

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 4.9 (הוראה 9 לפרק 4 בתע"ס) מס' עמודים: 7

תאריך תחולה: 1.11.2009 תאריך פרסום: כ"ד בתשרי תש"ע
12 באוקטובר 2009

נופשון לזקן

=====

1. כללי

1.1 הוראה זו מבטלת את ההוראה שמתאריך 30.4.06, ובה מעודכנים ההגדרות ומשך ימי השהיה בנופשון.

1.2 הנופשון הוא מקום המיועד לתת מענה זמני לזקן הזקוק לטיפול אישי בעקבות חולי, ירידה בתפקוד היום-יומי או חוסר יכולת זמנית של בני המשפחה לטפל בו.

2. הגדרה

נופשון - מסגרת חוץ ביתית לשהות קצרת מועד שקיבל רישיון ניהול ממשרד הרווחה ו/או משרד הבריאות עפ"י תקנות הפיקוח על המעונות (תנאי המגורים וטיפול בזקנים עצמאים ותשושים במעונות לזקנים), התשס"א-2001.

3. אוכלוסיית היעד

זקן - גבר בגיל 67 ומעלה,
אשה בגיל 62 ומעלה,

עצמאית, תשוש/ה, ועונה לאחד מהקריטריונים הבאים:

3.1 לאחר אשפוז בבי"ח, כאשר יש צורך בסיוע בפעולות היום יום במסגרת מוגנת.

3.2 הזקן, המשפחה או המטפל הישיר בזקן זקוקים לרענון.

3.3 הזקן נותר זמנית ללא בית במצבי חירום כגון: שריפת ביתו, שיטפון.

3.4 הגנה קצרת מועד לזקן הסובל מהתעללות ועד להכנת תוכנית טיפול.

4. משך השהות

<u>ימי שהייה בנופשון</u>	<u>הסמכות לאשר</u>	<u>הערות</u>
עד 15	המחלקה לשירותים חברתיים	חופשה
16 - 30	מפקח מחוזי של השירות לזקן	חופשה במקרים מיוחדים
31 - 60	מנהל השירות לזקן או סגנו	במקרים שבהם אי אפשר להחזיר את הזקן, ועד מציאת מסגרת חלופית

5. הפעלת נופשון

הפעלת נופשון מחייבת עמידה בתנאי מכרז ע"י משרד הרווחה והשירותים החברתיים וקבלת סמל מסגרת להפעלה.

5.1 מיקום הנופשון

הנופשון פועל במסגרת מעון לזקנים.

5.2 המבנה הפיזי של הנופשון

המבנה חייב לעמוד בקריטריונים עפ"י תקנות חוק הפיקוח על המעונות, (תנאי מגורים, טיפול בזקנים עצמאיים ותשושים במעונות לזקנים), התשס"א-2001.

א. גודל חדרים, שירותים ומקלחות ושטחי ציבור.

ב. ריהוט וציוד.

ג. אישור כבאות ואישור תברואה עדכניים.

ד. תיק היערכות לשכת חירום מעודכן.

5.3 סל שירותים

בנופשון יינתנו שירותים כגון: טיפול אישי, מזון, שירותי בריאות, שירות סוציאלי, פעילות חברתית, שירותי כביסה.

6. נוהל הפנייה

6.1 הזקן או בני משפחתו יפנו למחלקה לשירותים חברתיים כמקובל.

6.2 העובד הסוציאלי המטפל יקבע את הנזקקות וימלא טופס "החלטה על השמה" (נספח א') ויחתים את בני המשפחה על התחייבות כי הסידור זמני ואחריו יש לקבלו חזרה לקהילה.

6.3 הזקן יופנה לנופסון על פי בחירתו והתאמתו למסגרת עפ"י תפקודו, בצירוף "טופס השמה למסגרת" (נספח ב').

7. השתתפות הזקן בנופסון

7.1 עובד מינהל וזכאות יחשב את השתתפות הזקן לסידור בנופסון, עפ"י הכנסותיו בלבד ולפי ימי השהייה, עפ"י הטבלה המפורסמת בנספח ג' להוראה זו בחוברת התעריפים.

7.2 כאשר לזקן בני משפחה תלויים (שאינם בן הזוג או בת הזוג), יופחת מהכנסותיו סכום בגובה 7 נ"ז לכל בן משפחה תלוי.

7.3 זקן שיפנה לנופסון באופן פרטי, ישלם מלוא התעריף ליום.

8. דיווח על אירוע חריג בנופסון

על המעון לדווח על כל אירוע חריג בנופסון, למפקח המחוזי בשירות לזקן ולמנהל המחלקה לש"ח, שמפנה את הזקן לנופסון.

9. גביית ההשתתפות

ההשתתפות תשולם ע"י הזקן, לרשות המקומית.

10. דיווח

הדיווח יהיה לפי "נוהל מסגרות". סמל וגובה התעריף - לפי סוג הנופסון בנספח ד' להוראה זו שבחוברת התעריפים, המתעדכן מעת לעת.

11. מ י מ ו ן

המימון יהיה מהתקנה התקציבית "נופשוניים לזקנים" 23.10.42.43,
לפי התקציב המאושר ולפי הסיווג.

12. ב ק ר ה

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מפעיל בקרה שוטפת באמצעות
מפקחיו במחוזות ובאמצעות עובדי האגף לביקורת פנים.

נחום איצקוביץ
המנהל הכללי

נספח א' (4.9)

אזהרה
טופס זה מכיל מידע מוגן
לפי חוק הגנת הפרטיות.
המסמך שלא כדין עובר עבירה.

משרד העבודה והרווחה
האגף למערכות מידע ועניא
מערכת מס"ר

החלטה על השמה

אין להכניס שינויים ומיקומים בטופס זה. טופס שהוכנס בו שינוי על-ידי המעון או כל גורם אחר, לא ייקלט ויחזור ללשכה המחוזית לביקורת.

נתונים מזהים	מספר זהות: _____ מס' סניף: _____ הוספה: <input type="checkbox"/> ה <input type="checkbox"/> ע <input type="checkbox"/> ט עכשון: _____ הוספת החלטה לאחר צילום בטופס: <input type="checkbox"/> ה <input type="checkbox"/> ט כתוב את סמל המסגרת: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____
נתונים מזהים	שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____
נתונים מזהים	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____	סוג מעשה: _____ מספר מעשה: _____ תאריך מעשה: _____

ידידה אחרת

01 השרות לילד ולנוער 06 נשים ונערות 11 שיקום נוער

02 שרותים למפגן 07 שיקום נכים 12 נפגעי סמים

03 שרות לזקן 08 השרות למען הילד 13 נוער וצעירים

04 חסות הנוער 09 מוסדות ציבור 14 אוטיסטים

05 השרות לעיוור 10 רוחות הפרט והמשפחה 15 _____

05 ועדה מחוזית 06 ועדה ארצית

07 מכון להסתכלות 08 ועדת אבחון

09 _____

מהות החלטה

01 סידור חוץ ביתי 05 לא לטיפול

02 סידור או טיפול במסגרת בקהילה 06 הסגן שחות לאחר צו

03 הפנייה לאבחון 04 הפנייה לגורם אחר

שם מסגרת: _____
 סמל מסגרת: _____

סוג מסגרת סינון

01 חוץ הבית 07 מרכז חרום 27 מודרנית

02 מעון משפחה אומנה (עד 5 ילדים) 08 מעונות 29 קייטנה

03 מקלט/מחסה 09 דירת המגן 30 נופשון

04 דור מען 10 עמותה למשפחות אומנה 31 איבחון

05 הוסטל 11 פנימיה 32 טיפול יום

06 מעון/דיר/דירת לווין 12 קהילה טיפולית 33 תעסוקה מוגנת

_____ _____ 13 _____ 34 מרכז שיקום

01 חוסר מקום 02 חוסר תקציב 03 העדר מסגרת

סיבת החלטה

01 ילד מוכה לפי עו"ם או רופא 38 בעיות נפשיות 50 ילד מוכה לפי עו"ם או רופא

02 מות הורה/הורים 39 עזובה/שוטות 51 מניעת הוצאה לסידור חוץ ביתי

03 נטישה על-ידי הורים 40 בריחות 52 אי תפקוד הורה מהתמכרות או נכות

04 אשפוז הורה/הורים 41 בעיות התנהגות 53 משפחה רב עוברית והם מושמים

05 מצער הורה/הורים 42 עזובה מניית 54 ילד עולה או משפחה במשבר עליה

06 הורים עבריינים 43 סמים 55 משובך התפתחות לפי רופא ומוסחה

07 זנח/הורות לקדה 44 אלכוהוליזם 56 בן למשפחה ברוכת ילדים (מעל 5) ומהם 3 פעוטים

08 הכאה/אלימות 45 ליקוי נפני _____

05 נסגר עקב סירוב/פטירה 06 נסגר מסיבה אחרת 09 שעות קליטה, סגירה

אישורים

בדקתי ואני מאשרת/ת נכונות הפרטים המדווחים לרבות תאריך מתן ההחלטה

שם: _____ מספר: _____
 הגורם: _____ רישוי: _____
 תאריך: _____ המחליט: _____ עו"ם: _____

לישימוש המשרד בלבד

הטופס הנ"ל לא נקלט מהסיבה - _____

שם לבו 1. אין לתקן את הטופס! מלא טופס חדש. הומו כנדרש. תלוש ספח זה וצרפו אליו.

2. בפניה לבירור לגבי טופס זה, ציין את המספר המוטבע לעיל.

הודעה על שגיאה

מספר ההודעה: _____ תאריך: _____

האגף למערכות מידע

תפוצה: מקור - משרד מזן; 2 - ועדת השמה; 3 - ועדת החלטה/המחלקה לשרותים חברתיים; 4 - תיק פונה במחלקה לשרותים חברתיים.

03.99 (מס"ר 03) 015

נספח ב' (4.9)

משרד העבודה והרווחה האגף למערכות מידע ועי"א מערכת מס"ר

האילון נא לקלוט את המושג במסגרתכם ואנו מתחייבים לשאת בתשלום עבורו על-פי הנחיות משרד העבודה והרווחה.

השמה למסגרת

סוג העדכון - תעריף תאריך עזיבה תאריך גמר התחייבות סעיף תקציבי מיוחד השתתפות רשות תאריך גמר התחייבות סעיף תקציבי מיוחד

נתוני המסגרת והמושג

סוג פעולה: הוספה עדכון מחיקה

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

נתוני השלום למושג

סוג תעריף: _____ סוג תעריף: _____ סוג תעריף: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

השתתפות

סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

עזיבת מושג

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

העדריות

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

חתימות

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

מסל מסגרת: _____ מספר זהות: _____ ס"ב: _____

שימוש המשרד בבל"ב

הודעה על שניאה

המוסד הר"ל לא נקלט טהי"ב: _____

מספר ונת שני: _____

מסל המסגרת אנו קים: _____

למושג המשה במקביל למסגרת: _____

סיום לבו: 1. אין לתקן את המושג/מלא מושג חוש. חתום כנדרש. חלוש ספח זה וצרוף אליו.

2. בפנייה לכירור לנכי מושג זה, צין את המספר המוטבע לעיל.

חיסוזה: מקור - משרד סוף; 2 - המסגרת; 3 - החסו; 4 - החלקה לשרותים חברתיים; 5 - חיק פנה במחלקה לשרותים חברתיים; 15 - מספר 105 03-99