה : _____

מקום העבודה : _____ טל' בעבודה : _____

תאריך : _____ חתימת העובד : _____

אישור האחראי לשרותי רווחה
או אמרכל היחידה : _____ שם מלא _____
תואר תפקיד _____

תאריך

--	--	--	--	--	--

 חתימה _____

טלפון במשרד _____ טלפון ישיר _____