

משרד החינוך
המזכירות הפדגוגית
הפיקוח על הבריאות

כ"ד חשון תשע"ה
17/11/2014
13609330

אל: מנהלי אגפי החינוך ברשויות המקומיות

שלום רב,

הנדון: נוהל הגשת בקשות למלווה אישי לתלמיד (סייעת רפואית)
בחינוך הרגיל – לשנת הלימודים תשע"ו

רקע וקריטריונים:

מדינת ישראל מכירה בזכויותיהם של תלמידים בעלי צרכים רפואיים ייחודיים ללמוד במסגרות חינוכיות רגילות, תוך קבלת סיוע לביצוע טיפולים פולשניים או פעולות למניעת מצבים מסכני חיים. הנושא מוסדר בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות 11/13 "מלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל (סייעת רפואית)" בנוסף למטרת הסיוע העיקרית שהיא ביצוע טיפולים פולשניים ופעולות נוספות הסיוע מהווה אמצעי לחינוך ולתמיכה בתלמיד לפיתוח עצמאות ושליטה בטיפולים הנדרשים לו בהתאם לגילו ולמצבו הרפואי. סיוע זה מתלווה לאחריות ההורים בחינוך לעצמאות בטיפול, לצוות המרפאה המטפלת ולתמיכת הצוות החינוכי. הסיוע מותנה בגיל ובדרישה לשליטת התלמיד בטיפולים הנדרשים.

הסיוע יינתן על פי הקריטריונים הבאים:

א. קריטריונים להקצאת מלווה אישי לתלמיד הנדרש לטיפול פולשני אקטיבי בשגרה
תלמיד הנדרש רק לאחת מהפעולות המפורטות להלן על פי חוות דעת הרופא המטפל ואינו יכול לבצען עצמאית, תישקל זכאותו תוך התייחסות לגילו ולדרישה לעצמאות בטיפול:

1. מתן חמצן
2. שאיבת הפרשות דרך טרכאוסטום
3. צנתור שלפוחית השתן
4. הזנה דרך זונדה/גסטרוסטום
5. ניטור רמת הסוכר והזרקת אינסולין

ב. קריטריונים להקצאת מלווה אישי לתלמיד הנדרש להשגחה למניעת מצב מסכן חיים מיידי. הזכאות לסיוע תיבדק לאחר קבלת חוות דעת רפואית עדכנית של רופא מומחה בתחום בלבד (מומחה לאלרגיה ילדים, נוירולוג ילדים וכד').

רחוב דבורה הנביאה 2 ירושלים 91911 • טל: 02-5603451 • 02-5603220

פקס: 02-5603469

e-mail : iritli@education.gov.il

להלן המצבים הרפואיים הכלולים בקטגוריה :

1. אלרגיה מסכנת חיים למזונות הבאים: חלב, בוטנים, סומסום, אגוזים, ביצים ודגים בלבד ובתנאי שמלווה באסטמה אלרגית פעילה המצריכה טיפול מניעתי קבוע ו/או קיים תיעוד ברור של תגובה אנפילקטית בעבר שכללה ירידת לחץ דם ומעורבות מסוכנת של דרכי הנשימה.
2. אפילפסיה כללית לא מאוזנת, כלומר יותר מ-2 התקפים בחודש. השגחה למניעת נפילה במצבים של אפילפסיה כללית (GTC) ואפילפסיה מיוקלונית.
3. הפרעת קרישה חמורה עם נטייה לדמם לא מבוקר(המופיליה, מקרים המטולוגיים חמורים וחריגים).
4. סכנת חיים מיידית מפגיעה פיזית, כמו לאחר השתלת קוצב לב.

הערה:

למען הסר ספק, הועדה אינה מזכה בסיוע במצבים של :
קושי או מוגבלות הדורשים עזרה בפעולות שגרה יום יומיות (ADL activity of daily living) כגון : הלבשה, ניידות, אי שליטה על סוגרים או שימוש בשירותים לרבות החלפת חיתולים, השגחה כללית מהיפגעות או סיוע ותיווך לימודי .

מהלך ארגוני

הגשת הבקשות תעשה רק על ידי המורשה להגשת הבקשות מטעם מנהל אגף החינוך ברשות המקומית בה לומד התלמיד. ככל שיאושר סיוע, יועברו 75% מעלויות ההעסקה לרשות בה נמצא המוסד החינוכי בו לומד התלמיד.
הרשות המקומית היא הגורם שיעסיק את המלווה האישי (הסייע/ת) ותשלם את שכרו מתקציבה.
הועדה לא תקבל ולא תדון בפניות ישירות של הורים או של מוסדות חינוך.
יש להקפיד על מילוי מדויק של כל פרטי הבקשה. אי דיוק במילוי פרטי הבקשה עלול לעכב או למנוע תשלום.

הליך הגשת הבקשה -

הגשת הבקשה תתבצע רק באמצעות הטופס המקוון המצוי באתר האינטרנט של משרד החינוך לפי הכתובת: www.education.gov.il/sayaot ובתאריכים הנקובים במסמך זה.
בנוסף למילוי הפרטים הנדרשים בטופס המקוון יש לצרף כמסמכים סרוקים :

1. חוות דעת רפואית עדכנית [בה מוטבע תאריך של לא יותר מ-6 חודשים הקודמים לתאריך הגשת הבקשה] מרופא מקצועי מטפל, המפרט את מהות המצב הרפואי ואת הטיפול הנדרש במהלך שעות הלימוד במוסד החינוכי.
2. חוות דעת פסיכוסוציאלית נדרשת במצבים רלוונטיים.

העסקה והכשרה :

הרשות המקומית אחראית על העסקת המלווה האישי(סייעת רפואית)

הדרכת המלווה האישי (הסייע/ת) תתבצע על ידי הגורם הרפואי המקצועי המטפל בתלמיד שאף נדרש לאשר כי בוצעה לסייע/ת ההדרכה כמפורט בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות 48/2009 20/12/2009 בנושא "מתן אישור למלווה אישי לבצוע פעולות טיפוליות.

* רחוב דבורה הנביאה 2 * בנין לב רם * ירושלים 91911 * טל': 02-5603220 02-5603451
פקס 02-5603469
e-mail : iritli@education.gov.il

על הרשות המקומית לוודא עם המלווה האישי (הסייע/ת) טרם ההעסקה, כי בידיה/ בידי האישור הנדרש המעיד כי אכן קבל/ה הדרכה על ידי הגורם הרפואי המטפל בתלמיד על פי חוזר מנכ"ל משרד הבריאות. מובהר בזה כי אין להעסיק סייע/ת שאין בידיהם אישור לעניין ההדרכה כאמור טרם תחילת ההעסקה.

על הרשות להיערך למקרים בהם הסייעת תעדר לתקופה ממושכת (חופשת לידה, מחלה ממושכת, מילואים וכד') באמצעות הצבת מ"מ.

**אין להעסיק הורה או קרוב משפחה כמלווה אישי (סייעת רפואית).
המלווה האישי מהווה את הזרוע הארוכה של ההורים בזמן שהותו של התלמיד במוסד החינוכי.**

הגדרות :

גיל התחלת קבלת הסיוע - מגיל גן (גיל 3 –בהתאם להחלטת משרד החינוך) ועד לעצמאות הטיפולית בהתאם למצב הרפואי והחלטת הוועדה
המסגרת החינוכית - החינוך הרגיל.

היקף הסיוע – על-פי החלטת הוועדה **ובהתאם למגבלות התקציב**

התקציב:

ימים כיסוי - ימי לימוד רשמיים פורמליים של משרד החינוך בהם התלמיד נמצא בפועל במוסד החינוכי או באחת הפעילויות מטעמו כולל יו"א, ציל"ה ומיל"ת. התשלום הינו עבור מהלך שנת הלימודים **ואינו כולל** חינוך בלתי פורמלי, חופשות וחגים.

מועדי הגשת הבקשות לשנת הלימודים תשע"ו הם:

1 במרץ 2015 ועד 15 באפריל 2015

1 ביולי 2015 ועד 10 ביולי 2015

1 בינואר 2016 ועד 15 בינואר 2016

בשאר ימות השנה הגישה לאתר תהיה חסומה, לא יהיה ניתן להגיש בקשות, לא יתקיימו דיונים ולא יינתנו היתרים להעסקת סייעות.

רשות שתקבל החלטה לתת מענה מטעמה במצבי בריאות מסוימים עד למועדי הגשת הבקשות לוועדה כפי שמתפרסמים בהודעה זו יכולה בהגשת הבקשה לציין כי הועסקה סייעת לתלמיד בהיקפים המפורטים להלן ורק במידה והוועדה תאשר את הבקשה יועבר לרשות תקציב רטרואקטיבי.

דיוני הועדה –

הוועדה תדון בכל בקשה לגופה, תשקול ותחליט על פי הקריטריונים שנקבעו ולשיקול הדעת המקצועי של חבריה לעניין מצבו הרפואי של התלמיד. במידת הצורך תתייעץ הוועדה עם הרופא המטפל החתום על חוות הדעת הרפואית או עם כותב חוות הדעת התפקודית.

* רחוב דבורה הנביאה 2 * בנין לב רם * ירושלים 91911 * טל': 02-5603220 02-5603451
פקס 02-5603469

e-mail : iritli@education.gov.il

נוהל-הגשת-בקשה-לסייעת-רפואית-לשנ.doc

בהמשך לדיוני הוועדה וההחלטות המתקבלות בדיונים יתכנו שינויים בהקצאת שעות הזכאות ברמת המוסד החינוכי. יש מקרים בהם תקבע הוועדה, על פי שיקולים מקצועיים, כי מלווה אישי אחד ייתן סיוע למספר תלמידים באותו מוסד חינוכי.

החלטות הועדה –

החלטות הועדה, המלצותיה והיקף הסיוע שאושר ישלחו לרשות המקומית באמצעות הדואר האלקטרוני, לפי הכתובת שתוזן בטופס הבקשה **בכתובת מייל לקבלת תשובה.**

ערעור –

ערעור על החלטות הועדה יוגש **עד שבועיים** מיום קבלת תשובת הוועדה, רק על ידי המורשה להגשת בקשות ברשות המקומית בה לומד התלמיד. יש לגבות את הערעור בחוות דעת רפואית ו/או תפקודית עדכנית וחדשה של רופא מומחה. המורשה להגשת הבקשות ישלח ערעור בדוא"ל לכתובת: sayaot@education.gov.il

העברת התשלום לרשות המקומית

העברת הכספים לרשות המקומית תתבצע באמצעות מערכת תשלומים מאוחדת במשרד החינוך, ובהתאם לנתונים שימסרו מהוועדה.
ההקצבה תועבר לרשות בה לומד התלמיד ועל פי סמל מוסד.
התקצוב מחושב מדי חודש לפי הפרמטרים הבאים: תקצוב שכר מלווה אישי (סייעת) לשעה, מספר שעות יומיות המאושרות למוסד הלימודים ומספר ימי הלימוד בחודש התשלום. השינוי בהקצאות השעות למוסד החינוכי לאור דיוני הוועדה על כלל התלמידים באותו מוסד יבוא לידי ביטוי בדו"ח תשלומי מת"מ שמופק מידי חודש על ידי מנהל כלכלה ותקציבים במשרד החינוך, ומתפרסם באתר מית"ר נושא 502: <http://hinuch.education.gov.il/mtrnet>

דוח ביצוע

יש להגיש דוח שעות הביצוע בפועל של עבודת המלווה האישי לתלמיד (סייעת/ת), הכשרת המלווה ובקרה כספית לגבי כל שנת לימודים עד לתאריך 1 באוגוסט בכל שנת לימודים בטופס דיווח מקוון הכולל גם תיאור אירועים חריגים או מצבים בהם נדרש התלמיד לפינוי חירום.

אי מילוי חובת הדיווח על ביצוע בפועל על פי הנחיות משרד החינוך יגרור קיזוז לאלתר של התקציב שהועבר לשנת הלימודים עליה לא נשלח דוח הביצוע.

בקרה

מלבד דיווח שעות הביצוע בפועל של המלווה האישי, משרד החינוך ומשרד הבריאות אחראים על בקרת מתן הסיוע, אשר כולל הכשרת המלווה, יעילות התערבותו, ההתקדמות בעצמאות של התלמיד, וכמובן דיווח אירועים חריגים, לרבות פינוי לגורם מקצועי בקהילה. הועדה הבין משרדית תפעל בהתאם.

ב ב ר כ ה,

עירית ליבנה

עירית ליבנה

המפקחת על תחום הבריאות

*רחוב דבורה הנביאה 2 *בנין לב רם* ירושלים 91911 *טל': 02-5603220 02-5603451
פקס 02-5603469

e-mail : iritli@education.gov.il

נוהל-הגשת-בקשה-לסייעת-רפואית-לשנ.doc

נספח :

דוגמה למצבים רפואיים שאינם מזכים במלווה אישי, לאור זאת שאינם דורשים התערבות פולשנית ואינם מהווים סכנת חיים מידית:

- אסטמה
- ציסטיק פיברוזיס CF
- מחלת צליאק
- ליווי אחרי ניתוחים
- מחלה ממארת

*רחוב דבורה הנביאה 2 *בנין לב רם* ירושלים 91911 * טל': 02-5603220 02-5603451

פקס 02-5603469

e-mail : iritli@education.gov.il

נוהל-הגשת-בקשה-לסייעת-רפואית-לשגן.doc