

## נספחים

עמוד	נושא
2	ימי מנוחה וחג
4	עדכון מידע למוסד לביטוח לאומי
5	בקשה לקבלת אישור לקורס מטפלים
6	נושאי ההכשרה למטפלים
8	נושאי ההכשרה לעובדים זרים
10	נושאי ההשתלמות לבקרים שאינם שאינם עובדים מקצועיים
11	מבנה הקובץ לדווח על מתן השירותים
14	ביטוח
17	נוהל לשעת חירום
21	אישור שר העבודה, תשלומים לקרן פנסיה

## ימי מנוחה וחג

האגדה "מי מנוחה אחד":

### הוראות חוק שעות עבודה ומנוחה יחולו:

- לגבי יהודי - על השבת ומועדי ישראל
- לגבי מי שאינו יהודי - על השבת ומועדי ישראל או שבת עדתו וחגי עדתו, הכל לפי המקובל עליו.

יום העצמאות נקבע כיום חג המדינה  
והוא חג לבני כל הדתות.

### ימי החג בישראל לגבי יהודים הם:

- שני ימי ראש השנה ✓
- יום הכיפורים ✓
- ראשון של סוכות ✓
- שמיני עצרת - שמחת תורה ✓
- ראשון ושביעי של פסח ✓
- חג השבועות ✓

ימי מנוחה וחג המשך ..

ימי חג בישראל לשאינם יהודים:

- חגי המוסלמים:**
- ✓ הראשון במוחרם (ראש השנה)
  - ✓ חג מולד הנביא
  - ✓ חג איד אל פיטר
  - ✓ חג אלארחה.

- חגי הדרוזים:**
- ✓ חג אל ארחה
  - ✓ חג הנביא שועיב (יתרו)
  - ✓ חג אלחייזר (אליהו הנביא)
  - ✓ חג נבי סבלאן

- חגי הנוצרים:**
- ✓ חג המולד (2 ימים)
  - ✓ ראש השנה
  - ✓ התגלות
  - ✓ יום שישי לפני פסחא
  - ✓ יום שני לפסחא
  - ✓ עליה השמימה
  - ✓ יום שני לשבועות

## עדכון מידע למוסד לביטוח לאומי

על נותני השירותים לעדכן את המסמכים שהם מגישים למוסד לביטוח לאומי -

המסמך	סוג השרות	תכיפות המצאת המסמך	הגורם אליו יש להפנות את המסמך
אישור משרד הרווחה	מרכז יום	על פי תאריך התוקף שבמסמך	אגף סיעוד
טופס ביטוח	טיפול אישי בקהילה מרכז יום מוצרי ספיגה	על פי תאריך התוקף שבמסמך	*
אישור על ניהול ספרי חשבונות	כל השירותים	על פי תאריך התוקף שבמסמך (בד"כ אחת לשנה)	אגף כספים
אישור על פטור מניכוי מס במקור	כל השירותים (פרט למלכ"ר)	על פי תאריך התוקף שבמסמך (בד"כ אחת לשנה)	אגף כספים
אישור מלכ"ר	כל השירותים	רק במקרה שחל שינוי בסטטוס	אגף סיעוד
טפסי הצהרה של עובדים	כל השירותים	אם חלו שינויים בפרטים של עובדים קיימים או שנוספו עובדים חדשים	*
אישור ניהול תקין מרשם העמותות	כל השירותים שהם אגודות/ עמותות	אחת לשנה	אגף סיעוד

\* הטופס ישאר במשרדי נותן השירותים לביקורת, ולא ישלח אל המוסד לביטוח לאומי אלא אם תהיה בקשה מפורשת לכך.

# בקשה לקבלת אישור לקורס מטפלים

להלן דוגמת האישור הממוספר שניתן מראש על ידי המוסד לביטוח לאומי לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים):

\* (אפשרת ורק את זה להחליט)  
תוקף מ- תאריך סיום

שם \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_  
 מס' \_\_\_\_\_  
 תפקיד \_\_\_\_\_  
 כתובת \_\_\_\_\_  
 מס' \_\_\_\_\_  
 שם \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_  
 מס' \_\_\_\_\_  
 כתובת \_\_\_\_\_  
 מס' \_\_\_\_\_

אישור המוסד המוסמך להעניק אישור לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים):

שם המוסד \_\_\_\_\_  
 כתובת המוסד \_\_\_\_\_  
 מס' המוסד \_\_\_\_\_

אישור זה מתקבל על ידי המוסד המוסמך להעניק אישור לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים) לאחר שהמוסד המוסמך להעניק אישור לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים) אישר את קיום הקורס ואת המשתתפים בו.

תאריך \_\_\_\_\_  
 חתימה \_\_\_\_\_

אישור זה מתקבל על ידי המוסד המוסמך להעניק אישור לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים) לאחר שהמוסד המוסמך להעניק אישור לקיום קורס מטפלים (מטפלים ישראלים ומטפלים זרים) אישר את קיום הקורס ואת המשתתפים בו.

תאריך \_\_\_\_\_  
 חתימה \_\_\_\_\_

## נתשאי ההשגדה למטפלים

<u>תכנית בסיסית להכשרת מטפלות - תכנית עיונית</u>		
שעות	יעדים ותכנים	הנושא
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• מירוט מרכיבי התפקיד</li> <li>• מירוט עקרונות מרכזיים - חובות וזכויות המטפלת, נורמות התנהגות</li> <li>• הגדרת החריגים במצב הזקן עליהם יש לדווח והכתובות לדיווח</li> <li>• דיווח ביומן העבודה</li> </ul>	תפקיד מטפלת הבית
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• החוק: עקרונות, זכויות, שירותים, הגדרת השלכות לתפקיד המטפלת</li> <li>• הגורמים המטפלים בקהילה - חברה ובראות - הגדרתם ותפקידיהם</li> <li>• מקומה של המטפלת במערכת השירותים לזקן - הקשר עם הגורמים השונים והגבולות</li> </ul>	חוק הסיעוד ומערכת שירותים לזקנים
7	<p style="text-align: center;"><b>היבטים חברתיים וערכיים</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• הבהרת ערכים, עמדות ורגשות</li> <li>• הבחנה בין עמדות המטפלת לבין צורכי המטופל</li> <li>• ערכים הומניסטיים בטיפול בזקן</li> <li>• נתונים ועובדות על הזיקנה</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>היבטים תפקודיים ובריאותיים</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• זיהוי בעיות תפקוד אופייניות הנובעים משינויים גופניים בזיקנה (נטורי, קוגניטיב, תשויט נפש)</li> <li>• הגדרת השלכות השינויים על תפקוד והתנהגות המטפלת</li> <li>• עקרונות בהסתכלות על תפקוד הזקן ודיווח לממונים</li> </ul>	הכרות עם עולם הזיקנה
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• סיוע לזקן בתנועתיות נכונה: יציבה, ישיבה, שכבה, עמידה</li> <li>• הושבה וכו'</li> <li>• עקרונות בסיוע לזקן בהגיינה: רחיצה, הגיינת העור, השיער והפה</li> <li>• אבזורי עזר לנייד הזקן ולרחצה</li> </ul>	יסודות בטיפול האישי
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• גורמים למצבי חוסר בטיחות הנובעים משינויים בזיקנה (יזירה בראייה, בליבה וכו')</li> <li>• איתור וזיהוי גורמי סכון בבית ובסביבה</li> <li>• מניעה והתמודדות עם גורמי סיכון</li> <li>• ארגון בית הזקן לנוחותו ובטיחותו</li> <li>• התנהגות במצבי חירום</li> </ul>	בטיחות הזקן
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• הכרות בין המטופל למטפלת, תקשורת</li> <li>• יצירת חוזה עבודה עם המטופל</li> <li>• דיון על תוכנית העבודה ודרכי העבודה</li> <li>• התייחסות למרכיבים חברתיים ותרבותיים</li> </ul>	כניסה לבית מטופל חדש ויצירת "קשר הטיפול"
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• הבנת צרכים תזונתיים של הזקן</li> <li>• ידע בעקרונות הטיפול במזון: רכישה, הכנה, אחסון, שימור</li> <li>• ארגון ונקינות הבית (בהתאם להגדרות)</li> </ul>	הכנת אוכל ונידול משק הבית
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• בטיחות המטפלת</li> <li>• הגיינה אישית של המטפלת</li> <li>• מניעת מחלות וזיהומים</li> <li>• הופעה חיצונית</li> </ul>	בריאות, בטיחות והגיינה של המטפלת
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• הבנה של תקני האיכות לעבודת המטפלת (נשלחו לותני השירותים)</li> <li>• הבנה של מרכיבי הטיפול האיכותי</li> </ul>	אתיקה ותקני איכות
47 שעות		ס"ה שעות עיוניות
5	פתוחה, סיכום, מטלות ובחינות	ארגון
52		סה"כ

## נתשאי ההכשרה למטפלים

כללי

ההכשרה המעשית תבצע עם תום ההכשרה העיונית ולאחר הכנה של שעה-שעתיים לקראת ההכשרה המעשית. ותהיה בהיקף של 15 שעות לכל תלמיד במשך 3 ימים (5 שעות ליום), במסגרת הבאות:

חלופות:

- הכשרה בבית חולים כללי - במחלקות גריאטריה, נפישית, אורטופדיה, כירורגיה.
- הכשרה בבית אבות עם מחלקה סיעודית /או שיקומית.

ההכשרה המעשית תלווה על ידי מרכז הקורס מטעם נותן השרותים או הגורם המכשיר.

ההכשרה תכלול צפיה והתנסות בסיוע בפעולות יומיום לפי הפירוט הבא:

**k. רחצה + הלבשה (6 שעות התנסות סה"כ).**

- \* תוך כדי התנסות בסעיף זה, מומלץ להפנות תשומת לב המטפלים לשימושים
- שיכולים להצביע על אפשרות של אלימות או מצב סיכון אחר.

<p><u>הלבשה</u> סכניקה של הפשטה</p>	<p><u>רחצה</u> באמבטייה / מקלחת והלבשה הפיפת ראש גילוח טיפול בעור רחצה במיטה (כולל חפיפה, טיפול בפה ובעור) טיפול בפה ובשיניים</p>
---	---

**g. נידות (3 שעות התנסות סה"כ)**

שינויי תנוחה

הורדת מטופל מהמיטה, הכנסת מטופל למיטה, סיוע בהעברה משיבה לעמידה

הפעלת גבשים למרותק למיטה

נייד עצמאי בעזרה - ליווי ותמיכה במובצ של תשיות

נייד בעזרת הליכון או מכשיר אחר

נייד בעזרת כסא גלגלים

הדרכה ליציבה ושיבה נכונה למניעת החלקה.

**ד. האכלה (1 ו-2 שעות התנסות סה"כ)**

ביעות וטכניקות של האכלה.

**ז. טיפול בהפרשות (2 שעות התנסות סה"כ)**

שימוש במגביר סמיכה

שימוש במיריבגבוק

שימוש בשירותים

**ה. קישור מגילת ההכשרה המעשית לחומר התיאורטי של קורס המטפלות (2 1/2 שעות התנסות סה"כ)**

קישור לחומר הלמידה של הקורס.

קישור התנסות לטיפול האישי הניתן למטופלים על ידי המטפלים(ות)

הלמידות)

קישור ניתן למיצול בין ימי ההכשרה עצמם ויבוצע על ידי האחות.

**אישרום ובקרה (דוגמאות רצי"ב)**

- ◆ טפסי הצררת מנהל בית החולים או בית האבות על קיום הכשרה מעשית עם פירוט המטלות.
- ◆ טופס לכל תלמיד עם פירוט המטלות ותימתת המדריך על ביצוען.

**מיספור קורסים להכשרת מטפלות**

כדי לנהל מיקוח ובקרה לגבי הקורסים ידוע הגורם המכשיר את הביטוח הלאומי על כל קורס שפנתח (דף מס' 1 של חומר הקורס).

כל קורס ימוספר. ההודעה על מספרו תועבר לגורם המודיע.

**הכרת בקורסים**

קורסים להכשרת מטפלות יוכרו רק אם יהיו בהתאם לכל דרישות ההכשרה העיונית והמעשית.

## נתשאי ההכשרה לעובדים זרים

<u>תכנית עיונית</u>		
שעות	יעדים ותכנים	הנושא
1	מטרת הקורס : הכרות אישית	פתיחה והיכרות
2	נורמות התנהגות - פניה לוקן, הופעה של המטפל (לבוש וכד')	תפקיד המטפלת בבית
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• דיווח על מה ולמי</li> <li>• נתונים ועובדות על זיקנה בארץ - סוגי האוכלוסיות - עולים, ניצולי שואה, ילידי הארץ</li> <li>• בעיות תפקוד אופייניות</li> <li>• תשישות נפש - בלבול, חוסר שיפוט, שכחה</li> <li>• הגדרת מצבים חריגים אצל הזקן - חרדות, בכי, מצבי רוח משתנים</li> <li>• שינויים פיזיים עקב נפילות, אי שליטה בסוגרים</li> </ul>	הכרות עם עולם הזיקנה
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• סיוע לזקן בניידות</li> <li>• סיוע לזקן בהגיינה - רחצה, שיער, פה אבוזרי עזר לנווד ולרחצה</li> <li>• טיפול במחששות</li> <li>• סיבוכי שכיבה</li> </ul>	יסודות הטיפול האישי
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• איתור גורמי סיכון בבית ובסביבה</li> <li>• מניעה והתמודדות עם גורמי הסיכון - ארגון הבית, הרהיטים, השטחים</li> </ul>	בטיחות הזקן
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• תקשורת בין המטפל למטופל (מילולית ולא מילולית)</li> <li>• תקשורת עם המשפחה (התמודדות עם ניצול העובד)</li> <li>• גבולות התפקיד - במסגרת נוכחות של 24 שעות (זכויות של מנחה)</li> </ul>	אינטראקציה בינאישית
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• צרכים תזונתיים של הזקן</li> <li>• התיחסות לצרכים על רקע תרבותי</li> <li>• עקרונות הטיפול במזון - קניה, אחסון, הקפאה, כבי</li> </ul>	תזונה
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• מגוון המוצאים והתרבויות</li> <li>• שירותים קהילתיים נפוצים (ביטוח לאומי, לשכות לשי"ח, קופת-חולים, בנק, קניות)</li> </ul>	החיים בישראל
2	התנהגות במצבי חירום (נפילות, בעיות נשימה, התפרצויות רגשיות)	עזרה ראשונה
1		סיכום הקורס (לאחר הקורס העיוני והמעשי)
25 שעות		סה"כ



## נתאי ההכשרה לעובדים זרים המשך...

### ההכשרה המעשית \*

המסגרת: בית אבות או בית חולים

ההיקף: 2 ימי הכשרה מעשית של 3 שעות בכל אחד מהם.

תכנית ההכשרה: ההכשרה הקצרה מחייבת התמקדות בתחומים בהם מסגרת כזו יכולה לספק הזדמנויות למידה:

- א) הכנה למסגרת
- ב) רחצה במקלחת, במיטה, כולל חפיפת ראש
- ג) טיפול בפה
- ד) שינויי תנוחה – במיטה, הורדה מהמיטה
- ה) האכלה
- ו) טיפול בהפרשות – שימוש במוצרי ספיגה, שימוש בסיר, בקבוק

\* ההכשרה המעשית לא תתבצע לפני שנלמדו יסודות הטיפול האישי (5 שעות).

## נושאי השתלמות לבקרים שאינם עובדים מקצועיים

**א.**

1. עמדות כלפי הזקן 3 שעות
2. תקשורת עם הזקן/משפחתו מנות הראיון 5 שעות
3. הכרת תפקיד המטפל בבית הזקן 3 שעות
4. היבטים התנהגותיים של הזקנה 3 שעות

**ב.**

1. הכרת דרישות תפקיד הבודק 6 שעות
2. כללי אתיקה מקצועית של ביקור בית
3. כללים להערכת עבודת המטפלת
4. טופס הבדיקה – הדיווח לחברה

## מבט הקובץ לדוח על מתן השירותים

**המוסד לביטוח לאומי**  
**אגף סיעוד**

31 ינואר 2007

מבנה קובץ לקובץ ASCII אורד רשומה 95 FIX קבוע.

רשומה 0 - רשומת מוביל

מבנה/ערך	שם שדה	אורך	עמודות
0	קוד זיהוי	1	1
	קוד נתייש	9	10-2
	סניף נתייש	2	11-12
	ריק		13-51

רשומה 1 - פרטי החשבונית (אחת לכל חשבונית)

מבנה/ערך	שם שדה	אורך	עמודות
1	קוד זיהוי	1	1
	מספר חשבונית	6	7-2
MMYYYY	חודש שרות	6	13-8
	סניף קולט (סניף ביטוח לאומי)	2	15-14
9(8).99	סה"כ סכום דרישה	11	26-16
	מספר שורות חשבונית	3	27-29
	מספר חשבונית מקורית (רק עבור חשבוניות מתקנות שמספרן < 900000)	6	35-30
	ריק		36-51

# מבט הקובץ לדוח על מתן השירותים

**המוסד לביטוח לאומי**  
**אגף סיעוד**

31 ינואר 2007

**פרטי שורת השבועות/אחת לכל שורת השבועות**

מבנה/ערך	שם שדה	אורך	עמודות
2	קוד זיהוי	1	1
	מספר שורת השבועות	3	2-4
	תז'נכלי ביקורת	8	5-12
	סוג שרות	3	13-15
9(3) 99	יחידות לחורש	6	16-21
9(3) 99	תעריף	6	22-27
9(8) 99	סח"י סכום דרישה	11	28-38
6-1	סיבת אי הלימה	1	39
1-עניים, 2-איכות, 3- בקר	קוד מפקח	1	40
31-1, או 99 בהעדר יום	יום מיקוח	2	41-42
1 חושב 2 עובד זר 3 עובד סטחים	מספר זהות מטפל ללא ביקורת ( רק עבור מטפלים תושבים שסוג עובד = 1 )	8	43-50
	סוג עובד	1	51
1- ותקבלו קודים	קוד סיבה להזנת 99 ביום מיקוח	2	52-53
1- קבוע, 2- מחליף	מעמד העובד	1	54
	מספר דרכון, רק עבור מטפלים שהם עובדים זרים, סוג עובד = 2	11	55-65
1-אילו בן משפחה 2-המטפל בן משפחה	קירבת משפחה של מטפל לזקן	1	66
DDMMYYYY	תאריך תחילת עבודת המטפלת אצל הזקן (תוכניכי ביתו)	8	67-74
ספרות בתצף, ללא רווחים או תווים, כולל קדומת	סלפון זקן (בזק בלבד)	10	75-84
	הכנון עבודה שבועי - מקסימום 7 ימים		
נמרי 1-יום א, 2-יום ב, 3-יום ג, 4-יום ד, 5-יום ה, 6-יום ו, 7-שבת	יום בשבוע	1	85
9(2) 99	משעה	5	86-90
9(2) 99	עד שעה	5	91-95
9(2) 99	משעה	5	96-100
9(2) 99	עד שעה	5	101-105
	(*) המבנה ממעודה 85-105 יוכלל 7 ממנים כמספר ימי השבוע		

**הערות:**

- כל השבועות מתייחסת לחדש מסויים בלבד.
- כל השבועות לא הועלה על 99 שורות.
- השורות החל ממעודה 52 הם שורות שיש להוסיף לפורמט ועד
- הפרטים ממעודה 85 יוזו בהתאם לכבנית הטיפול; שנקבעה בעודה המקומית ועד מקסימום של 7 ימים בשבוע.

# מבט הקובץ לדוח על מתן השירותים

**המוסד לביטוח לאומי**  
**אגף סיעוד**

31 ינואר 2007

מבנה קובץ מטפלים שיתקבל מהנות"ש

הערות	אורך	שם שדה
	9 ספרות	קוד נותן שירות
	2 ספרות	סניף נותן שירות
זיהוי כולל ספרת ביקורת	9 ספרות	תעודת זהות מטפל
	14 תווים	שם משפחה מטפל
	8 תווים	שם פרטי מטפל
כולל אות זיהוי לדרבון	11 תווים	מספר דרבון
ddmnyyy	8 ספרות	תאריך לידה
ז=זכר, נ=נקבה, ל=לא ידוע	1 תו	מין
1-עובד ישראלי, 2-עובד זר 3-עובד שטחים	1 ספרה	סוג עובד
Ddmnyyy	8 ספרות	הכשרה - תאריך סיום קורס
ddmnyyy	8 ספרות	תאריך תחילת עבודה אחרון
ddmnyyy	8 ספרות	תאריך סיום עבודה אחרון
1- עברית, 2-אנגלית 3-צרפתית, 4-ערבית 5-ספרדית, 6-אדיש 7- אחר, 8- רומנית 9- רוסית, 10- פולנית 11- תימנית, 12- גרוזינית, 13- הודית, 14- פרסית, 15- אמהרית, 16- גרמנית	2 ספרות	שפת דיבור
1-קבוע, 2-חדש	1 ספרה	מעמד
		אורך רשומה 90

עובדים מקצועיים אצל נותן השירותים

הערות	אורך	שם שדה
	9 ספרות	קוד נותן שירות
	2 ספרות	סניף נותן שירות
זיהוי כולל ספרת ביקורת	9 ספרות	תעודת זהות עובד
	14 תווים	שם משפחה עובד
	8 תווים	שם פרטי עובד
1-עובד סוציאלי, 2-אחות 3- בקר	1 ספרה	סוג עובד
Ddmnyyy	8 ספרות	תאריך תחילת עבודה
	3 ספרות	היקף משרה באחוזים

אורך רשומה 54

3

## ביטוח

הנוסח המחייב לביטוח :

### א. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

**גבול אחריות :**

\$500,000 (חמש מאות אלף דולר של ארה"ב) בגין כל אירוע.

**ביטול הגבלות :**

הביטוח אינו כולל הגבלה בדבר: אש, התפוצצות, בהלה, מכשירי הרמה, פריקה וטעינה, מתקנים סניטרים פגומים, קבלנים/קבלני משנה, הרעלה, כל דבר מזיק במאכל או משקה, נזק לרכוש שהמבוטח או כל איש שבשרותו פועלים או פעלו בו בעת קרות מקרה הביטוח, וכן תביעות תחלופ של המוסד לביטוח לאומי נגד המבוטח.

**תנאים מיוחדים :**

שם המבוטח מורחב לכלול את המוסד לביטוח לאומי בגין נזק הנגרם במסגרת מעשה או מחדל של המבוטח במסגרת ההתקשרות בין הצדדים. הביטוח כולל סעיף אחריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.

### ב. ביטוח חבות המעבידים

**גבול אחריות :**

\$5,000,000 למקרה ולתקופת הביטוח.

**ביטוח הגבלות :**

הביטוח אינו כפוף לכל הגבלה בדבר: קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם וכן בדבר העסקת נוער.

מוצהר ומוסכם בזה בניגוד לכל מה שעלול להשתמע אחרת בפוליסה זאת, הפוליסה מורחבת על מנת לחסות את אחריותו החוקית של המוסד לביטוח לאומי במסגרת ההתקשרות בין הצדדים.

### ג. ביטוח אחריות מקצועית

#### **גבול אחריות :**

\$250,000 (מאתים וחמישים אלף דולר של ארה"ב) בגין כל אירוע.

#### **ביטול הגבלות :**

הביטוח אינו כולל הגבלה בלבד: אי יושר של עובדים ואובדן מסמכים.

#### **תנאים מיוחדים :**

שם המבוטח מורחב לכלול את המוסד לביטוח לאומי בגין נזק הנגרם במסגרת מעשה או מחדל של המבוטח במסגרת ההתקשרות בין הצדדים.

הביטוח כולל סעיף אחריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.

אם נערך הביטוח על בסיס "הגשת תביעה", כולל הביטוח כיסוי למפרע למקרים שאירעו ממועד ההתקשרות שבין המבוטח למוסד לביטוח לאומי.

## ביטוח

המשך ..

### 1. אפשרות "א" לשינוי:

- א. יבוטל פרק ג' (ביטוח "אחריות מקצועית")
- ב. בפרק א' (ביטוח "אחריות כלפי צד שלישי") יבוטל החריג ל"אחריות מקצועית".

### 2. אפשרות "ב" לשינוי:

- א. יבוטל פרק ג' (ביטוח "אחריות מקצועית").
- ב. בפרק א' (ביטוח "אחריות כלפי צד שלישי") יוסיפו המבטחים:  
"אנו מאשרים כי לא נראה בשירותי הסיעוד הניתנים על ידי המבוטח משום שירותים עליהם חל חריג "אחריות מקצועית" שבפוליסה".



## נדהל לשעת חירום

*נספח זה מפרט כיצד צליק לנהוג בשעת חירום, זאת בנוסף לאמור בפרק: טיפול אושי קבית, בקבר התארכנות בימים כתיקום לשעת חירום.*

**מצבים בשעת חירום בהם ניתן "להגמיש" את הכללים ועל-ידי כך לאפשר רציפות השירות בלא צורך בהחלטת ועדה:**

מה עושים?	המצב
<p>עליך ליצור סדר עדיפויות כלהלן:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- להפנות את המטפלות שממשיכות לעבוד לזקנים הבודדים הטיעודיים ביותר, כך שקבוצה זו לא תיוותר ללא עזרה.</li> <li>- ליצור קשר טלפוני עם זקנים אחרים שנותרו ללא מטפלות, כדי לוודא מצבם ולציידם במספר טלפון של מוקד אזורי/עירוני לשעת חירום, על מנת שיפנו לשם בכוחות עצמם.</li> <li>- לסייע בפניה למוקד החירום לזקנים שאינם יכולים לפנות בעצמם ונקלעים למצב של מצוקה.</li> </ul>	<p>חלק מהמטפלות אינן יכולות להגיע למקום עבודתן</p>
<p>ניתן לערוך שינויים בתכנית הטיפול, בכדי לתת את מירב השירות ובסדר העדיפויות הנכון.</p>	<p>לא ניתן לספק שירותים לפי התכנית השבועית הרגילה שקבעה הועדה</p>
<p>ניתן לספק שירותים באופן זמני בכל כתובת אליה עבר הזקן (זאת על אף ההנחיה הרגילה, על פיה ניתן לספק שירותים לכתובת הרשומה בהזמנת הועדה בלבד).</p>	<p>הזקן עבר באופן זמני לכתובת אחרת</p>
<p>הזקן יוכל להמשיך לגור עימו באופן זמני, כאשר (על אף ההנחיה הרגילה) בן המשפחה ממשיך לשמש כמטפל בו.</p>	<p>הזקן עבר לגור אצל בן משפחה שנקבע לו כמטפל</p>

**נהל לשעת חירום**

המשך ..

מה נושאים?	המצב
<p>- אם אתה מפעיל מספר סניפים, תוכל לספק שירותים במקום מגוריו הזמני של הזקן, גם באמצעות סניף אחר שלך. זאת, בתנאי שתגיש את הדרישה לתשלום, במקום מגוריו הקבוע של הזקן והבקשה תוגש על-ידי סניף הקבוע, ממנו הוזמן השירות.</p> <p>- אם אין לך סניפים בישוב אחר או אם אינך יכול לספק שם את השירותים, אתה יכול לפנות לנותן שירותים עמית, הפועל איזור אליו עבר הזקן ולסכם עימו, בהתאם היקף התכנית שאושרה ובהתחשב במספר שעות שכבר ניתנו באותו חודש, על השירות שינתן במקום המגורים הזמני לתקופת הביניים.</p> <p>הדרישה לתשלום תוגש במקום מגוריו הקבוע של הזקן ע"י נותן השירותים הקבוע ממנו הוזמנו השירותים ותיכלול גם את שעות הטיפול שניתנו ע"י נותן השירותים הזמני.</p> <p>בדרישה לתשלום יצויינו הימים ומס' שעות בכל יום שניתנו במקום המגורים הזמני ושם החברה שבאמצעותה ניתנו.</p> <p>כל התחשבות נוספת תיערך בין נותני השירותים לבין עצמם.</p>	<p>הזקן עבר באופן זמני לישוב אחר</p>

## נוהל לשעת חירום

המשך ..

⊙ במקרה בו עבר הזקן להתגורר בישוב אחר, באחריות נותן השירותים הקבוע להקפיד על תיאום בין סניפיו שלו או על תיאום עם נותן שירותים אחר, כך שסה"כ השירות שניתן לא יעלה על השירות שהוזמן.

אם השירות הוזמן מעמותה וניתן בשעת חירום על-ידי חברה עסקית - יש להפחית מסה"כ שעות הטיפול שעה אחת בשבוע.

⊙ ההסדר בין שני אירגונים למתן שירותים בשעת חירום, הוא באחריות האירגונים.

⊙ כאשר נמנע מהמטפלת לתת שירותים עקב העדרות הזקן או עקב אי-יכולתה להגיע אליו, ניתן להשלים את את השעות ובלבד שישמר היקף השעות שקבעה הועדה וביצוע ההשלמה יהיה בחודש הקלנדרי עבורו היתה השלמה זו, בלבד.

עליך לעדכן את חברי הועדה המקומית, בכל הנוגע למתן השירותים ולהסדרים בהם נקטת בעת חירום.

### זכור!

שירותים במסגרת ההסדרים שפורטו לעיל, באים להקל ולאפשר רציפות שירותים ללא מהלכים בירוקרטיים מכבידים.  
השירותים הזמניים ינתנו כל עוד נמשכת שעת החירום!  
עם סיום מצב החירום, תחזור העבודה ותיעשה על-פי ההנחיות הרגילות.

## נוהל לשעת חירום

המשך ..

**שינויים זמניים אחרים בשעת חירום המחייבים החלטה  
ועדה:**

כאשר קיימת פניה של הזקן או משפחתו אליך בבקשה לקבל שירותים במקום המגורים הזמני, שלא במסגרת ההסדרים שפורטו, תוכל לספק שירותים רק אם תקבל הזמנה מהועדה המקומית, במקום המגורים הזמני!

## אישור שר העבודה - תשלומים לקרן פנסיה -

### להלן נוסח האישור הכללי של שר העבודה בדבר תשלומי מעבידים לקרן פנסיה ולקופת ביטוח במקום פיצויי פיטורים

בתוקף סמכותי לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג – 1963 (להלן - החוק), אני מאשר כי תשלומים ששילם מעביד החל ביום פרסומו של אישור זה, בעד עובדו לפנסיה מקיפה בקופת גמל שאינה קופת ביטוח כמשמעותה בתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד – 1964 (להלן – קרן פנסיה), או לביטוח מנהלים הכולל אפשרות לקצבה או שילוב של תשלומים לתכנית קצבה ולתכנית שאינה לקצבה בקופת ביטוח כאמור (להלן – קופת ביטוח), לרבות תשלומים ששילם תוך שילוב של תשלומים לקרן פנסיה ולקופת ביטוח בין אם יש בקופת הביטוח תכנית לקצבה ובין אם לאו (להלן – תשלומי המעביד), יבואו במקום פיצויי הפיטורים המגיעים לעובד האמור בגין השכר שממנו שולמו התשלומים האמורים ולתקופה ששולמו (להלן – השכר המופטר), ובלבד שנתקיימו כל אלה:

(1) תשלומי המעביד –

(א) לקרן פנסיה אינם פחותים מ-14.33% מן השכר המופטר או 12% מן השכר המופטר אם משלם המעביד בעד עובדו בנוסף לכך גם תשלומים להשלמת פיצויי פיטורים לקופת גמל לפיצויים או לקופת ביטוח על שם העובד בשיעור של 2.33% מן השכר המופטר. לא שילם המעביד בנוסף ל-12% גם 2.33% כאמור, יבואו תשלומיו במקום 72% מפיצויי הפיטורים של העובד, בלבד;

(ב) לקופת ביטוח אינם פחותים מאחד מאלה:

(1) 13.33% מן השכר המופטר, אם משלם המעביד בעד עובדו בנוסף לכך גם תשלומים להבטחת הכנסה חודשית במקרה אובדן כושר עבודה, בתכנית שאישר הממונה על שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר, בשיעור הדרוש להבטחת 75% מן השכר המופטר לפחות או בשיעור של 2.5% מן השכר המופטר, לפי הנמוך מביניהם (להלן – תשלום לביטוח אובדן כושר עבודה);

**אישור שר העבודה  
- תשלומים לקרן פנסיה -**

המשך...

- (2) 11% מן השכר המופטר, אם שילם המעביד בנוסף גם תשלום לביטוח אובדן כושר עבודה, ובמקרה זה יבואו תשלומי המעביד במקום 72% מפיצויי הפיטורים של העובד, בלבד; שילם המעביד נוסף על אלה גם תשלומים להשלמת פיצויי פיטורים לקופת גמל לפיצויים או לקופת ביטוח על שם העובד בשיעור של 2.33% מהשכר המופטר, יבואו תשלומי המעביד במקום 100% פיצויי הפיטורים של העובד.
- (2) לא יאוחר משלושה חודשים מתחילת ביצוע תשלומי המעביד נערך הסכם בכתב בין המעביד לבין העובד ובו –
- (א) הסכמת העובד להסדר לפי אישור זה בנוסח המפרט את תשלומי המעביד ואת קרן הפנסיה וקופת הביטוח, לפי הענין; בהסכם האמור ייכלל גם נוסחו של אישור זה;
- (ב) ויתור המעביד מראש על כל זכות שיכולה להיות לו להחזר כספים מתוך תשלומיו, אלא אם כן נשללה זכות העובד לפיצויי פיטורים בפסק דין מכח סעיפים 16 או 17 לחוק ובמידה שנשללה או שהעובד משך כספים מקרן הפנסיה או מקופת הביטוח שלא בשל ארוע מזכה; לענין זה, "ארוע מזכה" – מוות, נכות או פרישה בגיל שישים או יותר.
- (3) אין באישור זה כדי לגרוע מזכותו של העובד לפיצויי פיטורים לפי החוק, הסכם קיבוצי, צו הרחבה או חוזה עבודה, בגין שכר שמעבר לשכר המופטר.