סיכום עבודת צוות בדיקת נוסחת הקצאת מלגות ההתמחות בפסיכולוגיה

משרד הבריאות

כסלו התשע"ב, דצמבר 2011

תוכן עניינים

1. **רקע – הקצאת המלגות בשנים האחרונות**.....2
תקציב המלגות 2
הנוסחה הנוכחית להקצאת המלגות לתחומים 2
חלוקת המלגות בתוך התחומים.....3
חלוקת המלגות בתחומים: התפתחותי, רפואי ושיקומי 3
2. **הבעיות המרכזיות בנוסחת הקצאת המלגות עפ"י המתמחים והועדות המקצועיות**....4
ההתמחות ההתפתחותית 4
ההתמחות הקלינית 4
נקודה ייחודית לתחום הקליני - חלוקת מלגות מוסדית 4
ההתמחות הרפואית.....4
ההתמחות השיקומית.....5
3. **פעולות שננקטו ע"י הפסיכולוגית הארצית במטרה למצוא פתרונות לבעיות** 6
4. **אופן עבודת הצוות**.....7
5. **מסקנות והמלצות הצוות** 8
א. חלוקת סך המלגות בין התחומים.....8
ב. חלוקת המלגות בכל תחום 8
ג. חלוקת המלגות בין המתמחים 9
ד. מכסת מלגאים בכל תחום למוסדות.....10
ה. בחירת המתמחים ע"י המוסדות 11
ו. בחינה חוזרת של נוסחת ההקצאה.....11
ז. דוגמא לתוצאות הנוסחה החדשה 11

1. רקע – הקצאת המלגות בשנים האחרונות

עפ"י חוק הפסיכולוגים, התשל"ז-1977 ותקנות הפסיכולוגים (אישור תואר מומחה), תשל"ט-1979 נקבעו תנאים לעניין הכשרה, בחינה, תואר ותעודה לקביעת מומחיות בפסיכולוגיה. כמו-כן, נקבעו שישה ענפים בפסיכולוגיה שהם תחומים מוכרים: קלינית, חינוכית, שיקומית, התפתחותית, רפואית וחברתית תעסוקתית ארגונית. הכישורים להתחלת התמחות, משך ההתמחות ותוכנית ההתמחות מפורטים בתקנות הפסיכולוגים.

עפ"י החוק, מועצת הפסיכולוגים ממנה ועדה מקצועית לכל תחום. ועדה מקצועית מונה עד 7 חברים שאושרו כמדריכים בתחום והאחראית על תהליך ההתמחות בפסיכולוגיה מתחילתו ועד סיומו. המלצותיהם מובאות לאשור מנהלת תקנות אשור תואר מומחה.

התמחות בפסיכולוגיה מתבצעת בחצי משרה במשך 4 שנים או במשרה מלאה במשך שנתיים במוסדות מוכרים להתמחות בפסיכולוגיה. מוסד מוכר הינו מוסד העומד בקריטריונים שקבעה הועדה המקצועית.

ההתמחות במוסד מוכר ממומנת במספר דרכים:

1. ע"י מלגות הניתנות ממשרד הבריאות (בחצי משרה).
2. ע"י גורמי חוץ (קרנות, אגודות, משרד הקליטה וכד').
3. ע"י המוסד עצמו (לרוב במוסדות פרטיים כחלק מהעסקת המתמחה).

תקציב המלגות

מכיוון שחוק הפסיכולוגים מחייב תהליך התמחות בפסיכולוגיה אך אינו מתוקצב, החליט משרד הבריאות להקצות תקנה ייעודית להעסקת מתמחים בפסיכולוגיה. האחראים על תקציב זה – הפסיכולוגית הארצית וסמנכ"ל בכיר למנהל ומשאבי אנוש.

תקציב המלגות בשנת 2010 עמד על 22,715,000 ₪, כשממוצע עלות מעסיק למתמחה בחצי משרה עמדה על 60,000 ₪ בשנה. התקציב מספיק להעסקת 378 מתמחים בשנה.

על מנת לנצל את התקציב באופן מכסימאלי, מפצל המשרד את התקציב לחודשי עבודה במקום למלגות שנתיות, דהיינו:

4,536 חודשי מלגה בשנה = 12 חודשים בשנה x 378 מלגות

בצורה זו מתאפשר ניצול מירבי של התקציב. לדוגמא, בשנת 2010 שובצו בפועל 554 מתמחים תוך ניצול מקסימאלי של חודשי המלגות, ממוצע של 1.4 מתמחים על מלגה אחת.

הקצאת המלגות לתחומי ההתמחות השונים ולמוסדות הזכאים נעשית תוך יישום המלצות המשרד הן בתעדוף המגזר הממשלתי על פני קופ"ח ומוסדות ציבוריים והן בהתייחס להמלצות הועדה לבדיקת הצרכים העתידיים בכוח אדם במערכת הבריאות (12.2006) לגבי הגדלת מסגרות ההכשרה בתחום אבחון וטיפול בילדים.

הנוסחה הנוכחית להקצאת המלגות לתחומים

נוסחת ההקצאה מתבסס על התפלגות אחוז מקבלי תואר מומחה בשנתיים שקדמו לשנת הקצאת המלגות.

לדוגמא: הקצאת המלגות בשנת 2009 נקבעה עפ"י התפלגות המומחים בשנת 2007. נוסחה זו הינה ישימה וברת מדידה.

חלוקת המלגות בתוך התחומים

חלוקת המלגות שונה בין התחום הקליני ובין התחומים האחרים מאחר שמספר המלגות בתחום הקליני הינו גבוה, יחסית, ולפיכך מחייב הקצאה מתוכננת וקבועה מראש למוסדות על מנת שיוכלו להיערך מבחינת מספר המדריכים והיקף ההדרכה (ראה להלן):

שוק חופשי

75% מסך המלגות המוקצות לתחום מחולקות למוסדות על-פי קריטריונים קבועים.

כל מתמחה רשאי להגיש מועמדות לכל מוסד עפ"י בחירתו.

המוסד בוחר לזמן מועמדים לראיון.

הראיון נערך ע"י שלושה מראיינים ע"ג טופס מובנה.

ע"י כך מתקיים עקרון הבחירה החופשית הן של המתמחה והן של המוסד.

שיבוץ מווסת ומבוקר

25% מסך המלגות המוקצות לתחום מיועדות למתמחים מרשימות המתנה.

סוגי רשימות המתנה נפתחות על-פי הצורך, אחוז השריון משתנה בהתאם.

מלגות אלה מוקצות כמלגות נוספות למוסדות לזמן מוגבל על-פי צרכי המתמחים.

המתמחים מופנים למוסד באופן ישיר מתוך רשימות ההמתנה.

חלוקת המלגות בתחומים: התפתחותי, רפואי ושיקומי

לגבי התחומים הנ"ל – לא קיימת אצלם הקצאה קבועה ומתוכננת מראש, אלא קיימת הגבלה במספר המלגות המוקצות לכל אחד מן המוסדות (על מנת לדאוג לפיזור בכל הארץ) והם פועלים לפי המתואר לגבי רשימות המתנה (שיבוץ מווסת ומבוקר) תוך מתן עדיפות לפריפריה.

2. <u>הבעיות המרכזיות בנוסחת הקצאת המלגות עפ"י המתמחים והועדות המקצועיות</u>

ארבע התמחויות פועלות במסגרת מערכת הבריאות ונשענות על מלגות ממשרד הבריאות: קלינית, התפתחותית, שיקומית ורפואית.

בהתמחויות הקלינית, השיקומית והרפואית קיימת מצוקת מלגות להתמחות, אשר גורמת לזמן המתנה ארוך של המתמחה, לעתים שנתיים ויותר. כתוצאה מזמן ההמתנה הממושך, חלק מהפסיכולוגים מוותרים על מסלול ההתמחות ונשארים לעבוד במקצוע הפסיכולוגיה ללא התמחות (כמחצית מהפסיכולוגים הרשומים בפנקס הפסיכולוגים אינם מומחים), חלקם עושה הסבה לפסיכולוגיה חינוכית (תחום שיש בו תקנים למתמחים ומסלול הסבה מסודר), וחלקם נושר מהמקצוע.

<u>ההתמחות ההתפתחותית</u>: אינה חסרת מלגות כיום, מאחר ומספר המועמדים להתמחות קטן מהנדרש בשירות הציבורי (קיימות כיום רק שתי מגמות אקדמיות עם פרקטיקום התפתחותי ובשתיהן מספר תלמידים קטן בכל מחזור). כלומר, בתחום זה אין כיום מחסור במלגות התמחות – המחסור הוא בהכשרה האקדמית של פסיכולוגים התפתחותיים. לאור המחסור בפסיכולוגים התפתחותיים במכונים להתפתחות הילד, ועד המתמחים בפסיכולוגיה התפתחותית טען במכתב לצוות שחשוב להמשיך לשריין מלגות עבור פסיכולוגים התפתחותיים.

<u>ההתמחות הקלינית</u>: ועד המתמחים בפסיכולוגיה קלינית כתב לצוות על מצוקת מתמחים הולכת וגוברת בתחום זה. הוועד התייחס לכך שפסיכולוגיה קלינית היא תחום מבוקש וכתוצאה מכך נפתחו במשך השנים האחרונות מגמות חדשות תוך התעלמות מההמלצות של הפסיכולוגית הארצית בנושא. כמו כן, קיימת תכנית הסבה לפסיכולוגיה קלינית באוניברסיטת ת"א. בנוסף, בוגרי תואר ראשון רבים שלא התקבלו בארץ, לומדים פסיכולוגיה קלינית בחו"ל ולאחר מכן חוזרים ארצה ומבקשים להיכנס להתמחות. לפיכך, מספר הפונים להתמחות עלה וממשיך לעלות בקצב גבוה וכתוצאה מכך, מסיימי המגמות הקליניות נאלצים להמתין זמן רב עד לתחילת התמחותם או נעצרים במעבר בין מקום התמחות אחד לאחר. לטענת הוועד, הגדלת תקציב המלגות לא תפתור לכשעצמה את הבעיה – יש צורך בהערכת צרכים, תכנון מדיניות ותיאום בין משרד הבריאות לבין המל"ג.

<u>נקודה ייחודית לתחום הקליני - חלוקת מלגות מוסדית</u>

להבדיל מתחומי ההתמחות האחרים בהן המלגה היא אישית למתמחה, בפסיכולוגיה הקלינית חלק גדול (75%) מהמלגות ניתנות למוסדות. שיטה זו עוררה תרעומת בקרב חלק מהמתמחים הקליניים הטוענים להיעדר שקיפות בחלוקת המלגות על-ידי המוסדות ולכך ששיטה זו מעניקה כוח גדול מדי בידי המוסד. הועלו בפנינו טענות ודוגמאות לקיומה של הטייה בבחירת המתמחים לעבודה כך שפרקטיקנט שעבד במוסד ייבחר להמשך עבודה מיידי כמתמחה ללא התחשבות בכך שקיימים מועמדים המחכים שנה-שנתיים כדי למצוא מקום התמחות. לדעת הקובלים יש לבטל את המלגות המוסדיות ולתת מלגות אישיות בתחום הקלינית כמו בתחומים אחרים.

<u>ההתמחות הרפואית</u>: מדובר בהתמחות צעירה וקיימת מגמה אקדמית אחת בלבד המכשירה פסיכולוגים בתחום זה. מאחר וזו מגמה חדשה, מספר מסיימי ההתמחות לפני שנתיים בתחום זה הינו קטן ביותר שכן המגמה לא הייתה קיימת לפני 2003 (המחזור הראשון קיבל תעודות ביוני 2006). הוועדות מדווחות על צורך ודרישה מרובה בשטח, גם במתמחים וגם במומחים: "בפסיכולוגיה רפואית יש כ-135 יחידות רפואיות בבתי החולים הכלליים המבקשים בדחיפות פסיכולוג רפואי ואין אפשרות לתת להן מענה". אולם, מצד אחד אין הקצאת תקנים לפסיכולוגים רפואיים ומצד שני אין די מלגות להתמחות בפסיכולוגיה רפואית. בשונה מהתחום הקליני אין גם מכונים פרטיים המקבלים מתמחים רפואיים. לפיכך, לא ניתן כמעט להתמחות בתחום זה ללא מלגה של משרד הבריאות. ועד המתמחים והוועדה המקצועית לפסיכולוגיה רפואית קובלים על הקפאת ההתמחות הרפואית כתוצאה מהפעלת מפתח לחלוקת מלגות המתבסס על מסיימי התמחות שמספרם מתייחס לתקופה בה לא הייתה קיימת בישראל מגמה בפסיכולוגיה רפואית. מנתוני משרד הבריאות עולה, כי מהשנה

בה נפתחה המגמה (2003), חל גידול בהקצאת המלגות לתחום, והתחום אף תועדף באמצעות הקצאת מלגות נוספות מעבר לנוסחה הקיימת. לפי הנתונים, חלוקת המלגות ב-2009 העניקה להם 3% מהמלגות ולטענת הוועדים הפער בין הצורך לבין כמות המלגות הולך ומחמיר. יחד עם הוועדה לפסיכולוגיה שיקומית, הוועד הרפואי מבקש לקיים בדיקה וחשיבה מסודרת על הצורך בפסיכולוגים רפואיים ושיקומיים בישראל ולעצב לאור הערכה זו מדיניות. לטענת הוועדות, בדיקה זו תעיד על צורך דחוף בתוספת גדולה של מלגות התמחות בתחומן.

<u>ההתמחות השיקומית</u>: מדובר בהתמחות ותיקה-צעירה במובן זה שהתחום השיקומי אינו חדש אך נמצא בהתפתחות מואצת בשנים האחרונות כתוצאה מכך שיש הכרה גוברת בצרכים יחד עם פיתוח כלים בתחומים כגון נוירופסיכולוגיה (פגיעות ראש) ושיקום פסיכיאטרי. יש לציין, כי התחום הניורופסיכולוגי נמצא גם בהתמחויות הרפואית והקלינית וכי השיקום הפסיכיאטרי נמצא גם בהתמחות הקלינית. לטענת הוועדות, הצורך הממשי של האוכלוסייה בנוירופסיכולוגים ובפסיכולוגים שיקומיים הביא לפתיחת תקני עבודה מוסדיים לפסיכולוגים שיקומיים בבתי חולים, מרפאות ומוסדות. אולם, חלוקת המלגות ב-2009 העניקה להם 5% מהמלגות ולטענת הוועדות הפער בין הצורך לבין כמות המלגות הולך ומחמיר. יחד עם הוועדה לפסיכולוגיה רפואית, גם הוועדה השיקומית קובלת על כך שהמפתח לחלוקת המלגות עוצר את התפתחות התחום השיקומי וגורם לכך שזמן ההמתנה הנדרש כדי להתחיל התמחות שיקומית מגיע לשנתיים ויותר.

יו"ר הוועדות המקצועיות השיקומית והרפואית כתבו לצוות מכתבים משותפים ובהם שלוש בקשות עקרוניות:

1. לבטל את מפתח ההקצאה הנוכחית לתחומים השונים ולאפשר לכל המסיימים לימודיהם במגמות הטיפוליות אשר באחריות משרד הבריאות להיכנס לרשימה אחידה של זכאים למלגת התמחות. ההצעה היא שכל מוסמך מגמה טיפולית מוכרת שמסיים לימודיו יוכל להירשם למלגה עם קבלת הרשאה לעסוק בפסיכולוגיה (רישום בפנקס הפסיכולוגים) ואישור של הוועדה המקצועית שלהם שהם זכאים להתחיל התמחות, כך שתיווצר רשימת המתנה הכוללת את כל התחומים. כך ידע כל מתמחה מה המיקום שלו ברשימת הזכאים למלגה ומשהגיע תורו יפנה למקום מוכר להתמחות. כדי שתהיה רשימה אחת של ממתינים למלגה, כל המלגות, כולל אלו שניתנות להתמחות קלינית, צריכות להיות מחולקות על בסיס אישי למתמחה.

2. לקיים במשרד הבריאות חשיבה מסודרת על מדיניות ולקבוע עקרונות שראוי שיעמדו בבסיס חלוקת המלגות. הוועדות הציעו עקרונות כגון הקצאת מלגות ביחס ישיר לגודל האוכלוסייה שהתחום אמור לשרת וביחס הפוך לאפשרויות ההתמחות במסגרת מכונים פרטיים.

כמו כן, עלתה הצעה לדרוש מן המוסדות MATCHING של תקנים למלגות, בהתנייה, על מנת להרחיב את מספר התקנים לפסיכולוגים במערכת הרפואית.

3. <u>פעולות שננקטו ע"י הפסיכולוגית הארצית במטרה למצוא פתרונות לבעיות</u>

• מפגשים עם יושבי ראש הוועדות המקצועיות למציאת פתרון למורכבות (משנת 2004 ואילך).

• מפגשים עם נציגי המתמחים בתחומים השונים למציאת נוסחאות הקצאה טובות יותר (משנת 2004 ואילך).

• הגשת הצעה לסבסוד תהליך ההתמחות ע"י המוסדות המוכרים (בשנת 2005).

• פנייה למועצת הפסיכולוגים בבקשה לבחון את תוכנית ההתמחות מחדש כולל בדיקת קיצור משך ההתמחות (בשנת 2005).

• למידת אופן עבודת משרד המשפטים לגבי סטז'רים בעריכת דין.

• הדברות עם משרד הקליטה, שלאורה הוכפל גובה ההשתתפות שלהם במתן מלגות התמחות לזכאים למלגות קליטה.

• ניסיונות תיאום עם המל"ג לגבי פתיחת מגמות חדשות וניסיון לווסת את הגדלת מספר התוכניות בהלימה לתקציב המלגות.

• חשיבה לבדיקה לגבי תוכנית Psy.D שתכלול את ההתמחות.

• קביעת קריטריונים לקבלת זכאות למלגה (שנת 2007).

4. אופן עבודת הצוות

בעקבות מכתבו של מנכ"ל משרד הבריאות, פרופ' רוני גמזו, ליו"ר ועדי הסטודנטים והמתמחים לפסיכולוגיה רפואית ושיקומית מיום 2 בנובמבר 2010, קם צוות במטרה להמליץ למנכ"ל על נוסחת הקצאה חדשה למלגות ההתמחות בפסיכולוגיה.

חברי הצוות:

מר דב פסט, סמנכ"ל בכיר למינהל ומשאבי אנוש, משרד הבריאות

פרופ' יואל אליצור, יו"ר מועצת הפסיכולוגים

גב' ימימה גולדברג, פסיכולוגית ארצית ראשית, משרד הבריאות

ד"ר יוכי בן-נון, יו"ר הסתדרות הפסיכולוגים

גב' איריס פרחי, מנהלת ענף מועצת הפסיכולוגים, משרד הבריאות

מר עמית בן-צור, יועץ בכיר למנכ"ל לענייני מדיניות בריאות, משרד הבריאות

הצוות נפגש לשמונה פגישות, בתאריכים 12.12.10, 20.1.11, 24.2.11, 24.3.11, 16.6.11, 24.7.11, 4.8.11 ו-24.11.11.

ביום 23.12.10 פנה הצוות ליו"רי הועדות המקצועיות במועצת הפסיכולוגים וליו"רי ועדי המתמחים בפסיכולוגיה, בבקשה להגדיר את נקודות הקושי הקיימות לדעתם בנוסחת הקצאת המלגות, ולהציע הצעות ישימות ומדידות לפתרונן, אשר עשויות לשפר את תהליך הקצאת המלגות.

הצוות קיבל התייחסויות מיו"ר הועדות המקצועיות לפסיכולוגיה שיקומית ופסיכולוגיה רפואית, וכן מיו"ר ועדי המתמחים בפסיכולוגיה שיקומית, פסיכולוגיה התפתחותית, פסיכולוגיה קלינית ופסיכולוגיה רפואית.

הצוות קיבל סקירה מהפסיכולוגית הארצית הראשית וממנהלת ענף מועצת הפסיכולוגים על דרך הקצאת המלגות עד כה, על הקשיים שהתעוררו במהלך השנים ועל המאמצים שנעשו על מנת למצוא פתרון לבעיות בדרך ההקצאה הקיימת.

בנוסף, ביצע הצוות מיפוי של התקנים הקיימים במערכת הציבורית, תהליך בחירת המתמחים ע"י המוסדות, ניתוח הקצאת המלגות לתחומים השונים בחמש השנים האחרונות, מספר בוגרי המגמות השונות באקדמיה ומספר מקבלי תואר מומחה בתחומים השונים בשנת 2010.

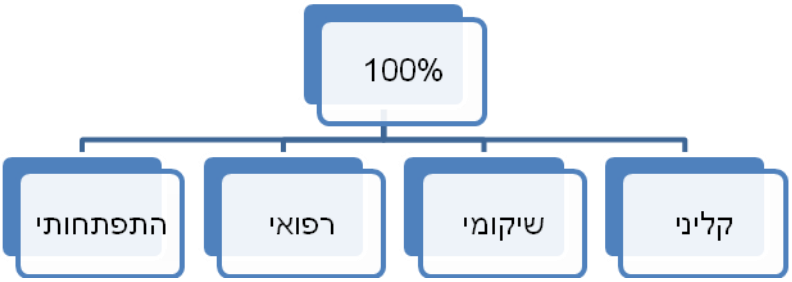
הצוות מיפה את הבעיות שעלו מהפניות אליו, למד את דרך ניהול הקצאת המלגות עד כה במשרד, וניסה להעמיד פתרונות לבעיות המורכבות שעלו.

אחרי שמונה חודשי עבודה, שבעה מפגשים, ושעות רבות של דיונים, שיחות והתכתבויות, הגיע הצוות להמלצה משותפת לנוסחת הקצאת מלגות חדשה למתמחים בפסיכולוגיה.

יש לציין, כי הצוות לא עסק בבעיות עמוקות אחרות המלוות את מהלך ההתמחות בפסיכולוגיה בארץ ואשר משפיעות על המתמחים בצורה משמעותית, כמו תנאי העסקת המתמחים, המחסור בתקני פסיכולוגים במערכת הציבורית והגדלת תקציב המלגות. כל אחד מנושאים אלה ראוי לבחינה מעמיקה נפרדת.

5. מסקנות והמלצות הצוות

א. חלוקת סך המלגות בין התחומים:



חלוקת סך המלגות בפסיכולוגיה לתחומי ההתמחות (קלינית, רפואית, שיקומית והתפתחותית) תתבצע בהתאם לנוסחה הבאה:

המרכיב	שיעור המרכיב
שיעור בוגרי המגמות בכל תחום מתוך סך הבוגרים בכל התחומים בשנה האחרונה *	40%
שיעור המתמחים על מלגה בכל תחום מתוך סך המתמחים מקבלי מלגה בכל התחומים **	20%
שיעור המתמחים בכל תחום מתוך סך המתמחים בכל התחומים ***	40%

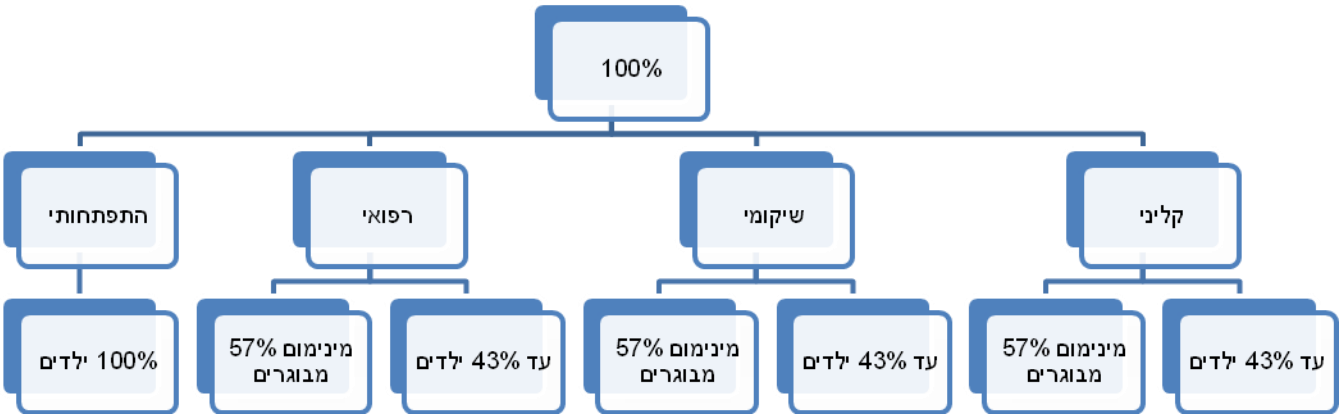
* נגזר מהמדיניות האקדמית לגבי פתיחת מגמות.
** נגזר מהקצאת מלגות עפ"י הנוסחה הקודמת תוך יישום מדיניות המשרד - הן בהתייחס להמלצות הוועדה לבדיקת הצרכים העתידיים בכוח אדם במערכת הבריאות (12.2006) לגבי הגדלת מסגרות ההכשרה בתחום אבחון וטיפול בילדים ונוער והן בתעדוף המגזר הממשלתי.
*** נגזר ממספר המתמחים בכלל, אשר התמחותם ממומנת באמצעות המקורות הבאים: מלגות משרד הבריאות, תקני מוסדות, קרנות במוסדות ציבוריים, עמותות, מלגות של משרד הקליטה, תקציבים פנימיים במוסדות פרטיים.

10 מלגות מכלל המלגות לחלוקה ישוריינו למקרים חריגים ומיוחדים. במידה ולא יהיה בהן צורך הן יחזרו למאגר הכללי ויחולקו בהתאם לנוסחה.

ב. חלוקת המלגות בכל תחום:

לאחר שייקבע מספר המלגות שיחולקו לכל תחום, החלוקה בכל תחום תתבצע עפ"י מדיניות המשרד שנקבעה לתעדוף פסיכולוגים לילדים: עד 43% מהמלגות המוקצות לתחום יחולקו למתמחים בפסיכולוגיה לילדים ומינימום 57% יוקצו למבוגרים, למעט התחום ההתפתחותי שהוא 100% ילדים.

		D	E
		ילדים (עד גיל 18)	**מבוגרים**
A	**שיעור באוכלוסיה**	33%	67%
B	**ממוצע טיפולים שנתי**	15	10
C	**שיעור באוכלוסיה X ממוצע טיפולים שנתי (AXB)**	5	6.67
F	**סה"כ (CE+CD)**	11.67	
	שיעור מסה"כ (C/F)	43%	57%



ג. <u>חלוקת המלגות בין המתמחים</u>:

חלוקת המלגות למתמחים תיקבע בהתאם לניקוד המצטבר לו יהיה זכאי כל מתמחה בהתאם לעמידתו בקריטריונים המפורטים:

1) הזמן שנשאר למתמחה לסיים התמחותו:

שנה – 3 נקודות

שנתיים – 2 נקודות

שלוש שנים – נקודה אחת

2) התחייבות המתמחה להתמחות במוסד הנמצא בפריפריה – 2 נקודות

3) התחייבות המתמחה להתמחות במוסד המשרת את האוכלוסיה הערבית או החרדית – 2 נקודות

המתמחים ייכללו ברשימת המתנה שנתית שתסודר, בסדר יורד, לפי גובה הניקוד של כל מתמחה. בין מתמחים שלהם ניקוד זהה תהיה קדימות בתור ההמתנה למתמחה שממתין זמן ארוך יותר למלגה.

כל מתמחה שקיבל מלגה יוכל להתראיין בעד שלושה מוסדות בכל שנה. במידה ולא התקבל לאף אחד מהמוסדות – יאבד את המלגה לאותה שנה, ויחזור לתור החלוקה בשנה הבאה.

ד. <u>מכסת מלגאים בכל תחום למוסדות</u>:

הוועדות המקצועיות, אחרי קבלת חוות הדעת של הפסיכולוגית הארצית, יקבעו את מספר המלגאים המקסימלי שכל מוסד יוכל להכשיר בשנה.

1) על מנת לעודד תחרות בין המוסדות בקבלת המתמחים, סך המלגאים שתקצה כל ועדה מקצועית לכל המוסדות בתחומה יעמדו על 110% מסך המלגות שהוקצו לתחום בהתאם לסעיף 5.א. מכאן, שמכסת המלגאים שקיבל מוסד אינה מבטיחה שמלוא המכסה תאוייש.

80% מהמלגות של כל תחום יחולקו בין המוסדות בהתאם לחישוב הבא:

(מספר מקומות ההכשרה הקיימים במוסד) x (שיעור המלגות בתחום המקצועי מתוך סך כל מקומות ההכשרה הקיימים בכלל המוסדות)

2) כל מוסד יקבל ניקוד בהתאם לקריטריונים הבאים:

א) המוסד מצוי בפריפריה – 2 נקודות

ב) המוסד מעמיד תקציב matching למלגות – נקודה אחת עבור כל מלגה ועד למקסימום של 3 נקודות לכל מוסד

ג) המוסד מכשיר מתמחים במחלקות אשפוז ובמרפאות – נקודה אחת

20% מהמלגות של כל תחום יחולקו בין המוסדות שצברו ניקוד. החלוקה בין המוסדות תתבצע בהתאם לשיקול הדעת של הועדה המקצועית, ובהתבסס על תוצאות הניקוד.

<u>דוגמא לשם המחשה</u>:

נניח, כי ועדה מקצועית קיבלה 50 מלגות לפי סעיף 5.א; בתחום של הועדה המקצועית קיימים 10 מוסדות המוכרים להתמחות, כשמספר מקומות ההכשרה בכל המוסדות הוא 80, מתוכם במוסד א' קיימים 10 מקומות הכשרה.

1) 110% מהמלגות בתחום הם 55 מלגות.

2) 80% מהמלגות בתחום, קרי 44 מלגות, יוקצו כמכסות למוסדות באופן הבא:

שיעור המלגות בתחום המקצועי מתוך סך כל מקומות ההכשרה הקיימים בכלל המוסדות הוא – 44/80=55%

מוסד א', שלו 10 מקומות הכשרה, יקבל מכסה של 10x55%=5.5, כלומר – המוסד יוכל לקבל עד 6 מתמחים להתמחות בתחום.

3) 20% מהמלגות בתחום, קרי 11 מלגות, יוקצו כתוספת למכסות למוסדות שצברו ניקוד לפי הקריטריונים שנקבעו בסעיף 5.ד.2.

כלומר, מוסד א' יוכל לקבל, בנוסף ל-6 המתמחים שקיבל לפי סעיף 2), בין 1 ל-4 (כדי להגיע למקסימום מקומות ההכשרה במוסד א' – 10) מתמחים נוספים – בהתאם לשיקול הדעת של הועדה המקצועית.

ה. בחירת המתמחים ע"י המוסדות:

כל מוסד ציבורי המוכר להתמחות ושהוקצתה לו מכסת מלגות על ידי הועדה המקצועית הרלוונטית, יפרסם באמצעות אתר משרד הבריאות על כך שהוא מבקש לקלוט מתמחים בכמות שאושרה לו כמכסת מקסימום (או פחות מכך) ויודיע על דרכי הפנייה להגשת מועמדות.

כל מוסד יקיים ועדת מכרזים פנימית, שתורכב משני פסיכולוגים וממנהל המחלקה או מהיועץ המשפטי של המוסד או מעובד מחלקת כוח האדם – לפי החלטת מנהל המוסד.

הועדה תראיין את המתמחים, שהגישו את מועמדותם, בהתאם למקובל בטפסי הערכה של מכרזי נציבות שירות המדינה, תבחר את המתמחים, ותדווח על הליך הבחירה למשרד מועצת הפסיכולוגים.

ו. בחינה חוזרת של נוסחת ההקצאה:

הנוסחה תיבחן שוב שנתיים מתחילת השימוש בה, על מנת לעמוד על השינויים שחלו בשטח, מצב המתנת המתמחים בתחומים השונים ושינויים נוספים.

ז. דוגמא לתוצאות הנוסחה החדשה לגבי החלוקה בין התחומים (שיעור המלגות לכל תחום) והשוואה למול המימוש הנוכחי של המלגות (2011) – בהתבסס על הנתונים העכשוויים (שנת 2011):

	קליני	התפתחותי	שיקומי	רפואי
תוצאה עכשווית של הנוסחה	73%	7%	13%	7%
המלגות הממומשות בשנת 2011	84%	5%	7%	4%

החישוב לגבי סעיפים ב'-ד' (חלוקת המלגות בכל תחום, חלוקת המלגות בין המתמחים, מכסת מלגאים בכל תחום למוסדות), כמו גם את החישוב המעודכן לשנת 2012 לגבי סעיף א' (חלוקת סך המלגות בין התחומים), יבוצע במהלך שנת 2012.

ח. תחילת השימוש בנוסחה החדשה:

מכיוון שהקצאת המלגות לשנת 2012 הסתיימה, הנוסחה החדשה, בהתאם לביצוע חישוב מעודכן לפי הנתונים שיאספו במהלך שנת 2012, תשמש להקצאת המלגות לשנת התקציב 2013 ואילך.