



## מועצה אזורית חוף אשקלון מנהל החינוך



יום שלישי ג' סיון תש"פ

26 מאי 2020

בס"ד

### הורים יקרים,

לשרותכם מצורפת אגרת מידע מפורטת בנושא תחום הסיוע הרפואי.

מטרת המסמך, להנגיש עבורכם את המידע, ולדייק את הנחיות משרד החינוך ולוחות הזמנים לטובת טיפול מיטבי הנדרש לילדי המועצה.

### תחום סיוע רפואי במנהל החינוך, חוף אשקלון

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 יינתן על פי הקריטריונים הבאים:

א. קריטריונים להקצאת סייעת רפואית 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 סייעת רפואית לתלמיד הנדרש להשגחה למניעת מצב מסכן חיים מיידי. הזכאות לסיוע תיבדק לאחר קבלת חוות דעת רפואית של רופא מומחה בתחום בלבד (מומחה לאלרגיה ילדים,

באר גנים \* בית שקמה \* ברכיה \* בת הדר \* גברעם \* גיאה \* הודיה \* זיקים \* חלץ \* יד-מרדכי \* כוכב- מיכאל  
כפר סילבר \* כרמיה \* מבקעים \* משען \* ניצנים \* ניצן \* ניצן ב' \* ניר- ישראל \* נתיב העשרה \* תלמי - יפה

ת.ד. 90000 • מיקוד 78100 • אשקלון

טלפון: 08-6775596 • פקס: 08-6775590 • אי-מייל: hinuch@hof-ashkelon.org.il



## מועצה אזורית חוף אשקלון מנהל החינוך



**נוירולוג ילדים וכד'). בשל שינויים במצב הרפואי של התלמיד חוות הדעת של הרופא המומחה צריכה להיות מעודכנת בטווח שלא יעלה על 6 חודשים מיום הגשת הבקשה.**

להלן המצבים הרפואיים הכלולים בקטגוריית מסכן חיים:

**אלרגיה המוגדרת מפורשות במסמך הרפואי ממומחה תחום, כמסכנת חיים למזונות הבאים: חלב, בוטנים, סומסום, אגוזים, ביצים ודגים בלבד.**

1. אפילפסיה כללית – GTC, (אפילפסיה מיוקלונית שלא מאוזנת), כלומר יותר מ-2 התקפים בחודש, מטרת הסיוע היא להשגחה למניעת נפילה.
2. הפרעת קרישה חמורה עם נטייה לדמם לא מבוקר(המופיליה, מקרים המטולוגיים חמורים וחריגים).
3. 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.

### הגדרות:

- ✓ **התחלת קבלת הסיוע** - מגיל גן, גיל 3.
- ✓ **סיום הסיוע** - ידון בכל מקרה ומקרה. סיום הסיוע משתנה על פי המצב הרפואי והתקדמות העצמאות בטיפול ומותנה בגיל.
- ✓ **המסגרת החינוכית** - החינוך הרגיל.
- ✓ **היקף הסיוע** - על-פי החלטת הועדה **ובהתאם למגבלות התקציב**
- ✓ **ימים ושעות סיוע** - התקציב ניתן לימי לימוד רשמיים פורמליים של משרד החינוך בהם התלמיד נמצא בפועל במוסד החינוכי, לרבות הרחבת הסיוע בהרחבת יום הלימודים על פי חוק או החלטות ממשלה, כגון: יו"א, ציל"ה ומיל"ת ולפעילויות מטעם המוסד החינוכי(טיולים, הצגות וכו').

### תהליך הגשת הבקשה:

הגשת הבקשות תעשה רק על ידי **מנהל החינוך** ברשות המקומית בה לומד התלמיד.

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, או העברת חוות דעת שאינה של מומחה/בתוקף הנדרש, עלולה לפסול את הבקשה.

באר גנים \* בית שקמה \* ברכיה \* בת הדר \* גברעם \* גיאה \* הודיה \* זיקים \* חלץ \* יד-מרדכי \* כוכב- מיכאל  
כפר סילבר \* כרמיה \* מבקעים \* משען \* ניצנים \* ניצן \* ניצן ב' \* ניר- ישראל \* נתיב העשרה \* תלמי - יפה

ת.ד. 90000 • מיקוד 78100 • אשקלון

טלפון: 08-6775596 • פקס: 08-6775590 • אי-מייל: hinuch@hof-ashkelon.org.il



## מועצה אזורית חוף אשקלון מנהל החינוך



### **באחריות ההורים:**

1. למלא טופס בקשה מקוון באתר המועצה, תחת מנהל החינוך- בקשת סייעת רפואית.
2. לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:
  - א. תעודת זהות הורה
  - ב. ספח תעודת זהות בו מופיע ההורה
  - ג. אישור רופא מטפל לטיפול פולשני /אישור רופא מומחה למצב מסכן חיים

### **מועד אחרון להגשת הבקשה: 28/6/20.**

בקשות שתוגשנה לאחר המועד יעלו לדיון משרד החינוך רק בינואר 21.

לכל שאלה, הנכם מוזמנים לפנות לרכזת תחום החינוך המיוחד במנהל החינוך, שרון חביב, בטלפון מס' 08-6775537, כתובת מייל [sharon@hof-ashkelon.org.il](mailto:sharon@hof-ashkelon.org.il).

**בברכת בריאות איתנה,**

**כרמית הרוש,**

**ראש מנהל חינוך**

העתק: רכזת תחום החינוך המיוחד- שרון חביב

באר גנים \* בית שקמה \* ברכיה \* בת הדר \* גברעם \* גיאה \* הודיה \* זיקים \* חלץ \* יד-מרדכי \* כוכב- מיכאל  
כפר סילבר \* כרמיה \* מבקעים \* משען \* ניצנים \* ניצן \* ניצן ב' \* ניר- ישראל \* נתיב העשרה \* תלמי - יפה