



זכאות למלווה אישי/אישית – סייע/סייעת רפואית

תלמידי/תלמידות החינוך הרגיל, מגיל 3 ומעלה, שהינם/הינן בעלי צרכים רפואיים ייחודיים ובגיןם זקוקים לסיוע בביצוע טיפולים פולשניים או בפעולות המונעות מצבים מסכני חיים, זכאים/זכאיות לליווי במסגרת החינוכית בה הם/בהן לומדים/לומדות.
הזכאות לסיוע תישקל תוך התייחסות לגיל התלמיד/תלמידה ולדרישה לעצמאותו/עצמאותה בטיפול.
הסיוע יינתן בימי לימוד הרשמיים של משרד החינוך בהם התלמידים/תלמידות נמצאים/נמצאות בפועל במוסד החינוכי או בפעילות מטעמו, לא כולל חינוך בלתי פורמלי.

בקשות לסייעת רפואית לשנת תשפ"ד ניתן להגיש במועדי הרישום למוסדות חינוך.

קריטריונים להגשת בקשה ולקבלת הסיוע:

תלמיד/תלמידה הנדרש/נדרשת לטיפול פולשני בשגרה / לפעולות המפורטות ואינו/אינה יכול/יכולה לבצען עצמאית:

מתן חמצן / שאיבת הפרשות דרך טרכאוסטום/ צנתור שלפוחית השתן / הזנה דרך זונדה/
גסטרוסטום/ ניטור רמת הסוכר והזרקת אינסולין.

תלמיד/תלמידה הנדרש/נדרשת להשגחה למניעת מצב מסכן חיים מידי, בגין:

1. אלרגיה מסכנת חיים למזונות: חלב, בוטנים, שומשום, אגוזים, שקדים, ביצים ודגים.
2. אפילפסיה לא מאוזנת שאינה ניתן לאיזון תרופתי.
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.

הגשת הבקשה:

1. יש להגיש חוות דעת רפואית עדכנית, מרופא/רופאה מומחה/מומחית רלוונטי, בה יצוין תאריך של לא יותר משישה חודשים הקודמים לתאריך הגשת הבקשה. יש לפרט את המצב הרפואי והטיפול הנדרש במהלך שעות הלימוד במוסד החינוכי.
2. במקרים של בקשה לטיפול פולשני יש להמציא חוות דעת תפקודית.

את חוות הדעת הרפואית לסייע/סייעת רפואי/רפואית לילדים /ילדות הלומדים/לומדות בגני הילדים, יש לשלוח למייל: נורית גורפינקל NuritG@ksaba.co.il
את חוות הדעת הרפואית לסייע/סייעת רפואי/רפואית לילדים /ילדות הלומדים בחינוך היסודי, יש לשלוח למייל: יעל לפידות yaelp@ksaba.co.il

העסקה והכשרה: אם משרד החינוך אישר את הבקשה לסיוע רפואי, הרשות המקומית באמצעות מחלקת פרט באגף החינוך, אחראית על העסקת המלווה האישי/אישית. הסייע/סייעת יועסק/תועסק על ידה בכפוף לנהלי משרד הבריאות והחינוך.

לידיעתכם/ידעתכן קיים איסור על העסקת הורה או קרוב משפחה כמלווה אישי.