



הלב פתוח לרווחה



משרד הרווחה  
והשירותים החברתיים

# חוזר המנהל הכללי

הודעות ✕ הוראות  
החלטות ✕ מידע

ע"ד 212 סבת תשע"ד דצמבר 2013

## תוכן העניינים

=====

|   |   |
|---|---|
| 3 | דבר המנכ"ל  |
| 5 | 1. פרס רקנאטי-צ'ייס-רש"י לעובד הסוציאלי היזם - הגשת מועמדות לשנת 2014-15                  |
| 6 | 2. ועדות הרווחה ברשות המקומית   |
| 6 | 3. הגשת מועמדות לפרס חזני לחדשנות בשירותי הרווחה לשנת תשע"ד - לזכרו של השר מיכאל חזני ז"ל |
|   | 4. חישוב הכנסה ממוצעת אחידה - הוראה 1.22 (עדכון)  |
|   | 5. חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, התשס"ו-2006 - הוראה 1.41 (חדשה)              |
|   | 6. השמת זקנים תשושים במעונות - הוראה 4.8 (עדכון)  |
|   | 7. מפתן - מסגרת יומית, טיפולית, שיקומית, חינוכית בקהילה - הוראה 9.2 (עדכון)               |
|   | 8. הנחיות לטיפול בנפגעי התמכרויות בקהילה - הוראה 11.3 (עדכון)                             |
|   | 9. חוברת תעריפים  |

### **לבעלי אוגדני תע"ס**

יש להפריד דפי הוראות התע"ס בסוף החוזר,  
להדקם ולתייקם באוגדן התע"ס בפרק המתאים.  
את חוברת התעריפים יש לתייק בשלמותה  
בתחילת האוגדן.

אל: ראשי ערים, ראשי המועצות המקומיות, ראשי מועצות איזוריות  
עובדי המשרד,  
עובדי המחלקות לשירותים חברתיים ברשויות המקומיות,  
עובדי המסגרות השונות ע"י המשרד

### מכובדי,

הבחירות ברשויות המקומיות מאחורינו ועבודה רבה צפויה לראשי הרשויות בכלל  
תחומי הרשות ובתחום הרווחה בפרט. הרשות המקומית הינה הזרוע המרכזית של  
מתן שירותי הרווחה לתושביה. תחום הרווחה הינו מהמורכבים והרגישים מתוך מכלול  
נושאים ושירותים, בהם הרשות המקומית עוסקת ומספקת לתושביה. כחלק מובנה  
מתפקיד נבחר הציבור, הם נדרשים לפעול לקידום צרכיו של התושב, לסייע לצד  
הדרג המקצועי ברשות ולהבטיח מתן שירותים מיטביים לנזקקים להם. דבר זה  
מחייב הסתכלות רחבה, כוללת ומקיפה באשר לצרכים ולסוגיות חברתיות, תוך כדי  
ידיעת החוקים, התקנות, הכללים וההנחיות אשר לאורם יש לפעול כגון ועדה לקידום  
מעמד הילד שתפקידה ליזום ולתכנן פעילות לקידום מעמד הילד ובני הנוער, להגן  
עליהם ולהבטיח את זכויותיהם, לרבות מימוש עקרונות טובת הילד, אי אפליה,  
הזכות להתפתחות בתנאים נאותים וזכותם של ילדים ובני נוער להשמיע את דעתם  
ולהשתתף בצורה נאותה בקבלת החלטות הנוגעות לענייניהם.

לפיכך משרדנו מפרסם מעת לעת חוזרי מנהל כללי והוראות תע"ס (תקנון עבודה  
סוציאלית) המעוגנות בתקנות לחוק שירותי הסעד.

שר הרווחה והשירותים החברתיים, ח"כ מאיר כהן ואנוכי מברכים בזה את ראשי הרשויות הנבחרים הוותיקים והחדשים כאחד, מחזיקי תיק הרווחה וחברי ועדת הרווחה בהצלחה במילוי תפקידם, ומצפים לשיתוף פעולה פורה למען התושבים.

**יוסי סילמן**  
**המנהל הכללי**

כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

**1. פרס רקנאטי-צ'ייס-רש"י לעובד הסוציאלי היזם -****הגשת מועמדות לשנת 2014-15**

=====

הפרס מיועד לעובדים סוציאליים פעילים (הרשומים בפנקס העובדים הסוציאליים) בכל אחד מתחומי העבודה הסוציאלית, העוסקים בעולם התוכן של העבודה הסוציאלית, אשר פיתחו את היוזמה כפרטים או כקבוצה של עד 3 חברי צוות.

למען הסר ספק, הפרס יינתן רק לעובדים סוציאליים מן השורה הפעילים בשטח. אנשי אקדמיה, עובדי עמותות, מפקחים ובעלי תפקידים אחרים יוכלו להגיש מועמדותם רק אם הם מפעילים את היוזמה בפועל, בשטח, והיוזמה אינה מהווה חלק מהגדרת תפקידם. בנוסף, עמותות לא יוכלו להגיש מועמדותן לפרס, אלא עובדים סוציאליים פרטיים בלבד.

הפרס לא יוענק ליחיד או לצוות עובדים סוציאליים אשר קיבלו/ בחמש השנים האחרונות פרס כספי ברמה ארצית או בינלאומית על אותה יוזמה.

על היוזמות המוגשות לפרס להיות מתמשכות ולא חד פעמיות. ובעת הגשת המועמדות עליהן להיות פעילות במלואן במשך שנה מלאה אחת לפחות. על הפעילות להימשך גם בעת הגשת המועמדות.

פונים אשר הגישו מועמדות ולא זכו בפרס רשאים להגיש מועמדות נוספת בגין אותה יוזמה רק לאחר שנתיים ממעמד הגשת המועמדות הקודמת. (למעט מקרים בהם צוין אחרת מפורשות).

לפרטים על הגשת המועמדים ניתן באתר האינטרנט שכתובתו:  
<http://rcr.org.il/he-il/social-entrepreneur-award/apply-candidature.asp>

**מועד אחרון להגשת מועמדים 1 במרץ 2014**

**2. ועדות הרווחה ברשות המקומית**

=====

לקראת הבחירות לרשויות המקומיות הכין משרד הפנים בתאום עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים, מרכז השלטון המקומי ואירגון מנהלי המחלקות לשירותים חברתיים, חוברת הדרכה לנבחרים ברשויות המקומיות לנושאי וועדת הרווחה ברשות המקומית. החוברת מפורסמת באתר האינטרנט של משרד הפנים ואתר מערכת המפעמים.

אתר המפעמים: [www.mifam.org.il](http://www.mifam.org.il)  
אתר משרד הפנים: [www.moin.gov.il](http://www.moin.gov.il)

**3. הגשת מועמדות לפרס חזני לחדשנות בשירותי הרווחה****לשנת תשע"ד - לזכרו של השר מיכאל חזני ז"ל**

=====

להלן התקנון ולוח הזמנים להגשת המועמדות לפרס חזני לשנת תשע"ד - 2013

על פי החלטת חבר הכנסת מאיר כהן שר הרווחה והשירותים החברתיים השנה יוקדש הפרס לפעולות המבקשות להקל על מצוקות של אנשים ומשפחות החיות בעוני ובהדרה חברתית.

**א. תכלית**

פרס חזני לחדשנות בשירותי רווחה, על שמו של שר הסעד מיכאל חזני ז"ל, יינתן ליחיד\* או לצוות אשר הצטיינו בעבודתם ופעלו ללא לאות לשיפור השירותים החברתיים על ידי יזמות, חדשנות, למידה התנסות ותייעוד. הפרס הוא ביטוי להכרת המשרד בצורך המתמיד ללמוד וליזום תוך כדי עבודה, להמציא ולפתח פתרונות חדשים ויצירתיים ולפעול למען שיפור מתמיד של שירותי הרווחה בישראל.

## ב. תקנון הפרס

- 1) פרס חזני יוענק לעובד או לצוות עובדים, ביחידות משרד הרווחה ובשירותים החברתיים הנתונים לפיקוחו של המשרד, אשר גילו הצטיינות ביזמות, חדשנות, למידה, תיעוד והתנסות מיוחדים במטרה לשפר את השירות לאוכלוסיות היעד של המשרד.
- 2) המשרד רשאי להחליט לייחד מעת לעת את הפרס לנושא מוגדר.
- 3) יחיד או צוות אשר זכה בעבר בפרס חזני, לא יהיה מועמד לפרס נוסף.
- 4) הצעה לפרס עבור צוות עובדים תתייחס לקבוצת אנשים, אשר פעלו יחדיו ותרומתם הייחודית נעשתה במשותף.
- 5) סך הפרסים שיוענק יעמוד על 25,000 ש"ח (ברוטו). הפרס ליחיד לא יעלה על 10,000 ש"ח והפרס לצוות לא יעלה על 15,000 ש"ח.

## ג. ועדת הבחירה

- 1) שר הרווחה ימנה וועדת בחירה" על פי המלצת מנהל אגף בכיר למחקר, תכנון והכשרה. הוועדה תכלול חמישה חברים לכל היותר, כולל מרכז הוועדה מטעם האגף.
- 2) שמות חברי הוועדה יהיו חסויים עד לפרסום שמות הזוכים.
- 3) ועדת הבחירה תתכנס על מנת לבחון את המועמדים ולהחליט על הזכאים לפרס.
- 4) ועדת הבחירה תמליץ על הזוכים על פי השיקולים הבאים:
  - \* מידת היזמות, החדשנות, הלמידה, ההתנסות והתיעוד.
  - \* התרומה לשיפור השירות לאזרח.
  - \* התרומה לקידום השירותים החברתיים.
  - \* מידת הישימות בשירותי רווחה נוספים.
- 5) ועדת הבחירה תתעד את דיוניה ואת הליך הבחירה במועמד הזוכה בפרס. פרוטוקול זה יישאר חסוי גם לאחר קבלת ההחלטה על הזוכים בפרס.
- 6) לא מצאה הוועדה מועמדים מתאימים לקבלת הפרס, רשאית הוועדה להחליט שלא להעניק את הפרס באותה שנה.
- 7) אין הוועדה מחויבת לנמק את החלטותיה שלא להעניק את הפרס למועמד כלשהו.

\* תקנון הפרס מנוסח בלשון זכר אך פונה לשני המינים.

- (8) במידה ותתקבל החלטה שלא להעניק פרס, תפרסם הוועדה הודעה על כך.
- (9) החלטות הוועדה יתקבלו בהסכמה. עם זאת, חבר וועדה רשאי לדרוש הצבעה ובמקרה זה יתקבלו החלטות הוועדה ברוב דעות.
- (10) עד לפרסום שמות הזוכים על ידי המשרד, חברי הוועדה ישמרו על סודיות ההחלטות.

#### **ד. הענקת הפרס**

- (1) זוכה בפרס שלא יוכל להשתתף בטקס, רשאי למנות נציג מטעמו אשר יקבל בשמו את הפרס.
- (2) במקרה של פטירת המועמד לאחר הכרזתו כזוכה, יועבר הפרס לשאריו החוקיים.
- (3) מסכום הפרס ינוכה מס כחוק.

#### **ה. אופן הגשת מועמדות לפרס חזני לשנת תשע"ד ולוח הזמנים**

- (1) המלצה על מועמד או צוות תיעשה באמצעות טופס המלצה בלבד אשר יוגש בעברית ובדפוס. בטופס ההמלצה יפורטו התוצרים והפעילות הראויים לפרס. את טופס הבקשה ניתן להוריד מאתר האינטרנט של משרד הרווחה בכתובת [molsa.gov.il](http://molsa.gov.il)
- (2) לטופס ההמלצה יצורפו קורות חיים של המועמד. היה והמועמד הוא צוות, יצורף תיאור הארגון כולל מספר המועסקים ומאפיינים עיקריים של פעילותו.
- (3) בנוסף יצורפו שני מכתבי המלצה לפחות מגורם שלישי, המנמקים את התרומה הייחודית של הפעילות האישית או הקבוצתית בגינה מוגשת המועמדות.
- (4) המגיש או המגישים רשאים לצרף כל מסמך אחר, לפי ראות עיניהם בדגש על מסמכים המתעדים את הידע הטמון בפעילות.
- (5) כל המסמכים יוגשו בשלושה העתקים אשר לא יוחזרו.
- (6) **את ההצעות יש לשלוח עד ליום 16.2.14, ט"ז באדר א' תשע"ד, לעו"ס רות פרנקנבורג, מרכזת ועדת הבחירה לפרס חזני, אגף למחקר תכנון והכשרה, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, רחוב קפלן 2, קריית הממשלה, ירושלים. מיקוד 91008.**

טופס המלצה על יחיד לפרס חזני לשנת תשע"ד

פרטים אישיים

שם המועמד\* \_\_\_\_\_  
 מקום העבודה: \_\_\_\_\_  
 סוג מקום העבודה: \_\_\_\_\_  
 הגדרת תפקיד: \_\_\_\_\_  
 טלפון ליצירת קשר: \_\_\_\_\_  
 כתובת דואר אלקטרוני ליצירת קשר: \_\_\_\_\_

פרטי הממליץ

שם הממליץ: \_\_\_\_\_  
 תפקיד: \_\_\_\_\_  
 טלפון: \_\_\_\_\_  
 קשר למועמד או לפעילותו: \_\_\_\_\_

רקע

כותרת הפעילות או היוזמה: \_\_\_\_\_  
 תחום: \_\_\_\_\_  
 האם זכית בעבר בפרס כלשהו בגין הפעילות או היוזמה? אם כן ציין איזה פרס: \_\_\_\_\_  
 מהי הגדרת התפקיד שלך ביחס לפעילות או ליוזמה: \_\_\_\_\_  
 האם יש גורמים נוספים המעורבים בפעילות? \_\_\_\_\_

\*טופס ההמלצה מנוסח בלשון זכר אך פונה לשני המינים.

**תיאור הפעילות**

---

---

---

---

---

**יש לצרף מסמכים המציגים את הפעילות**

מטרת הפעילות

---

---

---

---

---

מה מידת היזמות, החדשנות הלמידה ההתנסות והתיעוד שבולטת בפעילות?

---

---

---

---

במידה והפעילות חדשנית, מה מידת ישימותה בשירותי רווחה נוספים?

---

---

---

---

כיצד היא תורמת לשיפור השירות לאזרח?

---

---

---

---

כיצד היא תורמת לקידום השירותים החברתיים?

---



---



---



---

את הטופס המלא בצירוף המסמכים הנדרשים לפי המצוין בתקנון, יש לשלוח עד ליום 16.2.14, ט"ז באדר א' תשע"ד לעו"ס רות פרנקנבורג, מרכזת ועדת הבחירה לפרס חזני, אגף למחקר תכנון והכשרה, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, רחוב קפלן 2, קריית הממשלה, ירושלים. מיקוד 91008.

### טופס המלצה על צוות לפרס חזני לשנת תשע"ד

#### פרטים אישיים

שמות המועמדים\* \_\_\_\_\_  
 מקום העבודה: \_\_\_\_\_  
 סוג מקום העבודה: \_\_\_\_\_  
 הגדרת תפקיד הצוות: \_\_\_\_\_  
 טלפון ליצירת קשר: \_\_\_\_\_  
 כתובת דואר אלקטרוני ליצירת קשר: \_\_\_\_\_

#### פרטי הממליץ

שם הממליץ: \_\_\_\_\_  
 תפקיד: \_\_\_\_\_  
 טלפון: \_\_\_\_\_  
 קשר למועמד או לפעילותו: \_\_\_\_\_

\*טופס ההמלצה מנוסח בלשון זכר אך פונה לשני המינים.

**רקע**

כותרת הפעילות או היוזמה: \_\_\_\_\_

תחום: \_\_\_\_\_

האם זכית בעבר בפרס כלשהו בגין הפעילות או היוזמה? אם כן ציין איזה פרס:

\_\_\_\_\_

מהי הגדרת התפקיד שלך ביחס לפעילות או ליוזמה: \_\_\_\_\_

האם יש גורמים נוספים המעורבים בפעילות? \_\_\_\_\_

**תיאור הפעילות**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**יש לצרף מסמכים המציגים את הפעילות**

מטרת הפעילות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה מידת היזמות, החדשנות הלמידה ההתנסות והתיעוד שבולטת בפעילות?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

במידה והפעילות חדשנית, מה מידת ישימותה בשירותי רווחה נוספים?

---

---

---

---

כיצד היא תורמת לשיפור השירות לאזרח?

---

---

---

---

כיצד היא תורמת לקידום השירותים החברתיים?

---

---

---

---

את הטופס המלא בצירוף המסמכים הנדרשים לפי המצוין בתקנון, יש לשלוח עד ליום 16.2.14, ט"ז באדר א' תשע"ד לעו"ס רות פרנקנבורג, מרכזת ועדת הבחירה לפרס חזני, אגף למחקר תכנון והכשרה, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, רחוב קפלן 2, קריית הממשלה, ירושלים. מיקוד 91008.

# הוראות והודעות

מספר ההוראה: 1.22 (הוראה 22 לפרק 1 בתע"ס) מסי עמודים: 13

תאריך תחולה: 1.12.2013 תאריך פרסום: כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

## חישוב הכנסה ממוצעת אחידה

=====

### 1. כללי

-----

1.1 הוראה זו מבטלת ההוראה מיום 25.12.2012.

1.2 בהוראה זו מעודכנים הגדרות, סוגי דרכי החישוב והמסמכים הנדרשים, המשמשים את המחלקה לשירותים חברתיים בחישובי השתתפות הלקוחות ו/או מימון המשרד לסוגי הסיוע והשירותים השונים הניתנים מכוח חוק שירותי הסעד תשי"ח - 1958 ותקנותיו

### 2. הגדרות

-----

2.1 יחידה משפחתית - משפחה הכוללת את ההורים ואת ילדיהם עד גיל 18, גם כאשר אלו מתחנכים במסגרת חוץ-ביתית, וכן את ילדיהם מעל גיל 18 המשרתים שירות חובה בצה"ל ובנות המשרתות בשירות הלאומי, (עפ"י אישור) או עד סיום כיתה י"ב.

הערה: בגיר בודד הוא יחידה בפני עצמו.

- 2.2 קטין - מי שטרם מלאו לו 18 שנה.
- 2.3 בגיר - מי שמלאו לו 18 שנה.
- 2.4 זקן - כהגדרתו בחוק גיל הפרישה תשנ"ד - 2004.
- 2.5 ראש משפחה - ראש משק בית כמוגדר בהוראה 1.19 "נתוני יסוד אודות משפחה מטופלת".
- 2.6 הכנסה - הכנסה כוללת מעבודה ושלא מעבודה של ראש המשפחה ובן זוגו שביחידה המשפחתית.
- 2.7 נקודת זיכוי - הפחתה מסכום המס שערכה נקבעה מעת לעת ע"י משרד האוצר מפורסמת בנספח א' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכנת מעת לעת.
- 2.8 הכנסה ממוצעת לנפש - הכנסה של 3 החודשים האחרונים, מחולקת במספר הנפשות ביחידה המשפחתית ומחולקת ב- 3.

### 3. הכנסות הנלקחות בחישוב בדיקת הזכאות

---

- 3.1 הכנסות מעבודה של שכיר, עצמאי וחבר קיבוץ
- 3.2 הכנסות שלא מעבודה
- א. גמלאות מחליפות שכר וגמלאות קיום מהמוסד לביטוח לאומי, כגון:  
קצבת הבטחת הכנסה, קצבת נכות + קצבה חודשית נוספת, דמי קיום המתקבלים מהמשרד לקליטת עליה
- ב. מזונות

ג. הכנסות הנובעות ממזונות, מעסקים, מרכוש, מריבית, מפנסיה, מפיצויים, מביטוח מנהלים, מלגת לימודים כולל שנת שבתון.

ד. הכנסות מתעסוקה נתמכת.

ה. הכנסות אחרות הידועות למחלקה לשירותים חברתיים מכל גורם שהוא כולל חקירה כלכלית.

#### 4. הכנסות שאינן נלקחות בחישוב הזכאות

-----  
ההכנסות הרשומות מטה אינן נלקחות בחשבון בתחשיבי הזכאות אלא אם כן צוין בהוראת התע"ס לצורך סיוע ספציפי.

א. הכנסות מקצבאות המוסד לביטוח לאומי.  
קצבת ילדים, קצבת נידות, קצבת שירותים מיוחדים, גמלה לילד נכה, גמלת סיעוד, קצבת ילד נטוש, גמלת נפגעי פעולות איבה.

ב. תגמולים חודשיים של משפחות חיילים שנספו במערכה על פי "חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) תשי"י - 1950".

ג. תגמולים חודשיים של נכי צה"ל הניתנים על פי חוק הורים (תגמולים ושיקום) תשי"ט - 1959" (נוסח משולב).

ד. קצבאות ורנטות בשל רדיפות הנאצים - לשירותים הניתנים בקהילה בלבד.

ה. תמיכת הורים מצה"ל.

ו. סל הקליטה שניתן לעולים חדשים בשנתם הראשונה בארץ ע"י המשרד לקליטת עליה (המענק הוא הלוואה).

ז. הכנסות הנובעות מעבודה מוגנת במפעלי שיקום.

ח. הכנסות המתקבלות למטרות ייעודיות (כגון: שכר דירה ממשרד השיכון)

## 5. הערות

-----

5.1 במתן שירותים למעון יום, מעון, פנימיה, משפחת אומנה, מועדוניות אומנה יומית ובמסגרות יום למוגבל, החישוב יעשה עפ"י חודשים ינואר פברואר של כל שנה.

5.2 כאשר למשפחה משולמת קצבת שארים ואחד או יותר מילדיה מסודרים בסידור חוץ-ביתי, במסגרות של השירות לילד ולנוער תחושב הכנסתה לפי התשלום של קצבת השארים פרט לסכום בקצבה המיועד לילד המושם בסידור חוץ ביתי.

5.3 בחישוב ההכנסה הממוצעת לנפש לעובדים עצמאיים, תובא בחשבון ההכנסה של שנת המס האחרונה או זו שקדמה לה. ההכנסה הכוללת השנתית תקודם במדד כפי שהוא מתפרסם בנוסחת החישוב בהוראה 1.23 בתע"ס (ותחולק ב- 12 חודשים ובמספר הנפשות במשפחה).

5.4 מי שעובד במשרה מלאה והכנסתו נטו, לאחר ניכוי 4 המרכיבים הבאים מהכנסתו ברוטו: מס הכנסה, ביטוח בריאות, ביטוח לאומי, קרן גמל - נמוכה מגימלת השלמת הכנסה לפי מספר נפשות, תחשב הכנסתו הכוללת לצורך חישוב זכאות, לפי הכנסה נטו לאחר הפחתת 4 המרכיבים הנ"ל.

5.5 במקרה שראש המשפחה משלם מזונות עפ"י פסק דין ובכפיפות להצהרת המשלם בפועל או הסכם גירושין תקף המלווה בהצהרת המשלם על תשלום בפועל, יופחת סכום המזונות מההכנסה.

5.6 אם למשפחה יש הכנסה מכך שהיא מחזיקה בביתה ילד באומנה, יש להבחין בין שלוש האפשרויות הבאות:

א. אם הילד המוחזק ע"י המשפחה הוא בתשלום, יש לכלול ההכנסה האמורה כולה בחישוב ההכנסות ובמקביל לכלול את הילד המוחזק ע"י המשפחה במספר הנפשות במשפחה זו.

ב. אם הילד נמצא במשפחה, והמשפחה מקבלת קצבת ילד נטוש, אין לכלול את הילד במספר הנפשות במשפחה זו, ואין לכלול את ההכנסה מהקצבה בסך ההכנסות.

ג. אם הילד נמצא במשפחה, והמשפחה אינה מקבלת תשלום מכל גורם שהוא עבור הילד בביתה, יש לכלול את הילד במספר הנפשות במשפחה זו.

5.7 כאשר למשפחה חסכון העולה על 860 נקודות זיכוי, יש לראות סכום זה כחסכון נושא ריבית, ולחשב מהסכום את אחוז הריבית השנתית כפי שנקבעת ע"י בנק ישראל עבור מלווה קצר מועד בכל תחילת שנת תקציב ומפורסמת בנספח ב' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכנת מעת לעת מחולקת ב-12 חודשים

5.8 כאשר משפחה נקלעה למשבר כלכלי ואין לה הכנסות, תחושב הכנסתה על פי שכר מינימום אלא אם הכנסותיה לפני המשבר היו גבוהות יותר, אך לא יותר מהשכר הממוצע במשק.

5.9 כאשר למשפחה נכס/ים ייעשה החישוב בכפוף לסעיף 10 א' לתקנות הבטחת הכנסה, התשמ"ב 1982 (נספח ג')

## 6. המסמכים הנדרשים

-----

### 6.1 שכיר

- תלוש שכר של 3 חודשים אחרונים או;
- דו"ח 106 של השנה החולפת - רצוי

### 6.2 עצמאי

- שומת מס אחרונה או;
- תקציר של הרבעון האחרון "אישור על הכנסות" או;
- אישור הכנסות מפקיד שומה - כאשר באותם המקרים אין שומה.

### 6.3 חבר קיבוץ

א. כאשר החבר מקבל קצבה כל שהיא מהביטוח לאומי ו /או הכנסת אחרת לחשבון הבנק האישי, יוגש אישור אשר יכלול את ההוצאה לנפש וכן יצויין כי החבר מקבל בנוסף את הקצבה/הכנסה לחשבון. חישוב הזכאות יעשה על בסיס סה"כ "הוצאה לנפש" וההכנסות.

ב. כאשר החבר מעביר את הקצבה ו/או ההכנסה האחרת לחשבון הקיבוץ, האישור יכלול בנוסף למידע "הוצאה לנפש" גם את המידע כי כל ההכנסות מועברות לחשבון הקיבוץ. חישוב הזכאות ייעשה על בסיס "הוצאה לנפש" בלבד.

6.4 אישור מכל גורם על קצבאות, גמלאות פנסיה וכדומה פירוט נתונים בסיסים לתחשיבים של קצבאות הניתנות מהמוסד לביטוח לאומי בנספח ב' להוראה זו.

6.5 תמצית חשבון עו"ש, חסכוניות ופיקדונות מהבנק לפחות של 3 החודשים האחרונים.

לקוחות שקצבאות הביטוח הלאומי משולמות להן באמצעות כרטיס אשראי המונפק להם מטעם המוסד לביטוח לאומי - לא יידרשו להביא אישורים מהבנק. יש לקבל מסמכים המעידים על כל הכנסה כדי לקבל מידע שלם על מצבה הכלכלי של היחידה המשפחתית.

## **7. ביצוע התחשיב**

-----

ביצוע התחשיב לגבי כל הסיוע והעזרות הניתנות יעשה על גבי טופס חישוב והחלטה -ט"ז8/ (נספח ד') על פי הוראות התע"ס הרלוונטיות.

## **8. תוקף התחשיב**

-----

8.1 תוקף התחשיב יהיה עד שנה.

8.2 באשר לחבר קיבוץ - אחת לשנה כל קיבוץ יגיש למחלקה לשירותים חברתיים את הנתון על ההוצאה לנפש על גבי מסמך מבוקר של רואה חשבון.

8.3 כאשר נודע למחלקה לשירותים חברתיים על שינוי בהכנסת הלקוח, מכל מקור שהוא, יערך תחשיב חדש והסיוע יינתן בהתאם.

## **9. בקרה**

-----

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מפעיל בקרה שוטפת ע"י המפקחים במחוזות והאגף לבקרה פנימית.

**יוסי סילמן**  
**המנהל הכללי**

**תקנות הבטחת הכנסה, התשמ"ב-1982 - סעיף 10**

=====

10. **הכנסה מנכס** [תיקונים: התשמ"ו, התשנ"א, התשנ"ו, התשע"ג (מס' 2),

התשע"ג]

(א) כהכנסה חודשית מנכס יראו את השיעורים הנקובים בפסקאות (2) ו-(3) להלן לפי העניין, מחולקים ב-12, אף אם אין מופקת ממנו הכנסה, או את סכום ההכנסה החודשית המופקת ממנו בפועל - לפי הסכום הגבוה יותר: (1) לעניין תקנת משנה זו -

"הייעוד התכנוני" - הייעוד שנקבע לנכס בתכנית;  
"ייעוד הנכס" - הייעוד התכנוני, ולגבי נכס שהשימוש שנעשה בו בפועל, אינו תואם את הייעוד התכנוני שלו - הייעוד שנעשה בפועל;  
"מילווה קצר מועד" - מילווה קצר מועד, שהוצא לפי חוק מילווה קצר מועד, התשמ"ד-1984, שיתרת תקופתו למסחר היא 12 חודשים;  
"ש"ח" - שקלים חדשים;  
"שיעור הריבית" - ממוצע של התשואות היומיות שפרסם בנק ישראל לגבי מילווה קצר מועד, במהלך השנתיים שקדמו ל-30 בנובמבר של כל שנה;

"תכנית" - כהגדרתה בסעיף 1 לחוק התכנון והבנייה, התשכ"ה-1965;  
(2) כהכנסה מנכס מקרקעין, יראו את השיעורים האלה לפי ייעודו של הנכס:

(א) לגבי נכס המשמש לצורכי חקלאות - 0%; על חלק הנכס העולה על 250,000 ש"ח ייוספו השיעורים שבתוספת, לפי האמור בפסקה (5);  
(ב) לגבי נכס המשמש למגורים - סכום השווה ל-3% משווי; על חלק הנכס העולה על 250,000 ש"ח ייוספו השיעורים שבתוספת, לפי האמור בפסקה (5);  
(ג) לגבי נכס המשמש לצורכי מסחר - סכום השווה ל-5% משווי; על חלק הנכס העולה על 250,000 ש"ח ייוספו השיעורים שבתוספת, לפי האמור בפסקה (5);

(3) כהכנסה מנכס שאינו נכס מקרקעין יראו סכום השווה לשיעור הריבית משווי של הנכס; על חלק הנכס העולה על 100,000 ש"ח ייוספו השיעורים שבתוספת, לפי האמור בפסקה (5);

(4) הודעה על שיעור הריבית המעודכן תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי שכתובתו [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il);

(5) לשיעורים הקבועים בפסקאות (2) ו-(3), ובכפוף לאמור בהן, ייוסף השיעור הנקוב בתוספת, לפי שווי הנכס, מחולק ב-12;

(6) הסכומים האמורים בפסקה (2) ובתוספת יעודכנו בשיעורים ובמועדים שבהם מעודכן הסכום שאינו מובא בחשבון.

(ב) שווי הנכס לענין תקנת-משנה (א) ייקבע בהתאם לשומה או לקביעה האחרונה שנעשתה לפי חוק מס רכוש וקרן פיצויים, התשכ"א-1961, או בהתאם להערכה של שמאי מוסמך, ובמיטלטלין - גם לפי הצהרת התובע בכתב, הנתמכת בתעודות עם פירוט הנתונים הדרושים לקביעת השווי - הכל לפי בחירת המוסד לביטוח לאומי.

(ג) על אף האמור בתקנה זו, היה הנכס רכב, ינוכה מהגמלה סכום חודשי השווה לאחד מאלה:

(1) לגבי עובד שהוא בעל רכב ששווי עולה על 17,000 שקלים חדשים - סכום השווה ל-3% מההפרש שבין שווי הרכב ל-17,000 שקלים חדשים;

(2) לגבי מי שאינו עובד שהוא בעל רכב ששווי עולה על 9,000 שקלים חדשים - סכום השווה ל-3% מההפרש שבין שווי הרכב ל-9,000 שקלים חדשים;

בתקנת משנה זו -

"עובד" - אחד מאלה, ולגבי פסקאות (2) ו-(3), למשך התקופות הנקובות בהן:

(1) מי שיש לו הכנסה חודשית מהמקורות המפורטים בסעיף (1)2 או (2) לפקודה (בהגדרה זו - הכנסה מעבודה), בסכום העולה על 25% מהשכר הממוצע, או בסכום העולה על 17% מהשכר הממוצע אם הוא או בן זוגו הגיעו לגיל פרישה;

(2) תובע גמלה שפוטר מעבודתו ואין לו הכנסה מעבודה ובלבד שבשלושת החודשים שקדמו לפיטורים השתלמה לו גמלה, הוא היה בעל רכב והוא

היה עובד כאמור בפסקה (1) - בשלושת החודשים שלאחר מועד הפיטורים; לעניין זה, "פוטר" - לרבות התפטרות בנסיבות שהיו מזכות אותו בדמי אבטלה בעד 90 הימים הראשונים מיום הפסקת העבודה, לפי סעיף 166(ב) לחוק הביטוח;

(3) תובע גמלה שהכנסתו מעבודה פחותה מן ההכנסה האמורה בפסקה (1), לפי העניין, ובלבד שבשלושת החודשים שקדמו לירידה בהכנסה, השתלמה לו גמלה, הוא היה בעל רכב, והוא היה עובד כאמור בפסקה (1) - בחודש שבו חלה הירידה בהכנסה ובחודשיים שלאחר החודש האמור;

"שווי הרכב" - לפי קביעת המוסד בהתחשב בשווי הנקוב במחירון רכב מקובל בשוק אשר פורסם ב-1 בינואר וב-1 ביולי של כל שנה, לפי המאוחר ביניהם, ותוך התחשבות במשתנים המופיעים ברישיון הרכב בלבד;

(ד) הסכומים האמורים בתקנת משנה (ג) יעודכנו לפי הוראות אלה:  
(1) הסכומים האמורים בתקנת משנה (ג) יעודכנו ב-1 בינואר של כל שנה (להלן - יום העדכון) לפי שיעור עליית המדד החדש לעומת המדד היסודי, בתוספת נקודת האחוז, ולא יותר משיעור עליית מדד המחירים לצרכן בתקופה האמורה; פסקת משנה זו תחול גם אם המדד החדש זהה למדד היסודי;

(2) היה המדד החדש נמוך מהמדד היסודי, לא יעודכנו הסכומים כאמור בפסקה (1);

(3) השר יפרסם בהודעה ברשומות את נוסח תקנת משנה (ג) כפי שהשתנתה עקב האמור בתקנת משנה זו; בתקנת משנה זו -

"המדד החדש" - המדד שפורסם לאחרונה לפני יום העדכון;  
"המדד היסודי" - המדד שפורסם לאחרונה לפני יום העדכון הקודם, ולעניין יום העדכון הראשון שלאחר תחילתן של תקנות הבטחת הכנסה (תיקון מס' 2) התשע"ג-2012, המדד שפורסם בחודש נובמבר 2012;  
"מדד" - מדד המחירים לצרכן (תחבורה - מכוניות) שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה;  
"מדד המחירים לצרכן" - מדד המחירים לצרכן שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

**10א. רכב לצורך קבלת טיפול רפואי (תיקון התשס"ד)**

- 4 (א) תובע העושה שימוש ברכב מנועי יצרף לתביעתו, אישור רפואי המעיד כי הוא או בן משפחתו זקוקים לרכב לצורך קבלת טיפול רפואי במיתקן רפואי לפי תכנית טיפול שנקבעה מראש או שש פעמים בחודש לפחות בפרק זמן העולה על 90 ימים רצופים.
- (ב) אישור רפואי, כאמור בתקנת משנה (א), ייתן מי שהוסמך ליתן אישור רפואי בתקנה 11(ג)(1) ו-4(4) לתקנות הבטחת הכנסה (כללי הזכאות והוראות ביצוע), התשמ"ב-1982, לפי הענין.
- (ג) בהחלטתו יבדוק עובד המוסד, כמשמעותו בסעיף 13 לחוק, אם התובע או בן משפחתו זקוקים לרכב לצורך קבלת טיפול רפואי בהתאם לתכנית הטיפול או הטיפול הרפואי כאמור בתקנת משנה (א), וזאת לאחר שרופא מוסמך חיווה את דעתו בכתב בענין זה.

**10 ב. סייג לזכאות [תיקון התשע"ג (מס' 2)]**

- תובע שהוא בעל רכב ששווי עולה על 40,000 שקלים חדשים, לא זכאי לגמלה, כאמור בסעיף 9א(ב) לחוק; על הסכום האמור תחול תקנה 10(ד); בתקנה זו, "שווי הרכב" - כהגדרתו בתקנה 10(ג).





מדינת ישראל / משרד הרווחה והשירותים החברתיים

# הוראות והודעות

---

מספר ההוראה: 1.41 (הוראה 41 לפרק 1 בתע"ס) מס' עמודים: 44

---

תאריך תחולה: 17.8.2011 תאריך פרסום: כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

---

## חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, התשס"ו-2006

=====

מפורסם בזה חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין התשס"ו-2006  
הכולל את העידכונים משנת תשע"א 2011

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

## חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, התשס"ו-2006

פרק א': כללי

1. **מטרת החוק** [תיקון התשע"א (מס' 3)]  
מטרתו של חוק זה להגן על הציבור מפני ביצוע עבירות מין על ידי ביצוע הערכות מסוכנות לגבי עברייני מין בשלבים השונים של ההליך המשפטי, וכן ביצוע פיקוח ומעקב ושיקום מונע לעבריינים כאמור, והכל לשם מניעת ביצוע עבירות מין חוזרות.
2. **הגדרות** [תיקונים: התשע"א (מס' 2), (מס' 3)]  
בחוק זה -  
"אשפוז" - אשפוז בבית חולים לפי סעיף 15(ב) לחוק טיפול בחולי נפש;  
"בית משפט" - לרבות בית דין צבאי;  
"בית סוהר" - כהגדרתו בסעיף 20ז;  
"בן משפחה", של אדם - בן זוגו וילדו, הורהו, בן זוג של הורהו וילדו, ילדו, אחיו או אחותו ובני זוגם, וכן בן משפחה אחר המתגורר עמו;  
"גורם מקצועי מתאם" - אחד מאלה, ובלבד שקיבל הכשרה מתאימה:  
(1) לגבי עבריין מין שלא נידון למאסר בפועל - קצין מבחן;  
(2) לגבי עבריין מין שהשתחרר או שעומד להשתחרר ממאסר בפועל  
או מאשפוז - נציג הרשות לשיקום האסיר;  
"גזר דין" - לרבות מתן צו מבחן בלא הרשעה, צו שירות לתועלת הציבור בלא הרשעה, או צו לפי סעיף 15(ב) לחוק טיפול בחולי נפש;  
"הורשע" - לרבות נאשם שבית המשפט קבע כי ביצע את העבירה, או שבית המשפט מצא כי עשה את מעשה העבירה לפי סעיף 15(ב) לחוק טיפול בחולי נפש;  
"הערכת מסוכנות" - הערכת הסיכון, לרבות רמת הסיכון, הנשקפים מאדם לביצוע עבירת מין נוספת, למעט עבירה לפי סעיף 214(ב3) לחוק העונשין על ידו, ולפי הענין, גם המלצות לענין פיקוח ומעקב ולענין שיקום מונע;  
"ועדה לעיון בעונש" - כמשמעותה בפרק השני בחלק ח' לחוק השיפוט הצבאי;  
"ועדת החוקה" - ועדת החוקה חוק ומשפט של הכנסת;  
"ועדת שחרורים" - כהגדרתה בחוק שחרור על-תנאי ממאסר;

"חוק המרשם הפלילי" - חוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א-1981;

"חוק העונשין" - חוק העונשין, התשל"ז-1977;

"חוק השיפוט הצבאי" - חוק השיפוט הצבאי, התשט"ו-1955;

"חוק טיפול בחולי נפש" - חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991;

"חוק שחרור על-תנאי ממאסר" - חוק שחרור על-תנאי ממאסר, התשס"א-2001;

"טיפול ייעודי" - טיפול שכל תכליתו להביא למניעת ביצועם של מעשים בעלי אופי מיני המהווים עבירה לפי כל דין או להפסקתם, למעט טיפול תרופתי;

"טיפול תרופתי" - כהגדרתו בסעיף 20ג;

"יחידת פיקוח" - יחידת פיקוח ומעקב שהוקמה לפי חוק זה;

"מאסר בפועל" - לרבות מאסר על-תנאי שהופעל ולמעט מאסר בפועל אשר בית המשפט החליט שעבריו המין יישא את כולו בעבודת שירות;

"מעריך מסוכנות" - מי שמונה והוכשר לערוך הערכות מסוכנות לפי חוק זה;

"מערך השיקום בבתי הסוהר" - כהגדרתו בסעיף 20ז(ב);

"מרכז לשיקום מונע" - גוף המבצע תכניות לשיקום מונע בקהילה המנוי בסעיף 20ב;

"מרשם" - כמשמעותו בסעיף 19;

"נציג היועץ המשפטי לממשלה" - לרבות נציג הפרקליט הצבאי הראשי, לפי העניין;

"עבודת שירות" - עבודת שירות לפי סימן ב'1 בפרק ו' לחוק העונשין, או עבודה צבאית לפי סעיף 541(3) לחוק השיפוט הצבאי;

"עבריו מין" - מי שהורשע בעבירת מין ומתקיים בו אחד מאלה:

- (1) ביום ביצוע העבירה הוא היה בגיר;
- (2) ביום ביצוע העבירה הוא היה קטין וביום הגשת כתב האישום נגדו מלאו לו 19 שנים;
- (3) ביום ביצוע העבירה הוא היה קטין ונידון למאסר בפועל ובמועד שחרורו מלאו לו 19 שנים;

"עבירת מין" -

- (1) (א) עבירה לפי סעיף 214(ב) עד (ב3) לחוק העונשין;
- (ב) עבירה המנויה בסימן ה' בפרק י' לחוק האמור, למעט עבירה לפי סעיף 352 שבו;
- (ג) עבירה של התעללות מינית בקטין או בחסר ישע לפי סעיף 368ג לחוק האמור;

(ד) עבירה של חטיפה לשם מטרות סחר בבני אדם לפי סעיף 374א לחוק האמור, למטרת ביצוע עבירת מין כאמור בסעיף 377א(א)(7) לאותו חוק;

(2) עבירה לפי סעיף 75 לחוק השיפוט הצבאי; "פלס", "חומר מחשב" "מחשב" ו"חדירה לחומר מחשב" - כהגדרתם בסעיפים 1 ו-4 לחוק המחשבים, התשנ"ה-1995; "פקודת המבחן" - פקודת המבחן [נוסח חדש], התשכ"ט-1969; "צו אשפוז" - כמשמעותו בסעיף 15(ב) לחוק טיפול בחולי נפש; "קצין פיקוח" - מי שמונה והוכשר לבצע פיקוח ומעקב על עברייני מין לפי חוק זה; "הרשות לשיקום האסיר" - כמשמעותה בחוק הרשות לשיקום האסיר, התשמ"ג-1983; "שחרור" - לרבות שחרור על-תנאי; "שיקום מונע" - שיקום לעברייני מין באמצעות תכנית שמטרתה להפחית את רמת הסיכון הנשקפת ממנו לביצוע עבירת מין נוספת, הכוללת טיפול ייעודי, הניתן לבד או עם טיפולים אחרים; "שיקום מונע במסגרת פיקוח" - שיקום מונע בקהילה במסגרת צו פיקוח; "שיקום מונע בקהילה" - שיקום מונע לעברייני מין שאינו בבית סוהר, לפי סעיף 20א.

### 3. קבלה ומסירה של מידע [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) בסעיף זה -

"גורם מתאם בבית סוהר" - מי שנמנה עם מערך השיקום בבתי הסוהר כאמור בסעיף 20, המתאם טיפול בעברייני מין, שקיבל הכשרה מתאימה לכך;

"חוק סדר הדין הפלילי" - חוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], התשמ"ב-1982;

"מטפל ייעודי בבית סוהר" - מטפל המבצע טיפול ייעודי במסגרת תכנית לשיקום מונע בבית סוהר לפי סימן ב' בפרק ג'1;

"מטפל ייעודי בקהילה" - מטפל המבצע טיפול ייעודי במסגרת תכנית לשיקום מונע בקהילה לפי סימן א' פרק ג'1;

"מרכז מורשה" - כהגדרתו בסעיף 20יא;  
"עובד סוציאלי לפי חוק" - עובד סוציאלי לפי חוק הנוער (טיפול והשגחה),  
התש"ך-1960, עובד סוציאלי לעניין סדרי דין כהגדרתו בחוק הסעד (סדרי  
דין בענייני קטינים, חולי נפש ונעדרים), התשט"ו-1955, עובד סוציאלי לפי  
חוק הסעד (טיפול במפגרים), התשכ"ט-1969, ועובד סוציאלי לפי חוק אימוץ  
ילדים, התשמ"א-1981.

- (ב) על אף האמור בכל דין ובכפוף להוראות סעיף קטן זה, הגורמים המנויים  
בפסקאות שלהלן מוסמכים לקבל את המידע האמור באותן פסקאות, ככל  
שהמידע הוא בקשר לעבריו מין ונדרש לצורך עבודתם עמו, ומי שברשותו  
מידע כאמור, למעט סניגורו של עבריו המין, חייב למסרו על פי דרישתם:  
(1) מעריך מסוכנות, גורם מקצועי מתאם, גורם מתאם בבית סוהר, מטפל  
ייעודי בקהילה, מטפל ייעודי בבית סוהר, קצין פיקוח ובעלי תפקידים  
אחרים ביחידת הפיקוח שקבע השר לביטחון הפנים בצו:  
(א) מידע כאמור בסעיפים 2, 11 ו-11א לחוק המרשם הפלילי, ואולם  
מטפל ייעודי בקהילה במרכז מורשה לא יקבל מידע כאמור  
בפסקת משנה זו, למעט מידע הנכלל בהערכת המסוכנות;  
(ב) כתבי אישום, הכרעות דין, גזרי דין ופרוטוקולים מהליכים לגבי  
עבירות מין המיוחסות לעבריו המין, לרבות פרוטוקולים מהליכים  
לפני ועדת שחרורים או ועדה לעיון בעונש, וכן בקשות, פרוטוקולים  
והחלטות מהליכים לפי חוק זה;  
(ג) הערכות המסוכנות העדכניות ביותר;  
(ד) מידע המצוי בידי מעריך מסוכנות, מרכז לשיקום מונע לגבי עבריו  
מין בתכנית לשיקום מונע או יחידת הפיקוח - בכפוף לאמור  
בפסקאות משנה (א), (ה) ו-(ו);  
(ה) תסקירים מקצין מבחן, למעט תסקירים לגבי מצבו של נפגע  
העבירה כאמור בסעיף 187 לחוק סדר הדין הפלילי, ואולם  
הגורמים המנויים להלן יקבלו חוות דעת הכוללת את המידע הנדרש  
לצורך עבודתם בלבד: גורם מקצועי מתאם שהוא נציג הרשות  
לשיקום האסיר, מטפל ייעודי בקהילה שאינו קצין מבחן, קצין  
פיקוח וכן בעלי תפקידים אחרים ביחידת הפיקוח שקבע השר  
לביטחון הפנים בצו;

- (ו) דוחות סוציאליים שנערכו לפי כל דין, לרבות תסקירים מעובד סוציאלי לפי חוק וכל מידע בעניינים סוציאליים אחרים, למעט תסקירים לגבי מצבו של נפגע העבירה כאמור בסעיף 187 לחוק, סדר הדין הפלילי, ואולם לעניין תסקירים מעובד סוציאלי לפי חוק, הגורמים המנויים להלן יקבלו חוות דעת הכוללת את המידע הנדרש לצורך עבודתם בלבד: גורם מקצועי מתאם, גורם מתאם בבית הסוהר, מטפל ייעודי בקהילה, מטפל ייעודי בבית סוהר, קצין פיקוח וכן בעלי תפקידים אחרים ביחידת הפיקוח שקבע השר לביטחון הפנים בצו;
- (ז) סיכום של מידע רפואי כהגדרתו בחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996;
- (2) (א) מטפל המבצע טיפול שאינו טיפול ייעודי במסגרת תכנית לשיקום מונע בקהילה - מידע מהערכת המסוכנות בדבר רמת המסוכנות ומאפייניה וכן מידע בדבר תנאי הפיקוח, ככל שהגורם המקצועי המתאם סבר שהדבר נדרש לצורך עבודתו של המטפל עם עבריו המין;
- (ב) מטפל המבצע טיפול שאינו טיפול ייעודי במסגרת תכנית לשיקום מונע בבית סוהר - מידע מהערכת המסוכנות בדבר רמת המסוכנות ומאפייניה, ככל שהממונה על תחום הטיפול בעברייני מין בשירות בתי הסוהר סבר שהדבר נדרש לצורך עבודתו של המטפל עם עבריו המין.
- (ג) (1) קצין מבחן מוסמך לקבל הערכות מסוכנות, מידע המצוי בידי מרכז לשיקום מונע לגבי עבריו מין בתכנית לשיקום מונע ומידע המצוי בידי יחידת הפיקוח, לצורך הכנת תסקיר מבחן לפי סעיף 37 לחוק העונשין.
- (2) מפקח מחוזי של השירות לרווחת הפרט והמשפחה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים ונציג שירות בתי הסוהר שהוא עובד סוציאלי החברים בצוות המקצועי כמשמעותו בסעיף 11(א) לחוק שחרור על-תנאי ממאסר מוסמכים לקבל הערכת מסוכנות לצורך מילוי תפקידם על פי דין; חבר אחר בצוות המקצועי האמור מוסמך לקבל מידע מהערכת המסוכנות בדבר רמת המסוכנות ומאפייניה וכן מידע בדבר תנאי הפיקוח.

- (3) עובד סוציאלי לפי חוק מוסמך לקבל מידע מהערכת המסוכנות בדבר רמת המסוכנות ומאפייניה, וכן מידע בדבר תנאי הפיקוח והמעקב והתכנית לשיקום מונע שפורטו בצו הפיקוח, ככל שהמידע נדרש לצורך מילוי תפקידו על פי דין בקשר לטיפול בעבריו המין או בבן משפחתו או להגנה עליהם או למטרה אחרת כפי שיקבע בית משפט בצו.
- (4) מנהל מחלקה פסיכיאטרית שבה מבוצע צו אשפוז של עבריו מין מוסמך לקבל הערכת מסוכנות שהוכנה לפי סעיף 6(א)(7).
- (ד) בלי לגרוע מהוראות סעיפים קטנים (ב) ו-ג), יחידת הפיקוח רשאית למסור לגורמים המנויים להלן מידע בדבר תנאי הפיקוח והמעקב והתכנית לשיקום מונע שפורטו בצו הפיקוח, וכן מידע בדבר רמת הסיכון הנשקפת מעבריו המין לביצוע עבירת מין נוספת, ככל שיש בכך כדי לסייע לה או שהוא נדרש למקבל המידע לצורך מילוי תפקידו:
- (1) מנהל המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית שבה מטופל עבריו המין או בן משפחתו, או עובד ציבור אחר באותה מחלקה המטפל בעבריו המין או בבן משפחתו; בפסקה זו, "בן משפחה" - לרבות אחיו או אחיינית;
- (2) מנהל המוסד הטיפולי שבו שוהה עבריו המין.
- (ה) (1) בלי לגרוע מהוראות סעיפים קטנים (ב) ו-ג), יחידת הפיקוח תודיע לראש המטה הכללי או לראש אגף כוח אדם בצבא הגנה לישראל או למי שהם הסמיכו לכך שעבריו מין המצוי בפיקוחה משרת בצבא.
- (2) חזקה על עבריו מין המצוי בפיקוח כי הוא משרת בצבא, אלא אם כן מתקיימים לגביו כל אלה:
- (א) עבריו המין הציג לפני יחידת הפיקוח תעודת פטור משירות ביטחון או אישור שהוא לא נקרא לשירות סדיר לפי חוק שירות ביטחון [נוסח משולב], התשמ"ו-1986;
- (ב) עבריו המין הצהיר כי אינו משרת בצבא או מתנדב בשירות כאמור;
- (ג) אין למפקד יחידת הפיקוח יסוד סביר לחשד כי התעודה, האישור או ההצהרה שמסר עבריו המין אינם נכונים.
- (3) בסעיף קטן זה, "משרת בצבא" - מי שנמנה עם הכוחות הסדירים או מערך המילואים, לרבות חייל המשרת שירות צבאי לפי התחייבות לשירות קבע או אזרח העובד בשירות הצבא.
- (ו) מוסר מידע לפי סעיף זה יתעד בכתב את מסירתו.

#### 4. סודיות [תיקון התשע"א (מס' 3)]

מי שהגיע אליו מידע לפי חוק זה ישמרנו בסוד, לא יגלה אותו לאחר ולא יעשה בו כל שימוש, אלא לפי הוראות חוק זה או כל חיקוק אחר או לפי צו של בית משפט, ובלבד שלא תועבר הערכת מסוכנות או מידע ממנה אלא למי שמוסמך לקבלן בהתאם להוראות סעיף 3 או לפי הסמכה מפורשת בחיקוק אחר ולצורך המטרה שנקבעה בסעיף 3 או באותו חיקוק.

#### פרק ב': הערכת מסוכנות

#### 5. מינוי מעריכי מסוכנות והכשרתם [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) שר הבריאות ושר הרווחה (בסעיף זה - השרים) ימנו מעריכי מסוכנות שתפקידם לערוך הערכות מסוכנות, ויפקחו עליהם הכל כפי שיקבעו השרים.

(ב) מעריך מסוכנות יהיה אחד מאלה:

(1) רופא מומחה בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר;

(2) פסיכולוג;

(3) עובד סוציאלי;

(4) קרימינולוג קליני או קרימינולוג אחר שקיבל רישוי לפי חוק לעסוק בטיפול.

(ג) לא ימונה אדם כמעריך מסוכנות אלא אם כן הוא בעל הכשרה וכישורים באבחון ובטיפול בתחום עבריינות המין, הכל כפי שיקבעו השרים.

(ד) (1) לא ימונה אדם כמעריך מסוכנות אם התקיים לגביו אחד מאלה:

(א) הוא הורשע בעבירה פלילית שמפאת מהותה, חומרתה או

נסיבותיה אין הוא ראוי להיות מעריך מסוכנות;

(ב) הוא הורשע בעבירה משמעתית שמפאת מהותה, חומרתה או

נסיבותיה אין הוא ראוי להיות מעריך מסוכנות;

(ג) קיימות נסיבות אחרות שבשלן אין הוא ראוי להיות מעריך מסוכנות.

(2) היו תלויים ועומדים נגד אדם הליכים בעבירות כאמור בפסקה (1)(א)

או (ב), רשאים השרים לדחות את החלטתם בעניין מינויו עד לסיום ההליכים נגדו.

(ה) אדם המבקש להתמנות מעריך מסוכנות, שהוא או בן משפחתו עוסק בטיפול

ייעודי במרכז מורשה או שהוא בעלים או מנהל של מרכז מורשה יצהיר על כך בעת הגשת הבקשה למינוי; מונה אדם כמעריך מסוכנות וחל שינוי בנסיבות כאמור, יצהיר על כך סמוך למועד השינוי; בסעיף קטן זה, "מרכז מורשה" - כהגדרתו בסעיף 20א.

(ו) (1) השרים רשאים לבטל מינוי של מעריך מסוכנות אם חדל להתקיים בו תנאי מהתנאים למינוי או שהתקיים בו תנאי מהתנאים המנויים בסעיף קטן (ד)(1).

(2) היו תלויים ועומדים נגד מעריך מסוכנות הליכים בעבירות כאמור בסעיף קטן (ד)(1)(א) או (ב), רשאים השרים להתלות את מינויו עד לסיום ההליכים נגדו.

(3) החלטת השרים בעניין ביטול או התליה של מינוי לא תינתן אלא לאחר שניתנה למעריך המסוכנות הזדמנות לטעון את טענותיו לפניהם.

(ז) בסעיף זה, "הליכים" - החל בחקירה על פי דין.

## 6. הערכת מסוכנות [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) הגופים המנויים בסעיף קטן זה, לא יחליטו בנוגע לעברייני מין בעיניים המפורטים להלן אלא לאחר קבלת הערכת מסוכנות עדכנית:

(1) בית משפט, לעניין מתן אחד מאלה:

(א) גזר דין למעט עונש מאסר בפועל, ולעניין בית דין צבאי - גם לגבי

מתן גזר דין הכולל עונש מאסר בפועל; ואולם בית המשפט רשאי

לבקש הערכת מסוכנות עדכנית לפני מתן גזר דין או לפני מתן

החלטה בערעור על גזר דין, גם לגבי גזר דין הכולל עונש מאסר

בפועל, אם סבר שהדבר דרוש לעשיית הצדק; בסעיף זה,

"גזר דין" - למעט צו לפי סעיף 15(ב) לחוק טיפול בחולי נפש;

(ב) צו פיקוח ומעקב לפי פרק ג';

(ג) (נמחקה);

(ד) צו לטיפול מרפאתי לפי סעיף 15 לחוק טיפול בחולי נפש;

(ה) החלטה בערעור על החלטות לפי פסקאות משנה (א) עד (ד);

(2) נשיא המדינה - לגבי מתן חנינה או הקלה בעונש כאמור בסעיף 11(ב) לחוק-יסוד: נשיא המדינה;

(3) ועדת שחרורים - לגבי שחרור על-תנאי; ואולם אין בהוראת פסקה זו

כדי לגרוע מהוראות סעיפים 11 ו-12 לחוק שחרור על-תנאי ממאסר;

- (4) ועדה לעיון בעונש - לגבי המתקת עונש או החלפתו לפי סעיף 510 לחוק השיפוט הצבאי של מי שנידון למאסר בפועל בבית דין צבאי; ואולם אין בהוראת פסקה זו כדי לגרוע מהוראות הפרק השני בחלק ח' לחוק השיפוט הצבאי;
- (5) השר לביטחון הפנים או מי שהוא אצל לו את סמכותו - לגבי חופשה מיוחדת לפי סעיף 36 לפקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], התשל"ב-1971;
- (6) מפקד בית סוהר צבאי - לגבי חופשה מיוחדת לפי תקנה 84 לתקנות השיפוט הצבאי (בתי סוהר צבאיים), התשמ"ז-1987;
- (7) ועדה פסיכיאטרית שמונתה לפי חוק טיפול בחולי נפש - לגבי מתן חופשה או שחרור מאשפוז;
- (8) ועדת מומחים שמונתה לפי סעיף 4 לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001 - לגבי מתן פטור מאיסור עיסוק כאמור באותו חוק;
- (9) יחידת פיקוח - בעת מתן המלצה על-תנאי הפיקוח והמעקב לפי סעיף 13.
- (ב) בית משפט, המקבל החלטה בהתחשב בהערכת מסוכנות לפי סעיף קטן (א)(1), ימסור העתק מהערכת המסוכנות לעבריין המין ויאפשר לו לטעון לגביה; בית המשפט רשאי לבקש השלמות והבהרות ממי שערך את הערכת המסוכנות.
- (ג) על אף האמור בסעיף קטן (ב), רשאי בית המשפט שלא למסור העתק מהערכת המסוכנות, או חלק ממנה, לעבריין המין, אם סבר שיש בכך כדי לגרום לפגיעה של ממש בשלומו של אדם או בביטחונו.
- (ד) החליט בית המשפט שלא למסור העתק מהערכת המסוכנות לעבריין המין כאמור בסעיף קטן (ג), יעביר לו תמצית מן המידע העובדתי האמור בה, ככל שניתן לעשות כן בלי לפגוע בענין מהענינים המפורטים בסעיף קטן (ג), והוראות פסקאות משנה (1) ו-(2) יחולו:
- (1) בית המשפט ימנה לעבריין מין שאינו מיוצג סניגור לשם ייצוגו בהליך לפי סעיף קטן זה;
- (2) בית המשפט ימסור העתק מהערכת המסוכנות לסניגורו של עבריין המין, ובלבד שזה לא יעבירו לנאשם או לכל אדם אחר.

## 7. עדותו של מעריך מסוכנות

קיבל בית משפט הערכה מסוכנות כאמור בסעיף 6(א)(1), יחולו הוראות סעיף 26(א) לפקודת הראיות [נוסח חדש], התשל"א-1971.

## 8. סודיות ידיעות

על אף האמור בסעיף 4(ב), ובכפוף להוראות סעיף 368ד לחוק העונשין, מידע על עבירה נוספת שביצע עבריין המין, העולה מתוך הערכת מסוכנות, לא יתקבל כראיה, לא יעשה שימוש בתוכנו, ולא ייקרא מעריך מסוכנות להשלימו או להבהירו במסגרת כל הליך פלילי, לרבות במסגרת חקירה; אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מהוראות סעיף 3.

## 9. ניגוד ענינים [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) לא ייתן מעריך מסוכנות הערכת מסוכנות לגבי עבריין מין, בהתקיים אחד מאלה:

(1) חשש שמעריך המסוכנות לא יוכל למלא את חובתו כמעריך מסוכנות

בשל ניגוד ענינים בין חובתו כאמור לבין עניין אישי שלו או עיסוקיו האחרים;

(2) קשר טיפולי, בין מעריך המסוכנות לבין עבריין המין במהלך שלוש השנים שקדמו לביצוע הערכת המסוכנות בעניינו.

(ב) (1) לא ייתן מעריך מסוכנות לעבריין מין שהוא העריך את מסוכנותו טיפול במסגרת פרטית, למעט טיפול במסגרת תכנית לשיקום מונע בקהילה, במשך שנה לאחר מתן הערכת המסוכנות.

(2) הוראות סעיף זה יחולו גם לעניין מתן טיפול בידי מטפל אחר אם מעריך המסוכנות או בן משפחתו הוא מבעליו או ממנהליו של המקום שהטיפול ניתן בו.

(3) אין בהוראות סעיף קטן זה כדי לגרוע מסמכותו של גורם מקצועי מתאם למנוע ממעריך מסוכנות מתן טיפול לעבריין מין שהוא העריך את מסוכנותו אם הטיפול ניתן כחלק מתכנית לשיקום מונע בקהילה.

(ג) מעריך מסוכנות שהוא או בן משפחתו עוסק בטיפול ייעודי במרכז מורשה או שהוא מבעליו או ממנהליו של מרכז מורשה, כהגדרתו סעיף 20יא, יצהיר על כך בהערכת המסוכנות.

(ד) שר הבריאות, בהסכמת שר הרווחה והשירותים החברתיים ובאישור ועדת החוקה, רשאי לקבוע מגבלות נוספות שיחולו על מעריכי מסוכנות בשל חשש לניגוד עניינים במילוי תפקידם.

## **פרק ג': פיקוח ומעקב**

### **10. חובת פיקוח ומעקב**

עבריו מין יהיה מצוי בפיקוח ובמעקב בהתאם להוראות פרק זה, במטרה להגן על הציבור מפני ביצוע עבירת מין נוספת על ידי עבריו המין ובמידה הנדרשת כדי למלא אחר מטרה זו.

### **11. הקמת יחידת הפיקוח [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

השר לביטחון הפנים יקים יחידת פיקוח, ואלה תפקידיה:

- (1) לבצע פיקוח ומעקב על עבריו מין, בהתאם להוראות פרק זה;
- (2) להמליץ לפני בית המשפט, על פי הערכת מסוכנות, על-תנאי פיקוח ומעקב לעבריו מין;
- (3) להתעדכן בדבר פרטיהם של עבריו מין שיש עליהם חובת התייצבות לפי חוק זה ולשמש מקום להתייצבותם;
- (4) לקיים קשר שוטף ותדיר עם עבריו מין המצויים בפיקוח ובמעקב;
- (5) לנהל מרשם.

### **12. צו פיקוח [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) בית המשפט, לאחר שקיבל הערכת מסוכנות, רשאי להוציא לגבי עבריו מין צו פיקוח ומעקב לתקופה שיקבע, אם סבר, לאחר שקיים דיון בענין, שרמת הסיכון כי עבריו המין יבצע עבירת מין נוספת אינה נמוכה (בחוק זה - צו פיקוח).

- (ב) בית המשפט יקיים דיון לפי סעיף זה בכל אחד מאלה:
  - (1) מיזמתו או לבקשת נציג היועץ המשפטי לממשלה;
  - (2) אם הורשע עבריו המין בעבירת מין שנפגע העבירה בה היה קטין.
- (ג) נציג היועץ המשפטי לממשלה יוזמן לכל דיון לפי סעיף זה.
- (ד) דיון לפי סעיף זה יתקיים סמוך לאחר מתן גזר הדין ואם עבריו המין נידון

למאסר בפועל, או שבית משפט ציווה על אשפוזו - לפני שחרורו מן המאסר או מן האשפוז, או סמוך לאחר השחרור מן האשפוז, לפי הענין; ואולם רשאי בית המשפט לדון לפי סעיף זה גם לאחר המועדים האמורים, אם מצא שיש צורך בכך מטעמים מיוחדים שיירשמו.

(ה) הוציא בית המשפט צו פיקוח, יודיע לעבריו המין כי הוא מצוי בפיקוח ובמעקב, ויסביר לעבריו המין את משמעות הצו ואת תנאיו, לרבות את חובתו לשתף פעולה עם קצין פיקוח.

(ו) זיכה בית המשפט אדם מעבירת מין שבקשר אליה ניתן לגביו צו פיקוח כאמור, בטל הצו ובית המשפט יורה על ביטולו.

### 13. תנאי הפיקוח והמעקב [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) החליט בית המשפט להוציא צו פיקוח לגבי עבריו מין, יקבע בצו את התנאים האלה:

- (1) חובת התייצבות והודעה לפי סעיף 20(א) ו-(ב);
  - (2) חובת קיום מפגשים עם קצין פיקוח, במועדים ובתדירות שיקבע קצין הפיקוח מעת לעת;
  - (3) חובת שיתוף פעולה עם קצין פיקוח ובכלל זה חובת התייצבות לביצוע הערכת מסוכנות על פי דרישתו;
  - (4) חובת קיום תנאים הקבועים בצו הפיקוח.
- (ב) בית המשפט, לאחר שקיבל את המלצות יחידת הפיקוח בדבר תנאי הפיקוח והמעקב המומלצים בעבור עבריו המין, רשאי לכלול בצו הפיקוח את התנאים הבאים, אם סבר שקיים קשר בין המגבלה הקבועה בתנאים לבין הסיכון הנשקף מעבריו המין לבצע עבירת מין נוספת; בסעיף קטן זה, "מגבלה" - לרבות איסור:
- (1) מגבלה על צריכת משקאות משכרים, או שימוש בסמים מסוכנים כהגדרתם בפקודת הסמים המסוכנים [נוסח חדש], התשל"ג-1973 (בחוק זה - סמים מסוכנים);
  - (2) מגבלה על החזקת חומר או כל דבר שנועד לעורר מיניות;
  - (3) מגבלה על נהיגה בכלי רכב או על נהיגה בכלי רכב בלא נוכחות אחר;
  - (4) מגבלה על הימצאות מחוץ למקום המגורים בשעות מסוימות;
  - (5) מגבלה על הימצאות בסביבת מקומות מסוימים;

- (6) מגבלה על קיום קשר עם עברייני מין;
- (7) מגבלה על התחברות עם קטינים;
- (8) מגבלה על רכישה, החזקה או נשיאה של חפצים מסוימים, בין במישורין ובין בעקיפין;
- (9) מגבלה על פגישה עם נפגע העבירה או הימצאות בקרבת מקום מגוריו;
- (10) מגבלה על עבודה במקומות מסוימים, בין בתמורה ובין בהתנדבות;
- (11) מגבלה לענין מקום מגורים או עבודה;
- (12) מגבלה לענין שימוש בשירותי אינטרנט.
- (ג) בית המשפט יקבע את תנאי הפיקוח והמעקב כאמור בסעיף קטן (ב), בהתחשב ברמת הסיכון הנשקפת מעבריו המין לביצוע עבירת מין נוספת ואם החליט בית המשפט להחיל על עבריו המין תכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח בהתאם להוראות סעיף 20 - יקבע את תנאי הפיקוח בהתחשב בהתקדמות תכנית כאמור; ואולם לא יורה בית המשפט על הכללתו של תנאי מסוים בצו הפיקוח אם ניתן להשיג את מטרת הפיקוח והמעקב באמצעות תנאי אחר שפגיעתו בעבריו המין פחותה.

#### **14. תקופת הפיקוח והמעקב [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) תוקפו של צו פיקוח לפי פרק זה לא יעלה על חמש שנים (בסעיף זה - התקופה המרבית).
- (ב) הוציא בית המשפט צו פיקוח לתקופה קצרה מהתקופה המרבית, רשאי הוא, בתוך התקופה המרבית, להאריך את הצו מעת לעת, לתקופות נוספות שאינן עולות, במצטבר, על התקופה המרבית, אם סבר, לאחר שקיבל הערכת מסוכנות, שרמת הסיכון שעבריו המין יבצע עבירת מין נוספת, אינה נמוכה ואולם בית המשפט רשאי להאריך את הצו גם לא בתוך תקופת הפיקוח אם מצא שיש צורך בכך מטעמים מיוחדים שיירשמו, ובלבד שההארכה האמורה בוצעה במסגרת התקופה המרבית.
- (ג) בתום התקופה המרבית, רשאי בית המשפט להוציא צו פיקוח חדש לגבי עבריו מין, אם סבר, לאחר שקיבל הערכת מסוכנות, שרמת הסיכון שעבריו המין יבצע עבירת מין נוספת היא גבוהה; הוראות פרק זה יחולו על דיון כאמור בשינויים המחויבים.
- (ד) לא יוציא בית המשפט צו פיקוח ולא יימצא עבריו מין בפיקוח ובמעקב, לאחר שחלפה התקופה הבאה, לפי המוקדם:

- (1) תקופת המחיקה, כהגדרתה בסעיף 16 לחוק המרשם הפלילי, לגבי עבירת המין שבה הורשע;
- (2) עשרים שנים מיום שחרורו ממאסר בפועל או מאשפוז, או מיום מתן גזר דינו, לפי הענין.
- (ה) על אף האמור בסעיף קטן (ד), הורשע עבריין המין בעבירת מין נוספת או בהפרת צו הפיקוח כאמור בסעיף 22(א), בטרם חלפה התקופה כאמור באותו סעיף קטן, יחל מנין התקופה כאמור במועד שחרורו של עבריין המין ממאסר בפועל או מאשפוז בשל עבירת המין הנוספת או הפרת צו הפיקוח, או ביום מתן גזר דינו בקשר לעבירה כאמור.

#### **15. הפרת תנאי הפיקוח והמעקב [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

קצין פיקוח ידווח לנציג היועץ המשפטי לממשלה על הפרת צו פיקוח, לרבות תנאי מתנאי הפיקוח והמעקב הכלולים בו, אלא אם כן מצא כי ההפרה קלת ערך.

#### **16. המידע שבפני בית המשפט**

בהחלטה לפי סעיף 12, 13, 14 או 23 יהיה בפני בית המשפט המידע המפורט בסעיף 3(א), ככל שהוא דרוש לצורך קבלת החלטה כאמור; ואולם רשאי בית המשפט לתת החלטה לפי סעיף מהסעיפים האמורים גם בלא מידע כאמור, אם נחה דעתו שיש ברשותו המידע הנדרש למתן ההחלטה האמורה, ומטעמים מיוחדים שיירשמו.

#### **17. מינוי קציני פיקוח והכשרתם**

- יחידת פיקוח תמנה קציני פיקוח מקרב עובדי המדינה, שהתקיימו בהם כל אלה:
- (1) משטרת ישראל הודיעה כי אין מניעה למנותם מטעמים של ביטחון הציבור;
  - (2) הם קיבלו הכשרה מתאימה כפי שקבע השר לביטחון הפנים.

#### **18. סמכויות קציני פיקוח [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) לקצין פיקוח יהיו הסמכויות המפורטות להלן לצורך מילוי תפקידיו לפי חוק זה, ככל שקבע אותן בית המשפט בצו פיקוח, כדי למנוע ביצוע עבירת מין נוספת:

- (1) לדרוש מעברין המין להתייבב לפניו;
- (2) לדרוש מעברין המין ומבני משפחתו הבגירים מידע, וכן למסור מידע לבני משפחה אלה;
- (2א) לדרוש מעברין המין למסור לו פלט הנמצא בהחזקתו או בשליטתו;
- (3) לבקש מכל אדם, שאינו אדם כאמור בפסקת משנה (2), למסור לו מידע, ובלבד שאין באופן בקשת המידע כדי לגלות את זהותו של עברין המין כמי שמצוי בפיקוח ובמעקב לפי חוק זה;
- (3א) לבקש ממעסיק של עברין המין למסור לו פלט, ובתנאי שהמעסיק יודע שאותו אדם הוא עברין מין או שהוא מצוי בפיקוח ובמעקב, והכל באופן שלא יהיה בו כדי לגלות מידע שאינו ידוע למעסיק לגבי עברין המין ובכפוף להסכמת המעסיק למסירת הפלט כאמור;
- (4) להיכנס למקום מגוריו של עברין המין בנוכחותו;
- (5) לחפש על גופו של עברין המין אם היה לו יסוד סביר להניח כי על גופו מצויים חפצים או ראיות, המצביעים על הפרת תנאי הפיקוח והמעקב; בפסקה זו, "חיפוש על גופו" - חיפוש על פני גופו של עברין המין, בבגדיו או בכליו, שאינו חיפוש חיצוני או פנימי כהגדרתם בחוק סדר הדין הפלילי (סמכויות אכיפה - חיפוש בגוף ונטילת אמצעי זיהוי), התשנ"ו-1996;
- (6) לחפש במקום מגוריו של עברין המין וברכבו והכל בנוכחותו;
- (6א) לחדור לחומר מחשב הנמצא בהחזקתו או בשליטתו של עברין המין ולהפיק פלט תוך חדירה כאמור או להעתיקו, ובלבד שמתקיימים כל אלה:
- (א) בצו הפיקוח נקבעו המטרות לביצוע הפעולות כאמור והתנאים לביצוען, באופן שלא תיפגע פרטיותו של עברין המין או של אדם אחר מעבר לנדרש;
- (ב) הפעולות יבוצעו בידי אדם המיומן לכך;
- (ג) חדירה כאמור תיעשה בנוכחותו של עברין המין;
- (ד) חדירה כאמור לחומר מחשב במקום עבודתו של עברין המין תיעשה בהסכמת המעסיק, ובתנאי שהמעסיק יודע שאותו אדם הוא עברין מין או שהוא מצוי בפיקוח ובמעקב, והכל באופן שלא יהיה בו כדי לגלות מידע שאינו ידוע למעסיק לגבי עברין המין;

- (7) לתפוס חפץ כמשמעותו בפקודת סדר הדין הפלילי (מעצר וחיפוש) [נוסח חדש], התשכ"ט-1969 (בסעיף זה - הפקודה) אם היה לו יסוד סביר להניח כי באותו חפץ מתבצעת הפרה של תנאי הפיקוח והמעקב; על תפיסת חפץ כאמור יחולו הוראות סעיפים 27, 28 סיפה ו-32 עד 42 לפקודה, בשינויים המחויבים;
- (8) לתת באישור מפקד יחידת הפיקוח אישור לעבריין המין בענין העסקתו, בין בתמורה ובין בהתנדבות;
- (9) לדרוש מעבריין המין לתת דגימת נשיפה כהגדרתה בסעיף 64ב(א) לפקודת התעבורה, או דגימת שתן לבדיקת הימצאותם של משקאות משכרים או סמים מסוכנים בגופו לאחר שמסר לו את מטרת נטילת הדגימה כאמור וביקש את הסכמתו לכך ולאחר שהסביר לו כי סירוב לתת דגימה כאמור ייחשב הפרה של צו הפיקוח; נטילה של דגימה לפי הוראות פסקה זו, תיעשה באופן ובמקום שיבטיחו שמירה מרבית על בריאותו של עבריין המין, ובמידה המועטה האפשרית של פגיעה ואי-נוחות;
- (10) לבקש מאדם או למסור לאדם, באישור מפקד יחידת הפיקוח, מידע הנדרש כדי למלא אחר תנאי הפיקוח והמעקב או הנוגע לתנאי הפיקוח והמעקב של עבריין המין, אף אם יש בכך כדי לגלות שאדם הוא עבריין מין או שהוא מצוי בפיקוח ובמעקב, ובלבד שהתקיימו כל אלה:
- (א) בנסיבות העניין לא ניתן להשיג מידע או למסור מידע כאמור בדרך שלא תגלה את הפרטים האמורים;
- (ב) הדבר דרוש כדי למנוע סכנה מיידית לשלומו של אדם.
- (1א) קבלת מידע מתקשורת בין מחשבים אגב חדירה למחשב והפקת פלט לפי סעיף קטן (א)(6א), לא תיחשב כהאזנת סתר לפי חוק האזנת סתר, התשל"ט-1979.
- (ב) קצין פיקוח יעשה שימוש בסמכויות הנתונות לו לפי חוק זה במידה הדרושה כדי למלא אחרי תנאי הפיקוח והמעקב, ותוך הגנה מרבית על פרטיותו של עבריין המין.
- (ג) קצין פיקוח יתעד בכתב ביצוע כל פעולה המנויה בסעיף קטן (א).

# **19. מרשם** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

- (א) יחידת הפיקוח תנהל מרשם ארצי שיכלול מידע כמפורט להלן, לגבי עברייני מין שהוצאו לגביהם צווי פיקוח:

- (1) פרטים לגבי עבריו המין, כאמור בסעיף 20;
  - (2) מידע כאמור בסעיף 2 לחוק המרשם הפלילי, לגבי עבריו המין;
  - (3) העתק מגזר הדין שבשלו הוצא צו פיקוח לגבי עבריו המין והעתיקים מגזרי דין מאוחרים יותר שניתנו לגביו בעבירות מין;
  - (4) התנאים שנקבעו בצווי פיקוח שהוצאו לגבי עבריו המין, לרבות תנאי תכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח שפורטו בצווים כאמור.
- (א1) המרשם ינוהל בידי עובד יחידת הפיקוח שהשר לביטחון הפנים הסמיכו לכך; הסמכה כאמור תפורסם ברשומות.
- (ב) המרשם יהיה חסוי ולא יימסר מידע ממנו אלא לפי חוק זה; אדם שהגיע לידיו, במהלך מילוי תפקידיו, מידע מן המרשם, לא יגלה אותו לאחר ולא יעשה בו כל שימוש, אלא לפי חוק זה ולצורך מילוי תפקידיו.
  - (ג) המרשם יהיה פתוח לפני הגורמים כמפורט להלן:
- (1) קצין פיקוח ובעל תפקיד אחר ביחידת הפיקוח שקבע השר לביטחון הפנים, בצו - בהתאם למידע הנדרש לצורך מילוי תפקידיהם לפי חוק זה ובהיקף הנדרש לשם כך;
- (2) המשטרה לפי הרשאות גישה שייקבעו בפקודות משטרת ישראל - בהתאם למידע הנדרש לצורך מילוי התפקיד ובהיקף הנדרש לשם כך, והכל לצורך אכיפת צווי פיקוח, גילוי עבירות, חקירתן או מניעתן, או גילוי עבריינים והעמדתם לדין; לענין זה, "פקודות משטרת ישראל" - כהגדרתן בפקודות המשטרה [נוסח חדש], התשל"א-1971;
- (3) (א) המשטרה הצבאית, לפי הרשאות גישה שייקבעו בפקודות המטה הכללי כמשמעותן בחוק השיפוט הצבאי (בסעיף זה - פקודות המטה הכללי) - בהתאם למידע הנדרש לצורך מילוי התפקיד ובהיקף הנדרש לשם כך, והכל לצורך אכיפת צווי פיקוח, גילוי עבירות, חקירתן או מניעתן, או גילוי עבריינים והעמדתם לדין, לענין עבריינים ועבירות שהמשטרה הצבאית מוסמכת לחקור.
- (ב) המשטרה הצבאית תהיה רשאית למסור מידע שקיבלה מהמרשם לגורמים המנויים בסעיף קטן (ג1)(2) בהתאם לפקודות המטה הכללי שנקבעו לפי אותו סעיף קטן.
- (1א) הגורמים המנויים להלן יהיו רשאים לקבל מידע מהמרשם כמפורט בפסקאות (1) ו-(2), בדרך של בקשה למידע ביחס לאדם מסוים, שתכלול את פרטי זהותו של המבקש והמטרה שלשמה נדרש המידע:

- (1) מעריך מסוכנות וגורם מקצועי מתאם - בהתאם למידע הנדרש לצורך מילוי תפקידיהם לפי חוק זה ובהיקף הנדרש לשם כך;
- (2) ראש המטה הכללי, ראש אגף כוח אדם בצבא הגנה לישראל, או מי שהם הסמיכו לכך, לפי הרשאות גישה שייקבעו בפקודות המטה הכללי - בהתאם למידע הנדרש לצורך מילוי תפקידיהם ובהיקף הנדרש לשם כך.
- (ד) (1) יחידת הפיקוח תמחק את פרטיו של עבריין המין מהמרשם בהתקיים אחד מאלה, לפי המוקדם, ובהתאם לתקנות שיקבע השר לביטחון הפנים -
- (א) לגבי אדם שזוכה מביצוע עבירת המין שבקשר אליה מסר פרטים למרשם - בלא דיחוי לאחר המצאת פסק הדין המזכה כאמור בסעיף 20(ג);
- (ב) בתום עשר שנים מסיום תקופת הפיקוח שהוטלה על עבריין המין כאמור בפרק זה.
- (2) קמה, בקשר לעבריין המין, עילה חדשה למסירת פרטים כאמור בסעיף 20 בטרם חלפו התקופות האמורות בסעיף קטן זה, לפי הענין, לא יימחקו פרטי עבריין המין מן המרשם, ויחל מנין התקופה כאמור בסעיף קטן זה במועד שבו קמה העילה החדשה.

## **20. חובת מסירת פרטים [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) עבריין מין שהוצא לגביו צו פיקוח כאמור בפרק זה, חייב להתייצב ביחידת הפיקוח או במקום אחר כפי שיוורה לו קצין פיקוח בתוך שבעה ימים מיום הוצאת צו הפיקוח, ואם צו הפיקוח הוצא לפני שחרורו ממאסר או מאשפוז - בתוך שבעה ימים מיום שחרורו כאמור, ולמסור פרטים אלה:
- (1) שמו וכינויים אחרים שלו;
- (2) מספר תעודת הזהות או מספר הדרכון שלו;
- (3) תצלומו העדכני;
- (4) מקום מגוריו וכן כתובת שבה הוא שוהה באופן קבוע;
- (5) מקום עבודתו;
- (6) מספר הרישוי של רכב שבשימוש;
- (7) מספרי טלפון שבשימוש ודרכי התקשרות אחרות עמו;
- (8) כתובת שבה הוא שוהה או עתיד לשהות לפחות שבעה ימים ברציפות.

(ב) חל שינוי בפרטים שבסעיף קטן (א), יודיע עבריו המין ליחידת הפיקוח על השינוי בתוך שבעה ימים מיום השינוי.

(1) (11) עבריו מין שפרטיו רשומים במרשם ואינו מצוי בפיקוח, ואשר על פי הערכת המסוכנות האחרונה שניתנה לגביו, רמת הסיכון כי יבצע עבירת מין נוספת היא לכל הפחות בינונית, יודיע ליחידת הפיקוח אחת לשנה, ממועד סיום תקופת הפיקוח ועד למועד מחיקת פרטיו מהמרשם (בסעיף זה - תקופת הדיווח), אם חל שינוי בפרטים כאמור בפסקאות (1) עד (7) של סעיף קטן (א), או אם לאו, וימסור את הפרטים המעודכנים, לרבות מסירת תצלומי העדכני אם חל שינוי משמעותי במראהו.

(2) יחידת הפיקוח תידע בכתב את עבריו המין כאמור בפסקה (1), עם סיום תקופת הפיקוח, על חובתו למסור פרטים כאמור באותה פסקה ועל משמעות הפרתה, ותציין בפניו את המועדים והדרך שבהם עליו למסור את הפרטים ואת מועד סיום תקופת הדיווח.

(ג) זיכה בית המשפט אדם מביצוע עבירת המין שבשלה היה חייב במסירת פרטים באמור בסעיף זה, ימציא התובע ליחידת הפיקוח, בלא דיחוי, העתק מפסק הדין שבו מזוכה האדם כאמור, באופן ובדרך שיקבע שר המשפטים. (ד) הפרת חובותיו של עבריו המין המפורטות בסעיפים קטנים (א) ו-(ב), כמזה כהפרת צו הפיקוח.

## **פרק ג'1: שיקום מונע [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

### **סימן א': שיקום מונע בקהילה**

#### **2.א.20 הדרכים למתן שיקום מונע בקהילה [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

שיקום מונע בקהילה יינתן על פי תכנית שגובשה בהתאם להוראות סעיף 20 ובכפוף להוראות סעיף 20ג, באחת מהדרכים המפורטות להלן:

(1) כתנאי מתנאי צו מבחן - בהתאם לסעיף 5(2) לפקודת המבחן או בהתאם לסעיף 33 לחוק השיפוט הצבאי;

(2) כתנאי מתנאי שחרור על-תנאי ממאסר - בהתאם לסעיף 13(ג) לחוק שחרור על-תנאי ממאסר או בהתאם לסעיף 10(ד) לחוק השיפוט הצבאי;

(3) במסגרת צו פיקוח - בהתאם להוראות סעיף 20ד.

## **2.20 תכנית לשיקום מונע בקהילה [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) שיקום מונע בקהילה יינתן באחד הגופים המנויים להלן (בחוק זה - מרכז לשיקום מונע):

- (1) מרכז מורשה כהגדרתו בסעיף 20יא לפרק ג'2;
  - (2) שירות המבחן למבוגרים ושירות המבחן לנוער כמשמעותם לפי פקודת המבחן;
  - (3) הרשות לשיקום האסיר;
  - (4) יחידה אחרת במשרד הרווחה והשירותים החברתיים או במשרד הבריאות שהוכרה לפי סעיף 20ח.
- (ב) טיפול ייעודי במרכז לשיקום מונע יינתן על ידי מטפל שמתקיימים בו התנאים האמורים בסעיף 20טז(ג)(1) או (2).
- (ג) שר הרווחה והשירותים החברתיים ושר הבריאות, לפי העניין, יפרסמו נהלים לעניין ביצוע תכניות לשיקום מונע במרכזים לשיקום מונע לפי סעיף קטן (א)(2) עד (4).
- (ד) גורם מקצועי מתאם יגבש לגבי עבריו מין תכנית לשיקום מונע בקהילה, אם יש בשיקום המונע כדי להפחית את רמת הסיכון הנשקפת ממנו לביצוע עבירת מין נוספת, בהתאם להערכת מסוכנות שניתנה לגביו.
- (ה) תכנית לשיקום מונע בקהילה תבוצע במרכז לשיקום מונע שאליו הופנה עבריו המין בידי הגורם המקצועי המתאם; כללה התכנית גם טיפול שאינו טיפול ייעודי, רשאי הגורם המקצועי המתאם להפנות את עבריו המין לביצוע טיפול כאמור שלא במרכז לשיקום מונע.

## **3.20 טיפול תרופתי במסגרת תכנית לשיקום מונע בקהילה**

[תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) בסעיף זה -

"טיפול תרופתי" - תרופות הורמונליות להפחתת הדחף המיני;  
"טיפול נלווה", לטיפול תרופתי - בדיקה ואבחון על ידי רופאים מומחים, אבחון פסיכולוגי או קרימינווגני, בדיקות מעבדה ובדיקות עזר רפואיות אחרות לפני או במהלך הטיפול, מעקב רפואי וטיפול רפואי בתופעות לוואי הנגרמות עקב השימוש בטיפול התרופתי;  
"מבוטח", "קופת חולים" ו"סל שירותי הבריאות" - כהגדרתם בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994.

(ב) טיפול תרופתי יינתן לעבריין מין כחלק מתכנית לשיקום מונע בקהילה אם התקיימו כל אלה:

(1) רופא בעל התמחות מתאימה, לפי אמות המידה שפרסם המנהל הכללי של משרד הבריאות, מצא כי עבריין המין מתאים לקבל טיפול וכי יש בטיפול כדי להפחית את רמת הסיכון הנשקפת ממנו לביצוע עבירת מין נוספת;

(2) ההמלצה למתן הטיפול וכן הטיפול והמעקב אחריו נעשים בהתאם לאמות מידה מקצועיות שפרסם המנהל הכללי של משרד הבריאות;

(3) הטיפול ניתן בשילוב טיפול ייעודי במרכז לשיקום מונע; על אף האמור בפסקה זו, טיפול תרופתי יכול שיינתן גם לא בשילוב טיפול ייעודי במרכז לשיקום מונע, במקרים חריגים ובתנאים שיפורסמו באמות המידה על ידי המנהל הכללי של משרד הבריאות;

(4) עבריין המין נתן הסכמה מדעת, כמשמעותה בפרק ד' לחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996, לקבלת הטיפול התרופתי, ואם אינו כשיר לתת הסכמה ואפוטרופסו הסכים לטיפול - בית המשפט אישר את מתן הטיפול לאחר ששמע את עמדת הגורמים המקצועיים ואת עמדת האפוטרופוס.

(ג) טיפול תרופתי הניתן לפי הוראות סעיף קטן (ב), וטיפול נלווה לו יינתנו לעבריין המין כמפורט להלן:

(1) לעבריין מין המבוטח בקופת חולים - במסגרת קופת החולים שבה הוא חבר, על פי סל שירותי הבריאות וההסדרים הנהוגים באותה קופה, ובלבד שהמבוטח לא יחויב בדמי השתתפות עצמית, ואם הטיפול הנדרש אינו כלול בסל שירותי הבריאות - על חשבון המדינה ובהתאם לנהלים שפרסם המנהל הכללי של משרד הבריאות;

(2) לעבריין מין שאינו מבוטח בקופת חולים - על חשבון המדינה ובהתאם לנהלים שפרסם המנהל הכללי של משרד הבריאות.

#### **4.220 שיקום מונע במסגרת פיקוח [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) המלצת גורם מקצועי מתאם להחיל על עבריין מין תכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח תובא לפני בית המשפט הדן בבקשה להוציא צו פיקוח, אם היא ניתנת ליישום ועבריין המין הסכים להשתתף בה; המלצה כאמור תובא

לבקשת בית המשפט, ביוזמתו של הגורם המקצועי המתאים או לבקשת עבריין המין.

(ב) בתכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח יפורטו כל אלה:

(1) תקופת השיקום המונע ומועד תחילתה, שיהיה סמוך ככל הניתן למועד תחילת הפיקוח;

(2) מרכז השיקום המונע האחראי לביצוע התכנית בכל שלב משלביה, והאופן שבו היא תבוצע מבין האופנים האלה:

(א) שהייה במרכז לשיקום מונע בכל שעות היממה או בחלק מהן;

(ב) שהייה במרכז לשיקום מונע לצורך קבלת טיפול ייעודי בלבד;

(3) סוגי הטיפולים שיינתנו במסגרת התכנית לשיקום מונע מחוץ למרכז לשיקום מונע, ככל שטיפולים כאמור נכללים בתכנית;

(4) מתן טיפול תרופתי כחלק מהתכנית לשיקום מונע, ככל שישנה המלצה לטיפול כאמור ובכפוף להוראות סעיף 20ג;

(5) הגורם האחראי לתיאום ולמעקב אחר אופן ביצוע התכנית לשיקום מונע.

(ג) הובאה לפני בית המשפט המלצה להחיל על עבריין מין תכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח, וסבר בית המשפט כי יש בתכנית כדי להפחית את רמת הסיכון הנשקפת מעבריין המין לביצוע עבירת מין נוספת, יפרט בצו הפיקוח את פרטי התכנית, לאחר שהסביר לעבריין המין את משמעות התכנית ואת תנאיה ווידא את נכונותו לעמוד בתנאים אלה.

## **20ה. חזרת עבריין מין מהסכמתו לתכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח**

[תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) עבריין מין שנתן את הסכמתו להשתתף בתכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח, רשאי לחזור בו, בכל עת, מהסכמתו לתכנית כולה או לתנאי מתנאיה; ואולם יראו בחזרה מהסכמה כאמור הפרה של צו הפיקוח שבו פורטו פרטי התכנית אלא אם כן התקיימו כל אלה:

(1) עבריין המין התייצב בפני מפקד יחידת הפיקוח והודיע בכתב על חזרתו מהסכמתו לתכנית, ולעניין חזרה מהסכמה לתנאי של טיפול תרופתי כאמור בסעיף 20ד(ב)-(4) - התייצב בפני מפקד יחידת הפיקוח והודיע בכתב שחדל למלא את התנאי, לא יאוחר מ-48 שעות לאחר שחדל למלא את התנאי;

(2) עבריון המין המשיך למלא אחר תנאי התכנית, למעט תנאי של טיפול תרופתי כאמור בסעיף 20ד(ב)(4), במשך 30 ימים מיום שהודיע כאמור בפסקה (1) או, לפי העניין, עד להחלטת בית המשפט בבקשה שהוגשה לפי סעיף 120, והכל לפי המוקדם.

(ב) הודיע עבריון המין על חזרתו מהסכמה, כאמור בסעיף קטן (א), ידווח מפקד יחידת הפיקוח לנציג היועץ המשפטי לממשלה על הודעתו.

**5.120 בקשה לשינוי מוסכם בתנאי השיקום** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

על אף האמור בסעיף 23, ביקש נציג היועץ המשפטי לממשלה לשנות תנאי מתנאי תכנית לשיקום מונע במסגרת פיקוח, לבקשת עבריון המין או בהסכמתו, ואין בשינוי כאמור משום החמרה בתנאי השיקום המונע וכן אין בו כדי להשפיע על תנאי הפיקוח והמעקב הכלולים בצו הפיקוח כאמור בסעיף 13, יגיש בקשה לשינוי הצו כאמור לבית המשפט שהוציא את צו הפיקוח, ובית המשפט שנמסרה לו בקשה כאמור רשאי לאשר את השינוי בלי לקיים דיון בבקשה.

#### **סימן ב': שיקום מונע בבית סוהר**

**5.120 שיקום מונע בבית סוהר** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) בסעיף זה -

"אסיר" - אסיר שפוט כהגדרתו בפקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], התשל"ב-1971;

"בית סוהר" - מקום שהשר לביטחון הפנים הכריז עליו כבית סוהר לפי סעיף 69 לפקודה האמורה;

"יחידה של משרד הבריאות" - יחידה של משרד הבריאות שהוכרה כמרכז לשיקום מונע לפי סימן ג', הפועלת בבית סוהר.

(ב) השר לביטחון הפנים, בהתייעצות עם שר הבריאות, יקים מערך בשירות בתי הסוהר שתפקידו לגבש תכניות לשיקום מונע בבתי סוהר לאסירים עברייני מין ולבצען (בפרק זה - מערך השיקום בבתי הסוהר) תכניות כאמור יגובשו בתיאום עם היחידה של משרד הבריאות.

(ג) השר לביטחון הפנים ושר הבריאות, יפרסמו, כל אחד בהתייעצות עם השר האחר, נהלים לעניין ביצוע תכניות כאמור בתחומי אחריותם.

(ד) שיקום מונע בבית סוהר יינתן בהתאם לתכנית שגובשה על ידי מערך השיקום בבתי הסוהר, ובלבד שלפי הערכת מסוכנות שנערכה לגבי עבריו המין, יש בשיקום המונע כדי להפחית את רמת המסוכנות הנשקפת ממנו לביצוע עבירת מין נוספת, ועבריו המין הסכים להשתתף בתכנית כאמור; ואולם מערך השיקום בבתי הסוהר רשאי לקבוע תנאים מקדמיים לביצוע תכנית לשיקום מונע ואת המועד לתחילתה, בהתאם לצרכיו הטיפוליים של האסיר.

(ה) על אף האמור בסעיף קטן (ד), שוכנע ראש ענף טיפול ושיקום בבתי הסוהר, כי יש בתכנית לשיקום מונע שגובשה לגבי עבריו המין כדי לפגוע פגיעה שאינה זניחה בהסדרים בבית הסוהר הנוגעים לביטחון ולמשמעת של אסירים, וכי אין אפשרות לשנות את תנאי התכנית כך שלא תפגע בהסדרים כאמור, רשאי הוא שלא לאפשר לאסיר להשתתף בתכנית לשיקום מונע, ובלבד שהחלטתו כאמור תיבחן מחדש אחת לשישה חודשים.

(ו) הוראות סעיף 20ג יחולו, בשינויים המחויבים, לגבי מתן טיפול תרופתי כחלק מתכנית לשיקום מונע בבית סוהר.

(ז) טיפול ייעודי במרכז לשיקום מונע בבית הסוהר יינתן על ידי מטפל שמתקיימים בו התנאים האמורים בסעיף 20טז(ג)(1) או (2).

## **סימן ג': הוראות כלליות**

### **ח.20 6. הכרה במרכזים לשיקום מונע [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

שר הרווחה והשירותים החברתיים או שר הבריאות, לפי העניין, רשאי להכיר ביחידה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים או ביחידה במשרד הבריאות, לפי העניין, כמרכז לשיקום מונע.

### **ט.20 7. הקמת מרכזים נוספים לשיקום מונע [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

מצא שר הרווחה והשירותים החברתיים, לאחר התייעצות עם שר הבריאות, כי אין די במרכזים לשיקום מונע הקיימים כדי לקיים את ההוראות לפי פרק זה, יקים מרכזים נוספים לשיקום מונע.

## **7.י20 אמות מידה לטיפול ייעודי** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

המנהל הכללי של משרד הרווחה והשירותים החברתיים יחד עם המנהל הכללי של משרד הבריאות רשאים לפרסם אמות מידה מקצועיות לטיפול ייעודי לפי חוק זה.

## **פרק ג'2: חובות רישוי וסמכויות אכיפה ופיקוח במרכזים מורשים**

[תיקון התשע"א (מס' 3)]

## **סימן א': הגדרות**

### **7.יא20 הגדרות - פרק ג'2** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

בפרק זה -

"בעלים", של מרכז מורשה - מי שמפעיל מרכז מורשה או מי שמבקש להפעיל מרכז כאמור, לפי העניין;

"בקשה בעניין צו" - בקשה להארכת תוקפו של צו הגבלה מינהלי לפי סעיף 20כדו), בקשה לביטול צו הגבלה מינהלי לפי סעיף 20כו, או בקשה למתן צו הגבלה שיפוטי לפי סעיף 20כז;

"הליכים" - החל בחקירה על פי דין;

"העסקה" - בתמורה או שלא בתמורה, לרבות התקשרות לשם מתן שירותים; "מנהל", של מרכז מורשה - מי שבידיו הסמכויות או האחריות לניהול המרכז;

"ממונה" - הממונה על הרישוי שמונה לפי סעיף 20יב;

"מרכז מורשה" - מרכז לשיקום מונע שקיבל רישיון לפי סעיף 20יג;

"רישיון הפעלה", "רישיון" - רישיון להפעלת מרכז מורשה שניתן לפי הוראות סימן ב';

"שליטה" - כהגדרתה בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968;

"השר" - שר הרווחה והשירותים החברתיים.

## **סימן ב': רישיון להפעלת מרכז מורשה**

### **8.יב20 ממונה על הרישוי** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

השר ימנה, מבין עובדי משרדו, ממונה על הרישוי שתפקידו יהיו לפי הוראות פרק זה.

**20ג.8 בקשה לרישיון או לחידושו [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) המבקש לקבל רישיון או לחדשו להפעלת מרכז מורשה לשיקום מונע, יגיש לממונה בקשה לרישיון.
- (ב) השר, באישור ועדת החוקה, יקבע הוראות לעניין בקשה לרישיון, לרבות הפרטים שתכלול והמסמכים שיצורפו אליה.
- (ג) בקשה לחידוש רישיון הפעלה תוגש 45 ימים לפחות לפני מועד פקיעת תוקפו של הרישיון; הוגשה בקשה כאמור, יעמוד הרישיון הקיים בתוקפו עד למתן החלטת הממונה בבקשה; אין בהוראות סעיף קטן זה כדי לגרוע מכל סמכות הנתונה לממונה לפי פרק זה.
- (ד) השר יפרסם באתר האינטרנט של משרד הרווחה והשירותים החברתיים רשימה של מרכזים מורשים.

**20יד.8 הודעה על שינוי פרטים [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

בעל רישיון הפעלה יודיע לממונה, בכתב, על כל שינוי בפרט מהפרטים שמסר בבקשה לרישיון לפי סעיף 20ג, בתוך 30 ימים מיום השינוי.

**20ט.8 תנאים למתן רישיון או לחידושו [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) הממונה ייתן רישיון הפעלה או יחדשו, אם מצא כי מתקיימים כל אלה:
- (1) מבקש הרישיון והמנהל של המרכז שלגביו מתבקש הרישיון או חידושו, ואם המבקש כאמור הוא תאגיד - גם בעל השליטה בתאגיד ומנהלו, לא הורשעו בעבירה פלילית או משמעתית שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה לא ראוי כי יהיו בעלים או מנהל, לפי העניין, של מרכז מורשה;
  - (2) מבקש הרישיון או חידושו הוכיח, להנחת דעתו של הממונה, כי הוא עומד בתנאים הנדרשים לפעילותו של מרכז מורשה לפי סעיף 20ט או כי הוא ערוך לעמוד בהם במועד שיקבע הממונה;
  - (3) מבקש הרישיון או חידושו לא הוכרז פסול דין או פושט רגל, ואם הוכרז פושט רגל - ניתן לו הפטר כאמור בסעיף 62 לפקודת פשיטת הרגל [נוסח חדש], התש"ס-1980, אשר לפי תנאיו אינו אוסר עליו להיות בעל רישיון, ואם הוא תאגיד - הוא לא החליט על פירוקו מרצון ובית המשפט לא נתן צו לפירוקו, צו כינוס נכסים או צו פירוק זמני בעניינו;
  - (4) מתן הרישיון למבקש הרישיון או חידושו אינו נוגד את טובת הציבור או את טובת המטופלים.

- (ב) היו תלויים ועומדים נגד מבקש הרישיון או המנהל, כאמור בסעיף קטן (א)(1), הליכים בעבירות כאמור באותו סעיף קטן, רשאי הממונה לדחות את החלטתו בעניין מתן הרישיון עד לסיום ההליכים כאמור.
- (ג) הממונה רשאי להתנות מתן רישיון הפעלה או חידוש, בקיומם של תנאים נוספים על אלה המפורטים בסעיף קטן (א), בהתאם למאפייני המרכז ולסוגי המטופלים בו, אם מצא שתנאים אלה נדרשים להפעלתו התקינה של המרכז המורשה, מנימוקים שימסור למבקש הרישיון.
- (ד) הממונה יסרב ליתן רישיון הפעלה או לחדשו, אם לא התקיימו התנאים האמורים בסעיף קטן (א) או (ג), מנימוקים שימסור למבקש הרישיון ולאחר שנתן לו הזדמנות לטעון את טענותיו לפניו.

## **9.טז. תנאים לפעילותו של מרכז לטיפול ייעודי [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) במרכז מורשה לא יועסק מטפל ייעודי או עובד אחר שנמצא בקשר ישיר ומתמשך עם המטופלים במרכז במסגרת תכנית לשיקום מונע, אלא אם כן הציג אישור מאת הממונה כי לא הורשע בעבירה פלילית או משמעטית שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה לא ראוי שיועסק במרכז, וכן כי לא קיימות נסיבות אחרות שבשלן העסקתו תהיה מנוגדת לטובת הציבור או לטובת המטופלים; סעיף קטן זה לא יחול לעניין בעל הרישיון ומנהל המרכז.
- (ב) היו תלויים ועומדים נגד המועמד להעסקה הליכים בעבירות כאמור בסעיף קטן (א), רשאי הממונה לדחות את החלטתו בעניין מתן האישור עד לסיום ההליכים נגדו.
- (ג) טיפול ייעודי במרכז מורשה יינתן על ידי מי שמתקיימות לגביו הוראות פסקאות (1) או (2) שלהלן:
- (1) (א) הוא רופא מומחה בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, פסיכולוג, עובד סוציאלי, או קרימינולוג קליני או קרימינולוג אחר שקיבל רישוי לפי חוק לעסוק בטיפול;
- (ב) הוא בעל ניסיון והכשרה מקצועית, לרבות השתלמויות והדרכות בתחום עבריינות המין, כפי שקבע השר בהסכמת שר הבריאות ובאישור ועדת החוקה;
- (2) הוא נמצא בשלבי ההכשרה להיות אחד מהמנויים בפסקה (1) ועומד בתנאים שקבע השר, באישור ועדת החוקה.

- (ד) לא ישהו ולא יטופלו, באותה עת, במרכז מורשה, קטינים ובגירים יחד, למעט לצורך טיפול משפחתי; לעניין זה, "בגיר" - למעט מי שטרם מלאו לו 20 שנים והוא שוהה או מטופל במרכז מאז היותו קטין.
- (ה) השר רשאי לקבוע תנאים נוספים לפעילות מרכז מורשה בעניינים המפורטים להלן, ורשאי הוא לקבוע תנאים שונים לפעילות זו, בהתאם למאפייני המרכז ולסוגי המטופלים:
- (1) תנאים ואמצעים הדרושים להפעלתו התקינה של המרכז, לרבות תנאים פיזיים, סביבתיים, בטיחותיים ותברואתיים;
  - (2) תנאים לעניין סדר היום במרכז, לרבות חלוקת הזמן בין סוגי הפעילויות הניתנות בו, וכן תנאים לעניין תכנית הטיפול הניתנת למטופלים במרכז;
  - (3) תקן המועסקים במרכז, לרבות היחס בין מספרם לבין מספר המטופלים במרכז;
  - (4) תנאי כשירות, ניסיון והכשרה מקצועית, לרבות השתלמויות והדרכות, הנדרשים מהצוות הטיפולי-מקצועי המועסק במרכז וממנהל המרכז;
  - (5) הסתייעות במומחים או במטפלים אחרים בנוגע לסוגים מסוימים של טיפולים הניתנים במרכז;
  - (6) תנאים לעניין ניהול תיקים, וכן שמירה, תיעוד, איסוף וביעור של מידע לגבי המטופלים במרכז;
  - (ו) תקנות לפי סעיף קטן (ה)(1) עד (3) ו-(6) יותקנו בהתייעצות עם שר הבריאות, ולעניין תקנות לפי סעיף קטן (ה)(6) לגבי שמירה, תיעוד, איסוף וביעור של מידע - גם בהתייעצות עם שר המשפטים ובאישור ועדת החוקה; תקנות לפי סעיף קטן (ה)(4) ו-(5) יותקנו בהסכמת שר הבריאות.

#### **10.ז.20 תנאים ברישיון** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

הממונה רשאי, לאחר שנתן לבעל הרישיון הזדמנות לטעון את טענותיו לפניו, לקבוע ברישיון הפעלה תנאים בהתאם למאפייני המרכז ולסוגי המטופלים בו, שיש לקיימם במהלך תקופת תוקפו של הרישיון, כולה או חלקה, לרבות בעניינים המפורטים בסעיף 20טז, וכן רשאי הוא, בכל עת, אם מצא כי הדבר דרוש בשל שינוי הנסיבות לאחר מתן הרישיון, לגרוע מתנאי הרישיון או לשנותם.

#### **10.יח.20 תקופת תוקפו של רישיון** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) תוקפו של רישיון הפעלה ראשון שניתן יהיה לשנה; רישיון יחודש לתקופות

נוספות של שלוש שנים כל אחת, אם יתקיימו התנאים המפורטים בסעיפים 20טו עד 20ז.

(ב) על אף הוראות סעיף קטן (א), הממונה רשאי לתת רישיון הפעלה או לחדשו, לפי העניין, לתקופות קצרות מהתקופות האמורות באותו סעיף קטן, אם סבר כי מבקש הרישיון לא יעמוד בתנאי הרישיון שנקבעו, או אם השתנו הנסיבות לקבלת הרישיון, לאחר שהודיע למבקש הרישיון בכתב את נימוקיו ונתן לו הזדמנות לטעון את טענותיו לפניו.

#### **10.יט. ביטול או התליה של רישיון [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) הממונה רשאי, לאחר שנתן לבעל רישיון הפעלה הזדמנות לטעון את טענותיו לפניו -

(1) לבטל את הרישיון או להתלותו לתקופה שיקבע, בהתקיים אחד מאלה:

(א) הרישיון ניתן על יסוד מידע כוזב או שגוי;

(ב) חדל להתקיים תנאי מהתנאים למתן הרישיון לפי סעיף 20טו;

(ג) הופר תנאי מתנאי הרישיון או הופרה הוראה מההוראות לפי סימן זה, לרבות תנאי מהתנאים לפעילותו של מרכז מורשה לפי סעיפים 20טז ו-20ז;

(2) להתלות את הרישיון לתקופה שיקבע אם נפתחו נגד בעל הרישיון

הליכים בעבירות כאמור בסעיף 20טו(א)(1).

(ב) הממונה לא יבטל רישיון הפעלה ולא יתלה אותו לפי הוראות סעיף קטן

(א)(1)(ב) או (ג), אלא לאחר שדרש, בכתב, מבעל הרישיון לקיים את התנאי או ההוראה שחדלו להתקיים או שהופרו, כאמור באותו סעיף קטן, באופן הרישיון לא עשה כן; ביטול רישיון ההפעלה או התלייתו יכול שייעשו בלא דרישה כאמור, אם לא ניתן לקיים את התנאי או ההוראה כאמור.

(ג) אין בהוראות סעיף זה כדי לגרוע מהאפשרות להוציא צו הגבלה מינהלי לפי סעיף 20כד או צו הגבלה שיפוטי לפי סעיף 20כז.

#### **11.כ. הגבלה על העברת רישיון [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

רישיון הפעלה, לרבות זכות מהזכויות המוקנות בו, אינו ניתן להעברה, אלא אם כן ניתן לכך אישור מראש ובכתב מאת הממונה ובתנאים שקבע; העברת השליטה בתאגיד שהוא בעל רישיון הפעלה טעונה אישור מראש ובכתב

מהממונה, ורשאי הוא לקבוע כי העברה כאמור טעונה רישיון חדש; אישור כאמור לא יינתן אלא אם כן שוכנע הממונה שמתקיימים בנעבר כל התנאים הנדרשים למתן רישיון הפעלה.

**20כא.11 אגרה בעד רישיון או חידושו** [תיקון התשע"א (מס' 3)]  
השר רשאי לקבוע אגרה בעד הגשת בקשה לקבלת רישיון הפעלה או חידושו.

#### **סימן ג': סמכויות אכיפה ופיקוח**

**20כב.11 הסמכת מפקחים וסמכויותיהם** [תיקון התשע"א (מס' 3)]  
(א) השר יסמך מפקחים מבין עובדי משרדו, לשם פיקוח על ביצוע ההוראות לפי פרק זה.  
(ב) לא יוסמך למפקח לפי סעיף זה, אלא מי שמתקיימים לגביו כל אלה:  
(1) משטרת ישראל הודיעה, בתוך 90 ימים ממועד פניית השר אליה, כי היא אינה מתנגדת להסמכתו מטעמים של ביטחון הציבור, לרבות בשל עברו הפלילי;  
(2) הוא עומד בתנאי כשירות נוספים ככל שהורה השר בהסכמת השר לביטחון הפנים;  
(3) הוא קיבל הכשרה מתאימה, לרבות בתחום הסמכויות שיהיו נתונות לו לפי פרק זה, כפי שהורה השר בהסכמת השר לביטחון הפנים.  
(ג) הודעה על הסמכת מפקח לפי סעיף זה תפורסם ברשומות.

**20כג.12 הסמכת מפקחים וסמכויותיהם** [תיקון התשע"א (מס' 3)]  
(א) לשם פיקוח על ביצוע ההוראות לפי פרק זה, רשאי מפקח, לאחר שהודעה לפי סעיף קטן (ב) -  
(1) להיכנס למרכז מורשה ולדרוש ממטפל, מעובד או ממי שנחזה לאחד מאלה - למסור לו את שמו ומענו ולהציג לפניו תעודת זהות או תעודה רשמית אחרת המזהה אותו;  
(2) להיכנס למרכז מורשה ולדרוש מכל אדם הנוגע בדבר להציג לפניו כל ידיעה או מסמך שיש בהם כדי להבטיח או להקל את ביצוען של ההוראות לפי פרק זה; לעניין זה, "מסמך" - לרבות תיקים של מטופלים

במסגרת תכנית לשיקום מונע, דוחות, תעודות ופלטים הנוגעים למטופלים כאמור;

- (ב) מפקח לא יעשה שימוש בסמכויות הנתונות לו לפי סעיף זה, אלא בעת מילוי תפקידו ובהתקיים שניים אלה:
- (1) הוא עונד באופן גלוי תג המזהה אותו ואת תפקידו;
- (2) יש בידו תעודת מפקח המעידה על תפקידו ועל סמכויותיו, שאותה יציג על פי דרישה.

## **20כד.12 צו הגבלה מינהלי** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

- (א) היה לממונה יסוד סביר לחשד כי חדל להתקיים תנאי מהתנאים למתן רישיון הפעלה לפי סעיף 20טו או הופר תנאי מתנאי הרישיון או מההוראות לפי סימן זה, וכי נגרמת בשל כך פגיעה בשלום הציבור או בשלום של מטופלים במרכז מורשה, או שישנו יסוד סביר לחשש שתיגרם בשל כך פגיעה כאמור, רשאי הוא לדרוש, בכתב, מהבעלים או מהמנהל של המרכז לקיים את התנאי או ההוראה שחדלו להתקיים או שהופרו (בסימן זה - התראה מינהלית), באופן ובמועד שנקבעו בהתראה.
- (ב) ניתנה התראה מינהלית לפי הוראות סעיף קטן (א), ולא קוימו ההוראותיה באופן ובמועד שנקבעו בה, רשאי הממונה להורות, בצו, לאחר שהתייעץ עם הגורם המקצועי המתאם, על הגבלת הטיפול שניתן במקום במסגרת תכנית לשיקום מונע, לרבות הוראה כי לא יינתן במקום טיפול כאמור או כי הוא יינתן במגבלות ובתנאים שנקבעו בצו (בפרק זה - צו הגבלה מינהלי); הממונה רשאי לקבוע בצו הוראות לעניין האחראים לביצועו ודרכי הבטחת מילוי.
- (ג) על אף הוראות סעיף קטן (א), מצא הממונה כי כתוצאה מפעילותו של המרכז המורשה יש אפשרות ממשית לפגיעה מיידית בשלום הציבור או בשלום של המטופלים במרכז מורשה, רשאי הוא להוציא צו הגבלה מינהלי כאמור בסעיף קטן (ב), בלי שנתן קודם לכן התראה מינהלית.
- (ד) לא יינתן צו הגבלה מינהלי אלא לאחר שניתנה לבעלים של המרכז המורשה שלגביו ניתן הצו, הזדמנות סבירה לטעון את טענותיו לפני הממונה; לא ניתן לאתר את הבעלים בשקידה סבירה, תינתן ההזדמנות כאמור למנהל המרכז, ככל שאפשר לאתר בשקידה סבירה.

(ה) על אף הוראות סעיף קטן (ד), מצא הממונה כי יש חשש לפגיעה מיידית בשלום הציבור או בשלומם של המטופלים במרכז מורשה, רשאי הוא להוציא צו הגבלה מינהלי לפי סעיף קטן (ג) גם בלא שניתנה הזדמנות לטעון טענות כאמור באותו סעיף קטן, אם סבר שיהיה במתן הזדמנות לטעון טענות כאמור כדי לסכל את מטרת הוצאת הצו, ובלבד שהזדמנות כאמור תינתן בהקדם האפשרי לאחר מכן.

(ו) צו הגבלה מינהלי יעמוד בתוקפו לתקופה שתיקבע בו, ורשאי הממונה להאריך את תוקפו לתקופות נוספות, ובלבד שסך כל התקופות לא יעלה על 45 ימים מיום שניתן; בית המשפט המוסמך לדון בעבירה לפי סעיף 22(ג) רשאי להאריך את תוקפו של צו כאמור לתקופות נוספות שלא יעלו על 30 ימים כל אחת, אם שוכנע כי התקיימה עילה מהעילות האמורות בסעיפים קטנים (א), (ג) או (ה); ואולם הוגש כתב אישום בעבירה שבקשר אליה הוצא צו ההגבלה המינהלי, לא יאריך בית המשפט את תוקפו של הצו לפי סעיף זה מעבר ל-30 ימים לאחר הגשת כתב האישום ויחולו לעניין זה הוראות סעיף 20כז.

(ז) לשם קיום הוראות צו הגבלה מינהלי, רשאי שוטר להיכנס למרכז מורשה שלגביו ניתן הצו, ולנקוט אמצעים סבירים לצורך ביצועו.

### **20כזה. 13. עיון חוזר** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

הרואה את עצמו נפגע מצו הגבלה מינהלי רשאי להגיש, לאחר תיקון ההפרה או לאחר שפסקה עילת המניעה לפעילות המרכז המורשה, בקשה לעיון חוזר; הוגשה בקשה כאמור ומצא הממונה כי ההפרה תוקנה או כי אין עוד מניעה לפעילותו של המרכז המורשה, יבטל את צו ההגבלה המינהלי.

### **20כז. 13. בקשה לביטול צו הגבלה מינהלי** [תיקון התשע"א (מס' 3)]

- (א) הרואה את עצמו נפגע מצו הגבלה מינהלי רשאי להגיש לבית המשפט המוסמך לדון בעבירה לפי סעיף 22(ג) בקשה לביטולו.
- (ב) הגשת בקשה לביטול צו הגבלה מינהלי לפי סעיף קטן (א), אינה מתלה את תוקפו של הצו, כל עוד לא החליט בית המשפט אחרת; החליט בית המשפט להתלות את תוקפו של הצו במעמד צד אחד, תידון הבקשה במעמד הצדדים בהקדם האפשרי, ולא יאוחר מתום שבעה ימים מיום ההחלטה.
- (ג) בית המשפט רשאי לבטל צו הגבלה מינהלי, לאשרו או לשנות תנאי מתנאיו.

#### **20כז.14 צו הגבלה שיפוטי [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) הוגש כתב אישום בשל עבירה לפי סעיף 22(ג) או בשל הפרת צו הגבלה מינהלי, רשאי בית המשפט שאליו הוגש כתב האישום, אם שוכנע כי התקיימה עילה מהעילות האמורות בסעיף 20כד(א), (ג) או (ה), לצוות על הגבלת הטיפול שניתן במקום במסגרת תכנית לשיקום מונע, לרבות הוראה כי לא יינתן במקום טיפול כאמור או כי הוא יינתן במגבלות ובתנאים שנקבעו בצו עד לסיום ההליכים המשפטיים או לתקופה אחרת שיקבע (בפרק זה - צו הגבלה שיפוטי); בית המשפט רשאי לקבוע בצו הגבלה שיפוטי הוראות לעניין האחראים לביצוע ההוראות הצו ודרכי הבטחת מילוי. (ב) הורשע אדם בעבירה כאמור בסעיף קטן (א), רשאי בית המשפט, נוסף על כל עונש שיטיל עליו, לתת צו הגבלה שיפוטי לתקופה שלא תעלה על שישה חודשים.

#### **20כח.14 קבילות ראיות במתן החלטה בעניין צו [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

לצורך החלטה בבקשה בעניין צו לפי סעיפים 20כד(ו) או 20כו ועד להגשת כתב אישום, רשאי בית המשפט להיזקק לראיות אף אם אינן קבילות במשפט.

#### **20כט.14 סדרי דין בהחלטה בבקשה בעניין צו באין הוראות**

[תיקון התשע"א (מס' 3)]

בכל עניין של סדרי דין שאין עליו הוראה אחרת לפי חוק זה או בחיקוק אחר ינהג בית המשפט, בדונו בבקשה בעניין צו, בדרך הנראית לו הטובה ביותר להכרעה צודקת ומהירה.

#### **20ל.14 עיון חוזר בהחלטה בבקשה בעניין צו [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

בית משפט שנתן החלטה בבקשה בעניין צו רשאי לדון מחדש בהחלטתו, לבקשת מי שרואה את עצמו נפגע מההחלטה אשר לא הוזמן להשמיע את טענותיו או אם ראה כי הדבר מוצדק בשל נסיבות שהשתנו או עובדות חדשות שהתגלו לאחר מתן ההחלטה.

#### **20לא.15 ערעור על החלטה בבקשה בעניין צו [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) על החלטה בבקשה בעניין צו ניתן לערער לבית משפט לערעור.  
(ב) הרואה את עצמו נפגע מצו הגבלה שיפוטי שניתן לפי סעיף 20כז(ב) רשאי לערער עליו במסגרת הערעור על גזר הדין.

## פרק ד': הוראות שונות

### 21. הסמכות העניינית

- (א) הסמכות העניינית לדון לפי פרק ג' תהא לבית המשפט שדן בעבירת המין; ואולם אם בית המשפט שדן בעבירת המין היה בית דין צבאי, והמועד לקיום דיון לפי פרק ג' הוא ערב שחרור עבריין המין ממאסר או מאשפוז או לאחר שחרור כאמור, או שמתקיים דיון לפי סעיף 14(ב) או (ג), לפי הענין, ומועד זה חל לאחר גמר השירות הצבאי שבתקופתו עבר את עבירת המין, תהיה הסמכות העניינית לבית המשפט שהיה מוסמך לדון בעבירת המין אם לא היה דן בה בית דין צבאי.
- (ב) על אף הוראות סעיפים 201 ו-202 לחוק השיפוט הצבאי, היה בית המשפט המוסמך לפי סעיף קטן (א) בית דין צבאי, יתקיים הדיון בבקשה לפי הוראות פרק ג' לפני שופט צבא - משפטאי אחד, אלא אם כן המועד שבו מתקיים הדיון הוא מיד לאחר מתן גזר הדין.

### 22. עונשין [תיקון התשע"א (מס' 3)]

- (א) המפר את צו הפיקוח, לרבות תנאי מתנאי הפיקוח הכלולים בו, דינו - מאסר שנתיים. לעניין זה יראו סירוב לדרישת קצין פיקוח לתת דגימת נשיפה או דגימת שתן לפי סעיף 18(א), כהפרה של צו הפיקוח.
- (1א) המפר את חובת הדיווח הקבועה בסעיף 20(ב1), דינו - מאסר שלושה חודשים.
- (ב) המוסר או מגלה מידע שקיבל לפי חוק זה, בניגוד להוראות סעיף 4, 6(ד)(2) או 19(ב) דינו - מאסר שלוש שנים.
- (ג) המפעיל או מנהל מרכז מורשה שלא בהתאם לתנאי הרישיון, דינו - מאסר שנה.
- (ד) נעברה עבירה לפי סעיפים קטנים (ב) או (ג) בידי תאגיד, דינו - כפל הקנס הקבוע לאותה עבירה.

### 22א. אחריות נושא משרה בתאגיד [תיקון התשע"א (מס' 3)]

- (א) נושא משרה בתאגיד חייב לפקח ולעשות כל שניתן למניעת עבירה מהעבירות לפי סעיף 22(ב) ו-(ג), בידי התאגיד או בידי עובד מעובדי; המפר הוראה זו, דינו - קנס כאמור בסעיף 61(א)(4) לחוק העונשין.

- (ב) נעברה עבירה לפי סעיף 22(ב) או (ג) בידי תאגיד או בידי עובד מעובדיו, חזקה היא כי נושא משרה בתאגיד הפר את חובתו לפי סעיף קטן (א), אלא אם כן הוכיח כי עשה כל שניתן כדי למלא את חובתו האמורה.
- (ג) בסעיף זה, "נושא משרה" - מנהל פעיל בתאגיד, שותף למעט שותף מוגבל, או פקיד האחראי מטעם התאגיד על התחום שבו בוצעה העבירה.

### **23. עיון חוזר וערר [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- עבריו מין שהוצא לגביו צו פיקוח לפי פרק ג', או נציג היועץ המשפטי לממשלה -
- (1) לפנות לבית המשפט שהוציא את צו הפיקוח בבקשה לעיון חוזר בצו ובכלל זה בתנאי מתנאי תכנית לשיקום מונע בקהילה שפורטו בצו אם נתגלו עובדות חדשות או נשתנו הנסיבות; ואולם רשאי בית המשפט לדחות בקשה כאמור על הסף, אם שוכנע שעל פניה הבקשה אינה מגלה עילה, או שהיא טורדנית או קנטרנית;
- (2) להגיש ערר לבית משפט שלערעור על כל אחת מהחלטות אלה:
- (א) החלטה לפי סעיף 12, 13, 14 או 18;
- (ב) החלטה בעיון חוזר.

### **24. מינוי סניגור**

בית המשפט ימנה לעבריו המין סניגור, אם שוכנע כי אין לו אמצעים לשכור סניגור לשם ייצוגו בהליך לפי פרק ג'.

### **24א. שיתוף פעולה בין מרכז לשיקום מונע, גורם מקצועי מתאם ויחידת**

#### **הפיקוח [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

- (א) מרכז לשיקום מונע, בקשר לעבריו מין המטופל במסגרת תכנית לשיקום מונע, גורם מקצועי מתאם ויחידת הפיקוח, ישתפו פעולה ביניהם בכל הנוגע לביצוע תפקידים לפי חוק זה, ובכלל זה יעבירו ביניהם מידע בדבר הפרת צו פיקוח או שינוי של תנאי מתנאיו, אי-קיום תנאי מתנאיה של תכנית לשיקום מונע בקהילה שפורטו בצו פיקוח, וכל מידע אחר שיש בו כדי להשפיע על תהליך פיקוח ומעקב או שיקום מונע שמתבצעים לפי חוק זה.
- (ב) שר הרווחה והשירותים החברתיים והשר לביטחון הפנים יפרסמו נהלים לעניין שיתוף הפעולה להעברת מידע לפי סעיף זה.

## 25. דיווח לכנסת - הוראת שעה [תיקון התשע"א (מס' 3)]

(א) השר לביטחון הפנים ידווח לוועדת החוקה, אחת לשנה, ב-1 למרס, על כל אלה:

- (1) מספר עברייני המין שהוצא לגביהם צו פיקוח כאמור בסעיף 12, ותקופת הפיקוח שנקבעה לגביהם;
  - (2) סוגי תנאי הפיקוח והמעקב שנקבעו בצווי הפיקוח כאמור בסעיף 13;
  - (3) מספר עברייני המין שהוצא לגביהם צו פיקוח והורשעו בביצוע עבירת מין נוספת, בין במהלך תקופת הפיקוח ובין לאחריה.
- (ב) שר המשפטים ידווח לוועדת החוקה, אחת בשנה, על כל אלה:
- (1) מספר האנשים שהורשעו בביצוע עבירות מין;
  - (2) מספר עברייני המין שבית המשפט מינה להם סניגור לפי סעיף 6(ד)(1) או לפי סעיף 24.
- (ג) דיווח ראשון כאמור בסעיף קטן (א) או (ב), לפי הענין, יימסר לוועדת החוקה בתום שנה מיום תחילתו של חוק זה.
- (ד) סעיפים קטנים (א) עד (ג) יעמדו בתוקפם עד תום עשר שנים מיום תחילתו של חוק זה.
- (ה) השר לביטחון הפנים ושר הבריאות, לפי הענין, ידווחו לוועדת החוקה, אחת לשנה, ב-1 למרס, על כל אלה:
- (1) מספר האסירים שהם עברייני מין, וכן מספר האסירים כאמור המשתתפים בתכנית לשיקום מונע בבית סוהר לפי סימן ב' בפרק ג'1, תקופת השיקום המונע שנקבעה לגבי כל אחד מהם והאופן שבו מבוצע השיקום המונע;
  - (2) מספר האסירים שהם עברייני מין, שלא התאפשר להם להשתתף בתכנית לשיקום מונע בבית סוהר והסיבות שבשלן לא התאפשר להם להשתתף בתכנית, לרבות משום שהתכנית אינה בשפה המובנת להם, והשפות המובנות לאותם אסירים;
  - (3) מספר האסירים שהם עברייני מין, שראש ענף טיפול ושיקום בשירות בתי הסוהר החליט שלא לאפשר להם להשתתף בתכנית לשיקום מונע בבית סוהר בהתאם להוראות סעיף 20(ה), הנימוקים למתן ההחלטה כאמור ומשך הזמן שבו לא ניתן שיקום מונע בשל אותה החלטה;
  - (4) מספר האסירים שהם עברייני מין, שהשלימו בשנה שקדמה למועד

הדיווח תכנית לשיקום מונע בבית סוהר רהערכות המסוכנות שלהם  
בתחילת התכנית ובסיומה.

(ו) שר הרווחה והשירותים החברתיים ידווח לוועדת החוקה, אחת לשנה, ב-1 במרס, על כל אלה:

(1) מספר עברייני המין שנקבעה לגביהם תכנית לשיקום מונע בקהילה, וכן ידווח לגבי כל אחד מעברייני המין כאמור פרטים אלה:

(א) הדרך שבה ניתן לו השיקום המונע, מבין הדרכים המפורטות בסעיף 20א;

(ב) תקופת השיקום המונע שנקבעה לגביו;

(ג) המרכז לשיקום מונע האחראי לביצוע התכנית לשיקום מונע החלה לגביו, ואופן ביצוע התכנית;

(2) מספר עברייני המין שנקבעה לגביהם תכנית לשיקום מונע בקהילה כתנאי מתנאי צו מבחן לפי סעיף 20א(1) או במסגרת תנאי שחרור ממאסר לפי סעיף 20א(2) ושהוטל עליהם, נוסף על צו המבחן כאמור או על תנאי השחרור ממאסר, לפי העניין, גם צו פיקוח;

(3) מספר עברייני המין שנקבע לגביהם טיפול תרופתי במסגרת תכנית לשיקום מונע בקהילה, משך הזמן שנקבע למתן הטיפול התרופתי כאמור וטיפול אחר שניתן להם במהלך אותה תקופה;

(4) מספר עברייני המין שנקבעה לגביהם תכנית לשיקום מונע בקהילה שהורשעו בביצוע עבירת מין נוספת במהלך תקופת השיקום המונע כאמור;

(5) מספר עברייני המין שהומלצה או נקבעה לגביהם תכנית לשיקום מונע בקהילה שלא התאפשר להם להשתתף בתכנית והסיבות שבשלהן לא התאפשר להם להשתתף בתכנית;

(6) מספר עברייני המין שנקבעה לגביהם תכנית לשיקום מונע בקהילה ולא השלימו את התכנית שנקבעה להם, והסיבות לכך.

(ז) שר הביטחון ידווח לוועדת החוקה, אחת לשנה, ב-1 במרס, על מספר החיילים שהורשעו בעבירת מין, ולא התאפשר להם להשתתף בתכנית לשיקום מונע משום שהם כלואים בבית סוהר צבאי.

(ח) סעיפים קטנים (ה) עד (ז) יעמדו בתוקפם עד תום עשר שנים מיום תחילתו של חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין (תיקון מס' 3), התשע"א - 2011.

## **26. ביצוע ותקנות [תיקון התשע"א (מס' 3)]**

(א) השר לביטחון הפנים ממונה על ביצוע חוק זה, למעט פרק ב', סימנים א' ו-ג' בפרק ג' ופרק ג'2 והוא רשאי להתקין תקנות בכל ענין הנוגע לביצועו, ובין השאר בענינים אלה:

- (1) תנאי הכשרה לקציני פיקוח;
  - (2) ניהול המרשם - בהסכמת שר המשפטים ובאישור ועדת החוקה.
  - (3) גישה למרשם, אופן העברת המידע מהמרשם, שמירת המידע ותיעוד קבלתו, בהסכמת שר המשפטים והשר הממונה על הגוף שהמרשם פתוח בפניו או על הגוף שרשאי לקבל ממנו מידע, וכן באישור ועדת החוקה.
- (ב) שר המשפטים רשאי לקבוע הוראות בענינים אלה:
- (1) סדרי דין לענין הגשת בקשה להוצאת צו פיקוח כאמור בסעיף 12, לרבות בקשות לפי סעיפים 14 ו-23 - לאחר התייעצות עם השר לביטחון הפנים; ואולם סדרי דין כאמור בדיון לפני בית דין צבאי ייקבעו על ידי שר הביטחון בהסכמת שר המשפטים;
  - (2) אופן ודרך המצאת העתק מפסק דין המזכה אדם כאמור בסעיף 20(ג).
- (ג) שר הבריאות ממונה על ביצוע פרק ב', והוא רשאי, בהסכמת שר הרווחה, להתקין תקנות בכל ענין הנוגע לביצועו, ובין השאר בענינים אלה:
- (1) תנאי הכשרה למעריכי מסוכנות;
  - (2) פיקוח על מעריכי מסוכנות.
- (ד) שר הרווחה והשירותים החברתיים ממונה על ביצוע סימנים א' ו-ג' בפרק ג'1 ועל ביצוע פרק ג'2, והוא רשאי, בהתייעצות עם שר הבריאות, להתקין תקנות בכל הנוגע לביצועם.

## **27. שמירת דינים**

- (א) אין בהוראות חוק זה כדי לגרוע מהוראות חוק המרשם הפלילי לענין מסירת מידע למי שזכאי לקבלו, ואולם אין בהוראות חוק המרשם הפלילי כדי לפגוע בהוראות סעיפים 3, 4 ו-16.
- (ב) אין בהוראות חוק זה כדי לגרוע מהוראות חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001, או מהוראות חוק מגבלות על חזרתו של עבריין מין לסביבת נפגע העבירה, התשס"ה-2004.
- (ג) אין בהוראות חוק זה כדי לגרוע מסמכויות קצין מבחן על פי דין.

## 28. תיקון חוק השיפוט הצבאי - מס' 55

בחוק השיפוט הצבאי, התשט"ו-1955 -

(1) בסעיף 510, אחרי סעיף קטן (ג) יבוא:

"(ד) (1) הוועדה תקבע תנאים לשחרורו של עבריין מין אשר הוטלו עליו מגבלות בצו לפי חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, או בצו לפי חוק מגבלות על חזרתו של עבריין מין לסביבת נפגע העבירה; המגבלות כאמור יהיו תנאי השחרור.

(2) אסיר ששוחרר בתנאים כאמור בסעיף קטן זה, והפר תנאי מהתנאים האמורים, רשאית הוועדה לבטל את השחרור ולחייב את האסיר לשאת מאסר שאורכו כאורך תקופת התנאי או חלק ממנה.

(3) על ביטול שחרור כאמור בפסקה (2), יחולו הוראות סעיפים 21 עד 24 לחוק שחרור על-תנאי ממאסר, בשינויים המחויבים, והסמכויות הנתונות לוועדת שחרורים כהגדרתה בחוק שחרור על-תנאי ממאסר, לפי הוראות אותם סעיפים, יהיו נתונות לוועדה.

(4) בסעיף קטן זה -

"חוק מגבלות על חזרתו של עבריין מין לסביבת נפגע העבירה" - חוק מגבלות על חזרתו של עבריין מין לסביבת נפגע העבירה, התשס"ה-2004;

"חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין" - חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006;

"חוק שחרור על-תנאי ממאסר" - חוק שחרור על-תנאי ממאסר, התשס"א-2001;

"עבריין מין" - כהגדרתו בחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין או כהגדרתו בחוק מגבלות על חזרתו של עבריין מין לסביבת נפגע העבירה, לפי הענין;

"תקופת התנאי" - התקופה שמיום שחרורו של האסיר בעקבות המתקת עונשו על ידי הוועדה או החלפתו בעונש על-תנאי, עד לסיום תקופת המאסר שהיה נושא לפי גזר הדין אילולא שוחרר."

(2) בסעיף 511, אחרי סעיף קטן (ב) יבוא:

"(ג) לא תחליט הוועדה על המתקת עונש של עבריין מין כהגדרתו בסעיף 510(ד)(4), או החלפתו, אלא לאחר קבלת הערכת מסוכנות עדכנית כאמור בחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006."

### **29. תיקון פקודת בתי הסוהר - מס' 33**

בפקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], התשל"ב-1971, בסעיף 76, האמור בו יסומן "(א)", ואחריו יבוא:

"(ב) השירות יהיה רשאי לבצע פיקוח ומעקב על עברייני מין בהתאם להוראות חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006."

### **30. תיקון חוק הסניגוריה הציבורית - מס' 11**

בחוק הסניגוריה הציבורית, התשנ"ו-1995, בסעיף 18(א), אחרי פסקה (13) יבוא: "(14) מי שבית המשפט החליט למנות לו סניגור לפי סעיף 6(ד)(1) או 24 לחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006."

### **31. תיקון חוק זכויות נפגעי עבירה - מס' 3**

בחוק זכויות נפגעי עבירה, התשס"א-2001, בתוספת השלישית, אחרי פרט 4 יבוא:

"5. מתן צו פיקוח לפי סעיף 12 לחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006, לרבות תנאי הפיקוח והמעקב כאמור בסעיף 13(4), (5), (7) ו-(9) עד (11) לאותו חוק, וכן כל שינוי בתקופת תוקפו של הצו או בתנאי מתנאיו כאמור בסעיפים 14 ו-23 לאותו חוק. היועץ המשפטי לממשלה או נציגו"

### **32. תיקון חוק שחרור על-תנאי ממאסר - מס' 6**

בחוק שחרור על-תנאי ממאסר, התשס"א-2001 -

(1) בסעיף 12(א), בסופו יבוא "בסעיף זה, 'חוות דעת', לענין אסיר הנושא עונש מאסר בשל עבירת מין - הערכת מסוכמת כהגדרתה בחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006 (בחוק זה - חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין).";

(2) בסעיף 13(ה), אחרי "בחוק זה - חוק מגבלות על עבריין מין", יבוא "או בצו לפי חוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין".

### **33. תיקון חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים - מס' 4**

בחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001,

בסעיף 4(ג), אחרי "שוכנעה" יבוא "לאחר שקיבלה הערכת מסוכנות", ובסופו יבוא "בסעיף זה, "הערכת מסוכנות" - כהגדרתה בחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין, התשס"ו-2006".

### **34. תחילה, תחולה והחלה הדרגתית**

- (א) תחילתו של חוק זה ביום ט' בתשרי התשס"ז (1 באוקטובר 2006) (בחוק זה - יום התחילה).
- (ב) הוראות חוק זה יוחלו בהדרגה, במועדים שייקבעו בצווים שיוציא השר לביטחון הפנים לאחר התייעצות עם שר הרווחה ועם שר המשפטים, ובלבד -
- (1) שביום התחילה יחדלו הוראות חוק זה על עבריין מין שנידון למאסר בפועל, ריצה את מלוא תקופת המאסר שהוטל עליו, ולא שוחרר על-תנאי;
- (2) שעד יום י"ט בתשרי התשס"ח (1 באוקטובר 2007) יחולו הוראות חוק זה על עבריין מין שהורשע בביצוע עבירת מין שנפגע העבירה בה היה קטין;
- (3) שעד יום ב' בתשרי התשס"ט (1 באוקטובר 2008) יחולו הוראות חוק זה על כל עבריין מין שנידון למאסר בפועל אף אם לא סיים לרצות את מלוא תקופת המאסר שהוטלה עליו;
- (4) שעד יום ד' בתשרי התשע"ב (2 באוקטובר 2011) יחולו הוראות חוק זה על כלל עברייני המין.
- (ג) חוק זה יחול, לפי הענין, על כל אחד מאלה:
- (1) טרם ניתנה הכרעת דין בענינו;
- (2) הורשע וטרם נגזר דינו;
- (3) נידון לעונש מאסר בפועל ובמועד תחילתו של חוק זה טרם שוחרר ממאסר;
- (4) בית משפט הורה על אשפוזו ובמועד תחילתו של חוק זה טרם שוחרר מאשפוז.

|                   |                   |                |                     |
|-------------------|-------------------|----------------|---------------------|
| <b>אריאל שרון</b> | <b>גדעון עזרא</b> | <b>משה קצב</b> | <b>ראובן ריבלין</b> |
| ראש הממשלה        | השר לביטחון הפנים | נשיא המדינה    | יושב ראש הכנסת      |

- 
2. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  3. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  4. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  5. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  6. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  7. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  8. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.
  9. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20ללא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

10. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

11. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

12. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

13. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

14. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

15. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

16. תחילת תוקפם של פרקים ג'1 וג'2 לחוק (סעיפים 20א - 20לא) שנתיים ושלוש שנים (בהתאמה) מיום 17.8.11. ראו הוראות תחילה ומעבר בסעיפים 36 - 38 לתיקון התשע"א.

# הוראות והודעות

מס' עמודים: 67

מספר ההוראה: 4.8 (הוראה 8 לפרק 4 בתע"ס)

תאריך פרסום: כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

תאריך תחולה: 1.12.2013

## השמת זקנים תשושים במעונות

=====

### 1. כללי

-----

1.1 ההוראה הזאת באה במקום הוראה 4.8 מהתאריך 19.12.2011.

1.2 המעון לזקנים, לכל סוגיו, הוא עוד חוליה במערכת השירותים הניתנים לאדם הזקן.

בקצה האחד של הרצף נמצאים השירותים הקהילתיים, כמפורט בהוראה 4.4 בתע"ס, ומטרתם לעזור לזקן ולמשפחתו בהתמודדות עם הבדידות, עם הירידה בתפקוד ועם בעיות רפואיות ובקצה השני הסידור החוץ ביתי.

המעבר למעון דורש הינתקות מהסביבה החומרית והחברתית המוכרת לזקן מחייב הסתגלות לתנאי החיים החדשים ולסדר החיים החדש והקבוע. המעבר הזה קשה מאוד לאדם הזקן. לכן יש לאפשר לו להישאר במסגרת החיים שהתרגל אליה, כל עוד אפשר. רק כאשר השירותים הקהילתיים אינם קיימים או אינם מסוגלים לשמר את תפקוד הזקן או לשפרו, יש לשקול את העברתו למעון לזקנים, על פי בקשתו.

- 1.3 העובד הסוציאלי המפנה את הזקן למעון ידאג שהזקן יבוא עם ביגוד ועם ציוד בסיסי. כל הוצאות ההחזקה השוטפות של הזקן כולל מוצרי ספיגה, תרופות שבסל הבריאות אמבולנס בעת שהותו במעון חלות על המעון, פרט להוצאות אישיות כמפורט בסעיף 7.1 ב'.

## 2. הגדרות

-----

- 2.1 "זקן" - מי שהגיע לגיל פרישה עפ"י חוק גיל הפרישה התשס"ד - 2004.
- 2.2 "זקן בודד" - זקן שאינו נשוי או שחי בנפרד מבן זוגו ואין בני משפחה התלויים בו;
- 2.3 "מעון" - כהגדרתו ב"חוק הפיקוח על המעונות", תשכ"ה - 1965 (ראה הוראה 1.35 בתע"ס);
- 2.4 "זקן תשוש" - זקן אשר מפאת תפקודו הירוד זקוק לעזרה חלקית בפעולות היום-יום;
- 2.5 "זקן תשוש נפש" - זקן הסובל מירידה בתחומים כגון: זיכרון, שיפוט, התמצאות;
- 2.6 "זקן סיעודי" - זקן שמצב בריאותו ותפקודו ירודים כתוצאה ממחלה כרונית או מליקוי קבוע, או הסובל מבעיות רפואיות מורכבות ובלתי יציבות, הדורשות מעקב רפואי מיומן במסגרת בעלת אופי רפואי, במשך 24 שעות ביממה לתקופה ממושכת, ושנתקיים בו אחד או יותר מאלה:
- (1) הוא מרותק למיטה או לכיסא גלגלים;
  - (2) אין לו שליטה על הסוגרים או על אחד מהם;
  - (3) הוא זקוק לעזרה מלאה או חלקית בפעולות היום-יום;
  - (4) הוא מתהלך בקושי רב עקב מחלה;

2.7 "בני משפחה תלויים" - בן זוג או בת זוג, ילדים עד גיל 18, ילדים בשירות החובה בצבא ובשירות הלאומי;

2.8 "נקודת זיכוי" - כפי שמפרסם משרד האוצר ומפורט בחוברת התעריפים החודשית, להלן "ני"ז";

2.9 "נכס" - כהגדרתו ב"חוק המקרקעין" התשכ"ט - 1969; לרבות בניין, דירה, מגרש וקרקע חקלאית;

2.10 "בעלות בנכס" -

א. בעלות בנכס או בחלק ממנו, הרשומה בלשכת רישום המקרקעין או בעלות בכל דרך אחרת בעלות באמצעות חברה (כגון משכנתא);

ב. הזכות להחזיק בנכס כולו או בחלק ממנו, להשתמש בו בין מכוח רישום בלשכה לרישום מקרקעין ובין מכוח של הסכם שטר מתן מתנה, פסק דין וכולי.

2.11 אפוטרופוס - אדם או תאגיד שמונה ע"י בית המשפט לטפל בעניינו של הזקן כולם או חלקם עפ"י חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות - התשכ"ב 1962.

2.12 הכנסה נחשבת - הכנסה מכל מקור שהוא בהתאם להוראה 1.22 ו- 1.23 בתע"ס.

### 3. אוכלוסיית היעד

-----

זקנים העונים להגדרה שבסעיף 2 לעיל ועפ"י סדר העדיפויות להלן:

### 3.1 א. המצב הרפואי-תפקודי של הזקן

- (1) מצב תפקודי, נפשי והתנהגותי ירוד, תלות בפעולות היום-יום, קשיים בניידות, אי-יכולת והעדר נכונות של הזקן לדאוג לעצמו;
- (2) המצב הבריאותי של הזקן - מגבלות ומחלות המחייבות השגחה ופיקוח רפואי.
- (3) נכות נפשית - זקן המופנה ממסגרת מוגנת של שירותי בריאות הנפש או מהקהילה.
- (4) אדם שהופנה על ידי אגף השיקום לפני גיל זיקנה.
- (5) זקן הזקוק למעון מיוחד (ראה נספח א').

### ב. מצבו המשפחתי-חברתי של הזקן

- (1) זקן חסר משפחה - אין לזקן בני משפחה או בני משפחתו אינם גרים בקרבת מקום לביתו או אינם עומדים בקשר עמו או אינם עוזרים לו.
- (2) בדידות - הזקן מבודד חברתית ואין לו קשרים חברתיים מספקים עם השכנים ועם הסביבה.
- (3) זקן שאינו יכול או רוצה לדאוג לעצמו

### ג. תנאים סביבתיים למחיה

- (1) תנאי דיור קשים - הזקן גר בתנאי דיור שאינם מתאימים למצבו התפקודי, כגון מגורים בקומה גבוהה בלי מעלית.

- (2) אין שירותים תומכים בקהילה - כגון מרכז יום או השירותים הניתנים לפי "חוק-הסיעוד", טיפול אישי וניהול משק הבית - או השירותים אינם מספקים מענה הולם לצורכי הזקן.

#### ד. מצבו הכלכלי

- (1) עדיפות תינתן לזקן שמצבו הכלכלי ומצבם הכלכלי של בני משפחתו אינם מאפשרים לו סידור פרטי.
- (2) זקן שנכנס באופן פרטי למעון שיש לו התקשרות עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים ומצבו הכלכלי או מצבם הכלכלי של בני משפחתו הורע ואין המשפחה יכולה לעמוד בתשלומים הנדרשים, רשאי לפנות למחלקה לשירותים חברתיים בבקשה לעזרה במימון המשך שהותו במעון.
- המחלקה לשירותים חברתיים תשקול את בקשתו לפי המדדים שבהוראה זו ולפי התשלומים ששילם באופן פרטי (לרבות התשלום החד פעמי) במשך השהות, ותקבל החלטה על השתתפות בתשלום בעבורו למעון זה או אחר בהתאמה למגבלות התקציב ולסדרי העדיפויות.

#### 4. קבלת ההחלטה

-----

ההחלטה על הפניית הזקן למעון תיעשה במחלקה לשירותים חברתיים לאחר דיון משותף עם הזקן ובני משפחתו, בהסכמת הזקן ועפ"י הדו"ח הרפואי תפקודי ולפי המדדים המפורטים להלן.

במקרים בהם מונה לזקן אפוטרופוס יש לשתף אותו ואת הזקן בהתאם למצבו של הזקן בכל ההליכים הנוגעים להשמת הזקן במעון.

האפוטרופוס נכנס "בנעלי הזקן" בהתאם לסוג המינוי שניתן לו ע"י בית המשפט.

## 5. מדדים לבחירת המעון

אם החליטה המחלקה לשירותים חברתיים כי הזקן זקוק לסידור במעון, ימולא טופס "החלטה על השמה" (נספח ב') ויוצעו לזקן רשימת המעונות הפועלים ברישיון בר-תוקף המתפרסמת בנספח כ' להוראה זו ומתעדכנת מעת לעת בחוברת התעריפים, ובפרסומי השרות לזקן וינחה את הזקן/בני משפחתו למדדים שיש להתחשב בהם בבחירת המעון.

- א. המבנה החברתי של אוכלוסיית המעון, מבחינת מוצא ומעמד חברתי-תרבותי, מתאים לקליטת הזקן.
- ב. מבנה המעון והשירותים הניתנים בו מתאימים למצבו התפקודי-רפואי של הזקן.
- ג. אם יוחלט לסדר במעון שני בני זוג ברמות תפקוד שונות, האחד תשוש והאחר סיעודי, יש להפנותם למעון משולב שבו גם מחלקה סיעודית. אם הם רוצים ואם העניין אפשרי, יש לאפשר להם להתגורר בחדר משותף.
- ד. מעון המתאים לקליטת זקן נכה נפש בתנאי שאוכלוסיית הזקנים נכי הנפש אינה עולה על 25% מכלל דיירי המעון.

## 6. תהליך השמת זקן במעון

- א. (1) לאחר ההחלטה על המעון הנבחר תעביר המחלקה לשירותים חברתיים למעון הנבחר "מידע רפואי-סיעודי" (נספח ג') ו"דו"ח סוציאלי למתן שירותים לזקן" (נספח ד').
- (2) עם קבלת החומר במעון תתקיים ועדת קבלה שחבריה הם המנהל, האחיות, העו"ס והרופא.

3) ועדת הקבלה במעון תודיע לזקן ולמחלקה לש"ח על אישור או דחיית קבלתו למעון.

4) עם קבלת תשובה חיובית יעשו הסידורים כדלקמן:

- א) הסכמת הזקן בכתב - לאחר ביקור במעון (נספח ה')
- ב) ייעשו כל הסידורים הכספיים המפורטים בהוראה זו, כולל חתימה על טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק להחזקת זקן בבית אבות" (נספח ו').
- ג) ימולא טופס "השמה למסגרת" (נספח ז') וישלח עם הזקן למעון. לא יקלוט המעון זקן שיגיע ללא טופס "השמה למסגרת" חתום ע"י מנהל המחלקה לשירותים חברתיים וגזבר הרשות פרט לסידור חירום המפורט בסעיף 7 להלן.
- ד) שלושת החודשים הראשונים לשהיית הזקן במעון הם בבחינת ניסיון (על פי "חוק הפיקוח על המעונות") להלן "תקופת הניסיון".

5) אם נדחתה קבלת הזקן למעון, ע"י ועדת קבלה יציע העו"ס במחלקה לשירותים חברתיים לזקן ולבני משפחתו חלופה אחרת.

ב. לאדם נכה - ההפניה תעשה ע"י המחלקה לשירותים חברתיים לוועדת ההשמה המחוזית של אגף השיקום וההחלטה על ההשמה בבית-האבות תתקבל עפ"י נוהלי "דרכי עבודה בין השירות לטיפול חוץ ביתי באגף השיקום לבין השירות לזקן בנושא השמה במסגרות חוץ ביטיות (נספח ח').

ג. נכה נפש -

1) זקן נכה נפש בקהילה יטופל לפי סעיף 6 א' לעיל אם חוות הדעת הרפואית מצביעה על התאמתו למסגרת נורמטיבית. במקרה וחוות הדעת הרפואית מצביעה על אי התאמתו למסגרת נורמטיבית יש לפעול על פי "נוהל שיתוף פעולה בנימשרדי בריאות/ רווחה בנושא הפניית זקנים נכי נפש למעונות (נספח ט').

(2) זקן נכה נפש המגיע ממסגרת בריאות הנפש, יופנה על פי הנוהל שבנספח ט'.

ד. זקן עם התנהגויות חריגות יופנה למעון מתאים בעל "תנאים לאישור מעון לזקנים עם התנהגויות חריגות" (ראה נספח י') לאחר אישור ועדת חריגים של השירות לזקן על פי נוהל "הפניית זקנים למעון מיוחד לחריגים" (נספח יא').

## 7. תשלום דמי החזקה חודשיים

על הזקן ובמקרה הצורך גם על ילדיו לשאת בתשלום דמי ההחזקה החודשיים. לצורך קביעת גובה דמי החזקה יעשה תחשיב הזכאות כדלהלן:

### 7.1 בדיקת המקורות הכספיים של הזקן

- קצבת הביטוח הלאומי;
- הכנסות אחרות מעבודה, מפנסיה, ממקום עבודה ומגמלאות, חסכונות והכנסות מנכס על פי ההגדרה שבסעיף 2 לעיל, למעט תגמול לניצול שואה כמופיע בסעיף.
- א. זקן שהוא חבר קיבוץ או חבר מושב שיתופי הכנסותיו יילקחו בחשבון לפי הוראה 1.22 או 1.23.
- ב. לכל זקן שסודר במעון יישאר סכום לדמי כיס לשימוש הפרטי ולקניית שירות עפ"י רצונו ובחירתו מעבר לשירותים הבסיסיים הניתנים ע"י המעון כגון: תספורת, עיתונים, ניקוי יבש, פעילויות שמחוץ לכותלי המעון.

#### 7.1.1 כאשר זקן בודד נכנס למעון

זקן בודד ישתתף בהחזקתו בסכום הכנסותיו, למעט:

(א) סכום תשלום דמי ביטוח הבריאות

(ב) דמי כיס בגובה:

- זקן המקבל קצבת זקנה + השלמה - 20% מגובה הקצבה ליחיד + השלמה.
  - זקן המקבל קצבת זקנה בלא השלמה - 35% מגובה הקצבה ליחיד ללא השלמה.
- כולל זקן חבר קיבוץ או מושב שיתופי.

#### 7.1.2 זקן שלו בני משפחה התלויים בו

- (1) כאשר הכנסות הזקן והתלויים בו הן מקצבות הביטוח הלאומי בלבד, יישארו בידי בני המשפחה סכומים המספיקים לצרכים המפורטים להלן.
- א. סכום דמי ביטוח בריאות.
- ב. דמי כיס בגובה 20% מקצבת הזקנה + השלמת הכנסה המשולמת לזקן.
- ג. כאשר בן/בת הזוג נשארים בבית, יש להשאיר בידם סכום כסף בגובה קצבת זקנה ליחיד + השלמת הכנסה + סכום המשולם מאת הביטוח הלאומי כתוספת לקטינים הנותרים בבית.
- ד. השתתפות בדמי ההחזקה במסגרות השונות לבני-משפחה התלויים.
- ה. יישאר בידי המשפחה סכום המספיק לתשלום הארנונה הכללית בדירה שהמשפחה גרה בה (ולא לתשלום מסים על נכסים אחרים שבבעלותה).
- ו. סכום הסיוע לעזרה ביתית או לטיפול אישי (לרבות בידי עובד זר), אם בני המשפחה התלויים זקוקים לעזרה זו על פי קביעת העובד הסוציאלי המטפל, בתנאי שאינם מקבלים עזרה ממוסד ציבורי אחר (כגון חוק סיעוד), יהיה עד 20 נ"ז בחודש.

הסכום הנותר יועבר להשתתפות בדמי ההחזקה.

(2) כאשר לזקן ולתלויים בו הכנסות בנוסף על קצבות הביטוח הלאומי, ייעשה חישוב כולל של כל המקורות הכספיים וישאירו בידי הזקן ובני משפחתו.

הסכומים לצרכים המפורטים להלן:  
א. סכום לתשלום דמי בטוח בריאות.

ב. דמי כיס בגובה 35% מגובה קצבת הזקנה בלא השלמת הכנסה.  
המשולמת לזקן המושם במעון.

ג. סכום כסף בגובה 7 נ"ז יינתן לכל בן משפחה תלוי (שאינו בן הזוג של הזקן).

ד. סכום כסף לבן הזוג  
(1) אם בן הזוג אינו עובד, יהיה הסכום בגובה קצבת זקנה ליחיד + השלמת הכנסה + 9 נ"ז.  
(2) אם בן הזוג עובד, יהיה הסכום בגובה קצבת זקנה ליחידה + השלמת הכנסה + סכום ההכנסה מעבודה עד גובה 18 נ"ז מהכנסה זו ולא פחות מ- 9 נ"ז.

ה. זקן המקבל תגמול כניצול שואה הסכום שישאר בידיו יהיה כדלקמן:  
(1) כאשר גובה התגמול עד 5.30 נ"ז - יישאר בידיו כל הסכום  
(2) כאשר גובה התגמול מעל 5.30 נ"ז - יישאר בידיו סכום השווה ל-5.30 נ"ז + 50% מעל הסכום שמעבר ל-5.30 נ"ז.  
הסכום שיישאר יהיה בנוסף לסכומים האחרים שיישארו בידי הזקן.

### 7.1.3 זוג זקנים הנכנס למעון/מוסד סיעודי

(1) כאשר שני בני הזוג נכנסים יחד למעון, ישתתפו בהחזקתם בסכום הכנסותיהם, וסכום לתשלום דמי ביטוח הבריאות למעט דמי הכיס, כמפורט להלן.

- זוג המקבל קצבת זקנה + השלמת הכנסה 25% מגובה הקצבה המשולמת לזוג.
- זוג המקבל קצבת זקנה ללא השלמת הכנסה 45% מגובה הקצבה המשולמת לזוג.
- לבן משפחה תלוי - סכום בגובה 7 נקודות זיכוי.

(2) כאשר אחד מבני הזוג מסודר במעון ע"ח שירותי הרווחה או במוסד סיעודי או במוסד לתשושי נפש ע"ח משרד הבריאות והשני מועמד להיכנס גם הוא למעון. התשלום של הזקן ו/או בני משפחתו יהיה בגובה 40% למשרד הרווחה ו-60% למשרד הבריאות עפ"י התחשיב וכללי הזכאות שנעשה ע"י הגורם אליו נעשתה הפניה הראשונה.

### 7.1.4 מימוש נכסים

על המחלקה לשירותים חברתיים לבקש מהזקן להמציא מסמכים הנוגעים לבעלות על נדל"ן במהלך 5 השנים שקדמו לפנייתו לסידור במעון.

אם הנכס הועבר לקרוב משפחה החייב במזונות הזקן, לפי חוק המזונות, תוך 5 שנים האחרונות, יחויב קרוב משפחה זה בהחזקת הזקן במעון בסכום ההכנסה הנזקפת מן הנכס בכפוף לסעיף 7.1.4 א' ו-7.1.4 ב' (3) להלן. זאת בנוסף להשתתפותו מהכנסתו מעבודתו ומנכסים אחרים. הכנסה נזקפת לעניין זה, היא: שכ"ד מהנכס עפ"י הערכת שמאי או ריבית שוטפת מהנכס, או אם הנכס אינו נושא פרות (היינו: אינו מושכר או אינו מושקע) חיוב 0.67 אחוז לחודש מערך הנכס עפ"י הערכת שמאי (שהם 8% בחישוב שנתי).

א. כאשר לזקן ערירי נכס יידרש למכור את הנכס ולממן את מלוא התעריף מיום היכנסו למעון.

ב. אם לזקן נכס וילדים שאינם תלויים בו, בידיו ובידי ילדיו האפשרויות הבאות:

(1) לממן את מלוא העלות;

(2) למכור את הנכס ולשלם את מלוא דמי ההחזקה החל מהחודש הרביעי לסידור;

(3) לממן את ההשתתפות בסידור מהשכרת הנכס לפי הערכת שמאי, החל מתחילת החודש הרביעי לכניסתו למעון; ואם דמי השכירות המתקבלים בפועל נמוכים מהערכת שמאי, תחויב המשפחה לשלם הסכום בהתאם להערכת השמאי.

ג. אם לזקן נכס או נכסים נוספים - יחויב למכור את אחד הנכסים ולממן את מלוא דמי ההחזקה.

בכל מקרה על הרשות המקומית לדאוג מיד בתום תקופת הניסיון לרישום הערת אזהרה בלשכת רישום המקרקעין או במנהל מקרקעי ישראל או בחברה המשכנת או לדאוג לכל בטוחה מתאימה אחרת להבטחת תשלום ההשתתפות על פי התחשיב הבטוחה המתאימה צריכה להיות ערוכה, מאושרת וחתומה ע"י המשפטנים של הרשות המקומית.

#### 7.1.5 חסכוניות

א. יש להשאיר לכל זקן עד 140 נקודות מחסכוניותיו בחשבון סגור, להוצאות פרטיות שאין המעון מממן.

ב. יתרת חסכוניותו יילקחו למימון תשלום דמי ההחזקה החודשיים.

## 7.2 השתתפות הילדים בהחזקת הוריהם במעון

כאשר כל מקורותיו של הזקן אינם מספיקים להוצאות החזקתו במעון, תפנה המחלקה לשירותים חברתיים לכל ילדיו בדרישה לסייע בדמי ההחזקה, בכפפות ל"חוק לתיקון דיני משפחה (מזונות)" תשי"ט - 1959 (נספח יב'); הילדים ובני/בנות זוגם יחתמו על "טופס הצהרת הכנסות של בן/בת המועמד לצורך קביעת גובה ההשתתפות" (נספח יג').

7.2.1 בניס או בנות נשואים ובני/בנות זוגם או ילדים בודדים ישתתפו בהחזקת הוריהם וישלימו את הסכומים שמשלמים הוריהם או בני הזוג של הוריהם, עד לסך עלות השהייה במעון, לפי התחשיב המפורט להלן.

א. כאשר לזקן כמה בנים או בנות, ייעשה תחשיב לכל בן/בת בנפרד. אפשר שילדיו יגיעו להסדר ביניהם כיצד יחלקו את יתרת ההשתתפות בהחזקתו, בסכום המלא או על פי תחשיב הזכאות שנקבע להם.

ב. ההכנסות המובאות בחשבון לחישוב ההשתתפות הן ההכנסות ברוטו של שני בני הזוג, כמפורט בהוראה 1.22 ו-1.23 בתע"ס.

ג. כאשר הבן/בת, ייעשה חישוב ההשתתפות לפי שתי נפשות. כאשר משפחת הבן/בת מונה שתי נפשות, ייעשה חישוב ההשתתפות לפי שלוש נפשות, לפי הטבלה.

ד. השתתפות הילדים שהם חברים בקיבוץ או במושב שיתופי בהחזקת הוריהם אשר אינם חברים בקיבוץ או במושב השיתופי תיעשה על פי אישור רואה חשבון על גובה הכנסה ממוצעת לנפש של הקיבוץ או המושב השיתופי.

ה. כאשר אחד ההורים מסודר במעון פרטי או במוסד סיעודי או במוסד לתשושי נפש וילדיו ובני זוגם משלמים בשבילו תשלום חודשי, ייבדקו הכנסות הילדים לפי כללי הזכאות שבהוראה זו. אם יימצא כי התשלום בפועל שמשלם בן הזוג שאינו מסודר במעון קטן מתחשיב הזכאות, יידרשו הילדים להשלים את התשלום עד לגובה התחשיב.

ו. כאשר זוג זקנים נכנס למעון יחושבו כל הכנסותיהם והכנסות ילדיהם ובני/בנות זוגם עפ"י הוראה זו. זוג הזקנים וילדיהם ישתתפו עפ"י כללי הזכאות ועד לגובה התעריף של שני ההורים.

ז. ילדי הזקן יפנו למחלקה לשירותים חברתיים המטפלת בזקן. אך כאשר הילדים גרים בתחום רשות מקומית מרוחקת, יוכלו לפנות למחלקה של הרשות שהם מתגוררים בתחומיה. זו תעשה את התחשיב לפי בקשת הרשות המקומית שבאחריותה נעשה הסידור ותעביר את הנתונים למחלקה המטפלת בזקן.

להלן טבלת ההשתתפות של ילדי הזקן.

| רמת<br>ההכנסה | ההכנסה<br>הממוצעת<br>לנפש<br>לחודש<br>בנ"ז* | סכום<br>ההשתתפות<br>לחודש<br>בנ"ז* | רמת<br>ההכנסה | ההכנסה<br>הממוצעת<br>לנפש<br>לחודש<br>בנ"ז* | סכום<br>ההשתתפות<br>לחודש<br>בנ"ז* |
|---------------|---|------------------------------------|---------------|---|------------------------------------|
| א             | עד 6  | פטור                               | כא            | עד 26                                       | 5.5                                |
| ב             | עד 7  | 0.5                                | כב            | עד 27                                       | 6                                  |
| ג             | עד 8  | 0.75                               | כג            | עד 28                                       | 6.5                                |
| ד             | עד 9  | 1                                  | כד            | עד 29                                       | 7                                  |
| ה             | עד 10                                       | 1.25                               | כה            | עד 30                                       | 7.5                                |
| ו             | עד 11                                       | 1.5                                | כו            | עד 31                                       | 8                                  |
| ז             | עד 12                                       | 1.75                               | כז            | עד 32                                       | 8.5                                |
| ח             | עד 13                                       | 2                                  | כח            | עד 33                                       | 9                                  |
| ט             | עד 14                                       | 2.25                               | כט            | עד 34                                       | 9.5                                |
| י             | עד 15                                       | 2.5                                | ל             | עד 35                                       | 10                                 |
| יא            | עד 16                                       | 2.75                               | לא            | עד 36                                       | 11                                 |
| יב            | עד 17                                       | 3                                  | לב            | עד 37                                       | 12                                 |
| יג            | עד 18                                       | 3.25                               | לג            | עד 38                                       | 13                                 |
| יד            | עד 19                                       | 3.5                                | לד            | עד 39                                       | 14                                 |
| טו            | עד 20                                       | 3.75                               | לה            | עד 40                                       | 15                                 |
| טז            | עד 21                                       | 4                                  | לו            | עד 42                                       | 17                                 |
| יז            | עד 22                                       | 4.25                               | לז            | עד 44                                       | 19                                 |
| יח            | עד 23                                       | 4.5                                | לח            | עד 46                                       | 21                                 |
| יט            | עד 24                                       | 4.75                               | לט            | עד 48                                       | 23                                 |
| כ             | עד 25                                       | 5                                  | מ             | עד 50**                                     | 25                                 |

\*נ"ז = נקודת זיכוי \*\*עייין הערות

## הערות

1. כאשר ההכנסה הממוצעת לנפש לחודש גבוה מסכום 50 נ"ז  
ההשתתפות תהא בשיעור של 0.50 ש"ח על כל 1.00 ש"ח שמעל  
הכנסה זו;
2. סך כל ההשתתפויות לא יעלה על התעריף למעון.

#### 7.2.2 ילדים לזקנים נכים ששהו במעונות

זקנים נכים, עיוורים, מפגרים ששהו במעונות ללא השתתפות ילדיהם לפני הגיעם לגיל זקנה ימשיכו לשהות במעון, ללא השתתפות ילדיהם.

### 8. תשלום חד-פעמי בכניסה למעון

תשלום חד-פעמי נגבה בכניסה למעון מזקן עצמאי ותשום שמופנה אליו ביד המחלקה לשירותים חברתיים. לא יושם זקן במעון, בלא שהמציא אישור למחלקה לשירותים חברתיים על התשלום החד פעמי, אלא אם כן הוא פטור על פי התחשיב.

#### 8.1 כללי ההשתתפות

תחשיב הזכאות ייעשה לזקן מהכנסותיו החודשיות וממימוש נכסים ולכל ילד מילדיו בנפרד, על-פי הכללים המפורטים להלן.

##### 8.1.1 השתתפות הזקן

##### 8.1.1.1 מהכנסות החודשיות

א. זקן שהכנסותיו הם עד 20 נ"ז פטור מתשלום חד-פעמי.

ב. זקן שהכנסתו מעל ל-20 נ"ז ישלם את הסכום שמעל ל- 20 נ"ז כפול 5.

ג. כאשר נכנס זקן מתוך זוג המקבל קצבת זקנה לזוג ישלם תשלום חד פעמי עפ"י מחצית מהכנסותיהם.

ד. כאשר זוג זקנים נכנסים למעון והכנסותיהם עד 40 נ"ז פטורים מתשלום חד פעמי.

ה. כאשר זוג זקנים נכנסים למעון והכנסותיהם מעל ל-40 נ"ז, ישלמו את הסכום מעל 40 נ"ז כפול 5.

#### 8.1.1.2 מימוש נכסים

בחישוב התשלום החד-פעמי יילקחו גם ההכנסות החודשיות העתידיות שתקבלנה ממימוש הנכס.

8.1.2 השתתפות ילדי הזקן ובני/בנות זוגם בתשלום חד-פעמי  
השתתפות ילדי הזקן ובני זוגם בתשלום החד-פעמי תהיה כדלהלן.

א. כאשר השתתפותם החודשית של הבן/הבת ובן/בת-הזוג היא עד 2 נ"ז, הם פטורים מתשלום חד-פעמי.

ב. כאשר השתתפותם החודשית של הבן/בת ובן/בת-הזוג היא 2 נ"ז או יותר, תובא בחשבון ההשתתפות החודשית כולה לעניין התשלום החד-פעמי, כפול 5.

8.1.3 סך כל ההשתתפות של הזקן וילדיו  
יש לחבר את השתתפויות הזקן לפי סעיף 8.11 לעיל ושל הילדים לפי סעיף 8.1.2 ב' לעיל.

תקרת ההשתתפות של הזקן ובני משפחתו בתשלום דמי הכניסה - 160 נקודות זיכוי לזקן.  
כאשר זוג זקנים נכנסים למעון. התקרה עד 320 נקודות זיכוי.

#### 9. סידור חירום

-----  
כאשר יש צורך בסידור חירום לזקן במצבי סיכון כגון הזנחה ואליומות, עפ"י דו"ח סוציאלי ייעשה הסידור באישור מראש מאת המפקח המחוזי בשירות לזקן ולאחר מכן ייעשה תחשיב הזכאות.

האחריות להשלמת כל המסמכים חלה על המחלקה לשירותים חברתיים תוך חודש. אם ילדי הזקן אינם משתפים פעולה, מחויבת המחלקה לשירותים חברתיים להגיש תביעה משפטית נגד הילדים.

על המעון לשלוח למחלקה לשירותים חברתיים המפנה ולמפקח המחוזי על המעון, תוך שבוע ימים דו"ח סוציאלי ודו"ח תפקודי רפואי על הזקן. עפ"י דו"חות אלו יחליט העו"ס המטפל האם להשאיר את הזקן במעון או להעביר לטיפול במסגרת אחרת או להחזירו לביתו.

על העו"ס להכין טופס השמה למסגרת על שהותו במעון כמקובל.

במידה והשהות במעון עד חודש ימים אין צורך בהשתתפות המשפחה והתשלום יהיה בכפוף להוראה 4.9 בתע"ס.

#### **10. זקן הנכנס לבית-חולים**

אם זקן שוהה במעון נכנס לבית-חולים לאשפוז או לשיקום, ימציא מנהל המעון בתוך 45 יום מסמך רפואי מבית-החולים שבו אושפז למפקח המחוזי של השירות לזקן, ובו יפרט מה סיכויי הזקן לחזור למעון. אם יש סיכוי שיחזור הזקן למעון בתוך 3 חודשים ממועד האשפוז, יישמר מקומו עד 3 חודשים ממועד זה.

מנהל המעון חייב לדווח למחלקה לשירותים חברתיים שממנה הופנה הזקן על כל זקן שאינו חוזר למעון.

#### **11. זקן היוצא לחופשה**

אם זקן השוהה במעון מעוניין לצאת לחופשה, יחתים העובד הסוציאלי של המעון את הזקן ו/או את בני משפחתו או את האפוטרופוס שלו על הסכמה לקבל את האחריות לשלומה הגופני בהיותו מחוץ למעון.

המשרד ימשיך לממן עד 30 ימי חופשה לזקן במהלך השנה בתנאי שהזקן מתחייב לחזור למעון מעבר ל-30 יום, תיחשב היעדרותו של הזקן לעזיבה.

- א. כאשר הזקן מוגדר סיעודי או תשוש-נפש, תהיה האחריות לסידורו בידי משרד הבריאות.
- אם הזקן שוהה במעון על חשבון משרד הרווחה והשירותים החברתיים ואובחן ע"י ועדת הקבלה כסיעודי או תשוש נפש יודיע מנהל המעון בכתב על מצבו הרפואי לזקן ומשפחתו או אפוטרופוס וכן יפנה מנהל המעון ללשכת הבריאות המחוזית, בצירוף דו"ח סוציאלי ודו"ח תפקודי- רפואי, בבקשה להעבירו למחלקה סיעודית/תשושי נפש על חשבון משרד הבריאות. העתק המכתב יועבר למנהל המחלקה לשירותים חברתיים שממנה הופנה הזקן.
- המחלקה לשירותים חברתיים תעביר ללשכת הבריאות המחוזית, על-פי בקשתה, תחשיב זכאות אחרון ואישור על התשלום החודשי.
- כאשר במידה והזקן שהה מעבר ל 5 שנים במחלקת תשושים משרד הבריאות יבקש לערוך תחשיב זכאות חדש על ידו, במידה והזקן שהה במחלקת תשושים פחות מ-5 שנים משרד הבריאות ימשיך באותה זכאות שבה היה מוכר למשרד הרווחה והשירותים החברתיים.
- משפחה מסרבת לשתף פעולה בתהליך הני"ל ואינה מערערת עפ"י המופיע בחוק הפיקוח על המעונות, רשאי מנהל המעון לשלוח את הזקן לבית משפחתו.
- אם ביקשה המשפחה תחשיב חדש, תשלם על פי התחשיב החדש שתקבע לשכת הבריאות.
- ב. כאשר זקן נמצא במחלקה סיעודית על חשבון משרד הבריאות ואובחן כתשוש, תפנה לשכת הבריאות למחלקה לשירותים חברתיים שבמקום מגוריו בבקשה להעבירו למחלקת תשושים בצירוף דו"ח רפואי על תפקודו ותחשיב הזכאות האחרון.
- המשפחה תשלם למחלקה לשירותים חברתיים על-פי התחשיב האחרון של משרד הבריאות, עד לתחשיב זכאות מחודש של המחלקה לשירותים

חברתיים שיעשה שנתיים מהתחשיב האחרון.  
גם במקרה הזה, כאשר המשפחה מבקשת תחשיב מחודש, תשלם על-פי התחשיב החדש שתקבע המחלקה.

### 13. מעבר ממעון למעון

-----

א. כל מעבר של זקן ממעון אחד לשני יתבצע באמצעות המחלקה לשירותים חברתיים וועדת קבלה של המעון הקולט. (עפ"י סעיף 29 בתקנות הפיקוח על המעונות - 2001) מעבר של זקן יכול להיעשות מהסיבות הבאות:

(1). רצון הזקן

(2). בקשת המעון - כאשר המעון אינו מתאים לזקן על המעון המוציא את הזקן להודיע בכתב למחלקה לשירותים חברתיים ולמשפחת הזקן ולתאם עמם ועם המחלקה לשירותים חברתיים את העברת הזקן למסגרת חלופית. המעון המוציא ידאג להעברת דוח סוציאלי ורפואי תפקודי מעודכנים על הזקן.

(3). סגירת המעון

ב. ועדת ערר

ע"פ תקנות הפיקוח על המעונות תשס"א- 2001, יכול הקשיש/ה או משפחתו הרואה עצמו נפגע מהחלטת המעון להעבירו ממחלקה למחלקה במעון או שמחוץ למעון, בשל שינוי במצבו התפקודי/ קוגניטיבי לפנות לוועדת ערר שמינה שר הרווחה והשירותים החברתיים. בוועדה חברים: רופא,

משפטן בעל ניסיון של 5 שנים,

מפקח מחוזי

מנהל מעון

ונציג הדיירים.

חומר לועדת הערר יוגש ע"י המשפחה ובית האבות לשרות לזקן בירושלים ויכלול טופס מידע רפואי סיעודי, דוח סוציאלי, פנייה של הזקן/משפחה/אפוטרופוס, החלטת ועדת קבלה של המעון שהזקן שינה את מצבו התפקודי/קוגניטיבי, רשימת תרופות ובדיקות מעבדה.

לאחר קבלת החומר הזקן/משפחה/אפוטרופוס ונציג מהמעון יוזמנו לועדת הערר.

ועדת הערר תשמע את הזקן/אפוטרופוס, את מנהל המעון וכל אדם אחר שאת דעתו תראה לנכון לשמוע.

החלטת ועדת הערר תינתן תוך 14 יום והן מחייבות.

#### 14. גביית השתתפות

באחריות הרשות המקומית לגבות את השתתפות הזקן ו/או ילדיו. לשיקול דעת הרשות המקומית באלו אמצעים לנקוט, ובאילו אמצעים תובטח הגבייה.

##### 14.1 גביית דמי ההשתתפות החודשית

###### א. פיצול קצבת זקנה

- כאשר, על פי חישוב הזכאות, הזקן ובני משפחתו משתתפים בפחות מ-50% מעלות ההחזקה במעון, יקבל המשרד מהמוסד לביטוח לאומי את חלק הקצבה שאינו מיועד לדמי הכיס ולבן הזוג שנשאר בבית, בהתאמה לפיצול הקצבה הנעשה בידי המוסד לביטוח לאומי (עיין סעיף 12.1 ה').
- פיצול קצבה יעשה על ידי הביטוח הלאומי רק לזקן/ה זכאי גמלה. זקן /ה שאינו זכאי/ת קצבה, הגביה תיעשה ע"י הרשות המקומית.

ב. גביית ההשתתפות מכל המקורות, למעט הגבייה המתבצעת באמצעות המוסד לביטוח לאומי לפי סעיף ה' שלהלן, נעשית בידי המחלקה לשירותים חברתיים שברשות המקומית ובאחריותה.

ג. לצורך הזה תפתח הרשות המקומית סעיף תקציבי נפרד ל"הכנסות מיועדות".

ד. אין להרשות העברת דמי החזקה מהזקן או ממשפחתו ישירות למעון.

ה. נוהל בקשה לחלוקת הקצבה עפ"י תקנות הביטוח הלאומי (חלוקת קצבה) התשמ"ד - 1984 סעיף 10 א', רשאי לבקש חלוקת קצבה "משרד ממשלתי הדואג למימון החזקתו של הזכאי באותו מוסד ומעביר את הכספים הדרושים למטרה זו והמוסד שבו נמצא הזכאי לקצבה אינו גובה כל תשלום נוסף להחזקתו".

אי לכך על משרד הרווחה והשירותים החברתיים לבקש את חלוקת הקצבה.

להלן הנוהל:

1) מחלקה לשירותים חברתיים המפנה הזקן למעון תמלא טופס

השמה למסגרת וטופס בקשה לחלוקת קצבה (נספח י"ד).

2 הטפסים ישלחו ליחידה האחראית הרלוונטית,

רח' יד חרוצים 10 ירושלים 93420.

במהלך התקופה בין שליחת הבקשה לחלוקת קצבה ועד קבלת הרשימה מהמוסד לביטוח לאומי על המחלקה לשירותים חברתיים לעמוד בקשר עם הסניף המקומי. בתקופה זו תגבה הרשות המקומית מהזקן או מהאחראי עליו את ההשתתפות בגובה 80% מהקצבה.

2) כאשר יש צורך לבטל את חלוקת הקצבה מסיבות שונות, יש הרלוונטית הודעה על גבי טופס בקשה לביטול חלוקת קצבה

(נספח ט"ו) לשרות לזקן אשר יעביר הבקשה למוסד לביטוח לאומי לביצוע הפסקת חלוקת הקצבה.

## 12.2 גביית דמי השתתפות מן הזקן או מבני משפחתו

א. הזקן יוחתם על התחייבות לתשלום "דוגמא לכתב התחייבות בלתי חוזר של הזקן ו/או האפוטרופוס לתשלום מלוא העלות" (נספח ט"ז) או "דוגמא לכתב התחייבות בלתי חוזר של הזקן להשתתפות בדמי החזקה" (נספח י"ז) וכן על הוראת קבע לתשלום דרך הבנק **טרם הסידור**.

ב. ילדיו של הזקן יוחתמו על התחייבות לתשלום "הסכם לפי סעיף 10 לחוק שירותי הסעד תשי"ח - 1958 - עבור השתתפות בן/בת של הזקן" (נספח י"ח) ועל הוראת קבע לתשלום דרך הבנק **טרם הסידור**. התחייבות זו צמודה לערך נקודת הזיכוי. תדריך בעניין גביית דמי ההשתתפות באמצעות הוראת קבע - בהוראה 1.26 בתע"ס.

ג. אם בני המשפחה מסרבים להשתתף בדמי ההחזקה אחריות הרשות המקומית לפעול כנגדם.

ד. כאשר על הזקן או על בני משפחתו לשלם את מלוא התעריף, יש לדווח על פי נוהל מסגרות. זקן המשולם עבורו מלוא התעריף סידורו אינו נכלל במניין המכסות.

## 15. התשלום החד-פעמי

-----

א. התשלום החד פעמי יתבצע באמצעות המחאות אישיות של הזקן / בני משפחתו עד לפריסה של 6 תשלומים בהמחאות דחיות.

ב. עובד מינהל וזכאות ימלאו במחשב יחד עם הזקן/בני משפחתו את הטופס תשלום(נספח י"ט) ואת ההמחאות. יש לוודא כי המוטב שיופיע על גבי ההמחאות הינו "אשל-אגודה לתכנון ולפיתוח שירותים למען הזקן בישראל" וכי בהמחאה יירשם "למוטב בלבד".

ג. ההמחאות וטופס התשלום יישלחו בדואר רגיל לכתובת:  
**הקרן המרכזית לפיתוח בתי אבות, ת"ד 3489, ירושלים מיקוד 91034.**

ד. העתק יישלח לשרות לזקן במשרד הרווחה והשירותים החברתיים בירושלים.  
העתק יישאר במחלקה לשירותים חברתיים.  
העתק יישאר בידי הזקן/בני משפחתו

עם הגעת טופס התשלום וההמחאות לאשל תשלח קבלה לכתובת המצוינת על גבי טופס התשלום

אם לאחר שבוע ממשלוח טופס התשלום וההמחאות לא נתקבלה קבלה בדואר (עפ"י הכתובת שנמסרה בטופס) יש לפנות טלפונית למספר טלפון 026227556.

המעון לא יגבה דמי כניסה נוספים או תרומות מעבר למפורט בהוראה זו.

#### **16. החזר התשלום החד-פעמי**

במקרה של עזיבה/פטירה במהלך ששת החודשים הראשונים לסידורו תעשה פנייה בכתב של המחלקה לשירותים חברתיים לשרות לזקן במשרד הרווחה והשירותים החברתיים ולאחר אישור המשרד יוחזר התשלום ע"י אשל.

#### **17. הנחות מיוחדות בהשתתפות הזקן ו/או ילדיו בתשלום דמי החזקה ותשלום חד פעמי בסידור**

נוכחה המחלקה לשירותים חברתיים כי הזקן ו/או ילדיו אינם יכולים לשאת

בגובה ההשתתפות בסידור במעון, בין אם מדובר בתשלום החודשי ובין אם מדובר בתשלום החד פעמי, רשאית להפנות את ענייניו של הזקן ו/או ילדיו לדיון בוועדת חריגים.

חברי הוועדה:

מנהל/ת השירות לזקן - יו"ר

מנהל/ת תחום בכיר ארגון ומינהל ברשו"מ - חבר

ראש ענף תקצוב בשירות לזקן - מרכז

את הפניה יש להעביר לוועדה באמצעות השירות לזקן, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, יד חרוצים 10, ירושלים.

הנימוקים שלהלן ינחו את הוועדה בבואה לשקול הבקשה כאמור

#### א. ההנחה בגין תשלום הזקן

- זקן בודד שאין לו חסכוניות ו/או רכוש - לצורך התשלום החד-פעמי בלבד.
- הזקן עלה לארץ ב-10 השנים האחרונות.

#### ב. ההנחה בגין השתתפות בני המשפחה

- למשפחה הוצאות מיוחדות כגון: מחלות ובעיות רפואיות ותפקודיות של אחד מבני המשפחה על סמך אישורים.
- ילדי הזקן עלו לארץ ב- 5 השנים האחרונות או תושבים חוזרים.
- נישואי ילדי הזקן בשנית לא יילקחו בחשבון הכנסת בן/בת הזוג.
- נטען כי אין קשר בין הילדים לזקן - בקשה המסתמכת על טענה זו תבסס על מכתב הבן/בת של הזקן וחוות דעת של העו"ס המטפל על מהות הקשר.

- המבקש/ת הינו/ה חתנו או כלתו של הזקן שנשארו אלמן/אלמנה בגין פטירת בנו או בתו של הזקן.

- הפניה לוועדה תיעשה באמצעות מנהל המחלקה לשירותים חברתיים בצירוף דו"ח סוציאלי של העובד המטפל המתייחס לנסיבות הפניה לוועדה, טופס חישוב והחלטה וכל מסמך אחר התומך בבקשה.

ג. אישור הוועדה יינתן עד לבדיקת זכאות חוזרת כאמור בסעיף 18.2 להלן.

## **18. מעקב/בדיקה חוזרת**

18.1 על המחלקה לש"ח לבצע מעקב אחר תפקודו של הזקן במעון לפחות אחת לשנה.

18.2 יש לבצע בדיקת זכאות חוזרת אחת לשנתיים, בתהליך המפורט בהוראה 1.13 בתע"ס.

18.3 כאשר כל ההשתתפות היא מקצבת הביטוח הלאומי, אין צורך בבדיקה חוזרת.

18.4 כאשר הזקן ו/או בן זוגו ו/או ילדיו משתתפים בהוצאות החזקתו גם ממקורות הכנסה נוספים, יעודכן סכום ההשתתפות על פי עדכון ערך נקודת הזיכוי.

## **19. דיווח**

19.1 קליטה

הדיווח ייעשה בידי המחלקה לשירותים חברתיים בטופס "השמה

למסגרת", לאחר שמולאו טופס נתוני יסוד וטופס החלטה על השמה לפי נוהל מסגרות.

## 19.2 גמר התחייבות

המעון חייב לדווח למחלקה לשירותים חברתיים מיד, במכתב, על כל שינוי במצב הזקן כגון עזיבה, פטירה, העברה למעון אחר והעברה למחלקה סיעודית על חשבו משרד הבריאות. על המחלקה לדווח על השינוי בטופס "השמה למסגרת" (בסעיף "עדכון").

### א. פטירה

(1) נפטר זקן בין 1 ל-15 לחודש והדיווח נקלט בחודש הפטירה ושולם למעון עד ה-15 לחודש.

(2) נפטר הזקן בין ה-16 ל-31 לחודש והדיווח נקלט באותו חודש ושולם למעון עד סוף החודש.

### ב. עזיבה

(1) עזב הזקן את המעון, ירשם יום העזיבה והמעון יקבל את התשלום עד יום העזיבה.

(2) עבר הזקן ממעון אחד לאחר (כולל העברה למשרד הבריאות) יום העברה יהיה יום העזיבה והמעון יקבל את התשלום עד יום העזיבה.

## 20. מ י מ ו ן

-----

המימון בהתאם לתקציב המאושר ועפ"י הסיווג כדלקמן:

- א. מהתקנה התקציבית 23.10.42.41, "השתתפות בהחזקת זקנים במעונות",
- ב. התקנה התקציבית "השתתפות בהחזקת זקנים במעונות גריאטריים - מלב"ן", 23.10.42.42..

## 21. ב ק ר ה

-----

משרד הרווחה והשירותים החברתיים באמצעות מפקחיו במחוזות ועובדי האגף לביקורת פנימית יודאו את יישום ההוראה הזאת.

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

## זקן הזקוק למעון מיוחד

=====

### אפיוני הזקן החריג

1. זקן עצמאי או תשוש בתפקודו הפיזי, הגר בקהילה או במסגרת אחרת, עם הפרעה התנהגותית אשר מנעה היקלטותו במחלקה רגילה במעון, על-פי חו"ד עו"ס ודוח רפואי סיעודי.
2. אדם עם הפרעות נפשיות אשר אינו זקוק לאשפוז על-פי חוות דעת פסיכיאטרית.

### הגדרות

- 1.1 התנהגותו מהווה הטרדה והפרעה לזקנים אחרים במעון (תוקפן אליים מילולית או פיזית ואחר).
- 1.2 אלכוהוליסט פעיל, או צרכן סמים.
- 1.3 אסיר משוחרר, שנכלא עקב רצח, אלימות פיזית, תקיפה מינית וכד'.
- 1.4 דר רחוב שאינו מסתגל למעון רגיל.
- 1.5 זקן, שעקב בעיותיו הרפואיות המורכבות, זקוק לטיפול מיוחד שאינו ניתן במעון רגיל.

#### נספח ב' (4.8)

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

## החלטה על השמה

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

נתונים מזהים

[illegible]

## החלטות

[illegible]

## אִישׁוּרִים

בדקתי ואני מאשר/ת וכוחות הפרטים המדווחים לרבות תאריך מתן ההחלטה

|        |       |
|--------|-------|
| שם     | מספר  |
| הגורם  | רישוי |
| המחליט | עו"ס  |
| תאריך  | חתימה |

לשימוש המשרד בלבד

☞ הטופס הנ"ל לא נקלט מהסיבה -

הודעה על שגיאה

מספר  
ההודעה

תאריך \_\_\_\_\_

שִׁים לְבוֹ 1. אֵין לִתְקַן אֶת הַטּוֹפֵס מֵלֵא טּוֹפֵס חֹדֶשׁ, חֲתוּם כְּנֹדֶרֶשׁ, תְּלוּשׁ סִפְחָ זֶה וְצִרְפוּ אֵלָיו.  
2. בְּפִנְיָה לְבִירּוֹר לְגַבִּי טּוֹפֵס זֶה, צִיֵּין אֶת הַמַּסְפֵּר הַמוֹטְבֵּעַ לְעִיל.

האגף למערכות מידע  
פונה במחלקה לשרותים חברתיים, 03.99 0101 (מסיר 03)

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



## מידע רפואי - סיעודי

[illegible]



# מידע רפואי - סיעודי

שם המועמד

תאריך

| 1. סיפור רפואי מיוחד   |          | 2. סיפורים מיוחדים נוספים   |          | 3. תרופות   |          | 4. תיאור נוסף של מצב הבריאות והטיפול   |          | 5. תיאור נוסף של מצב הבריאות והטיפול |          |
|--|----------|---|----------|---|----------|--|----------|--------------------------------------|----------|
| א. פרטים   | ב. פרטים | א. פרטים  | ב. פרטים | א. פרטים  | ב. פרטים | א. פרטים   | ב. פרטים | א. פרטים                             | ב. פרטים |
| <p>מסמך המועמד דוק לטיפול רפואי פעיל או לשיטת רפואית נוספת, כולל מצב לא יציב או מחלה מניעה, בא לפרט:</p> <p>א. קוד המחלות</p> <p>ב. פרטים</p>  |          | <p>א. פרטים</p> <p>ב. פרטים</p>   |          | <p>א. פרטים</p> <p>ב. פרטים</p>   |          | <p>א. פרטים</p> <p>ב. פרטים</p>  |          | <p>א. פרטים</p> <p>ב. פרטים</p>      |          |
| <p>1. Ischemic Heart Disease</p> <p>2. a/p Myocardial Infarction</p> <p>3. a/p CABG</p> <p>4. a/p PTCA</p> <p>5. Cardiac Arrhythmia</p> <p>6. Atrial Fibrillation</p> <p>7. Pacemaker</p> <p>8. Congestive Heart Failure</p> <p>9. Peripheral Vascular Disease</p> |          | <p>10. Cerebrovascular Disease</p> <p>11. a/p CVA</p> <p>12. Hemiparesis / Hemiplegia</p> <p>13. Dysphasia / Aphasia</p> <p>14. a/p TIA</p> <p>15. Parkinson's Disease</p> <p>16. Seizure Disorder</p> <p>17. Dementia *</p> <p>18. Depression</p> <p>19. Psychiatric Illness * (please see separate sheet for details)</p> <p>20. Diabetes Mellitus</p> <p>21. Hypothyroidism</p> <p>22. Hyperthyroidism</p> <p>23. Osteoarthritis</p> <p>24. Rheumatoid Arthritis</p> <p>25. a/p Hip Surgery</p> <p>26. Chronic Lung Disease</p> <p>27. Asthma</p> <p>28. Renal Failure (acute or chronic)</p> <p>29. Hemodialysis</p> <p>30. Peritoneal dialysis</p> |          | <p>31. Describe type of tumor, spread, past and current therapy</p> <p>32. Anemia</p> <p>33. Malnutrition</p> <p>34. Hypertension</p> <p>35. Infectious Disease</p> <p>36. Alcohol or drug abuse</p> <p>37. Other (provide details)</p> |          | <p>Heart / Circulation</p> <p>Neurological / Psychiatric</p> <p>Endocrine</p> <p>Musculoskeletal</p> <p>Respiratory</p> <p>Renal</p> <p>Oncological</p> <p>Other</p> |          |                                      |          |





## מידע רפואי - סיעודי

שם המועמד

תאריך

**הערה:** בטופס זה יש למלא חוות דעת כללית על הנבדק וסביבתו אשר תתבסס על התרשמות חבודה/ת מהנבדק, משפחתו וסביבתו.

1. תיאור התרשמותך מהנבדק, תארי/י ופרטי/את התרשמותך לפי סעיפים כגון: הופעה חיצונית, לבוש, הגיינה, מצב רוח ועוד.

---

---

---

---

---

---

---

---

2. תיאור התרשמותך מסביבת הנבדק, תארי/י ופרטי/את התרשמותך לפי סעיפים כגון: צפיפות הדיור, ניקיון חבית, גישה לשירותים ולחדר רחצה, באיזה קומה גר הנבדק והאם יש מעלית? מעברים בבית ועוד.  
(הערה: חולה שנמצא במוסד, לציין סוג המחלקה, סיעודי/תשמש נפש ועוד).

---

---

---

---

---

---

---

---

3. סיכום:

---

---

---

---

---

---

---

---

חתימה

שם האחות

# נספח ד' (4.8)

משרד הבריאות - נאמס לבריאות  
Ministry of Health - Geriatric Division  
משרד העבודה והרווחה - שירות לזקנים  
Ministry of Labour & Social Affairs - Service for the Elderly



• תמיכה רפואית לאומית • שירותי תעסוקה  
• שירותי בריאות כללית • קופת חולים לאומית  
• סכב - שירותי בריאות • קופת חולים מאוחדת

## דו"ח סוציאלי למתן שרותים לזקן

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>הגורם המפנה</b><br>(רישום X ולפרט)<br>מר. היגיונות חברתיים<br>רשות הבריאות<br>בית חולים<br>קופת חולים<br>אחר |  | <b>מחלקה מומלצת</b><br>(רישום X)<br>עצמאית<br>תשעית<br>תשעית<br>אחר<br>תשעית נוסף |  |
|---|--|---|--|

דף 1

| פרטים אישיים              |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| שם משפחה                  | שם פרטי     | מס. זהות    | מין          | מצב משפחתי  |
| ארץ לידה                  | שנת לידה    | שנת עליה    | ניצול שואה   | מקצוע       |
| קופת חולים                | ביטוח משלים | שפות דיבור  | שפות דיבור   |             |
| מקום מגורים               |             |             |              |             |
| כתובת                     | מספר        | עיר         | מיקוד        | טלפונים     |
| קומה                      | מס. מדרגות  | מעלית       | בעלות הדירה  | חב' ציבורית |
| המטפל העיקרי              |             |             |              |             |
| שם משפחה                  | שם פרטי     | קרבה        | הגדרה משפטית | אין         |
| כתובת                     | טלפון (בית) | טלפון (עב') | טלפון (אחר)  |             |
| בני משפחה הגרים עם המועמד |             |             |              |             |
| שם משפחה ושם פרטי         | שנת לידה    | קרבה        | תעסוקה       |             |
| בני משפחה הגרים לחוד      |             |             |              |             |
| שם משפחה ושם פרטי         | ש. לידה     | מצב משפחתי  | קרבה         | כתובת       |
|                           |             |             | טלפון        | תעסוקה      |



## דו"ח סוציאלי למתן שירותים לזקן

|           |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
| שם המועמד |  |  |  |
| דף 2      |  |  |  |

| מקורות הכנסה   |              |                  |               |
|--|--------------|------------------|---------------|
| גמלה ממקום עבודה   | מנסיות מחו"ל | קצבת ביטוח לאומי | מקבל הקצבה    |
| כן / לא  | כן / לא      | כן / לא          | כן / לא / אחר |
| מקורות הכנסה אחרים   |              |                  |               |
|  |              |                  |               |
| הערכת המועמד   |              |                  |               |
| רקע כללי של המועמד (כולל פרטי השכלה, תעסוקה, תחביבים, ומאורעות חשובים בחייו) |              |                  |               |
|  |              |                  |               |
| רקע רפואי (פרטים על תולדות נחלתו ודרכי התמודדות עם המצב)                     |              |                  |               |
|  |              |                  |               |
| מצב התפקודי והנפשי של המועמד (כולל הופעות)                                   |              |                  |               |
|  |              |                  |               |
| תנאי דיורו של המועמד (כולל מיקום הדירה, מצב הניידה, צפיפות, סדר וקיון)       |              |                  |               |
|  |              |                  |               |
| יחסי גומלין בי המועמד לבין משפחתו (כולל בעיות חריגות במשפחה)                 |              |                  |               |
|  |              |                  |               |



## דו"ח סוציאלי למתן שירותים לזקן

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">                         דף 3                     </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">                         שם המועמד                     </div> |  |
| <b>השירותים בקהילה שהמועמד נעזר בהם</b><br>(כולל מימון פרטי, נמלח סיעוד, ארוזנות חמות, מועדונים, עזרה בבית וכד')                    |  |  |
|   |  |  |
| <b>סידור מוסדי</b>  |  |  |
| <b>סיבה עיקרית לסידור מוסדי</b>   |  |  |
|   |  |  |
| <b>עמדת המועמד לסידור מוסדי</b>   |  |  |
|   |  |  |
| <b>עמדת המשפחה ו/או האפוטרופוס לסידור מוסדי</b>   |  |  |
|   |  |  |
| <b>עדיפות לסידור מוסדי (שם המוסד)</b>   |  |  |
| 1. <input type="checkbox"/> אין   | 2. <input type="checkbox"/> אחר  |  |
| <b>המשך טיפול</b>   |  |  |
| <b>המלצות להמשך טיפול העו"ס במועמד ו/או משפחתו (במסגרת מוסדית או לאחר שחרורו לקהילה)</b>  |  |  |
|   |  |  |

| <b>פרטי העו"ס</b> |              |
|-------------------|--------------|
| שם: _____         | חתימה: _____ |
| טיפוס: _____      | מקום: _____  |
| תאריך: _____      |              |

| <b>מקורות מידע</b>                        |   |
|---|---|
| (לסמל X בלבד)                             |   |
| <input type="checkbox"/> יו"ר צוות הטיפול | <input type="checkbox"/> יו"ר צוות הטיפול |
| <input type="checkbox"/> ביקור בית        | <input type="checkbox"/> אחר              |

נספח ה' (4.8)

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

המחלקה לשירותים חברתיים \_\_\_\_\_

הנדון: הסכמתי לכניסה לבית-אבות

לאחר שביקרתי במעון \_\_\_\_\_

הנני נותן בזאת את הסכמתי להיכנס למעון זה.

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
שם הזקן / אפוטרופוס

\_\_\_\_\_  
חתימת העובד סוציאלי המטפל הזקן או האפוטרופוס

## נספח ו' (4.8)

מס' רשות

תאריך

מס' רשות

מחלקת שירותים חברתיים

### טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק להחזקת זקן בבית אבות

**משלם נכבד,**

1. ככל חרש ימשיך משכונת התשלום החודשי עבור החזקה במעון בתואם לתנאים מפורטים בהודעה.

2. חיוב הסכום בחשבון ידוה אישור לתשלום ללא צורך בהוכחה נוספת.

3. אם ברצונך לבטל את הוראת הקבע, הודיע על כך בבית לרשות ולבנק תוך 30 יום.

**פרטי המושם:**

מס' זהות של המושם

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

שם המושם

סוג מעון

מס' זהות של המושם

טלפון

**פרטי המשלם:**

שם המשלם

כתובת המשלם

מיקוד

מספר חשבון

קוד סניף

קוד הבנק

שם הבנק

נקודת חיוב

**תאריך לידה:**

שנה

חודש

יום

**מספר חשבון:**

קוד סניף

קוד הבנק

שם הבנק

נקודת חיוב

**הוראה לחיוב חשבון**

**תאריך**

| קוד מסלוק | קוד חשבון | סוג חשבון | מספר חשבון בבנק |
|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| בנק       | סניף      |           |                 |

| קוד המוסד | מס' מזהה של התושב ברשות |
|-----------|-------------------------|
|           | מספר חשבון המשלם        |

- אני/ה'ם שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' זהות/ח.פ.
- רצונתי/רצונתנו להחזיק את חשבון/נו הח'ל בסניפכם, בגין..... (מס' / סוג התשלום) בסכומים ובמועדים שיומאנו לכס מדי פעם בפעם באמצעי מונטי, או רשימות ע"י..... (שם הרשות) כמפורט בטוב ב"פרטי ההרשאה".
- דיוע לי/לנו כי:
  - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממוי/מאתנו בבנק לבנק ול-..... (שם הרשות) שתוכנס לתיקון, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק. וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
  - ב. אחי/ה/נחיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר ע"י/ינו לבנק בבנק, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
  - ג. אחי/ה/נחיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכח/נוכח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בבנק ההרשאה, אם נקבעו.
  - ד. דיוע לי/לנו כי הפרטים שציינו בבנק ההרשאה ומולוים, הם נכונים ועל/נו להסדיר עם המוסד.
  - ה. דיוע לי/לנו כי סכומי החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיבים אלה.
  - ו. הבנק יפעל בהתאם להוראות בבנק ההרשאה, וכל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
  - ז. הבנק רשאי להצביע/י מן ההסדר המפורט בבנק ההרשאה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר ל-..... (שם הרשות) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממוי/מאתנו.

**פרטי ההרשאה**

סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י..... (שם הרשות) ע"י (התקורות לקביעתם): הודעות החיוב

חתימת בעל/י החשבון

**אישור הבנק**

**לכבוד**

..... (שם הרשות)

..... (כתובת)

קבלת הוראות מ-....., לבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מונטי שציינו לי מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבון/נו בבנק יהיה נכון בהם, והכל בהתאם למפורט בבנק ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת. כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בבנק ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/י בעל/י החשבון מן ההסדר.

אשר זה לא יפעל בהתאם להוראות בספרינו, לפי כתב השימוש שהותם עלינו.

בכבוד רב,

בנק

סניף

תאריך

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק. העתק ממנו ימסר למשלם.

## נספח ז' (4.8)

**השמה למסגרת**

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

**משרד העבודה והרווחה**  
האג למערכות מידע ועזרי מערכת מס"ר

הואיל ואנו מקבלים את המושג במסגרתכם ואנו מתחייבים לשאת בתשלום עבורו על פי הנהיגת משרד העבודה והרווחה.

**נתוני המסגרת והמשתתף**

שם המסגרת: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_  
מספר המסגרת: \_\_\_\_\_ מספר המשתתף: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_  
מספר המסגרת: \_\_\_\_\_ מספר המשתתף: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

**נתוני המשתתף למערכת**

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_  
מספר המשתתף: \_\_\_\_\_ מספר המסגרת: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

**השתתפות**

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_  
מספר המשתתף: \_\_\_\_\_ מספר המסגרת: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

**עזיבת מושג**

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_  
מספר המשתתף: \_\_\_\_\_ מספר המסגרת: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

**הערה על שגיאה**

הודעה על שגיאה: \_\_\_\_\_  
מספר המסגרת: \_\_\_\_\_ מספר המשתתף: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

**הערה על שגיאה**

הודעה על שגיאה: \_\_\_\_\_  
מספר המסגרת: \_\_\_\_\_ מספר המשתתף: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת המסגרת: \_\_\_\_\_ תאריך סיום המסגרת: \_\_\_\_\_  
סוג המסגרת: \_\_\_\_\_ סוג המשתתף: \_\_\_\_\_

## **דרכי עבודה בין השירות לטיפול חוץ ביתי באגף השיקום לבין השירות לזקן בנושא השמה במסגרות חוץ ביתיות**

=====

רצ"ב עדכון ורענון נוהלי העבודה בנושא השמה חוץ ביתית לנכים המתקרבים לגיל זקנה.

יש להקפיד ולפעול על פי המפורט לעיל:

- 1. נכים מהקהילה הזקוקים להשמה חוץ ביתית ומתקרבים לגיל זקנה\***  
אנשים שנמצאים שנתיים לפני גיל זקנה (על פי חודש הולדתו של האדם),  
וזקוקים להשמה חוץ ביתית: מחלקת הרווחה תעביר חומר רלבנטי אודותיהם  
הכולל דו"ח סוציאלי ודו"ח רפואי/סיעודי תפקודי למפקח המחוזי בשירות לזקן,  
לצורך קביעת התאמה להשמה בבית אבות של השירות לזקן.  
במידה וימצאו מתאימים, ישולבו בבית אבות מוכר ומפוקח ע"י השירות לזקן.  
ההשמה תהיה במימון השירות לזקן.
- 2. נכים מהקהילה בגילאים של למעלה משנתיים לפני גיל זקנה הזקוקים להשמה חוץ ביתית\***  
עניינם של אנשים אלה יידון בוועדת השמה של אגף השיקום. ועדת ההשמה  
תפנה אותם לאחר תיאום עם מפקח השירות לזקן במחוז לבתי אבות הנמצאים  
בפיקוח וברישוי השירות לזקן, ובתנאי שהמסגרת נמצאת ברשימת בתי האבות  
שאושרה בהם השמת דיירי שיקום, ועד לגובה מכסות השיקום שאושרו ע"י  
השירות לזקן בבית האבות.  
ההשמה תהייה במימון אגף השיקום.  
עם הגיעם לגיל זקנה כמשמעותו בחוק, מימון שהייתם בבית האבות יעבור  
לאחריות השירות לזקן, בכפוף לבדיקת זכאות מחודשת ולתקציב שיעמוד  
באותה העת לרשות השירות לזקן.

### **3. נכים השוהים במסגרות חוץ ביתיות של אגף השיקום והגיעו לגיל זקנה\***

השירות לזקן יקבל אנשים אלה במידה והם עונים למאפייני האוכלוסייה המטופלת ע"י השירות לזקן, זאת לאחר קבלת דוחות רפואיים/סיעודיים בהם מתועד מצבם, ובתנאי שיעברו למסגרות של השירות לזקן. השירות לזקן לא יממן אנשים שהגיעו לגיל זקנה גם אם הם עונים למאפייני האוכלוסייה המטופלת על ידי השירות לזקן כל עוד הם שוהים במסגרות אגף השיקום.

**\*נכים כמוגדר בהצעת חוק שירותי שיקום לאנשים עם נכות**

**נוהל שיתוף פעולה בינמשרדי בריאות / רווחה**  
**בנושא: הפניית זקנים נכי נפש למעונות**

=====

**1. כללי**

-----

1.1 עם העלייה בתוחלת החיים, אוכלוסיית הזקנים במדינה גדלה והולכת, ועימה גדלה אוכלוסיית הזקנים בעלת הצרכים המיוחדים, ביניהם זקנים עם רקע של נכות נפשית הגרים הן בקהילה והן המאושפזים לתקופות ארוכות טווח בבתי חולים פסיכיאטריים.

1.2 מדיניות הכוונת האנשים למסגרות דיור בקהילה לסוגיהם והפתיחות ההולכת וגוברת במעונות לזקנים, מאפשרת שילוב זקנים עם בעיות נפשיות במסגרות בקהילה או במעונות לזקנים, ע"פ צורכיהם.

1.3 על מנת שזקנים אלו יקבלו מענים בהתאם לצורכיהם, יש לברר טרם הפנייתם למעונות האם ניתן למצוא מענים הולמים לצורכיהם בקהילה, במידה ואין, יש להפנותם למעונות לפי מידת התאמתם ויכולת המעון לקליטתם.

1.4 זקן אשר מצבו התפקודי מוגדר כסיעודי/סיעודי מורכב/תשוש נפש יופנה בצרף דוחות בהם מתועד מצבו הרפואי סיעודי לגריאטר המחוזי להשמה באמצעות משרד הבריאות או קופות החולים.

**2. מטרות**

-----

2.1 הגדרת הליך מסודר למתן מענה, לזקנים עם נכות נפשית בטרם הפנייתם למעונות בהתייחס לצורכיהם ומידת התאמתם.

### 3. אחריות

-----

- 3.1 מנהל/ת השרות לזקן משרד הרווחה.
- 3.2 ראש אגף - בריאות הנפש משרד הבריאות.
- 3.3 רכז שיקום אזורי - שרותי בריאות הנפש
- 3.4 פסיכיאטר מחוזי או עוזר הפסיכיאטר לתיאום ובקרה.
- 3.5 מפקח מחוזי השרות לזקן משרד הרווחה.
- 3.6 מנהל המסגרת

### 4. הבסיס בחוקי

-----

- 4.1 החוק לטיפול בחולי נפש התשנ"א-1991, תקנות התשנ"ב -1992.
- 4.2 חוק זכויות החולה התשנ"ו- 1996.
- 4.3 חוק הפיקוח על המעונות התשכ"ה- 1965 ותקנות משנת 2001.
- 4.4 חוק שיקום נכי הנפש בקהילה - התש"ס -2000.
- 4.5 פקודת בריאות העם.
- 4.6 תע"ס 4.8

## 5. הגדרות

5.1 מעון לזקנים - כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעונות ותקנותיו, הפועלים ברישיון ואשר אושר ע"י הנהלת השירות לזקן כמתאים לקליטת נכי נפש.

5.2 נכה נפש - אדם המוכר על ידי המוסד לביטוח לאומי עם נכות רפואית בגין סעיף נפשי מעל 40% או עם רקע של אשפוזים בבית חולים פסיכיאטרי.

5.3 דייר - אדם בגיל זקנה ע"פ "חוק הפרישה" שמבחינת מצבו התפקודי הסביבתי זקוק למסגרת מעון לזקנים.

5.4 רכז שיקום אזורי - עובד מקצועי האחראי לשיקום באזורו, וכפוף לפסיכיאטר המחוזי- אזורי.

5.5 מפקח מחוזי - מפקח של השירות לזקן במשרד הרווחה והשירותים החברתיים.

5.6 ועדת הפנייה אזורית - רכז שיקום אזורי משרד הבריאות, מפקח השירות לזקן במשרד הרווחה, ע"פ החלטת מנהלת השירות.

### 5.8 הגדרות תפקודיות

5.8.1 עצמאי - זקן המסוגל לבצע את פעולות היום יום, ללא עזרה, גם אם הוא משתמש בעזרים - איבר תותב, מכשיר שמיעה, משקפיים וכו'.

5.8.2 תשוש - זקן אשר מפאת תפקודו הירוד זקוק לעזרה חלקית בפעולות היום יום.

- 5.8.3 סיעודי - זקן שמצב בריאותו ותפקודו ירודים כתוצאה ממחלה כרונית, מליקוי קבוע, או הסובל מבעיות רפואיות מורכבות ובלתי יציבות הדורשות מעקב מיומן, במסגרת בעלת אופי רפואי במשך 24 שעות ביממה, לתקופה ממושכת ושנתקיים בו אחד או יותר מאלה: \*
- 5.8.3.1 מרותק למיטה או לעגלת נכים.
- 5.8.3.2 אין לו שליטה על אחד מהסוגרים או על שניהם.
- 5.8.3.3 זקוק לעזרה מלאה או חלקית בפעולות היום-יום.
- 5.8.3.4 מתהלך בקושי רב עקב פתולוגיה או סיבוכים של מחלות שונות.

5.8.4 סיעודי מורכב - כמפורט לגבי זקן סיעודי ובנוסף: \*

- 5.8.4.1 פצעי לחץ
- 5.8.4.2 מחלת סרטן ממושטת הדורשת טיפולים אנטרליים ופראאנטרליים, פליאטיביים, שיכוך כאבים באמצעות משככי כאבים אופי אטיים ואחרים.
- 5.8.4.3 עירויים תוך ורידיים ממושכים.
- 5.8.4.4 חולים אשר מקבלים טיפול בדיאליזה.

5.8.5 חולה סיעודי מורכב ימצא במסגרת אשפוזי ברישוי שונה מזה הסיעודי. \*

- 5.8.6 תשׁוש נפש - זקן מתהלך הסובל מירידה בתפקוד המוח (ירידה קוגניטיבית, לא מחלת נפש) במישורים: זיכרון, שיפוט, התמצאות, אינטלקט, במידה כזאת שהוא זקוק לעזרה מלאה בפעולות היום-יום לרבות: רחצה, הלבשה, אכילה, שימוש בשירותים (אי שליטה על הסוגרים), הכוונה בניידות זקוק לעזרה רפואית סיעודית במשך 24 שעות ביממה וכן להשגחה מתמדת (מרחב מוגן) במשך 24 שעות ביממה.

\* יש להפנות לאחריות משרד הבריאות או קופ"ח

## 6. חלות

-----

- 6.1 ראש השירות/הממונה על שירותי השיקום בקהילה בבריאות הנפש, או מי שהוסמך על-ידם.
- 6.2 מנהלת השירות לזקן במשרד הרווחה והשירותים החברתיים או מי שהוסמך על ידה.

## 7. דרכי הפנייה

-----

- 7.1 ע"פ חוק הפיקוח על המעונות ותקנותיו התשכ"ה 1965 למעון בפיקוח משרד הרווחה יופנה רק זקן המוגדר כעצמאי או תשוש ברמת תפקודו.
- 7.2 זקן נכה נפש המתגורר בביתו או במסגרות מוגנות בקהילה (הוסטל, דיור מוגן) יופנה לוועדת הפנייה אזורית בצרף אומדן גריאטרי כוללני, דוח סוציאלי מפורט ועדכני דוח פסיכיאטרי והסכמה מדעת בכתב של הזקן או אפוטרופסו.
- 7.3 זקן נכה נפש ששוחרר מאשפוז בבית החולים ישלח חזרה לביתו בקהילה, במידה והזקן אינו יכול להמשיך להתגורר בביתו בקהילה יופנה הזקן לוועדת הפניה האזורית, הוועדה תקבע התאמתו למעון לזקנים, המופיע ברשימה שהוסכמה בין מנהל השירות לזקן או מי שהוסמך על ידו, לבין ראש שירותי בריאות הנפש או הממונה על השיקום בשירותי בריאות הנפש. מספר נכי הנפש שיופנה למעון, ייקבע ע"י מפקחי השירות לזקן, ע"פ יכולת המעון להתמודד עם אוכלוסייה זו, ובהתאם לשירותי המעון וכישורי עובדיו.
- 7.4 אישור הפנייה ומימון המופנים ע"פ סעיפים 7.2, 7.3, יהא ע"פ נהלי השרות לזקן כמפורט בתע"ס 4.8.

7.5 במקרים חריגים שאין הסכמה בין המפקח המחוזי לשאר חברי הוועדה יש לפנות להנהלת השירות לזקן ובריאות הנפש לקבלת החלטה.

7.6 האחריות להמשך טיפול ומעקב בנכי הנפש בקהילה ובמעונות, תחול על שירותי בריאות הנפש ועל המרפאות לבריאות הנפש במקום מגוריו של הזקן.

7.7 נכה נפש, שהתקבל למעון ע"פ החלטת ועדת הקבלה, תהיה תקופה של 3 החודשים הראשונים לשהותו תקופת ניסיון, כמפורט בתקנות חוק הפיקוח על המעונות.  
במידה ולא יסתגל למעון בתקופה זו, על וועדת ההפניה האזורית לדאוג להעברתו למסגרת מתאימה.

7.8 בית חולים המפנה למעון, יתחייב לקבל את הזקן נכה הנפש לאשפוז, במידה ויחול שינוי במצבו, המחייב אשפוז.

## 8. פיקוח ובקרה

-----

8.1 פיקוח ובקרה על המעונות, יבוצעו ע"י מפקחי השירות לזקן, כמקובל ומפורט בתקנות חוק הפיקוח על המעונות התשכ"ה-1965. פעם בשנה לפחות צוות מטעם הפסיכיאטר המחוזי יצטרף לבקרה מקיפה של השירות לזקן וכן יגיע לבקרה עצמאית פעם נוספת בשנה לצורך מתן יעוץ והכוונה מקצועיים.

8.2 בתום הבקרה הפסיכיאטר ישלח דוח על ממצאי הביקורת למפקח המחוזי של השרות לזקן במשרד הרווחה.

## תנאים לאישור מעון לזקנים עם התנהגויות חריגות

=====

(1) מעון לזקנים חריגים, יאושר ככזה על-ידי המפקח על המעון, לאחר שנבדקה התאמתו וכישורי עובדיו, ויקבל רישיון ניהול מעון כמקובל. במידה, ומנהל המעון מעוניין בקבלת זקנים חריגים המופנים על-ידי שירותי הרווחה - יפנה למרכז מיוחד שיוצא לצורך זה.

(2) הזקנים החריגים יגורו במחלקה מוגדרת, נפרדת ממחלקות אחרות, ומאושרת על-ידי המפקח על המעון.

(3) על המעון להעסיק כוח אדם על-פי תקנות חוק הפיקוח על המעונות, וכן על-פי דו"ח דרבסי-אופטימום, ובנוסף יעסיק:

א. פסיכיאטר: לכל 50 דיירים 0.15 אחוזי מישרה + כוננויות.

ב. רופא: 0.75 לכל 50 דיירים.

ג. אחות ראשית מוסמכת: שעברה קורס על בסיסי בפסיכיאטריה. עדיפות לאחות שעברה גם קורס על בסיסי בגריאטריה. סה"כ 5.5 - לכל הדיירים.

ד. מטפלות: 1 לכל 4.5, 50 דיירים חריגים.

ה. עו"ס: 1 על כל 50 חריגים.

ו. עובד חברה ותעסוקה: 0.75 לכל 50 איש (בוקר, אחה"צ).

ז. מרפא/ה בעיסוק: אבחון, הדרכה וייעוץ 0.25 משרה.

ח. עובד תחזוקה: 0.75 לכל 50 דיירים.

ט. העובדים יעברו הכשרה בנושא בריאות הנפש, במהלך השנה הראשונה לפתיחת המסגרת.

י. מנהל המעון יצור קשר עם הפסיכיאטר המחוזי, עם בית החולים לחולי נפש באיזור, ועם המרפאה הקהילתית לבריאות הנפש, לשם קבלת שירותי איבחון, ייעוץ וטיפול במקרי חירום.

## נוהל הפניית זקנים למעון מיוחד לחריגים

=====

- (1) העו"ס של המחלקה לשירותים חברתיים יעביר את החומר, באמצעות המפקח המחוזי, לאישור על-ידי וועדת חריגים בהנהלת השירות לזקן בירושלים.
- (2) החומר יכלול: דו"ח סוציאלי, דו"ח סיעודי, הערכה גריאטרית. **חוות דעת פסיכיאטר** מתקופה של 3 חודשים לפני הפניה, בהתאם לצורך ועל-פי מהות החריגות.
- (3) "וועדת חריגים" תדון בחומר ותחזירו באמצעות המפקח, עם החלטתה.
- (4) המפקח ישלח את האישור לעו"ס המפנה.
- (5) העו"ס במחלקה לשירותים חברתיים ישלח את הדו"חות כמפורט בסעיף 2, בצירוף אישור "וועדת חריגים", לדיון ואישור וועדת הקבלה של המסגרת המיוחדת.
- (6) העו"ס במחלקה לשירותים חברתיים ימלא טופס החלטה, וטופס השמה, בצירוף אישור "וועדת חריגים".

חוק לתיקון דיני המשפחה (מזונות)  
תשי"ט - 1959

=====

מזונות בין שאר בני משפחה.

אדם חייב במזונות שאר בני משפחתו והם:

(1) הוריו והורי בן זוגו;

(2) ילדיו הבוגרים ובני זוגם;

(3) נכדיו;

(4) הורי הוריו שלו ושל בן זוגו;

(5) אחיו ואחיותיו שלו ושל בן זוגו.

נספח י"ג (4.8)

אל: המחלקה לשירותים חברתיים  
שם הרשות

הצהרת הכנסות של בן/בת המועמד לצורך קביעת גובה השתתפות

לסידור בבית-אבות  
מ.ז. שם הזקן

1. פרטי בן/בת: שם ומשפחה:

תעודת זהות מצב משפחתי שם בן/בת הזוג

רחוב מס' הבית

עיר מיקוד מס' טלפון

מס' הילדים עד גיל 18 (כולל חייל בשירות צבאי חובה ושרות לאומי)

2. פרטים על ההכנסות של בן/בת ובן/בת הזוג

| מקור הכנסה                           |  | הכנסות ברוטו |            | הערות |
|--------------------------------------|--|--------------|------------|-------|
|                                      |  | בן/בת        | בן/בת הזוג |       |
| עבודה שכירה *                        |  |              |            |       |
| עצמאי **                             |  |              |            |       |
| קיצבת ביטוח לאומי למעט קצבת ילדים    |  |              |            |       |
| פנסיה מכל מקור בארץ ובחו"ל + שילומים |  |              |            |       |
| תגמולים ממשרד הבטחון                 |  |              |            |       |
| תגמולים ממשרד האוצר                  |  |              |            |       |
| לנפגעי נאצים                         |  |              |            |       |
| תקבולים משכירות דירה, נכס, עסק וכו'  |  |              |            |       |
| הכנסה מכל מקור שהוא                  |  |              |            |       |

\* לצרף תלושי משכורת של 3 החודשים האחרונים.  
\*\* לצרף שומת מס הכנסה אחרונה מפקיד השומה במס הכנסה.

### 3. ת צ ה י ר

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל תעודת זהות \_\_\_\_\_

לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הצפויים לי אם לא אקיים התחייבויותי אלה לפי תקנה 7 לתקנות שירותי הסעד (פניה למתן סעד או טיפול סוציאלי) תשכ"ז 1967.

הנני מסכים ומרשה בזה למנהל המחלקה לשירותים חברתיים או למי שהוסמך על-ידו, לבקש ולקבל ידיעות ופרטים אודות מצבי הכלכלי מכל גוף שהוא ולבדוק עם נכונות הצהרתי.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ תפקיד

\_\_\_\_\_ חתימת נציג המחלקה

\_\_\_\_\_ שם נציג המחלקה

מועמד

#### נספח י"ד (4.8)

המחלקה לשירותי חברתיים \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

אגף זקנה

המוסד לביטוח לאומי

סניף \_\_\_\_\_

#### הנדון: בקשה לחלוקת קצבת זקנה

הננו מאשרים בזאת שהזקן/ה לפי הפרטים הרשומים מטה מוחזק/ת על חשבון  
משרדנו מתאריך \_\_\_\_\_.

| שם הזקן | שם בית אבות | מס' זיהוי | מס' תיק ניכויים |
|---------|-------------|-----------|-----------------|
|         |             |           |                 |

\* נא לכתוב את שם הרשות באישורכם על ביצוע הפיצול.

בברכה

נספח ט"ו (4.8)

המחלקה לשירותי חברתיים \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

אגף זקנה

המוסד לביטוח לאומי

סניף \_\_\_\_\_

**הנדון: בקשה לביטול חלוקת קצבת זקנה**

אנו מבקשים ביטול הפיצול למשרדנו עבור:

| שם הזקן | שם בית אבות | מס' זיהוי |
|---------|-------------|-----------|
|         |             |           |

החל מ- \_\_\_\_\_

אנו מבקשים להפסיק את התשלום למשרדנו מהסיבה:

☐ עבר למחלקה סיעודית במימון משרד הבריאות

☐ חזר לביתו

☐ אחר \_\_\_\_\_

בכבוד רב,

**דוגמא לכתב התחייבות בלתי חוזר של הזקן/או האפוטרופוס  
לתשלום מלוא עלות**

=====

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

**שם פרטי ומשפחה**

(להלן - "הזקן") פניתי ל \_\_\_\_\_ בבקשה למצוא לי סידור מתאים במעון  
(להלן - "המעון");

**והואיל** ו \_\_\_\_\_ נענתה לבקשתי להשמתי במעון המתאים לי, בתנאי  
שתינתן מצדי התחייבות מתאימה לכיסוי הוצאות החזקתי במעון;

**והואיל** ואני מוכן לתת ל \_\_\_\_\_ את ההתחייבות המבוקשת;

לפיכך אני מצהיר, מסכים ומתחייב כדלקמן:

- 1) א. לשאת במלוא תשלום הוצאות החזקתי במעון מיום סידורי בו וכל עוד  
אשה בו, עפ"י הצהרתי לעיריה על הכנסותי ונכסי (להלן - "התשלום").
- ב. ידוע לי כי דמי ההחזקה צמודים לתעריף משרד הרווחה המתפרסם באתר  
האינטרנט של משרד הרווחה והשירותים החברתיים המעודכן מעת לעת.
- ג. ידוע לי כי עם כניסתי למעון עלי לשלם תשלום חד פעמי בסך \_\_\_\_\_ ש"ח.
- ד. כל עוד השמתי במעון היא באמצעות ה \_\_\_\_\_ וכל עוד  
תישא ה \_\_\_\_\_ בהוצאות הכספיות לגבי, עלי לשלם  
ל \_\_\_\_\_ את התשלום בסך \_\_\_\_\_ מידי חודש.

2) א. התשלום ל \_\_\_\_\_ יהיה באמצעות הוראת קבע בלתי מוגבלת בזמן לטובת \_\_\_\_\_, וישולם לא יאחר מהיום ה- \_\_\_\_\_ לכל חודש.

ב. כל פיגור בתשלום לאחר המועד הנקוב בסעיף קטן א' לעיל, יחייב אותי בתשלום ריבית פיגורים ובהצמדה כחוק.

3) התחייבות זו נעשית על ידי בלבד, ואין לה כל קשר עם התחייבויות ילדי ו/או החייבים במזונותי להוסיף על הסכומים שאני משלם \_\_\_\_\_ בגין שהותי במעון, ובלבד שגביית התשלומים על ידי \_\_\_\_\_ לא תחרוג מהסכום הנדרש לתשלום כאמור בכתב התחייבות זה.

4) ידוע לי, כי אין לראות בקבלת התחייבות זו על ידי \_\_\_\_\_ משום התחייבות כלשהי מצידה לסידור במעון באמצעותה או להמשיך להחזיקני שם, והתחייבות זו תחול כל עוד אשה במעון או כל עוד תישא \_\_\_\_\_ בהוצאות הכספיות לגבי.

5) א. למרות האמור לעיל, ידוע לי והריני מסכים לכך שאם אעזוב את המעון מסיבה כלשהי לאחר היום ה-15 לאותו חודש, אשלם את התשלום החודשי המלא.

ב. ידוע לי שאם אעזוב את המעון ללא מתן הודעה ל \_\_\_\_\_ אמשיך לשלם עבור השמתו של הזקן כל הזמן שמקומי מובטח במעון.

ולראיה באתי על החתום היום: \_\_\_\_\_

|         |          |           |       |
|---------|----------|-----------|-------|
| _____   | _____    | _____     | _____ |
| שם פרטי | שם משפחה | מספר זהות | חתימה |

\_\_\_\_\_ כתובת

\_\_\_\_\_ נחתם בפני: \_\_\_\_\_

|                |           |       |
|----------------|-----------|-------|
| _____          | _____     | _____ |
| שם פרטי ומשפחה | מספר זהות | חתימה |

## דוגמא לכתב התחייבות בלתי חוזר של הזקן להשתתפות בדמי אחזקה

=====

**הואיל** ואני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל/ת ת.ז. \_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה

(להלן - "הזקן") פניתי ל \_\_\_\_\_ בבקשה למצוא לי סידור

מתאים במעון \_\_\_\_\_ (להלן - "המעון");

**והואיל** ו \_\_\_\_\_ נענתה לבקשתי להשמתי במעון המתאים לי,  
בתנאי שתינתן מצידי התחייבות מתאימה להשתתפות בהוצאות החזקתי  
במעון;

**והואיל** ואני מוכן לתת ל \_\_\_\_\_ את ההתחייבות המבוקשת;

### לפיכך אני מצהיר: מסכים ומתחייב כדלקמן:

1. א. לשאת בהשתתפות בהוצאות החזקתי במעון מיום סדורי בו וכל עוד  
אשה בו, בהתאם לנקודות הזיכוי שנקבעו לי על ידי ה \_\_\_\_\_  
על פי הצהרתי ל \_\_\_\_\_ על הכנסותי ונכסי, בסך \_\_\_\_\_ בש"ח  
(במילים \_\_\_\_\_)  
והוא שווה \_\_\_\_\_ נקודות זיכוי. (להלן - "התשלום").

ב. ידוע לי כי דמי ההחזקה צמודים לערך נקודת זיכוי המתפרסמת על ידי  
האוצר, ויעודכנו מעת לעת בהנחיות משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
ומפורסם באתר האינטרנט של משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

ג. אשלם ל \_\_\_\_\_ את התשלום מידי חודש בחודשו כל עוד השמתי במעון היא באמצעות ה \_\_\_\_\_ וכל עוד תישא ה \_\_\_\_\_ בהוצאות הכספיות לגבי.

ד. עם כניסתי למעון אשלם ל \_\_\_\_\_ תשלום חד פעמי בסך \_\_\_\_\_ ש"ח

2. א. התשלום ל \_\_\_\_\_ יהיה באמצעות הוראת קבע בלתי מוגבלת זמן לטובת ה \_\_\_\_\_ וישולם לה לא יאוחר מהיום ה \_\_\_\_\_ לכל חודש.

כל פיגור בתשלום לאחר המועד הנקוב בסעיף קטן א' לעיל, יחייב אותי בתשלום ריבית פיגורים ובהצמדה כחוק.

3. התחייבות זו נעשית על ידי בלבד, ואין לה כל קשר עם התחייבויות ילדי ו/או החייבים במזונותי להוסיף על הסכומים שאני משלם לעיריה בגין שהותי במעון, עבור אחזקתי במעון.

4. ידוע לי, כי אין לראות בקבלת התחייבות זו על ידי העיריה משום התחייבות כלשהי מצידה לסידורי במעון באמצעותה או להמשיך להחזיקני שם, והתחייבות זו תחול כל עוד אשהה במעון או כל עוד תישא העיריה בהוצאות הכספיות לגבי.

5. א. בבעלותי נכס \_\_\_\_\_ חדרים ושירותים ברחוב \_\_\_\_\_ והידוע גם כגוש \_\_\_\_\_ חלקה \_\_\_\_\_ תת חלקה \_\_\_\_\_ (להלן - "הנכס").

ב. הריני מתחייב לממש את הנכס ע"י מכירה או השכרה לפי הערכת שמאי. המימוש יעשה החל מ- 3 חודשים ממועד כניסתי למעון, ולאחר תקופת ניסיון במעון.

ג. עם מימוש זכויותי בדירה בדרך של מכירה והתמורה שתתקבל בגינה תופקד בחשבון חסכון צמוד בבנק על שמי, וממנה תמומן מידי חודש יתרת התשלום עבור החזקתי במעון עד לגובה מלוא תעריף דמי ההחזקה במעון.

ד. למרות האמור לעיל הרשות בידי להימנע מלמכור את הדירה ולהשכירה ולשלם ל \_\_\_\_\_ את דמי השכירות המגיעים עבורה על פי הערכת שמאי.

6. ידוע לי כי דמי החזקתי במעון נקבעו לאור הצהרתי \_\_\_\_\_ על מצבי הכלכלי, ואם יתברר \_\_\_\_\_ שהצהרתי לא שיקפה את מצבי האמיתי, רשאית ה \_\_\_\_\_ לדרוש ממני הפרשי התשלום מיום כניסתי למעון. הצהרתי, ואני חוזר ומצהיר, כי אם מצבי ישתנה אודיע ל \_\_\_\_\_ על כך מיד.

7. הנני מצהיר בזאת כי אין לי ולא היו לי בחמש השנים האחרונות כל נכסים זולת \_\_\_\_\_

8. להבטחת ביצוע האמור בסעיפים 1 לעיל לכתב התחייבות זה, הנני מסמיך ומיפה ביפוי כוח בלתי חוזר את \_\_\_\_\_ לפעול בשמי ובמקומי ולעשות כל הדרוש לרבות גביה, דרישה ותחתימה על מסמכים בשמי ובמקומי לשם הבטחת העברת התשלומים המגיעים ממני ל \_\_\_\_\_ מכוח כתב התחייבות.

9. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הריני נותן בזאת את הסכמתי לרשום הערת אזהרה על הדירה בלשכת רישום המקרקעין לטובת \_\_\_\_\_, להימנע מביצוע כל עסקה בדירה אלא באישור בכתב מ \_\_\_\_\_ ללשכת רישום המקרקעין.

10. א. למרות האמור לעיל, ידוע לי והריני מסכים לכך שאם אעזוב את המעון מסיבה כלשהי לאחר היום ה-15 לאותו חודש, אשלם את התשלום החודשי.

ב. ידוע לחייב שאם אעזוב את המעון ללא מתן הודעה ל \_\_\_\_\_ אמשיך לשלם עבור השמתי כל זמן שמקומי מובטח במעון.

ולראיה באתי על החתום היום: \_\_\_\_\_

|         |          |           |       |
|---------|----------|-----------|-------|
| שם פרטי | שם משפחה | מספר זהות | חתימה |
|---------|----------|-----------|-------|

\_\_\_\_\_ כתובת

נחתם בפני: \_\_\_\_\_

|                |           |       |
|----------------|-----------|-------|
| שם פרטי ומשפחה | מספר זהות | חתימה |
|----------------|-----------|-------|

**דוגמא להסכם לפי סעיף 10 לחוק שירותי הסעד תש"ה-1958  
עבור השתתפות בן/בת של הזקן**

=====

בין: \_\_\_\_\_ (להלן - \_\_\_\_\_)

לבין: \_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

(להלן "החייב")

והואיל: \_\_\_\_\_ והחייב הוא קרובו של הזקן/ה בהיותו בן/בת של \_\_\_\_\_

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

(להלן - "הזקן") וחייב במזונותיו על פי דין.

והואיל: \_\_\_\_\_ והחייב מבקש מאת ה \_\_\_\_\_ לדאוג לזקן ולהחזיקו

במעון \_\_\_\_\_ (להלן - "המעון").

והואיל: \_\_\_\_\_ ו \_\_\_\_\_ מוכנה להיענות לבקשת החייב בכפוף לחתימת

החייב על הסכם זה ובו התחייבותו לכיסוי הוצאות החזקתו של הזקן

במעון לפי התעריף שנקבע.

והואיל: \_\_\_\_\_ והחייב מוכן לתת ל \_\_\_\_\_ את ההתחייבות והמבוקשת.

**לפיכך הוצהר הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

(1) המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

(2) ה. \_\_\_\_\_ תדאג להחזקתו של הזקן במעון לפי שיקול דעתה ולמשך תקופה שתיראה לה, ותפקח על מתן השירותים החיוניים לזקן במעון \_\_\_\_\_.

(3) א. ידוע לחייב כי אין לראות בקבלת הסכם זה על ידי \_\_\_\_\_ משום התחייבות כלשהי מצד ה. \_\_\_\_\_ לסדר את הזקן במעון או לאשר המשך החזקתו.

ב. הצדדים מסכימים שהסכם זה יחייב אותם כל עוד הזקן ישהה במעון כשהשמתו בו היא באמצעות ה. \_\_\_\_\_.

(4) א. החייב ישא בתשלום מזונות הזקן וישלם ל \_\_\_\_\_ מידי חודש בחודשו הוצאות החזקתו של הזקן במעון עפ"י התעריף שיקבע לו לתשלום על ידי ה. \_\_\_\_\_ וזאת מיום סידורו של הזקן במעון וכל עוד ישהה בו.

ב. הסכם של החייב לשלם החל מתאריך \_\_\_\_\_ הוא \_\_\_\_\_ ש"ח (במילים \_\_\_\_\_) והוא שווה ל \_\_\_\_\_ - נקודות זיכוי (להלן "התשלום").

ג. ידוע לחייב כי התשלום צמוד לערך נקודות הזיכוי ויעודכן מעת לעת ע"י משרד האוצר ומפורסם ע"י משרד הרווחה והשירותים החברתיים באתר האינטרנט של משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

ד. תשלום חד-פעמי ישלם החייב סך \_\_\_\_\_ ש"ח עם כניסתו של הזקן למעון.

ה. החייב ישלם ל \_\_\_\_\_ את התשלום בכל חודש, ולא יאחר מהיום ה- \_\_\_\_\_ לאותו חודש.

(5) התשלום על ידי החייב ל \_\_\_\_\_, יעשה באמצעות הוראת קבע בבנק לטובת \_\_\_\_\_, הוראת הקבע תהיה בלתי מוגבלת בזמן ובתום שהיית הזקן במעון ואישור ה \_\_\_\_\_ שיועבר לבנק על תשלום החוק המגיע לה, תתבטל הוראת הקבע.

6) החייב מצהיר שידוע לו שאם לא ישלם במועד את המגיע ל \_\_\_\_\_ כאמור לעיל, יתווספו ריבית והצמדה לחוק.

7) א. למרות האמור לעיל, ידוע לחייב והרינו מסכים לכך שאם הזקן יעזוב את המעון מסיבה כלשהי לאחר היום ה-15 לאותו חודש, ישלם החייב את התשלום החודשי המלא.

ב. ידוע לחייב שאם הזקן יעזוב את המעון ללא מתן הודעה ל \_\_\_\_\_, ימשיך החייב לשלם עבור השמתו של הזקן כל זמן שמקומו מובטח במעון.

8) הסכם זה נעשה ונחתם על ידי ואין לו כל קשר עם התחייבות הזקן ל \_\_\_\_\_ בקשר להשמתו במעון, ובלבד שגביית התשלום לא תחרוג מהתעריף המלא עבור החזקה במעון.

9) א. ידוע לחייב כי הסכום הנקוב בסעיף 4 לעיל, נקבע לאור הצהרתו שמסר על מצבו הכלכלי ואם יתברר שההצהרה לא שיקפה את המצב האמיתי רשאית ה \_\_\_\_\_ לדרוש הפרשי התשלום מיום כניסת הזקן למעון.

ב. החייב מתחייב להודיע ל \_\_\_\_\_ על כל שינוי במצבו הכלכלי ולהמציא ל \_\_\_\_\_ אחת לשנתיים הצהרה על הכנסותיו השוטפות.

10) החייב \_\_\_\_\_ יודיע על כל שינוי שיחול בכתובתו ואם לא ימלא אחר הוראות סעיף זה, אזי כל מכתב או הודעה, לרבות מסמכים מטעם בית המשפט, יישלחו או יימסרו לפי הכתובות הרשומות בהסכם זה, ייחשבו שהתקבלו על ידי החייב לפי כתובתו האחרונה שנמסרה ל \_\_\_\_\_.

התחייבות זו וייפוי כוח זה הינם בלתי חוזרים.

ולראיה באנו על החתום היום \_\_\_\_\_

חתימת החייב: \_\_\_\_\_

חתימה

שם פרטי ומשפחה

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי החייב החתום לעיל חתם  
בפני על ההסכם הנ"ל במעמדי לאחר שקרא/הקראתי לו את תוכנו.

היום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

חתימת עד מזהה חתימות

\_\_\_\_\_

תפקיד

\_\_\_\_\_ המחלקה לשירותים

\_\_\_\_\_ תאריך

## נספח י"ט (4.8)

### טופס תשלום

סמל מעון: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם הזקן: \_\_\_\_\_ (חובה למלא שדה זה)

מספר זהות הזקן: \_\_\_\_\_

שם בית האבות: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח קבלה: \_\_\_\_\_

מספר טלפון לבירורים: \_\_\_\_\_

פרטי התשלום: (ניתן לחלק התשלום עד ל-6 תשלומים חודשיים)

| מס' סידורי | הסכום |     | פרטי השיק      |         | פרטי הבנק | תאריך השיק |     |      |
|------------|-------|-----|----------------|---------|-----------|------------|-----|------|
|            | אג'י  | ש"ח | מס' חשבון      | מס' שיק | מס' סניף  | מס' בנק    | שנה | חודש |
| 1          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| 2          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| 3          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| 4          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| 5          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| 6          |       |     |                |         |           |            |     |      |
| סה"כ       |       |     | הסכום במיללים: |         |           |            |     |      |

במקרה של החזר כספים:

שם המוטב: \_\_\_\_\_ הבנק: \_\_\_\_\_ מס' הסניף: \_\_\_\_\_ מס' החשבון: \_\_\_\_\_

כתובת להודעת הזיכוי במקרה של החזר כספים: \_\_\_\_\_

נא לשלוח הטופס ואת השיקים לכתובת:

אשל, הקרן המרכזית לפיתוח בתי אבות

הנה"ח לידי שרית

ת.ד. 3489 ירושלים 91034

טלפון: 02-6557226

פקס: 02-5662716 נא להשאיר העתקים מהטופס לשם מעקב הן בידי

הזקן והן במחלקה לשירותים חברתיים

# הוראות והודעות

מספר ההוראה: 9.2 (הוראה 2 לפרק 9 בתע"ס) מס' עמודים: 17

תאריך תחולה: 1.12.2013 תאריך פרסום: כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

## מפתן - מסגרת יומית, טיפולית, שיקומית, חינוכית בקהילה

=====

### 1. כללי

-----

1.1 הוראה זו מבטלת את הוראה 9.3 מיום 20.10.1994  
והוראה 9.4 מיום 18.6.86.

1.2 בהוראה זו מתפרסם הנוהל לפתיחת מפתן ולהפעלתו.

1.3 בני הנוער המטופלים במפתן, נמצאים במצבי סיכון וסכנה ובתהליכי  
ניתוק - על קצה רצף החינוך והטיפול בקהילה. מערכות החינוך  
הפורמאליות, לא הצליחו לתת מענה לצרכיהם הרב-מימדים של בני נוער  
אלו, בתחום הרגשי, התנהגותי, חברתי, לימודי ותעסוקתי.

1.4 המפתן קולט בני נוער במהלך כל שנת הפעילות, משמש עבורם רשת ביטחון  
קהילתית ופועל לקראת שיקומם ושילובם במערכות הנורמטיביות  
בקהילה, בהיותו מסגרת טיפולית, שיקומית, חינוכית הינו באחריות  
משותפת עם משרד החינוך.

## 2. הגדרה

-----

מפתן - מסגרת טיפולית, שיקומית, חינוכית בקהילה המיועדת לבני נוער במצבי סיכון וסכנה, המשלב תוכניות התערבות טיפוליות, הכנה לחיי תעסוקה, לימודים עיוניים ופעילות פנאי.

המפתן יכול להיות מופעל באחת משלוש הדרכים הבאות:

א. על ידי הרשות המקומית.

ב. על ידי משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

ג. באמצעות ארגון מפעיל, שזכה במכרז של משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

## 3. אוכלוסיית היעד

-----

בני נוער בגילאים 13 - 18 (הגיל המינימלי 13 ובוגרי כיתה ז' - כששני התנאים מתקיימים) הזכאים עפ"י חוק לחינוך חובה. בני נוער בעלי אינטליגנציה תקינה, ללא מחלת נפש פעילה, במצבי סיכון וסכנה, על קצה רצף החינוך והטיפול בקהילה.

## 4. גיל קבלת נער/ה

-----

א. גיל קבלה מגיל 13 ובוגר כיתה ז' ועד גיל 16 וחצי שנים, עפ"י מאפייני אוכלוסיית היעד.

ב. קבלת נער/ה מתחת לגיל 13 תאושר על ידי המפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער, לאחר קבלת אישור מחלקת החינוך ברשות המקומית כי הנער נמצא על קצה רצף הסיכון ואין מענה הולם לקשייו וצרכיו ברשות המקומית.

ג. קבלת נער מעל גיל 16 וחצי תאושר על יד המפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער לאחר קבלת תוכנית התערבות קצרת מועד.

## 5. בקשה לפתיחת מפתן

-----

5.1 בקשת הרשות המקומית תופנה למפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער ותכלול את כל הסעיפים כדלקמן:

א. רשימה של לפחות 80 בני נוער העונים למאפייני אוכלוסיית היעד.

ב. אישור משרד החינוך לפתיחת מסגרת.

ג. מבנה מתאים שיוקצה ע"י הרשות המקומית ויכלול:

(1) מרחבים לסדנאות מקצועיות - עפ"י תקן משרד הכלכלה

(4 סדנאות לפחות)

(2) כיתות לימוד עפ"י תקן משרד החינוך (4 כיתות לפחות)

(3) מטבח מוסדי וחדר אוכל

(4) חדר מנהל

(5) חדר מזכירה

(6) שני חדרי טיפול

(7) מגרש ספורט

(8) חדר מחשבים עם 8 עמדות מחשב לפחות

(9) חדרי שירותים ומקלחות לבנים ובנות בנפרד, בהתאם לתקן

משרד החינוך

(10) חדר ישיבות

(11) חצר המאפשרת בגודלה הקמת מגרש כדורסל/קט-רגל

ופינות ישיבה

- ההמבנה עונה על תקן הבטיחות של מבני חינוך, עפ"י מפרט משרדי החינוך והכלכלה.

- המבנה עונה על תקן המוגנות בהתאם להוראת פיקוד העורף.

5.2 עם קבלת האישור ממשרד הרווחה והשירותים החברתיים לפתיחת מפתן, תפעל המחלקה לשירותים חברתיים כדלהלן.

## 6. הפעלת המפתן

הפעלת המפתן בכל צורת הפעלה מחייבת את מפרט כח האדם ואת סל השירותים כדלקמן:

### 6.1 כח אדם:

מנהל ומדריכים מקצועיים מועסקים בהתאם להסכמים של עובדי הוראה.

מנהל: בעל תואר מוסמך, בעל תעודת הוראה או רישיון הוראה קבוע ובוגר קורס מנהלי בתי ספר.  
היקף המשרה: 150%:

100% משרת מנהל במימון הרשות המקומית  
ומשרד הרווחה והשירותים החברתיים.  
50% משרת מורה במימון משרד החינוך.

עו"ס: 100% משרה

מדריך מקצוע: (4 מדריכים - מדריך בכל סדנה מקצועית) - בעל תעודת הוראה, ו/או תעודת סיווג מקצועי בתחום המקצוע.  
היקף משרה 100% משרה. תוספת של עד 10 שעות נוספות, מותנה ב-16 חניכים לסדנא מקצועית ובאישור המפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער - בכל שנה מחדש.

מזכירה: 100% משרה.

מבשלת: 100% משרה

## 6.2 זמני הפעילות

שעות הפעילות תהיינה בין השעות 07:30 - 16:00  
34 שעות שבועיות - באחריות משותפת של משרד הרווחה והשירותים  
החברתיים ומשרד החינוך.  
הארכת יום הפעילות באחריות משרד הרווחה והשירותים החברתיים -  
שעתיים ביום לפחות.

## 6.3 חופשות

- א. לוח החופשות על פי לוח החופשות של משרד החינוך.  
סיום שנת לימודים ב-20 ביוני של כל שנה.
- ב. מתאריך 21.6 ועד 20.7 תוארך שנת הפעילות במטרה להפעיל תוכניות  
לתעסוקת קיץ לחניכים. כל זאת בכפוף לאישור המפקח המחוזי של  
השירות לשיקום נוער.

## 6.4 סל השירותים לנער/ה

- שתי ארוחות ביום: ארוחת בוקר וארוחת צהרים חמה.
- בגדי עבודה ונעלי עבודה לסדנא המקצועית.
- לפחות 13 שעות שבועיות פעילות בסדנא המקצועית- עבודה יצרנית לצד  
הכנה למבחני סיווג מקצועי.
- 21 שעות הוראה עיונית- מיומנויות יסוד והשלמת פערם לקראת בחינות  
בגרות (באחריות משרד החינוך).
- טיפול קבוצתי ופרטני.
- תוכנית התערבות אישית המתייחסת לכוחות, קשיים וצרכים של כל  
חניך/ה בכל תחומי התפקוד- רגשי, חברתי, התנהגותי, לימודי  
ותעסוקתי. ב"סביבה טיפולית" הרואה את החניך/ה במרכז.
- טיול שנתי אחד (יומיים או שלושה).
- 1-2 ימים בודדים של גיבוש בשנה.
- 1-2 ימים בודדים של סיור מקצועי בשנה.
- תוכניות התערבות טיפוליות והעשרתיות.
- תגמול כספי אישי חודשי (בתאריך קבוע) - לחיזוק התנהגות.
- תגמול כספי חודשי קבוע (בתאריך קבוע) - על עבודה יצרנית בסדנא  
מקצועית.

באחריות הרשות המקומית:

- מימון כרטיסי נסיעה בתחבורה ציבורית.
- מתן שירות פסיכולוגי באמצעות השרות הפסיכולוגי- ייעוצי של הרשות המקומית.
- אבטחה.

#### 6.5 גורמים מפנים

הפניה של נער תגיע מגורמי הטיפול והחינוך בקהילה באמצעות המחלקה לשירותים חברתיים לאורכה של השנה כולה.  
טרם הפניית החניך/כה תוודא המחלקה קיומו של טופס נתוני יסוד אודות משפחה מטופלת.

הגורם המפנה יעביר לוועדת הקבלה את הדו"חות והאישורים הבאים:

- שאלון לקבלת נער/ה (נספח א')
- ויתור סודיות (נספח ב')
- דו"ח פסיכולוגי
- דו"ח סוציאלי
- דו"ח חינוכי
- אישור הצהרת בריאות של האחראי על הקטין (נספח ג')
- טופס החלטה על השמה וטופס השמה למסגרת חתומים על ידי מנהל המחלקה לשירותים חברתיים וגזבר הרשות המקומית.

#### 6.6 ועדת קבלה

במפתן תפעל וועדת קבלה שמתפקידה לבדוק התאמת הנער/ה למפתן. הרכב ועדת הקבלה:

- מנהל המפתן
- עו"ס המפתן ו/או יועצת חינוכית של המפתן
- הגורם המפנה
- המועמד והוריו ו/או הגורם האחראי עליו

כאשר וועדת הקבלה מחליטה לקבל את המועמד למפתן, תודיע על כך לגורם

המפנה ולמחלקה לשירותים חברתיים שתמלא טופס ההחלטה על השמה בצורה מקוונת.

טרם קליטת החניך במפתן, תמלא המחלקה לשי"ח טופס השמה למסגרת (תצרף עותק מטופס ההחלטה על השמה), את הטפסים יש להעביר למנהל המפתן לשם חתימה על טופס ההשמה והעברת הטפסים לחתימת המפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער.  
הנער/ה יוכל להשתלב במפתן, רק לאחר סיום תהליך זה.

## **7. השעיית נער/ה**

השעיית נער/ה תעשה רק לאחר פנייתו של מנהל/ת המפתן אל המפקח המחוזי של השרות לשיקום נוער. המפקח יודא כי מוצו כל דרכי ההתערבות טרם הבקשה לאישור חריג להשעיה.  
ההשעיה לא תהייה ליותר מיום אחד ורק לאחר קבלת אישור המפקח המחוזי.

## **8. עזיבת נער/ה את המפתן במהלך שנת פעילות**

א. הפסקת שהותו של נער/ה במסגרת, תעשה רק באישור המפקח המחוזי של השרות לשיקום נוער ולאחר קבלת דו"ח מעו"ס המפתן על דרכי הפעולה שננקטו על מנת למנוע עזיבתו.

ב. הודעה על עזיבת נער/ה תעשה באמצעות "טופס השמה למסגרת" שיועבר למפקח המחוזי של השירות לשיקום נוער ובו יצויין תאריך העזיבה בפועל.  
המפקח המחוזי יחתום על "טופס העזיבה" ויעבירו לאגף מערכות מידע וענ"א משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

## 9. דיווח

-----

9.1 הדיווח בהתאם לנוהל מסגרות כדלקמן:

- א. המסגרת מופעלת על ידי המשרד - סמל תעריף 4201.
- ב. המסגרת מופעלת על ידי הרשות המקומית בתעריף שאינו כולל כוח-אדם:
  - עבור נער תושב הרשות המקומית - סמל תעריף 4101.
  - עבור נער שאינו תושב הרשות המקומית - סמל תעריף 4102.
- ג. המסגרת מופעלת על ידי הרשות המקומית בתעריף כולל כח אדם - סמל תעריף 4103.

9.2 הדיווח על פעולות משלימות ותוכניות טיפול באלימות בני נוער ייעשה

על גבי טופס הוצאות דיווח לחודש (טז"ז) (נספח ד').

## 10. מיון

-----

המיון במסגרת התקציב המאושר ועפ"י הסיווג בתקנות התקציביות כדלקמן:

מסגרות המופעלות על ידי רשויות מקומיות:

- 11.34.41 - השתתפות בהוצאות החזקה במסגרות קהילתיות.
- 11.34.42 - פעולות משלימות, הדרכה ופיתוח כוח אדם, ותכניות למניעת אלימות.
- 11.34.95 - השתתפות רשויות מקומיות.
- 12.05.02 - תמיכה בשיפוצים והצטיידות - מפתנים (227).

מסגרות המופעלות ישירות על ידי המדינה:

- 11.32.83 - הוצאות אחזקה ותפעול.
- 11.32.04 - השלמת שעות הוראה.
- 11.32.95 - הכנסות מרשויות.
- 11.32.96 - הכנסות ממכירת שירותים.
- 12.05.06 - שיפוצים בניה והצטיידות.

## 11. ב ק ר ה

-----

משרד הרווחה והשירותים החברתיים יודא יישום הוראה זו ע"י מפקחיו  
ועובדי האגף לביקורת פנים.

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

## נספח א' (9.2)

שם המפתן: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם ממלא הטופס: \_\_\_\_\_

### שאלון לקבלת חניך

#### א. פרטים אישיים

שם המשפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

ז / נ

מס' ת"ז החניך / מס' דרכון / זיהוי משרדי \_\_\_\_\_  
(נא להקיף בעיגול את סוג הזיהוי)

ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_

#### מען החניך

עיר \_\_\_\_\_ שכונה/רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
מס' טלפון + מספר הנייד \_\_\_\_\_

שם האב \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_  
מקצוע האב \_\_\_\_\_ שנות לימוד \_\_\_\_\_

### **מען האב**

עיר \_\_\_\_\_ שכונה/רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
מס' טלפון + מספר הנייד \_\_\_\_\_

### **שם האם**

מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_  
מקצוע האם \_\_\_\_\_ שנות לימוד \_\_\_\_\_

### **מען האם**

עיר \_\_\_\_\_ שכונה/רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
מס' טלפון + מספר הנייד \_\_\_\_\_

\*במידה ולנער/ה יש אפוטרופוס ממונה יש לציין את פרטיו.

### **ב. הפנייה**

\_\_\_\_\_ הגורם המפנה  
\_\_\_\_\_ העובד המפנה + מס' טלפון

סיבות ההפניה: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

שם החניך: \_\_\_\_\_

**ג. אחים ואחיות**

| שם | תאריך לידה | עיסוק | גר בבית |
|----|------------|-------|---------|
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |
|    |            |       |         |

**ד. המסגרת החינוכית האחרונה בה למד הנער:**

| שם וסוג ביה"ס<br>בו למד החניך<br>(רגיל/מיוחד) | מקום ביה"ס | למד<br>עד<br>כיתה | עזב<br>בתאריך | סיבת העזיבה |
|---|------------|-------------------|---------------|-------------|
|   |            |                   |               |             |

**ה. רקע על החניך -**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



שם החניך: \_\_\_\_\_

**ח. דו"חות ומסמכים מצורפים לצורך קליטת החניך במפתן:**

| כן                       | לא                       | (אם לא, נא לפרט מדוע) |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. דו"ח סוציאלי       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. דו"ח פסיכולוגי     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. דו"ח חינוכי        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. הצהרת בריאות       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. טופס וויתור סודיות |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. אבחון דידקטי       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. אחר                |
| תאריך                    | שם הגורם המפנה           | חתימת הגורם המפנה     |

**לאישור המנהל והמפקח:**

הוחלט: לקבלו / לדחותו (מחק את המיותר) סיבת הדחייה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שובץ לסדנה ל- \_\_\_\_\_

|       |             |
|-------|-------------|
| תאריך | חתימת המנהל |
|-------|-------------|

|       |                    |
|-------|--------------------|
| תאריך | חתימת המפקח המחוזי |
|-------|--------------------|

## טופס ויתור סודיות

=====

לכבוד

מנהל מפתן/מית"ר \_\_\_\_\_

אנו החתומים מטה, הוריו ו/או אפוטרופסו של החניך \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

נותנים לכם בזה רשות למסור או לקבל כל מידע טיפולי ו/או חינוכי בעל פה או בכתב אודות בנו/בתנו וזאת כל זמן שהותו במפתן/מית"ר בלבד, ואנו מוותרים בזאת על סודיות כלפי המבקש והדורש ולא תהיה לנו אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למידע הנ"ל.

שם האב \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

שם האם \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימת האם

\_\_\_\_\_ חתימת האב

\_\_\_\_\_ מקום החתימה והתאריך

\_\_\_\_\_ מס' ת.ז.

\_\_\_\_\_ שם עד לחתימה

מנהל מפתן/מית"ר עו"ס, יועץ חינוכי פסיכולוג.

## הצהרה על מצב בריאותו של החניך/ה

=====

אל: מנהל המפתן מר/גב' \_\_\_\_\_

מאת: הורי החניך/ה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מס' ת"ז

\_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה

אני מצהיר/ה כי: (סמן את הסעיף הרלוונטי ופרט)

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת במפתן ומטעמו.

2. יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת במפתן ומטעמו, כדלקמן:

- פעילות גופנית

- טיולים

- פעילות אחרת \_\_\_\_\_

- תאור המגבלה \_\_\_\_\_

מצורף אישור רפואי שניתן על ידי \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_

3. יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכו').

מצורף אישור רפואי שניתן על ידי \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_

שם, כתובת ומספר טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית

---

4. אני מתחייב/ת להודיע למנהל המפתן על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

5. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לאנשי הצוות המופקדים על הנושאים הכרוכים בכל הקשור למגבלה הבריאותית של בני/בתי.

---

חתימת ההורים

---

שם ההורים

---

תאריך

# הוראות והודעות

מספר ההוראה: 11.3 (הוראה 3 לפרק 11 בתע"ס) מס' עמודים: 85

תאריך תחולה: 1.12.2013 תאריך פרסום: כ' בטבת תשע"ד  
23 בדצמבר 2013

## הנחיות לטיפול בנפגעי התמכרויות בקהילה

=====

### 1. כללי

-----

1.1 ההתמכרות הינה בעיה פרוגרסיבית הגורמת לנזקים אישיים, משפחתיים וסביבתיים. ומשליכה על הסביבה החברתית הרחבה ועל כן שיתופה בתהליכי הטיפול והשיקום הכרחי.

1.2 נפגעי ההתמכרויות מגיעים לטיפול בדרך כלל כאשר הם, נתונים במשבר בתחום האישי, המשפחתי, הבריאותי, כלכלי ותעסוקתי, או במס' תחומים במקביל.

1.3 הטיפול בנפגעי התמכרויות הינו מערכתי משפחתי.

1.4 ההימנעות משימוש מהווה מרכיב הכרחי בתהליך, למעט צרכני סובוטקס נקיים מסמי רחוב המטופלים ביחידות לטיפול ברשיון משרד הבריאות ומפוקחים ע"י רופא פסיכיאטר מלווה.

1.5 הוראה זו מפרטת את אופן הטיפול בהתמכרויות בקהילה.

## 2. הגדרות

-----

- 2.1 עו"ס מטפל בנפגעי סמים/אלכוהול: כהגדרתו בהוראה 2.4 בתע"ס.
- 2.2 יחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות במחלקה לש"ח: מסגרת אמבולטורית, אשר נותנת מענה טיפולי לנפגעי התמכרויות ומהווה חלק מהמחלקה לשירותים חברתיים ברשויות המקומיות. הפעילות מתבצעת על פי תקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים התשנ"ד - 1994 ומצריכה קבלת רישיון להפעלה
- 2.3 מסגרת אזורית לטיפול בנפגעי סמים/אלכוהול/הימורים: שזכתה במכרז של משרד הרווחה והשירותים החברתיים לטיפול בנפגעי סמים/אלכוהול/הימורים.
- 2.4 וועדת אבחון: כמפורט בתקנות הפיקוח על מעונות (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים במעון שהוא מוסד לטיפול סוציאלי) התשנ"ד - 1994 סעיף 5
- 2.5 מרכז יום - מסגרת יומית המופעלת ע"י רשות מקומית המיועדת ל-12-20 מטופלים בו זמנית הפועלת בקהילה לפי תוכנית שבועית מובנית המבוססת על פעילות קבוצתית. המסגרת פועלת 5 ימים בשבוע, מ-08.00 - 15.00 ועל פי הצורך בשעות אחה"צ והערב, (כמפורט בהוראה 11.5 מרכז יום לטיפול בנפגעי התמכרויות) ונותנת מענה אזורי.
- 2.6 סובוטקס - טיפול תרופתי שמיועד למכורים להרואין לצורך אחזקה ממושכת או לצורך ייצוב וגמילה.

## 3. אוכלוסיית היעד

-----

נפגעי התמכרויות מגיל 18 ומעלה-כהגדרתם בסעיף 3 הוראה 11.1 בתע"ס

#### 4. תהליך הטיפול

##### 4.1 הפנייה

א. הפנייה לטיפול בהתמכרויות יכולה להיעשות ע"י פניה עצמית או ע"י כל גורם אחר.

ב. עם קבלת פנייה תיערך לפונה ניפגע ההתמכרויות פגישה עם העו"ס המטפל ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות, במחלקה לש"ח, להיכרות ראשונית ולתיאום ציפיות.

ג. ניפגע אלכוהול:

1. מטופל הפונה למחלקה לשירותים חברתיים יופנה למסגרת לטיפול בנפגעי אלכוהול בתוך המחלקה או מחוצה לה לאחר ראיון עם עו"ס המטפל בהתמכרויות. כאשר אין עו"ס לטיפול בהתמכרויות יתקיים ראיון ע"י עו"ס שימנה מנהל המחלקה לש"ח.
  2. כאשר המטופל פנה ישירות למסגרת האזורית, לאחר ראיון קצר, טלפוני או אישי במרכז, ייעשה בירור לגבי סיבת הפנייה מהות הבעיה והתאמה לטיפול.
- הפונה יופנה באמצעות "טופס הפנייה למחלקה לשירותים חברתיים" (נספח א') באזור מגוריו לצורך בחינת זכאות לשרות.
3. פונה שהופנה ע"י המסגרת האזורית למחלקה לשירותים חברתיים ימלא טופס פניה והצהרה (נספח ג' בהוראה 1.36 בתע"ס)

הטיפול במסגרת לטיפול בנפגעי אלכוהול יחל רק לאחר קבלת טופס השמה למסגרת חתום ע"י מנהל המחלקה לש"ח וגזבר הרשות המקומית. (נספח ב' 1/1) ובמקביל תשלח המחלקה לשירותים חברתיים טופס החלטה על השמה (נספח ב' 2/) לאגף מערכות מידע וענ"א במשרד.

באם תוך שבועיים מיום הפנייתו לא חזר עם טופס השמה למסגרת, (נספח ב') תעשה המסגרת בדיקה עם הפונה ו/או המחלקה לש"ח וגזבר

הרשות המקומית.

טופס ההשמה למסגרת החתום יהיה לתקופה של 12 חודשים כאשר המטופל הפסיק/סיים טיפול בתקופה זו, תישלח הודעה מיידית של המסגרת למחלקה לש"ח.

#### 4.2 תהליך אבחון והערכה

א. החליט הפונה להתחיל בתהליך טיפולי יוזמן לפגישות קבלה והערכה וימלא טופס פנייה והצהרה(נספח ג' בהוראה 1.36).

ב. עובד סוציאלי המטפל בנפגעי התמכרויות יאסוף את כל המידע אודות המטופל ומשפחתו בטופס "שאלון אינטייק לנפגעי התמכרויות" (נספח ג') וימלא טופס נתוני יסוד (ראה הוראה 1.19 בתע"ס).

ג. במסגרת תהליך האבחון וההערכה יתקיימו כ-5 מפגשי היכרות לתקופה של עד כחודש ימים בהם ייערכו בדיקות לפונה(שתן ו/או נשיפה), וביקור בית עפ"י הצורך. עם תום תקופת האבחון ובתנאי שהגיע לכל הפגישות ועמד בהתחייבויותיו, תתקיים ועדת האיבחון, יחתם הסכם טיפולי בין הפונה ליחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות במחלקה לש"ח/ במסגרת. "הסכם טיפולי ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות מחלקה לשירותים חברתיים / מסגרת" (נספח ד').

ד. באם הגיע מטופל בעודו משתמש פעיל בחומרים, יפנה העו"ס את המטופל לגמילה פיזית עד חודש מיום הפנייה ויתחייב לקבלו לטיפול עם חזרתו מטיפול הגמילה.

ה. באם הגיע מטופל שמתאים לתכנית לאחזקת מתדון יופנה עפ"י צורך.

ו. באם הגיע מטופל שמשתמש באלכוהול יתקיימו אחד מהשניים:

1. הוחלט על תהליך של גמילה אמבולטורית שתיערך במסגרת האזורית לטיפול בנפגעי אלכוהול, יחל המטופל התהליך תוך חודש מיום קליטתו בטיפול.
2. יופנה עם תום האבחון ועד חודשיים מיום הפנייה לגמילה באישפוזית.

ז. מטופל הסובל מתחלואה כפולה יידרש להיות במעקב קבוע גם אצל גורם פסיכיאטרי שייקח אחריות וחלק פעיל בתהליך.

במהלך כל תהליך הטיפול, לא ישהה מטופל במערכת למעלה משלושה חודשים כשהוא אינו נקי מחומרים פסיכואקטיביים.

#### 4.2.1 ועדת אבחון

ועדת האבחון תתקיים במסגרת היחידה לטיפול בהתמכרויות במחלקה לש"ח.

במקרה של נפגע אלכוהול שהופנה לטיפול אזורי, ועדת האיבחון תיערך ביחידה האזורית לטיפול בנפגעי אלכוהול. הרכב ועדת האיבחון:

- מרכז/מנהל היחידה/מנהל המחלקה לש"ח - יו"ר
- עו"ס מטפל בהתמכרויות - מרכז
- עו"ס/ים מטפל/ים במשפחה
- איש מקצוע מתחום ההתמכרות או אחר המכיר את המטופל
- מפקח מחוזי יישותף בועדת האיבחון רק במקרים חריגים או מורכבים ובמחלקות הקטנות.
- המטופל
- בני משפחתו של המטופל, עפ"י הצורך

ועדת אבחון תדון בנתונים שאספו כל משתתפיה ותחליט על:

1. תכניות הטיפול והשיקום המתאימות ביותר לנפגע ההתמכרויות ומשפחתו כגון:
  - א. טיפול ביחידה,
  - ב. טיפול ביחידה + מרכז יום,

ג. הפנייה למסגרות אחרות מחוץ לקהילה, כגון: קהילה טיפולית, בית לחיים, הוסטל.

ד. הפנייה לגורמים טיפוליים אחרים בקהילה או מחוצה לה עקב אי התאמה להגדרת אוכלוסיית היעד בהתאם לסעיף 3 לעיל.

2. אישור ההחלטה על הפנייה/אי הפנייה המטופל לביטוח לאומי לצורך קבלת גמלה בעילת שיקום.

בתום הדיון, לאחר שהתקבלה ההחלטה על תכנית טיפול מותאמת לצרכי המטופל, ימולא טופס "סכום דיון" (נספח ו'). מרכז הועדה יירשום סכום דיון ניפרד לכל מטופל ומטופל ויחתים את חברי הועדה. הטופס יתוויק בתיק ועדות איבחון ביחידה/במסגרת ובתיק המטופל. העתק ממנו יישלח למפקח המחוזי.

#### 4.3 הפניית מטופל למוסד לביטוח לאומי לקבלת גמלת הבטחת הכנסה בעילת שיקום:

עובד סוציאלי המטפל בנפגע התמכרויות יפנה את מטופל למוסד לביטוח לאומי לקבלת גמלה להבטחת הכנסה עפ"י ההסדר ועל גבי טופס "הפניית נפגע התמכרויות לסניף בטל"א לצורך קבלת/הפסקת גמלה להבטחת הכנסה" (נספח ז').

העובד יצרף את המסמכים כדלקמן:

1. טופס סכום דיון (נספח ו')
2. דו"ח חודשי לביטוח הלאומי על מצב המטופל (נספח ח')
3. בתום 6 ח' מפנייתו של המטופל תתקיים במידת הצורך ועדת איבחון והערכה.
4. כאשר המטופל נימצא בטיפול מעבר לשנה ועד שנה וחצי, והעו"ס המטפל מוצא לנכון להמליץ על המשך קבלת הבטחת הכנסה מהביטוח הלאומי עפ"י ההסדר, יצרף העו"ס "המלצה על הארכת הבטחת הכנסה אודות המטופל/ת" (נספח ט') מהמפקח המחוזי ויעביר לביטוח הלאומי.
5. כאשר המטופל נמצא בטיפול מעבר לשנה וחצי ועד שנתיים, והעובד

מוצא לנכון להמליץ בפני הביטוח הלאומי על המשך קבלת הבטחת הכנסה עפ"י ההסדר, ייפנה העובד למפקח המחוזי בבקשה לקבלת אישור ממנהל/ת השירות לטיפול בנפגעי התמכרויות ויעביר האישור "הארכת תקופת גמלת הבטחת הכנסה כמשתקם למטופל נפגע התמכרויות". (נספח י') לביטוח הלאומי.

#### 6. נפגעי אלכוהול:

א. אובחן מטופל בוועדת אבחון והערכה כלא מתאים למסגרת הטיפול, או אינו מצליח להפסיק, לשתות ומדובר במצב שאינו ניתן לשינוי בשלב זה, ימליץ העו"ס על מתן גמלת הבטחת הכנסה לתקופה של עד חצי שנה או שנה בעילת אלכוהוליסט באמצעות טופס "בקשת לקבלת גמלה להבטחת הכנסה" (נספח י"א) (בחלקים הרלוונטיים) לא ניתן לגמילה.

#### ב. מטופל שאינו ניתן לגמילה לצמיתות:

מטופל המוכר ליחידה למעלה מ-5 שנים וועדת האבחון וההערכה ממליצה שאינו ניתן לגמילה לצמיתות, ייתקבל על כך אישור ממפקח ארצי. (נספח י"א' בחלקים הרלוונטיים)

ג. מטופלים חוזרים - מטופל ששהה בטיפול במהלך חצי השנה האחרונה ונשר, ופנה פעם נוספת, יומלץ לגביו על קבלת הבטחת הכנסה רק לאחר קיומה של ועדת אבחון וההערכה והמלצתה על כך. גמלת הבטחת הכנסה למטופלים עפ"י ההסדר תינתן עד שנתיים בלבד.

#### 4.4 סוגי הטיפול:

תוכנית הטיפול תהיה בהתאם למטרות הטיפוליות שהומלצו בוועדת אבחון עבור המטופל. תהליך הטיפול כולו ילווה במעקב לגילוי חומרים פסיכו-אקטיביים, כגון: בדיקות שתן, בדיקות נשיפה. העובד הסוציאלי המטפל בנפגעי התמכרויות ייתן הדגשים במסגרת הטיפול הן בטיפול פרטני הן בטיפול קבוצתי והן בהתערבויות משפחתיות,

למאפיינים של המטופלים כגון: נשים, עולים חדשים וחולים במחלות פיזיות או נפשיות (נספח י"ב).  
תקופת הטיפול ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות לא תעלה על שנתיים.  
לאורך תקופת הטיפול ביחידה, ישתמש העובד הסוציאלי במתודות טיפוליות כגון:

#### 4.4.1 טיפול פרטני:

- א. העו"ס המטפל ייפגש עם המטופל לפחות פגישה טיפולית אחת לשבוע.
- ב. העו"ס המטפל יתייחס לנושאים טיפוליים הקשורים לחייו של המכור ללא חומר כגון:  
הפרידה מהחומר, בניית סביבה חברתית חדשה ומותאמת, התמודדות במסגרת המשפחה הגרעינית והמורחבת, מיומנויות הוריות, שיתוף ההורים בטיפול, רכישת מיומנויות לשילוב בעולם העבודה.

#### 4.4.2 טיפול קבוצתי:

- הטיפול באמצעות הקבוצה מאפשר למטופל לחוות טיפול מתוך התבוננות בתהליכים הפנימיים והבין אישיים שעוברים על חברי הקבוצה ועליו, לשפר מיומנויות בינאישיות, להתמודד עם גבולות המסגרת, למידה של נתינה וקבלת משוב, ועוד.
- להלן פירוט הקבוצות האפשריות:
- קבוצת הכנה לטיפול: קבוצה שמטרתה הכנה לקליטה של המטופלים ושילובם בתהליך הטיפול והשיקום, וסיוע להם בהתמודדות עם ההימנעות משימוש בחומר בתקופת ההמתנה לטיפול.
- קבוצת נקיים: קבוצה שכל חבריה הם מכורים נקיים שנמצאים בתהליך הטיפול.
- קבוצות נוספות המיועדות לסייע ולתמוך בתהליכי השינוי שעוברים על המטופל המכור הנקי ומשפחתו, כגון: קבוצות לבני/בנות זוג,

קבוצת הורים של ניפגע התמכרויות, קבוצת הורים של מכורים, ועוד.

#### 4.4.3 התערבויות טיפוליות נוספות:

העובד הסוציאלי המטפל בנפגעי התמכרויות יתערב התערבויות טיפוליות בשיתוף בני המשפחה, משלב האבחון ועד סיום הטיפול על פי הצורך, כגון: התערבויות משפחתיות, זוגיות וילדים בסיכון. ילדי מכורים:

א. כחלק מהטיפול בנפגע ההתמכרויות, על העובד לזהות ילדים של ניפגע התמכרויות שבטיפולו, הזקוקים להתערבות טיפולית ולתאם את הטיפול בהם עם העובד הסוציאלי המטפל במשפחה ועפ"י הצורך, עם פקיד הסעד לחוק הנוער בשיתופו של נפגע ההתמכרויות. במקרה הצורך יועבר עניינו של הילד ע"י העו"ס המטפל בנפגעי התמכרויות ועו"ס המשפחה לדין בוועדת החלטה עפ"י הוראה 8.9 בתע"ס.

ב. קבוצות ילדי מכורים שבטיפול היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות, יונחו ע"י עו"ס מומחה בטיפול בהתמכרויות וע"י עו"ס מומחה בטיפול בילדים ובני נוער. מטרת הטיפול בקבוצות אלה יהיה הקניית מיומנויות להתמודדות בחיים בצל ההתמכרות, עפ"י צרכיהם של הילדים. הקבוצות יותאמו לילדים בפערי קבוצות גיל של עד שנתיים בלבד.

#### 4.5 מרכז יום

מטופל שוועדת אבחון המליצה על הפנייתו לטיפול במרכז היום, ישהה במרכז לתקופה של 6 עד 9 חודשים, וישתתף בפעילויות קבוצתיות לרכישת מיומנויות של תכנון סדר יום, עמידה בלוח זמנים, תקשורת בינאישית, אחריות אישית וקבוצתית, השתלבות במסגרת נורמטיבית, וכדו'. כמו כן ישתתף המטופל בחוגים, סדנאות, טיולים, ובכל מה שקשור

לפעילויות מרכז היום. (ראה הוראה 11.4 בתע"ס)  
לקראת סיום תקופת השהות של המטופל במרכז היום, ייבדקו עימו  
אפשרויות השיקום המקצועי.

#### 4.6 תקופת השיקום

בתקופת השיקום מתמודד המתמכר עם ההיבטים הנפשיים והחברתיים  
של ההתמכרות. בשלב הזה מושם דגש על תפקודו הנורמטיבי, בעזרת  
טיפול פרטני, קבוצתי ומשפחתי. כמו כן מושם דגש רב על שילובו בעולם  
העבודה. לשם כך יעבור המטופל עפ"י הצורך אבחון מקצועי וישולב  
במסגרת שיקומית תעסוקתית, בהכשרה מקצועית או בהשלמת השכלה  
באמצעות המוסד לביטוח לאומי, או בסדנא לחיפוש עבודה או יחפש עבודה  
באופן עצמאי.

#### 4.7 הערכה תקופתית

בהתאם לתקנות הפיקוח על המעונות (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים  
במעון שהוא מוסד לטיפול סוציאלי בתשנ"ד-1994) תתקיים הערכה תלת  
חודשית לגבי כל מטופל ותרשם ב"טופס סכום תלת חודשי" (נספח י"ג).

#### 4.8 הפסקת הטיפול

בהתאם לסעיף 11 בתקנות הפיקוח על המעונות התשנ"ד-1994.

עובד סוציאלי לטיפול בנפגעי התמכרויות יישלח הודעה למטופל (למעט  
נפגע אלכוהול) על הפסקת טיפול בטופס "סכום נסיבות עזיבה"  
(נספח י"ד) אם שלושה חודשים לא התקיים קשר עמו על אף פניות של  
העובד הסוציאלי למטופל בעל פה ובכתב.  
במקרה של נפגע אלכוהול, יודיע העובד הסוציאלי על הפסקת טיפול אם  
המטופל לא הגיע 3 פגישות ברצף וימלא מיידית טופס השמה למסגרת  
בציון תאריך העזיבה.

#### 4.9 סיום טיפול

ההחלטה על סיום טיפול תתקבל בידי העובד הסוציאלי המטפל בנפגעי  
התמכרויות בשיתוף המטופל, לאחר שהושגו היעדים הטיפוליים

שתוכננו, בתקופה מרבית של עד שנתיים.  
עם סיום הטיפול ימלא עו"ס המסגרת "טופס תמצית סכום טיפול"  
(נספח ט"ו)

לנפגעי אלכוהול יש להעביר את הטופס למחלקה לש"ח. עו"ס המחלקה  
לש"ח ימלא טופס השמה למסגרת בציון תאריך סיום הטיפול.  
במקרה של טיפול בנפגעי סמים, הטופס יתויק בתיק המטופל.

## 5. תיק המטופל

-----

בהתאם לסעיף 9 לתקנות הפיקוח על המעונות (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים במעון שהוא מוסד לטיפול סוציאלי בתשנ"ז-1994), יוודא עובד סוציאלי המטפל בנפגעי התמכרויות עדכון רישומים כנדרש בתיק מטופל בנפגעי התמכרויות בכל שלב משלבי הטיפול. בתיק יירשמו באופן מסודר ושוטף פרטי האבחון, התכנית ושלבי הטיפול, כפי שייקבעו בוועדת אבחון, וכן מהלך הטיפול. בתיק המטופל במחלקה לש"ח יתויקו הטפסים הבאים: טופס פניה והצהרה, טופס נתוני יסוד, טופס הסכם טיפולי, סיכום דיון ועדת קבלה, טופס אינטייק, וכל חומר אחר עפ"י הצורך.  
בנוסף, יעבירו היחידות האזוריות לטיפול בנפגעי אלכוהול למחלקה את הטפסים הבאים:

א. עם סיום הליך האבחון במסגרת יישלח העתק של "טופס וועדת אבחון והערכה" לאחראי נושא הפניות של נפגעי אלכוהול במחלקה לשירותים חברתיים.

ב. אחת לשלושה חודשים יישלח "טופס עדכון תלת חודשי" לאחראי לנושא הפניות של נפגעי אלכוהול במחלקה לשירותים חברתיים (נספח י"ג).

ג. אירועים חריגים ידווחו באופן מיידי בהתאם לסעיף 7.

ד. כל הטפסים יתויקו בתיקו האישי של המטופל הן במסגרת לטיפול בנפגעי אלכוהול והן במחלקה לשירותים חברתיים.

ה. במקרים של פנייה חד פעמית תירשם הפנייה בתיק פניות חד פעמיות.

## **6. עקרונות ודרכי עבודה בטיפול בנפגעי התמכרויות בין השירות לטיפול בנפגעי התמכרויות לבין:**

-----

א. הרשות לשיקום האסיר - ראה (נספח ט"ז) רצף טיפולי לאסירים לקראת שחרור

ב. שירות מבחן למבוגרים - ראה (נספח י"ז) נוהל שיתוף פעולה בין שירות המבחן למבוגרים והשירות לטיפול בהתמכרויות.

## **7. טיפול באירועים חריגים**

-----

### **7.1 הגדרת אירוע חריג:**

כל אירוע החורג משגרת היום ביחידה, כדלקמן:

א. אירוע אלימות בין מטופל למטופל או בין מטופל ואנשי צוות - עפ"י הוראה 1.14 בתע"ס

ב. אירוע התנהגות בלתי הולמת בין מטפל למטופל:

עפ"י חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו-1996 ותקנות העובדים הסוציאליים (כללי אתיקה מקצועית) התשנ"ט-1999 שמפורסם

בהוראה 2.3 בתע"ס. בכל מקרה של חשד על התנהגות בלתי הולמת בין מטפל למטופל יש לדווח מידית למנהל המחלקה לש"ח/המסגרת. המנהל או מי מטעמו, ידווח מידית לפיקוח המחוזי. המפקח המחוזי יבדוק את האירוע ונסיבותיו תוך 48 שעות ויביא את המלצותיו למנהל השירות. מנהל המסגרת בהתייעצות עם הממונה עליו והפיקוח המחוזי ישקול המשך העסקתו של המטפל במסגרת, עד לסיום בדיקת האירוע.

#### ג. אירוע אובדני או פגיעה עצמית

במקרה של נסיון/חשד או איום של מטופל לפגיעה עצמית ידווח המטפל מידית למנהל המסגרת או מי מטעמו והם ידווחו למשטרה/ בריאות הנפש. במקרים בהם המטופל מוכר על ידי בריאות הנפש, ידווח העובד באמצעות מנהל המסגרת מידית לפסיכיאטר המטפל. לאחר הדיווח למשטרה ובמקרים בהם אין גורם פסיכיאטרי מלווה יפנה המטפל את המטופל מידית למרפאה לבריאות הנפש/ או לחילופין למיון פסיכיאטרי. המקרה ידווח לבני המשפחה רק בהסכמת המטופל. המנהל ידווח למפקח תוך 24 שעות מהתרחשות האירוע.

#### 7.2 דרכי דיווח

- א. פרטי האירוע ידווחו על גבי "טופס דיווח אירוע חריג לפיקוח המחוזי", (נספח י"ז) לא יאוחר מ-24 שעות מקרות האירוע.
- ב. דוח האירוע יתויק בתיק אירועים חריגים.
- ג. אירוע הקשור למטופל יתויק גם בתיקו האישי.
- ד. במקרה וידוע על מטופל אשר מחזיק ברשותו נשק ברישיון ולא ברישיון, העובד יפעל עפ"י הוראה בתע"ס 1.34 או עפ"י הנחיות משרד הבריאות.

### 7.3 לקחים ומסקנות

- א. מנהל/ת השירות על פי שיקול דעתו ימנה צוות בודק על האירוע שדווח.
- ב. יו"ר הצוות הבודק יגיש בכתב מסקנות והמלצות למנהל השירות.
- ג. בהתאם למסקנות מנהל/ת השירות יחליט על דרכי פעולה המשכיים.
- ד. ההמלצות והמסקנות יובאו לידיעת המעורבים באירוע.
- ה. היחידה לטיפול בהתמכרויות בשיתוף המפקח המחוזי, תבצע תהליך של הפקת לקחים הכולל מעקב אחר השינויים שנעשבו בעקבות הפקת הלקחים, אשר ייבדקו פעמיים בשנה, מאז התרחשות האירוע. הדו"ח יתוויק בתיק אירועים חריגים במחלקה ובמחוז.

7.4 במהלך אירוע חריג יש לסייע ליחידה להתארגן להתמודדות עם המשבר כולל תמיכה נוספת בצוות ובמטופלים.

### 8. צרכים ייחודיים

8.1 נפגע ההתמכרויות ומשפחתו אשר משתתפים בתהליך הטיפולי בצורה קבועה, ועלו במהלך צרכים מיוחדים של נפגע ההתמכרויות ומשפחתו יגיש העו"ס דו"ח סוציאלי עדכני שיכלול את ציון מידת האינטנסיביות של הקשר הטיפולי ואת ציון מיצוי כל האפשרויות האחרות למימון. להלן הצרכים שבגינם ניתן לפנות:

- א. תשלום נסיעות לנפגע ההתמכרויות לצורך קבלת טיפול מחוץ למקום מגוריו למעט מסגרות אזוריות לטיפול באלכוהול.

ב. תשלום נסיעות לבני משפחת נפגע ההתמכרויות לצורך ביקור בקהילה טיפולית כאשר הביקור חיוני לקידום הטיפול בו.

ג. מימון לימודים לנפגע ההתמכרויות לצורך: דמי הרשמה, תשלום ראשון, ציוד ראשוני בסיסי, תשלום עבור מבחני מיון

ד. השתתפות בטיפולים רפואיים לנפגע ההתמכרויות אשר אינם ממומנים במסגרת חוק הבריאות הממלכתי או ע"י גורם אחר ונדרשים כחלק מתכנית לשיקומו, כגון: עזרה בגמילה פיזית, הסרת כתובות קעקע.

ה. אבחון פסיכולוגי, אבחון ללקויי למידה, וכו' לנפגע ההתמכרויות. העובד הסוציאלי המטפל בנפגעי התמכרויות יפנה בקשה באמצעות דו"ח סוציאלי עדכני אל המפקח המחוזי של השרות לטיפול בהתמכרויות.

לבקשה יצורף טופס חישוב והחלטה של עובד מינהל וזכאות, (ט"ז8)

## 8.2 תחשיב זכאות

תחשיב הזכאות ייעשה עפ"י טבלת ההשתתפות בהוראה 3.16 בתע"ס, ותכלול קבלת 3 הצעות מחיר ובחירת ההצעה הטובה מביניהן. השירותים שיינתנו במסגרת הצרכים הייחודיים יהיו עד גובה 20 נקודות זיכוי לשנה ליחידה משפחתית.

## 8.3 אישור הבקשה

יתקיים דיון בבקשתו של המטופל בהשתתפות מרכז השירות במחוז, המפקח המחוזי על המחלקה והעו"ס המטפל. אושרה הבקשה, יעביר המפקח המחוזי את הסכום שנקבע, למחלקה לש"ח. יש להעדיף העברת הסכום ישירות לנותן השירות.

## **9. השתתפות עצמית**

-----

כל לקוח המטופל ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות חייב השתתפות עצמית בגובה 0.33 נ"ז לחודש.

## **10. השימוש בתקבולים**

-----

א. התקבולים על טיפול בנפגעי התמכרויות מיועדים לפיתוח הפעילות במחלקה לש"ח באותה הרשות.

ב. תקבולי המטופלים ייאספו בקופה משותפת וישמשו לפעולות הבאות:  
הדרכת עובדים, פעילויות העשרה למטופלים, טיולים ואירועים למטופלים, קניית שירות מקצועי מיוחד למטופלים, ציוד ופריטים לעבודה עם קבוצות וכד'.

## **11. ג ב י ה**

-----

הפונה ישלם את דמי ההשתתפות החודשית ברשות המקומית.

## **12. ד י ו ו ח**

-----

הדיווח על המטופלים עפ"י נוהל מסגרות - 11.1  
הדיווח על צרכים מיוחדים על גבי טופס ט"ז 17 - 11.2

## **13. מ י מ ו ן**

-----

המימון מתקנה תקציבית "סיוע למטופלים" 23.11.25.21, בהתאם לתקציב המאושר ועפ"י הסיווג.

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מפעיל בקרה שוטפת באמצעות מפקחיו ועובדי האגף לביקורת פנימית.

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

**נספח א' (11.3)**

שם המסגרת \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

אל: המחלקה לשירותים חברתיים

**טופס הפניה למחלקה לשירותים חברתיים**

הנדון: \_\_\_\_\_ שם משפחה ושם פרטי \_\_\_\_\_  
מס' זהות \_\_\_\_\_

כתובת

הני"ל פנה אלינו לטיפול במסגרת בתאריך \_\_\_\_\_

להלן הפרטים שנאספו על ידינו:

מצב משפחתי \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

מצב תעסוקתי: (סמן) עובד: ( ) מלא / ( ) חלקי / ( ) לא עובד

טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

מטופל במסגרת אחרת: כן / לא

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

מוכר במחלקה לשירותים חברתיים: כן / לא

בעיית שימוש: (סמן) אלקוהול / סמים / הימורים

שם ממלא השאלון \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

מנהל המחלקה לש"ח

## שאלון אינטייק לנפגעי התמכרויות

-----

הערה: מילוי הטופס הינו תוצר של דיאלוג בן מס' מפגשים עם המטופל בו נשאלות השאלות ישירות ע"י המטפל את המטופל. לאחר עיבוד החומרים שנאספו ימלא המטפל את טופס האינטייק.

### כללי:

שם המטופל \_\_\_\_\_ ז' / נ (סמן) מס' זהות \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

המסגרת, ציין: (סוציאלי, משולב, אמבולטורי, פנימייתי) \_\_\_\_\_

### גורם מפנה

( ) עצמית

( ) בני משפחה ו/או חברים

( ) שירות מבחן למבוגרים

( ) שי רות בתי הסוהר (שב"ס)

( ) רשות שיקום האסיר (רש"א)

( ) בית המשפט

( ) הביטוח הלאומי

( ) בריאות הנפש

( ) משטרה

( ) בית חולים/קופת חולים

( ) אחר (נא לפרט) \_\_\_\_\_

### מספר פניות לטיפול

( ) ראשונה

( ) חוזרת (סמן) 2 3 4 5 6 7 8 9 10

## רקע דמוגרפי

תאריך לידה \_\_\_\_\_

ארץ לידה

( ) ישראל

( ) אסיה

( ) אזרבייג'אן

( ) דגסטן

( ) הודו

( ) טוקמניסטן

( ) אתיופיה

( ) מערב אירופה

( ) צרפת

( ) מזרח אירופה

( ) אוקראינה

( ) חבר העמים

( ) רוסיה

( ) צפון אפריקה

( ) דרום אפריקה

( ) צפון אמריקה

( ) מרכז ודרום אמריקה

( ) ארגנטינה

( ) אוסטרליה

( ) אחר

שנת עליה \_\_\_\_\_

שפת אם \_\_\_\_\_

רמת ידיעות בשפה העברית: (סמן)

| דיבור | כתיבה | קריאה |           |
|-------|-------|-------|-----------|
|       |       |       | טובה      |
|       |       |       | חלקית     |
|       |       |       | אינו יודע |

דת

( ) יהודי/ה

( ) נוצרי/ה/ערבי/ה

( ) נוצרי/ה

( ) מוסלמי/ה

( ) מוסלמי/ה ערבי/ה

( ) דרוזי/ת

( ) אחר \_\_\_\_\_

מצב משפחתי

( ) רווק/ה

( ) נשוי/אה נשואים ראשוניים/שניים/אחר (פרט \_\_\_\_\_)

( ) מתגורר עם בן/ת זוג

( ) אלמן/ה

( ) גרוש/ה

מספר ילדים שנולדו לך \_\_\_\_\_

גיל הילדים לפי סדר עולה:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### אופן מגורים

( ) לבד

( ) עם ההורים

( ) עם בן/ת זוג

( ) עם בן/ת זוג וילדים

( ) עם בני משפחה מורחבת

( ) עם חברים

( ) במוסד פנימייתי

( ) בלי סדור קבוע

( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

בני משפחה מכורים (כולל משתמשים לרעה בכדורים ללא מירשם)

( ) אב

( ) אם

( ) אחים/אחיות

( ) סבא/סבתא

( ) ילדים

( ) דודים/בני דודים

( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

### ילדות והתבגרות

א. רקע חינוכי

מספר שנות השכלה \_\_\_\_\_

פרט:

| סוג המוסד                | מס' שנות לימוד | סיבת הפסקת לימודים |
|--------------------------|----------------|--------------------|
| יסודי                    |                |                    |
| על יסודי                 |                |                    |
| אקדמית                   |                |                    |
| פנימיות                  |                |                    |
| קהילה טיפולית            |                |                    |
| מוסדות חסות הנוער        |                |                    |
| מקלטים                   |                |                    |
| הכשרה מקצועית ציין _____ |                |                    |
| אחר                      |                |                    |

הסתגלות והשתלבות במערכת החינוך (פרט)

---



---



---



---



---

ב. אירועים חשובים לציון מהילדות והבגרות

---



---



---



---



---

ג. קשרים חברתיים מהילדות וההתבגרות (תאר)

---

---

---

---

---

ד. התעללות מינית

---

---

---

---

---

ה. ניסיונות אובדניים

---

---

---

---

---

ו. טראומות/פוסט טראומה

---

---

---

---

ז. אלימות כילד/מתבגר (פיזית, נפשית)

---

---

---

---

---

## רקע בריאותי

מצב גופני (צרף מסמכים מתאימים):

( ) אובחנה מחלה משמעותית (פרט) \_\_\_\_\_

( ) מקבל טיפול תרופתי בקביעות (פרט) \_\_\_\_\_

( ) מום או נכות (פרט) \_\_\_\_\_

( ) אחר \_\_\_\_\_

גורם מטפל \_\_\_\_\_

מצב נפשי (צרף מסמכים מתאימים)

( ) אובחנה מחלה/הפרעה נפשית (פרט) \_\_\_\_\_

( ) מקבל/ת טיפול תרופתי בקביעות (פרט) \_\_\_\_\_

( ) נמצא בטיפול/מעקב פסיכיאטרי אמבולטורי \_\_\_\_\_

( ) מספר אשפוזים פסיכיאטריים (פרט) \_\_\_\_\_

( ) סה"כ משך אשפוזים פסיכיאטריים (ימים/חדשים) \_\_\_\_\_

( ) מאושר לקבלת סל שיקום במשרד הבריאות

גורם מטפל \_\_\_\_\_

## קשרים חברתיים

דמויות תומכות:

( ) אם

( ) אב

\_\_\_\_\_ ( ) אחים (פרט)

( ) ספונסר

( ) חברים

( ) חברים מ- n/a a/a g/a

( ) דודים

\_\_\_\_\_ ( ) אחר (פרט)

בילוי זמן פנוי בחברת:

( ) משפחה

( ) חברים

( ) שכנים

( ) לבד

\_\_\_\_\_ ( ) אחר

### רקע תעסוקתי:

#### מצב תעסוקתי

( ) עבודה קבועה במשרה מלאה

( ) עבודה קבועה במשרה חלקית

( ) עבודה מזדמנת

( ) לא עובד

( ) נמצא בתכנית שיקום

( ) פנסיונר

( ) סטודנט

( ) מתנדב כעיסוק עיקרי

\_\_\_\_\_ ( ) אחר

\_\_\_\_\_ ( ) מקצוע

### מקורות הכנסה

( ) עבודה

( ) הביטוח הלאומי:

קיצבת הבטחת הכנסה ( ) קיצבת נכות ( ) % נכות (ציין) \_\_\_\_\_

( ) דמי אבטלה

( ) קיצבת משרד הביטחון

( ) גמלת פעולות איבה

( ) דמי מזונות

( ) ירושה/חסכוניות

( ) פנסיה

( ) נסמך/ת על בן/ת זוג / משפחה

( ) הכנסות בלתי חוקיות

### רקע משפטי

( ) אין רישום פלילי

### מצב משפטי פלילי:

( ) אסיר ברישיון/בפיקוח שרות מבחן

( ) ממתין למשפט/הוגש כתב אישום

( ) בצו הרחקה: ( ) מהבית ( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

( ) במעצר בית

( ) במאסר

( ) מאסרים בעבר

### סוגי עבירות:

( ) סמים (שימוש, סחר, הדחה)

( ) פריצות/גניבות

( ) שוד

( ) התפרעות במקום ציבורי

( ) השחתת רכוש

( ) הצתה

( ) הריגה

( ) החזקת נשק

( ) אונס

( ) זיוף

( ) זנות

( ) אלימות במשפחה

( ) אלימות אחרת

( ) הפרת תנאי / מבחן

( ) בזיון בית משפט

( ) נהיגה תחת השפעת חומרים פסיכואקטיביים

( ) עבירות תעבורה (נהיגה)

( ) הימורים בלתי חוקיים

( ) אחר \_\_\_\_\_

#### מצב משפטי אזרחי

( ) הוצאה לפועל

( ) תביעת מזונות

( ) הליכי גירושין

( ) פשיטת רגל

( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

## רקע התמכרותי

### סוגי התמכרויות:

( ) התמכרות לסמים

( ) התמכרות לאלכוהול

( ) התמכרות להימורים

( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

### סוגי חומרים:

( ) הרואין/קוק פרסי

( ) מתדון/אדולן

( ) אופיאטים/משככי כאב אחרים

( ) ברביטורטים

( ) בנזודיאזופינים: וליום/היפנודרום/ואחרים (הרגעה/שינה)

( ) קוקאין/קריסטל

( ) אמפטמינים

( ) קנביס/חשיש/מריחואנה

( ) סמי הזיה (הלוצינוגנים)

( ) חומרים נדיפים

( ) אלכוהול

### אופן השימוש

( ) בפה

( ) הסנפה

( ) עישון

( ) הרצה

( ) הזרקה

( ) שאיפה

( ) אחר \_\_\_\_\_

אינטראקציות בינאישיות בשימוש:

( ) שימוש לבד ( ) בחברה ( ) אחר \_\_\_\_\_

### רקע טיפולי

האם היית בטיפול כלשהו? כן/לא אם כן, פרט

| סוג הטיפול      | גורם מטפל | משך הטיפול | סיבה/ות להפסקת הטיפול |
|-----------------|-----------|------------|-----------------------|
| טיפול אישי      |           |            |                       |
| טיפול זוגי      |           |            |                       |
| טיפול משפחתי    |           |            |                       |
| טיפול קבוצתי    |           |            |                       |
| טיפול פסיכיאטרי |           |            |                       |
| אחר             |           |            |                       |

נסיונות גמילה קודמים

( ) גמילה עצמית

( ) גמילה במסגרת: (פרט)

| שם המסגרת | משך הטיפול | סיבה/ות להפסקת הטיפול |
|-----------|------------|-----------------------|
|           |            |                       |
|           |            |                       |
|           |            |                       |

מניעים עכשוויים להגעה לטיפול:

- ( ) מצב גופני קשה (מחלות, חבלות, ועוד)
- ( ) מצב נפשי קשה (דיכאון, חרדה, ועוד)
- ( ) מצוקה אישית, כגון: בושה, אשמה, בדידות, סלידה מהמצב
- ( ) בעיות עם בן/בת זוג, ילדים, בני משפחה
- ( ) לחצים של בן/ת זוג, ילדים, בני משפחה
- ( ) לחצים של חברים
- ( ) קשיים כלכליים (לצורך קבלת קצבת הבטחת הכנסה)
- ( ) בעיות בעבודה
- ( ) בעיות עם החוק
- ( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

גיל תחילת שימוש:

| הימורים | שתייה | סמים |              |
|---------|-------|------|--------------|
|         |       |      | עד גיל 10    |
|         |       |      | 11 - 15 שנים |
|         |       |      | 16 - 17 שנים |
|         |       |      | 18 - 21 שנים |
|         |       |      | 22 - 25 שנים |
|         |       |      | 26 - 30 שנים |
|         |       |      | 31 - 35 שנים |
|         |       |      | 36 - 40 שנים |
|         |       |      | מעבר לגיל 40 |

### מסגרות טיפול נוספות

( ) מסגרת פסיכיאטרית

( ) הלשכה לש"ח

( ) תחנה ליעוץ וטיפול משפחתי

( ) השירות הפסיכולוגי ייעוצי

( ) טיפול פסיכולוגי פרטי

( ) פגישות קבוצתיות (פרט) \_\_\_\_\_

( ) אחר (פרט) \_\_\_\_\_

הסיבות והנסיבות בהן התחיל המטופל להשתמש/לשתות/להמר:

| הימורים | שתיה | סמים |                             |
|---------|------|------|-----------------------------|
|         |      |      | הנאה, ריגוש                 |
|         |      |      | סביבה משתמשת, שותה, מהמרת   |
|         |      |      | כאבים פיזיים                |
|         |      |      | לצורך הגברת הביטחון העצמי   |
|         |      |      | שעמום                       |
|         |      |      | בדידות                      |
|         |      |      | בעיות כלכליות               |
|         |      |      | קשיים בתפקוד מיני           |
|         |      |      | משבר במשפחה                 |
|         |      |      | בעיות בעבודה / לימודים      |
|         |      |      | בריחה מרגשות כואבים         |
|         |      |      | אובדן אדם קרוב              |
|         |      |      | משבר עליה לארץ              |
|         |      |      | מצב נפשי ירוד (דכאון, חרדה) |
|         |      |      | אחר                         |

בחר את האמירה המתאימה למצבך היום:

(המטפל יקריא למטופל וימלא בהתאם לתשובותיו):

- ( ) אין לי כוונה לשנות את דפוסי השימוש/שתייה/הימורים שלי
- ( ) אני משתמש /שותה/ מהמר/ אבל אני שוקל ברצינות להפסיק את השימוש/שתייה/הימורים
- ( ) אני משתמש /שותה/ מהמר אבל אני שוקל ברצינות להפסיק את השימוש/שתייה/הימורים במהלך החודש הקרוב
- ( ) הפחתתי את כמויות השימוש/שתייה/הימורים ו/או תדירות השימוש/שתייה/הימורים בחודש האחרון
- ( ) כבר הפסקתי את השימוש/שתייה/הימורים בשבוע האחרון
- ( ) כבר הפסקתי את השימוש/שתייה/הימורים בחודש האחרון
- ( ) כבר הפסקתי את השימוש/שתייה/הימורים בחצי השנה האחרונה
- ( ) כבר הפסקתי את השימוש/שתייה/הימורים מעל חצי השנה האחרונה

האם התנהגותך כפייתית ביחס לאחת או יותר מהתופעות הללו:

כן / לא

אם כן ציין/י:

( ) אכילה

( ) קניות

( ) מין

( ) אחר \_\_\_\_\_

### היסטוריה משפחתית

#### משפחת המוצא

האם:

שם \_\_\_\_\_ ת.ל.: \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_

שנת עליה \_\_\_\_\_ מצב בריאותי \_\_\_\_\_

תעסוקה \_\_\_\_\_ הכנסה \_\_\_\_\_

האב:

שם \_\_\_\_\_ ת.ל.: \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_  
שנת עליה \_\_\_\_\_ מצב בריאותי \_\_\_\_\_  
תעסוקה \_\_\_\_\_ הכנסה \_\_\_\_\_

אחים ואחיות:

| שם | תאריך לידה | ארץ לידה | מצב בריאותי | תעסוקה | הכנסה | מקום מגורים |
|----|------------|----------|-------------|--------|-------|-------------|
|    |            |          |             |        |       |             |
|    |            |          |             |        |       |             |
|    |            |          |             |        |       |             |
|    |            |          |             |        |       |             |

תיאור מערכת היחסים עם הורים (לפני ואחרי הגמילה):

---

---

---

---

---

תיאור מערכת היחסים עם אחים/אחיות (לפני/אחרי הגמילה):

---

---

---

---

---

יחסים בין הורים (תקשורת, חלוקת תפקידים, וכד'): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

אלימות במשפחה: (פיזית, נפשית)

---

---

---

---

---

#### ח. משפחה גרעינית

פרטי בן/בת הזוג:

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_

השכלה \_\_\_\_\_ תעסוקה \_\_\_\_\_

מצב בריאות בן/בת הזוג:

מצב בריאותי נוכחי והגורם המטפל צרף מיסמכים)

---

---

---

---

---

היסטוריה בריאותית - מחלות, אישפוזים, נכויות, מוגבלויות תיפקודיות, פרט:  
(צרף מסמכים מתאימים)

---

---

---

---

---

היסטוריה פסיכיאטרית (צרף מסמכים מתאימים)

---

---

---

---

---

טיפול תרופתי

---

---

---

---

---

ניסיונות אובדניים

---

---

---

---

---

הכנסה \_\_\_\_\_

עבריינות בן/בת הזוג: כן / לא  
 אם כן פרט: (מאסרים, מעצרים, תיקים פתוחים וכו')

---



---



---



---



---

### ילדים:

ילדים משותפים:

| שם | תעודת זהות | תאריך לידה | מקום מגורים קבוע |
|----|------------|------------|------------------|
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |

ילדים מנישואים קודמים:

| שם | תעודת זהות | תאריך לידה | מקום מגורים קבוע |
|----|------------|------------|------------------|
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |
|    |            |            |                  |

גורמים טיפוליים בקשר עם הילדים (פרט):

| שם הגורם המטפל | שם איש הקשר | משך הטיפול |
|----------------|-------------|------------|
|                |             |            |
|                |             |            |
|                |             |            |
|                |             |            |
|                |             |            |

### היסטוריה זוגית

הכרות ונישואין:

---



---



---



---



---

### תיפקוד זוגי:

מערכת היחסים עם בן הזוג: (פרט לפני / אחרי הגמילה בתחומים הבאים:  
 חלוקת תפקידים, קבלת החלטות, ניהול כספים, חיי אישות, בילוי זמן פנוי,  
 קשרים חברתיים, קשרים עם משפחת המוצא)

---



---



---



---



---



---



---

## המטופל כהורה

מערכת היחסים עם הילדים (פרט לפני/ אחרי הגמילה)

אב/בעל (כיצד המטופל רואה את עצמו כהורה?)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

אם/אישה (כיצד רואה בת הזוג את עצמה כהורה?)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תהליך קבלת החלטות לגבי הילדים (פרט לפני/אחרי הגמילה):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

אלימות במשפחה:

האם קיימים גילויי אלימות במשפחה? כן / לא  
אם כן, פרט: מילולית/פיזית/התעללות מינית

---

---

---

---

---

האם מופעל חוק נוער לגבי הילדים, כן / לא  
אם כן, פרט:

---

---

---

---

---

דו"ח ביקור בית: (לצורך דוח או לציין מדוע לא נערך ביקור בית)

---

---

---

---

---

ציפיות מהטיפול

המטופל/ת

---

---

---

---

---

בן/בת הזוג

---

---

---

---

---

סכום: (הסכום ייערך בהתייחס גם למטופל ומשפחתו)

מטרת הפניה

---

---

---

---

---

מוטיבציה לטיפול

---

---

---

---

קשיים צפויים

---

---

---

---

כוחות מקדמים / כוחות בולמים

---

---

---

---

---

תכנית טיפול

---

---

---

---

---

סיכומי טיפול ואינפורמציה מגורמים מטפלים/קודמים/נוספים מצ"ב:

---

---

---

---

---

סכום והערכת המטפל

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

שם ממלא השאלון

**הסכם טיפולי ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות  
מחלקה לשירותים חברתיים / מסגרת**

-----

תאריך \_\_\_\_\_

הסכם בין \_\_\_\_\_ לבין \_\_\_\_\_  
שם המטופל עו"ס - נציג היחידה  
לטיפול בנפגעי התמכרויות

ב. \_\_\_\_\_  
רשות מקומית/מסגרת

מטופל - להלן - מי שמטופל/ת ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות ברשות  
המקומית / מסגרת. \_\_\_\_\_ .  
נציג היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות - להלן - עו"ס - היחידה לטיפול בנפגעי  
התמכרויות במחלקה לש"ח / מסגרת. \_\_\_\_\_ .

להלן נוסח ההתחייבות ההדדית אשר מקבלים על עצמם שני הצדדים בתקופת  
האבחון והטיפול:

השרות הניתן למטופל:

מטרת היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות לעזור לנפגע/ת ההתמכרויות להיגמל פיזית  
ונפשית משימוש לרעה בחומרים פסיכואקטיביים והימורים.  
צוות היחידה פועל יחד עם המטופל ומשפחתו על מנת לאפשר את הפרידה מהחומרים  
ועל מנת ליצור את השינוי האישי והמשפחתי אשר יוביל אל חיים נקיים מחומרים,  
והשתלבות בחברה המתפקדת.

המטרות והאמצעים הטיפוליים נקבעים על סמך תהליך אבחוני שהמטופל יעבור בשיתוף גורמים מקצועיים הנוגעים לעניינו.

בסיום תהליך האבחון תתקיים ועדת אבחון, והמטופל יקבל הודעה בכתב על קבלתו / אי קבלתו לטיפול היחידה ותפורט התכנית המוצעת לו.

הטיפול ביחידה יינתן באמצעות שיחות אישיות, קבוצתיות ו/או משפחתיות.

על סמך האבחון ועל פי ההתקדמות בטיפול, יפנה המטפל את המטופל ומשפחתו אל גורמים נוספים, וילווה אותם תוך כדי שילובם במסגרות נוספות, כגון: שירותים נוספים של המחלקה לש"ח, מסגרות נוספות לטיפול בנפגעי התמכרויות, גורמי שקום ותעסוקה, שרות מבחן.

#### היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות מתחייבת:

להציע את הטיפול המתאים ביותר למטופל כולל הפנייה לגורמים אחרים במידה והמטופל לא ימצא מתאים לטיפול במסגרתה לעשות את כל המאמצים האפשריים לעזור למטופל להשיג את המטרות הטיפוליות, אשר הוסכם עליהם בטיפול.

להבטיח את סודיות הטיפול.

נציג היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות במחלקה לש"ח/מסגרת רשאי להפסיק את הטיפול אם במשך 3 חודשים לא התקיים קשר עם המטופל.

העו"ס לטיפול בנפגעי התמכרויות ימסור למטופל הודעה מנומקת על הרחקה, ו/או הפסקת טיפול במקרים הבאים: גילוי אלימות פיזית/מילולית, שימוש, הדחה, מכירה של חומרים בשטח היחידה, אי שיתוף פעולה של המטופל בטיפול.

במקרה של הרחקה ו/או הפסקת טיפול יציע העו"ס לטיפול בנפגעי התמכרויות למטופל ולמשפחתו אפשרויות לטיפול המשך, בהתאם לאפשרויות הקיימות.

### המטופל מתחייב:

להשתתף בטיפול ולהופיע לכל הפגישות והפעילויות שתוכננו עבורו.

המטופל נותן את הסכמתו לקבלת המידע הנחוץ ממוסדות ואנשים שאיתם הוא/היא בקשר לפיתוח וביצוע של תכנית טיפול שתתאים לו ביותר. לשתף פעולה עם מטפליו באופן כנה ומתוך פתיחות.

לקיים את הוראות צוות היחידה, צוות המחלקה לש"ח/המסגרת ונהליהן.

לבצע כל בדיקה נדרשת ע"י הצוות המטפל.

להימנע באופן מוחלט מאלימות פיזית או מילולית כלפי אנשים, חפצים, או רכוש בכל מקום בו מתקיים התהליך הטיפולי.

להימנע באופן מוחלט משימוש, מכירה, הדחה והעברה של חומרים פסיכואקטיביים בשטח היחידה בסביבתה, ובכל מקום בו מתקיים התהליך הטיפולי.

להשתתף בעלות הטיפול עפ"י קביעת המחלקה לש"ח.

### תשלום:

התשלום ייגבה מידי חודש עבור כל אחד מחודשי הטיפול, החל מתחילת תהליך האבחון ועד לסיום הטיפול או הפסקתו. גובה התשלום ייקבע ע"י עובד מינהל וזכאות של לשכת הרווחה עפ"י הוראת תע"ס זו. התשלום מכסה את כל סוגי הטיפול הניתנים ע"י המחלקה לשירותים חברתיים. עבור טיפול משפחתי בתחנה לטיפול משפחתי ייגבה תשלום נפרד.

המטופל מבין כי אי עמידתו בחוזה, בחלקו או מקצתו, עשויה להוביל להשהייתו מהטיפול, ואף להפסקה סופית של הטיפול.

היה והמטופל מעוניין בהפסקת הטיפול יודיע למטפל בפגישה טיפולית על החלטתו להפסיק את הטיפול מרצונו בין אם הדבר נובע מהשגת מטרותיו, משינוי בתכניותיו, או אי שביעות רצונו מהטיפול.

המטופל זכאי לפנות למפקח/ת המחוזית על הטיפול בנפגעי התמכרויות במשרד הרווחה והשירותים החברתיים במקרה של חוסר שביעות רצון מהטיפול.

על החתום:

|       |          |           |
|-------|----------|-----------|
| _____ | _____    | _____     |
| חתימה | מס' זהות | שם המטופל |

|       |          |                                    |
|-------|----------|------------------------------------|
| _____ | _____    | _____                              |
| חתימה | מס' זהות | עו"ס נציג היחידה לטיפול בהתמכרויות |

\_\_\_\_\_ תאריך

נספח ה' (11.3)

שם המחלקה לש"ח/המסגרת

תאריך

לכבוד

-----  
-----  
-----  
-----

לידי:

**טופס ויתור סודיות**

אני הח"מ מבקש/ת למסור ל\_\_\_\_\_

שם המחלקה לש"ח/ מסגרת

כל אינפורמציה שתידרש לצורך הטיפול שבי, כל מסמך רפואי אודותיי ו/או כל  
אינפורמציה אחרת שתידרש.

על החתום:

חתימה

מס' זהות

שם

### נספח ו' (11.3)

שם המחלקה לש"ח/שם המסגרת  
ועדת אבחון מקומית לטיפול בנפגעי התמכרויות

### סכום דיון

|                   |          |            |
|-------------------|----------|------------|
| שם המטופל         | מס' ת.ז. | תאריך דיון |
| תאריך דיון קודמים |          |            |

שמות המשתתפים בוועדת האבחון ותפקידם:

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

מסמכים שהוגשו לוועדה:

ס חוות דעת רפואית    ס דו"ח סוציאלי - עו"ס מטפל    ס אחר \_\_\_\_\_

תאור הבעיה:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

נקודות עיקריות שעלו בדיון:

---

---

---

---

---

---

---

החלטות:

---

---

---

---

---

---

---

במידה ויש דעת מיעוט או התלבטויות נא לרשום בקצרה: (יש לציין את שם בעל דעת המיעוט)

---

---

---

---

חתימת המשתתפים:

---

---

---

---

---

---

חתימת מרכז ועדת האבחון

שם מרכז ועדת האבחון

המחלקה לשירותים חברתיים

**הפניית נפגע התמכרויות לסניף בטל"א  
לצורך קבלת / הפסקת גמלה להבטחת הכנסה**

-----

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

יחידה הבטחת הכנסה

סניף \_\_\_\_\_

הנדון:

|          |         |           |
|----------|---------|-----------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות |
| רחוב     | מס' בית | ישוב      |

- [ ] הריני מאשר כי הנ"ל נמצא בשלב האבחון מיום \_\_\_\_\_ .  
נשוב ונודיעכם לכשתקבל החלטה בעניינו.
- [ ] ועדת האבחון החליטה שהנ"ל מתאים/ה לתוכנית גמילה ושיקום.  
(יש לפרט להלן את התוכנית על פי תאריכי יעד)
- [ ] הוחלט על שינויים בתוכנית הטיפול של הנ"ל, בהמשך להודעתנו אליכם  
מיום \_\_\_\_\_

להלן פירוט התכנית הנמצאת בתוקף:

---

---

---

---

---

---

- [ ] הריני מאשר שהנ"ל התחיל לעבוד ביום \_\_\_\_\_  
במקום \_\_\_\_\_ הכנסה משוערת לחודש \_\_\_\_\_
- [ ] הריני מאשר שהנ"ל סיים את התכנית הטיפולית ומתפקד באופן סביר.
- [ ] ועדת האבחון החליטה שהנ"ל אינו מתאים בשלב זה לתכניות הקיימות  
במחלקות לש"ח.

שם: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
עו"ס מטפל בנפגעי התמכרויות

שם: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
מנהל המחלקה לשירותים חברתיים /  
היחידה לטיפול בהתמכרויות

נספח ח' (11.3)

תאריך \_\_\_\_\_

המחלקה לשירותים חברתיים

ציין שם המחלקה ושם הרשות המקומית

דו"ח לחודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם המטופל \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

[ ] הריני מאשר שהנ"ל משתתף באופן קבוע בתכניות השיקום

[ ] הריני מאשר שהנ"ל הפסיק השתתפותו בתכנית

שם: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
עו"ס מטפל בנפגעי התמכרויות

שם: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
מנהל המחלקה לשירותים חברתיים

**נספח ט' (11.3)**

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

מחלקת הבטחת הכנסה

סניף \_\_\_\_\_

**הנדון: המלצה על הארכת גמלת הבטחת הכנסה אודות המטופל/ת**

**מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_**

א.ג.נ.,

המטופל משתלב בתכנית הטיפולית כנדרש ועונה על הקריטריונים המזכים אותו בגמילה.

הנני ממליץ/ה על המשך מתן גמלת הבטחת הכנסה לנ"ל לתקופה של \_\_\_\_\_ חודשים.

סיבות הבקשה להארכה:

---

---

---

---

---

במידה ויחול שינוי בתכנית הטיפולית, אנו נדאג לעדכן אתכם מיידית ע"י העו"ס המטפל.

רצ"ב - דוח סוציאלי

בכבוד רב,

מפקח/ת מחוזית

העתקים:

מנהל/ת השירות לטיפול בהתמכרויות, ירושלים.

העו"ס המטפל \_\_\_\_\_

### נספח י' (11.3)

אל: מדור הבטחת הכנסה, המוסד לביטוח לאומי

הנדון: הארכת תקופת גמלת הבטחת הכנסה כמשתקם למטופל נפגע התמכרויות

1. קיבלנו פנייה מיום \_\_\_\_\_ להאריך את תקופת מתן הגמלה עד חצי שנה.

עבור המטופל:

שם המטופל \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_

שם העו"ס המטפל \_\_\_\_\_

שם המחלקה לש"ח \_\_\_\_\_

הארגון \_\_\_\_\_

הובא לידיעתי כי המטופל כבר מקבל גמלה זו במשך 18 חודשים.

2. אני מבקש לאשר הארכת התקופה למשך 6 חודשים נוספים.\*

3. איני רואה מקום להארכת התקופה של קבלת הגמלה מעבר ל-18 חודשים.

\* נא סמן/י עגול מסביב האפשרות 2 או 3.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_  
מנהל/ת השירות

העתק: עו"ס מטפל בנפגעי התמכרויות במחלקה לש"ח/במסגרת \_\_\_\_\_  
מנהל המחלקה לש"ח/המסגרת \_\_\_\_\_

## בקשה לקבלת גמלה להבטחת הכנסה

=====

תאריך \_\_\_\_\_

שם המסגרת המטפלת \_\_\_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

אגף הבטחת הכנסה

סניף \_\_\_\_\_ פקס. \_\_\_\_\_

הנדון: בקשה לקבלת גמלה להבטחת הכנסה עבור:

|          |         |      |              |
|----------|---------|------|--------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מ.ז. | כתובת מגורים |
|----------|---------|------|--------------|

ס לא ניתן לגמילה בשלב זה חצי שנה/שנה

ס לא ניתן לגמילה לצמיתות

מצ"ב המלצת ועדת אבחון והערכה:

תאריך קליטה במסגרת \_\_\_\_\_

תאריך ועדת אבחון והערכה נוכחית \_\_\_\_\_

סכום הטיפול:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

הנ"ל לא ניתן לגמילה בשלב זה מהנימוקים הבאים:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
שם העו"ס המטפל

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
שם מנהל המסגרת

■ אין צורך באישור מפקח/ת

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
שם המסגרת

### המלצת ועדת אבחון והערכה

לא ניתן לגמילה לצמיתות - באישור מפקחת ארצית \_\_\_\_\_

תאריך קליטה אחרון במסגרת \_\_\_\_\_

תאריך קליטה ראשון במסגרת \_\_\_\_\_

תאריך ועדת אבחון והערכה נוכחית \_\_\_\_\_

סכום הטיפול:

---

---

---

---

---

הנ"ל לא ניתן לגמילה לצמיתות מהנימוקים הבאים:

---

---

---

---

---

חתימה

שם העו"ס המטפל

חתימה

שם מנהל המסגרת

חתימה

שם מפקח/ת ארצי/ת

תאריך

שם המסגרת

## נספח הדגשים ייחודיים בתהליך הטיפול

### 1. טיפול באישה המכורה

#### כללי

א. מספר הנשים המשתמשות בחמרים פסיכו אקטיביים הולך וגדל ואתו מספר הנשים המכורות לחומרים אילו.

ב. הטיפול בנשים מכורות יכול: טיפול פרטני, טיפול קבוצתי, טיפול קהילתי. הנושאים שייכללו בהם יהיו:

טיפול פרטני: הדגשת יצירת קשר וברית טיפולית עם המטופלת, חיזור, העצמה, הדגשת זכויותיה של האישה, התחשבות יתירה בנושאים הייחודיים בתכנון ובביצוע הטיפול, לימוד אסטרטגיות התמודדות חדשות ויעילות בדרך להגשמה עצמית.

טיפול קבוצתי: הטיפול בקבוצה הינו מרחב מעבר בטוח ותומך שבו יכולות הנשים המכורות לדון בסוגיות מעולם התוכן שלהן, לפתח יחסים בינאישיים ביניהן על מנת לצאת מהבדידות החברתית, ולבנות מערכות יחסים שונות מאלו שהיו רגילות להן והיו מבוססות על שולט ונישלט, עבודה קהילתית: תסייע לאישה המכורה בהתמודדות עם מערכות ציבוריות ומסגרות קהילתיות, כגון: מעונות יום, קופת חולים, בתי הספר, וכדו', במילוי שעות פנאי, ועוד.

ג. יש לשים דגש על שיקום תעסוקתי לנשים מכורות ושילובן בעולם התעסוקה.

ד. תהליך הטיפול יתבצע כמפורט בהוראות 4.1 עד 4.4, בדגש על השינויים כדלקמן:

- (1) יינתן טיפול פרטני לכל אישה.
- (2) תהיה סובלנות לגבי הדרישה לנקיון מוחלט בתחילת התהליך.
- (3) בועדת אבחון והערכה ישתתפו מומחה/ית בטיפול בנשים
- (4) יתקיימו קבוצות נפרדות לנשים
- (5) לא תשולב אישה יחידה בקבוצת גברים
- (6) תינתן אפשרות להאריך את תקופת הטיפול ליותר משנתיים באישור המפקח.

### אינטייק קבלה לנשים מכורות

תאריך: \_\_\_\_\_

#### כ ל ל י:

שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_

ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_ דת: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' בעבודה: \_\_\_\_\_

טל' אחרים: \_\_\_\_\_ מקור ההפניה: \_\_\_\_\_

מס' ילדים: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: ר / נ / ג / א

רווקה: האם יש בן זוג? כן / לא, מס' שנים? \_\_\_\_\_

| מס' | שם הילד | גיל | מין | בחזקת מי נמצא/ת? | הערות |
|-----|---------|-----|-----|------------------|-------|
| 1.  |         |     |     |                  |       |
| 2.  |         |     |     |                  |       |
| 3.  |         |     |     |                  |       |
| 4.  |         |     |     |                  |       |

גורמים טיפוליים הנמצאים בקשר עם הילד:

| מס' | שם הילד | שם הגורם הטיפולי | תפקיד | חוק נוער |
|-----|---------|------------------|-------|----------|
| 1.  |         |                  |       |          |
| 2.  |         |                  |       |          |
| 3.  |         |                  |       |          |
| 4.  |         |                  |       |          |

### **תנאי דיור:**

שכירות / בעלות, אחר: \_\_\_\_\_ מס' חדרים: \_\_\_\_\_  
 מס' נפשות בבית: \_\_\_\_\_ קרבתם למטופלת: \_\_\_\_\_  
 מקורות הכנסה: עבודה, תמיכה, אחר, פרט: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

חברות בקופ"ח: כן / לא, איזו? \_\_\_\_\_  
 אם אין קופ"ח, מה הסיבה? \_\_\_\_\_

### **צבא:**

שירות בצה"ל? כן / לא אם כן באיזה תפקיד? \_\_\_\_\_  
 תקופת השירות? \_\_\_\_\_ סיבת השחרור? \_\_\_\_\_  
 פרופיל בשחרור? \_\_\_\_\_

### **ביטוח לאומי:**

האם את מקבלת קצבת ביטוח לאומי? כן / לא כמה זמן? \_\_\_\_\_  
 איזו קצבה? \_\_\_\_\_ באיזה סניף? \_\_\_\_\_

## חינוך:

סה"כ שנות לימוד \_\_\_\_\_

| סוג המוסד                         | שם המוסד | מקום המוסד | שנות לימוד | מוסדות חינוך:<br>סיבת הפסקת הלימודים |
|-----------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------------|
| יסודי                             |          |            |            |                                      |
| על יסודי                          |          |            |            |                                      |
| השכלה גבוהה                       |          |            |            |                                      |
| פנימיות,<br>חסות הנוער,<br>מקלטים |          |            |            |                                      |
| אחר                               |          |            |            |                                      |

הסתגלות והשתלבות במערכת החינוך: (השתלבות בלימודים ומצב חברתי)

---

---

---

---

---

## רקע תעסוקתי ומקצועי:

מקצוע: \_\_\_\_\_

האם סיימת קורס מקצועי וקיבלת תעודה? \_\_\_\_\_

ציניי איזה קורס? \_\_\_\_\_

מאיזה גיל עבדת? \_\_\_\_\_

עבודה רצופה [ ] לא עבדת כלל

[ ] עד שנה

[ ] עד 3 שנים

[ ] עד חמש שנים

[ ] יותר מ-5 שנים

### היסטוריה תעסוקתית:

| מקום עבודה | משנה | עד שנה | תפקיד |
|------------|------|--------|-------|
|            |      |        |       |
|            |      |        |       |
|            |      |        |       |
|            |      |        |       |
|            |      |        |       |

האם את עובדת? כן / לא כמה זמן? \_\_\_\_\_  
 מקום עבודה נוכחי? \_\_\_\_\_

### עבר פלילי:

מאסרים? \_\_\_\_\_ מעצרים? \_\_\_\_\_ הרשעות? \_\_\_\_\_

| סוג העבירה | בית כלא | שנת התחלת המאסר | תקופת המאסר |
|------------|---------|-----------------|-------------|
|            |         |                 |             |
|            |         |                 |             |
|            |         |                 |             |

### מצב משפטי:

תיקים פתוחים:

| סוג העבירה | תאריך המשפט | יש/אין תנאי |
|------------|-------------|-------------|
|            |             |             |
|            |             |             |
|            |             |             |

## היסטוריית הטיפול בבעיות ההתמכרות:

גיל תחילת השימוש: \_\_\_\_\_

סוגי סמים שהשתמשת: \_\_\_\_\_

מהי סיבת השימוש בפעם הראשונה? \_\_\_\_\_

מעברים מסם לסם: \_\_\_\_\_

באילו גילאים? \_\_\_\_\_ באיזו צורה? \_\_\_\_\_

איך מימנת את הסמים? \_\_\_\_\_

## מסגרות טיפול

| המסגרת | שנת התחלה | משך הטיפול<br>(חודשים) | תקופת ניקיון<br>(חודשים) |
|--------|-----------|------------------------|--------------------------|
|        |           |                        |                          |
|        |           |                        |                          |
|        |           |                        |                          |

האם קיימות התמכרויות נוספות? כן / לא

אילו התמכרויות? \_\_\_\_\_

ציני קשר בעבר או בהווה עם:

| שם        | כתובת | טלפון | תקופת הקשר |
|-----------|-------|-------|------------|
| קצין מבחן |       |       |            |
| עו"ס      |       |       |            |
| פסיכיאטר  |       |       |            |
| עו"ד      |       |       |            |
| אחר _____ |       |       |            |

## **ב ר י א ו ת :**

מצב בריאותי נוכחי והגורם המטפל: (צרפי מסמכים עפ"י שיקול דעתך)

---

---

---

---

---

---

היסטוריה בריאותית: מחלות, אשפוזים, נכויות, מוגבלויות תפקודיות, פרטי:  
(צרפי מסמכים מתאימים והשירות המטפל)

---

---

---

---

הפרעות אכילה: כן / לא      האם היו תקופות בחיים שסבלת מכך, פרטי:

---

---

---

---

---

במידה וכן, האם טופלת/מטופלת? צייני את שם המרפאה:

---

---

---

האם היו אישפוזים פסיכיאטרים? אם כן, פרטי:

---

---

---

---

האם היית או נמצאת בטיפול פסיכיאטרי או תרופתי? כן / לא  
תארי את הנסיבות:

---

---

---

---

---

---

ניסיונות אובדניים, כן / לא, אם כן מתי?

---

---

---

---

### **היסטוריה משפחתית - משפחת המוצא:**

#### **האם:**

שם: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_  
שנת עלייה: \_\_\_\_\_ מצב בריאותי: \_\_\_\_\_  
תעסוקה: \_\_\_\_\_  
הכנסה: \_\_\_\_\_

#### **האב:**

שם: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_  
שנת עלייה: \_\_\_\_\_ מצב בריאותי: \_\_\_\_\_  
תעסוקה: \_\_\_\_\_  
הכנסה: \_\_\_\_\_

## אחים ואחיות:

| מס' | שם | גיל | ארץ לידה | תעסוקה | מקום מגורים |
|-----|----|-----|----------|--------|-------------|
| 1.  |    |     |          |        |             |
| 2.  |    |     |          |        |             |
| 3.  |    |     |          |        |             |
| 4.  |    |     |          |        |             |
| 5.  |    |     |          |        |             |

תארי את מערכת היחסים עם ההורים בעבר ובהווה:

עם האב: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---

עם האם: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---

תארי את מערכת היחסים עם אחים/אחיות, בעבר ובהווה: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---

יחסים בין ההורים: תקשורת, חלוקת תפקידים וכד': \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

האם קיימות התמכרויות נוספות במשפחה? כן / לא  
אילו? \_\_\_\_\_

---

---

מי מכור? \_\_\_\_\_

---

---

דרכי התמודדות המשפחה במצבי משבר ולחץ: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

אלימות במשפחה: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

התעללות מינית: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### מערכת יחסים עם בן הזוג:

(פרטי לפני/אחרי ההתמכרות) כולל היכרות ונישואין, דרכי התמודדות במצבי משבר ולחץ: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

מערכת היחסים עם הילדים: (פרטי, לפני/אחרי ההתמכרות מסגרות חוץ ביתיות, אימוץ, אומנה וכו') \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

אירועים משמעותיים מהילדות והבגרות, במשפחה ובחברה: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

## סיכום והערכה:

מהן ציפיותיך מהטיפול? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

מהם הדפוסים שהיית רוצה לשנות? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

הערכת כוחות וחולשות שלך: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

הערכת העו"ס וקביעת מטרות טיפוליות: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

שם העו"ס: \_\_\_\_\_ שם המסגרת הטיפולית: \_\_\_\_\_

## **2. טיפול בעולים מכורים**

א. בטיפול בעולה החדש ניפגע ההתמכרויות יודגשו הנושאים הבאים:  
מאפיינים תרבותיים של ארץ המוצא, מבנה המשפחה, סוגי החומרים, העלאת רמת צריכת השירותים המגיעים לו בקהילה ומחוצה לה, העשרת השפה העברית, וכדו'.

ב. יחידה שיש בה עובד סוציאלי מטפל בנפגעי התמכרויות דובר השפה, תישאף לתת את הטיפול בשפת המטופל.

## **3. טיפול במכורים הסובלים מתחלואה פיזית**

פונה שפנה לעובד סוציאלי לטיפול בבעיית ההתמכרות וסובל מבעיות של תחלואה פיזית, כגון: שחפת, כוויות, סרטן, נכות פיזית, וכדו':

א. במידה ויכול להתגורר בקהילה יטופל ע"י העו"ס בנושא ההתמכרות ויפנה על ידו לגורמים הטיפולים הרלוונטיים לטיפול בתחלואה הפיזית.

ב. במידה ואינו יכול להמשיך ולהתגורר בקהילה יופנה למסגרת חוץ ביתית, כפי שמופיע בהוראה 11.4.

## **4. טיפול במכורים הסובלים מתחלואה נפשית**

פונה שפנה לעובד סוציאלי מטפל בנפגעי התמכרויות בבעיית ההתמכרות וסובל ממחלת נפש יתקבל לטיפול אצל העובד הסוציאלי לטיפול בנפגעי התמכרויות בתנאי שיאובחן ויקבל ליווי פסיכיאטרי ע"י מסגרות בריאות הנפש.

### נספח י"ג (11.3)

שם המסגרת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

#### טופס סכום תלת חודשי

שם המטופל \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך פתיחת תיק הטיפול \_\_\_\_\_  
התאריך בו נקבעה תכנית הטיפול הראשונה \_\_\_\_\_

השתתפות בטיפול: (סמן)

[ ] התערבות משפחתית [ ] פרטני [ ] אחר [ ] אשפוז לצורך גמילה

מטרות טיפוליות שנקבעו בשלושה חודשים אחרונים, ומידת השגתן:

---

---

---

---

מטרות טיפוליות שנקבעו לשלושת החודשים הבאים:

---

---

---

---

סכום מצבו של המטופל, (התקדמותו בטיפול, שינויים שעשה, צפי לסיום הטיפול):

---

---

---

---

שם ממלא הטופס \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_

### נספח י"ד (11.3)

המחלקה לשירותים חברתיים \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

#### סכום נסיבות עזיבה

(טופס זה ימולא לאחר הודעת מטופל על הפסקת טיפול או לאחר 3 חודשים בהם לא התקיים קשר טיפולי עם הפונה)

#### נסיבות העזיבה:

---

---

---

---

---

---

---

#### הערות:

---

---

---

---

---

שם ממלא הטופס \_\_\_\_\_ תפקידו \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

### טופס תמצית סכום טיפול

שם העו"ס המטפל

שם המסגרת

מס' זהות

שם המטופל/ת

תאריך סיום טיפול

תאריך תחילת טיפול

#### **סיום הטיפול:**

- [ ] בצורה מתוכננת
- [ ] נשירת המטופל ציין תאריך): \_\_\_\_\_
- [ ] בשלב האבחון
- [ ] בשלב הטיפול
- [ ] בשלב המעקב
- [ ] הפסקת הטיפול ע"י המטפל
- [ ] העברה לגורם טיפולי אחר \_\_\_\_\_
- [ ] המטופל ניפטר

#### **מעורבות המטופל בטיפול: (סמן)**

- [ ] אשפוז לצורך גמילה      כן / לא
- [ ] השתתפות בטיפול פרטני      כן / לא
- [ ] השתתפות בטיפול קבוצתי      כן / לא
- [ ] מעורבות המשפחה בטיפול      כן / לא

#### **הפסקת שתייה:**

- [ ] שומר על הפסקה מוחלטת
- [ ] שומר על הפסקת שתייה באופן כללי עם מעידות לפעמים
- [ ] שותה באופן מבוקר
- [ ] לא שומר כלל על הפסקת שתייה
- [ ] לא ידוע

### תעסוקה:

[ ] עובד באופן סדיר

[ ] עובד באופן חלקי או מזדמן

[ ] לא עובד כלל

[ ] נמצא בתכנית שיקום

[ ] לא ניתן לשיקום

[ ] לא רלוונטי \_\_\_\_\_

### סכום:

---

---

---

---

---

---

### המלצות טיפוליות:

---

---

---

---

---

שם העו"ס המטפל \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

## דרכי עבודה בין הרשות לשיקום האסיר והשירות לטיפול בנפגעי התמכרויות

1. עובד הרשות לשיקום האסיר יושב בועדת שחרורים וממליץ על תכנית בת שנה לכל היותר, אם התקיימו התנאים הבאים:
  - האסיר נקי מחומרים פסיכואקטיביים 6 חודשים לפחות, על פי בדיקות שתן ו/או נשיפה.
  - העו"ס המטפל בכלא ונציג הרשות לשיקום האסיר סבורים שקיימת תכנית המשך טיפולית אשר מתאימה לאסיר.
  - היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות אישרה את קבלתו של האסיר לטיפול.
  - האסיר הביע את רצונו להשתתף בתכנית הטיפול האמורה.
  - לאסיר אין רקע של אלימות.
2. עובד הרשות לשיקום האסיר יתאם ויוודא ביקורי האסיר ביחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות לפחות 3 פעמים לפני שחרורו, לצורך היכרות והכנת תכנית טיפול ראשונית ע"י עו"ס מטפל בנפגעי התמכרויות, הן ברשות המקומית והן ביחידה אזורית.
3. במקביל יועבר דוח סוציאלי מפורט אודות האסיר מהכלא, כולל טופס וויתור סודיות ליחידה לטיפול בהתמכרויות המיועדת לטפל בו.
4. היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות תבחן את התאמתו של האסיר לטיפול במידה והתקיימו התנאים בסעיף 1 דלעיל.
5. יועץ הרשות לשיקום האסיר יקבל בכתב הסכמת היחידה לטיפול בנפגעי התמכרויות לקבל את האסיר המשתחרר לטיפול, ואת הסכמתה לדווח לרשות לשיקום האסיר במקרה שהאסיר לא מגיע לטיפול או מפסיקו.

6. מנכ"ל הרשות לשיקום האסיר ייפנה לוועדת השחרורים ויעביר לה את מכתב ההסכמה של עו"ס ההתמכרויות, בצירוף דוח סוציאלי מקיף של העו"ס בכלא.
7. התקבלה תשובה חיובית מוועדת השחרורים, יתאם נציג הרשות לשיקום האסיר את הגעתו של המשתחרר ליחידה לטיפול בהתמכרויות.
8. במקרים בהם מפסיק האסיר טיפול מיוזמתו, או עפ"י החלטת היחידה המטפלת:
- ידווח עו"ס היחידה ליועץ הרשות לשיקום האסיר
  - הרשות לשיקום האסיר תדווח לוועדת השחרורים על הפרת תנאי השחרור של האסיר ברשיון.

מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
השירות לטיפול בהתמכרויות

## דרכי שיתוף פעולה בין שירות המבחן למבוגרים השירות לטיפול בהתמכרויות

### מטרה:

נספח להוראה זו זה בא להסדיר את יחסי העבודה בין שירות המבחן למבוגרים לבין השירות לטיפול בהתמכרויות בעניינן של אוכלוסיות יעד משותפות.

### 1. מושגים בסיסיים

חקירת מעצר - אדם הואשם בעבירה ונתבקש תסקיר לעניין מעצרו עד תום ההליכים ו/או לחלופת מעצר תוך זמן קצר. כל זאת טרם החל להתנהל התיק הפלילי עצמו.

פיקוח מעצר - בית המשפט החליט על שחרורו של מטופל לחלופת מעצר ועל העמדתו של המטופל בפיקוח מעצר. פיקוח כזה נמשך לכל היותר 6 חודשים וניתן להאריכו על פי המלצת קצין מבחן.

חקירה לתיק פלילי - אדם הופנה לאבחון ולהמלצות לעונש לשירות המבחן למבוגרים לאחר שנמצא אשם בתיק הפלילי ובטרם נגזר דינו.

תקופת ניסיון - אדם הופנה לאבחון שירות המבחן למבוגרים בתיק פלילי לאחר שנמצא אשם, קצין המבחן עורך אבחון וממליץ על נסיון טיפולי למשך מספר חודשים בטרם יינתן גזר הדין.

מבחן - כחלק מגזר הדין הוטל צו מבחן מחצי שנה עד שלש שנים, ובמהלך תקופה זו מטופל על ידי שירות המבחן בלבד, או וגם על ידי גורם טיפולי נוסף.

תע"ס - הנחיות המשרד בנושא הטיפול בהתמכרויות בפרק 11 בהוראות התע"ס

#### ועדת אבחון

- ועדת האבחון הנה צוות מומחים בתחום אשר מורכב מעו"ס מטפל בהתמכרויות, מר"צ או מנהל המחלקה לשירותים חברתיים ומטפלים נוספים על פי הצורך. הוועדה קובעת את תוכנית הטיפול עבור המטופל.
- ועדת האבחון מתכנסת תוך חודש ימים ממועד המפגש הראשון עם המטופל ובתנאי שהמטופל השתתף באופן קבוע בכל המפגשים ועמד בכל המטלות.

מרכז יום - מרכז היום הנו מסגרת יומית מובנת אשר נותנת מענה למטופלים לאחר גמילה פיזית אשר זקוקים לסיוע קבוע ויומי כדי לשמור על ניקיון מסמים. מטופל יוכל לשהות במרכז היום חצי שנה.

### 2. נושאי הנוהל

- מטופל באבחון / טיפול הרשות המקומית ומופנה לשירות המבחן למבוגרים ע"י בית המשפט.
- מטופל באבחון / טיפול שירות המבחן למבוגרים ומופנה לרשות המקומית ו/או למרכז יום.
- מטופל באבחון / טיפול שירות המבחן למבוגרים ומופנה לקהילה טיפולית לטיפול בנפגעי התמכרויות.
- מטופל סיים אבחון/טיפול בשירות המבחן למבוגרים ומופנה להמשך טיפול ברשות המקומית.

### 3. פירוט נושאי הנוהל

3. א. מטופל באבחון/טיפול הרשות המקומית המופנה לשירות המבחן למבוגרים ע"י בית המשפט

3.א. (1) שלב חקירת המעצר

- קצין המבחן יחתים את המטופל על טופס ויתור סודיות ויפנה ליחידה לקבלת דו"ח.

- גורמי הטיפול יפעלו להגיע להחלטה משותפת ובמידת הצורך תתכנס ועדת אבחון חוזרת.
- יילקחו בחשבון תנאי הדחיפות של שלב חקירת המעצר.

### 3.א. (2) שלב חקירה לתיק פלילי

- קצין המבחן יחתים את המטופל על טופס ויתור סודיות ויפנה ליחידה לקבלת דו"ח.
- גורמי הטיפול יפעלו להגיע להחלטה משותפת ובמידת הצורך תתכנס ועדת אבחון חוזרת.

במידה והמטופל היה בטיפול היחידה עוד בשלב חקירת המעצר, קצין המבחן יקבל מידע עדכני לגבי התקדמות המטופל בטיפול בתקופה שחלפה.

### 3.א. (3) שלב תקופת ניסיון

בכל מקרה כמו במקרים הקודמים, ישלח דו"ח על ידי עו"ס היחידה לנפגעי סמים. בתקופת הניסיון ידווח עו"ס היחידה לקצין המבחן מיידית במקרים הבאים: עזיבת המטופל את הטיפול, הרחקת מטופל או כל שינוי חריג בשיתוף הפעולה בטיפול.

### 3.א. (4) שלב מבחן/פיקוח מעצר

יתקיים דיווח הדדי בין השירותים (לפחות אחת לשלשה חודשים). עובד/ת היחידה ידווח מיידית לקצין המבחן במקרים שהוזכרו לעיל בסעיף 3.א.(3).

3. ב. מטופל באבחון/טיפול שירות המבחן למבוגרים ומופנה על ידי קצין המבחן ליחידה לטיפול בנפגעי סמים ברשות המקומית כולל ו/או מופנה למרכז יום.

שלב חקירת מעצר

## שלב חקירת תיק פלילי

### שלב תקופת ניסיון

### שלב מבחן/פיקוח מעצר

3.ב. (1) מטופל נמצא באבחון שירות המבחן למבוגרים באחד מהמצבים הרשומים מעלה ומופנה לצורך קבלת טיפול אינטנסיבי ליחידה לטיפול בנפגעי סמים.

- קצין המבחן יצור קשר טלפוני עם עו"ס מטפל בהתמכרויות ברשות המקומית.
- קצין המבחן יעביר חומר כתוב נדרש לצורך קבלת החלטה על שילובו של המטופל בתוכנית הטיפול.
- החלטה על קבלת המטופל ובניית תוכנית הטיפול תתקבל בוועדת האבחון אשר אליה יוזמן קצין המבחן.
- סיכום ועדת האבחון יישלח לקצין המבחן.
- העובד הסוציאלי וקצין המבחן יקפידו על העברת מידע עדכני של המטופל בהתאם לצורך.

3.ב. (2) מטופל נמצא בקשר טיפולי בשירות המבחן למבוגרים ומופנה לטיפול ביחידה לנפגעי סמים לצורך שילוב במרכז יום.

- קצין המבחן יעשה את הפעולות הבאות:
- קצין המבחן יצור קשר טלפוני עם מנהל מרכז היום.
  - קצין המבחן יעביר חומר כתוב נדרש לצורך קבלת החלטה, כמו כן ישתתף בדיון בוועדת הקבלה. קבלתו של המטופל למרכז, כולל מועד התחלת הטיפול, תיקבע בוועדה.

מנהל מרכז היום והיחידה לנפגעי סמים יעשה את הפעולות הבאות:

- ידאג לזמן את קצין המבחן והמטופל לוועדת קבלה.
- מנהל המרכז ידאג להעביר לקצין המבחן את החלטת הוועדה ומועד קליטת המטופל במרכז.

קצין המבחן ומנהל מרכז היום ישמרו על קשר קבוע של עדכון והעברת מידע בעת שהותו של המטופל במרכז היום.

במצב המצוין, קצין המבחן מהווה כתובת טיפולית מרכזית, ולפיכך מתחייב לקיים קשר טיפולי קבוע של לפחות אחת לשבוע עם המטופל, במקביל לשהותו של המטופל במרכז היום.

### 3 (ג). מטופל באבחון/טיפול שירות המבחן למבוגרים ומופנה לקהילה טיפולית

#### שלב חקירת מעצר

#### שלב חקירת תיק פלילי

#### שלב תקופת ניסיון

#### שלב מבחן/פיקוח מעצר

- שירות המבחן למבוגרים הפנה מטופל לקהילה טיפולית, לצורך הדיון בוועדת הקבלה בקהילה, יעשה קצין המבחן את הפעולות הבאות:
- תיאום טלפוני של מועד ועדת הקבלה עם רכז הקבלה בקהילה.
  - העברת מידע כתוב לגבי המטופל על טופס הקבלה.
  - קצין המבחן יסדיר את הגעתו של המטופל לוועדה.
  - רכז הקבלה יודיע לקצין המבחן על קבלתו/אי קבלתו לטיפול בקהילה ועל מועד קליטתו שם.
  - הקהילה הטיפולית תוציא באופן קבוע דו"ח תלת חודשי לגורם המפנה. הדו"ח ישמש אמצעי מעקב.
  - במידה ומטופל שוהה בקהילה בתנאים מגבילים והוחלט על עזיבתו או עזב על דעת עצמו, עו"ס הקהילה הטיפולית יעביר הודעה מיידית לקצין המבחן.

- במידה והמטופל עזב את הטיפול על דעת עצמו או לחילופין הוחלט על הפסקת הטיפול בו, תודיע הקהילה מיידית לקצין המבחן.
- במידה ויעלה צורך בדיווח לבית המשפט קודם להגשת דו"ח תלת חודשי, הקהילה תעביר הדו"ח לפי בקשת קצין המבחן.

3. (ד). מטופל סיים טיפול בשירות המבחן למבוגרים ומופנה להמשך טיפול

ברשות המקומית

שלב חקירת מעצר

שלב חקירת תיק פלילי

תקופת שלב הניסיון

שלב מבחן/פיקוח מעצר

כאשר מטופל סיים טיפול בשירות המבחן למבוגרים בכל השלבים המצויינים לעיל ומופנה על ידי קצין המבחן להמשך טיפול ברשות המקומית, קצין המבחן יפנה את המטופל בצירוף דו"ח סיכום טיפול והמלצות טיפוליות.

### **הבהרות כלליות**

1. מובהר בזאת כי בכל ההתכתבות עם בית המשפט בכל שלב - ההתכתבות היא בסמכות ובאחריות שירות המבחן למבוגרים בלבד.
2. כאשר מטופל סיים קהילה טיפולית/ טיפול ברשות המקומית ויש פנייה חדשה לאבחון ותסקיר לשירות המבחן למבוגרים - קצין המבחן יפנה בכתב לקבלת אינפורמציה לגבי תקופת הטיפול.

3. אם יתגלו חילוקי דעות בין השירותים לגבי תוכנית הטיפול, תועבר הבעיה לדיון נוסף לדרגת פיקוח אזורי או מחוזי של שני השירותים.
4. במידה וקיימת אי הסכמה לגבי אופן הטיפול במופנה, בכל שלב, מעצר, נסיון או חקירה לתיק פלילי, תובא עמדת השירות להתמכרויות בתסקיר. יחד עם זאת, ההמלצה לבית המשפט היא ההמלצה שגובשה בשירות המבחן למבוגרים.
5. תהליך האבחון, קביעת תוכנית טיפול והעברת דוחות יקבלו קדימות כשמדובר בחקירות מעצר.

נספח י"ח (11.3)

טופס דיווח / מעקב (סמן) / אירוע חריג למפקח המחוזי

שם המחלקה לש"ח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

\_\_\_\_\_ מפקח המחוזי

השירות לטיפול בהתמכרויות

מחוז \_\_\_\_\_

שלום רב,

הנדון:

דיווח על אירוע חריג \_\_\_\_\_

שם המטופל/ת

כתובת המחלקה לש"ח / מסגרת \_\_\_\_\_

תאריך הארוע \_\_\_\_\_

מהות הארוע \_\_\_\_\_

תאור האירוע ע"י האחראי באותה עת:

---

---

---

---

---

---

---

מסקנות ופעולות מתקנות שנעשו עם המטופל, משפחתו

---

---

---

---

---

---

---

תאריך

חתימת מנהל המחלקה לש"ח/המסגרת

**העתק:**

מח' לש"ח

המפקח המחוזי

מנהלת השרות

# הוראות והודעות

טבת תשע"ד

דצמבר 2013

למנויים שלום,

להלן רשימת כל ההוראות התעריפים בציון תאריך התחולה שבו פורסמו.  
הוראה שתאריך עדכונה מתפרסם בחוזר הזה, מצויינת בכוכבית (\*).

| תאריך תחולה | מס' ההוראה  | פ ר ק |
|-------------|-------------|-------|
| 1.1.2013    | 1.2         | 1     |
| 1.4.2012    | 1.15        |       |
| 1.1.2013    | 1.22 א' (*) |       |
| 1.1.2013    | 1.22 ב' (*) |       |
| 2013        | 1.23 (*)    |       |
| 1.9.2012    | 1.40        |       |
| 2012        | 2.1         | 2     |
| 1.5.2013    | 2.10        |       |
| 1.7.2013    | 3.2         | 3     |
| 14.97       | 3.6         |       |
| 1.7.2013    | 3.8         |       |
| 1.6.2010    | 3.14        |       |
| 1.1.2004    | 3.19        |       |
| 1.7.2013    | 3.21 (*)    |       |
| 1.7.2013    | 3.22        |       |
| 1.7.2013    | 3.28        |       |
| 1.1.2013    | 3.33        |       |
| 1.7.2013    | 3.36        |       |
| 1.5.2013    | 4.7 א' (*)  | 4     |
| 1.9.2013    | 4.8 ב' (*)  |       |
| 1.2.2010    | 4.9 ג'      |       |
| 1.5.2013    | 4.9 ד'      |       |
| 1.2.2010    | 4.11 ו'     |       |
| 1.7.2013    | 4.11 ט'     |       |
| 1.1.2013    | 4.13 ה'     |       |
| 1.7.2013    | 4.13 ט'     |       |
| 1.2.2011    | 4.13 י"ב    |       |
| 1.9.2002    | 5.3         | 5     |
| 1.7.2013    | 5.5         |       |
| 1.1.2013    | 5.7 (*)     |       |
| 1.9.2013    | 5.10        |       |
| 1.12.2011   | 5.24 ד'     |       |
| 1.1.2013    | 5.24 ה'     |       |
| 1.7.2011    | 5.25        |       |

|          |   |    |
|----------|---|----|
| 1.2.2010 | 6.1   | 6  |
| 1.2.2010 | 6.4   |    |
| 1.9.2013 | 6.6   |    |
| 1.2.2009 | 6.7   |    |
| 1.7.2013 | 6.10  |    |
| 1.9.2013 | 6.13  |    |
| 1.9.2013 | (3/ד 10.2=) א' 6.20                               |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.1.2013 | 8.2   | 8  |
| 1.9.2013 | (14.12 + 10.4 + 6.15 + 5.4=) 8.4                  |    |
| 1.1.2000 | א' 8.5  |    |
| 1.9.2012 | ב' 8.5  |    |
| 1.9.2013 | 8.10  |    |
| 1.9.2013 | 8.12  |    |
| 1.9.2007 | 8.15  |    |
| 1.7.2013 | 8.17  |    |
| 1.1.2013 | 8.18  |    |
| 1.1.2013 | ד' 8.28   |    |
| 1.9.2013 | ה' 8.28   |    |
| 1.9.2013 | (8.26=) 8.29                                      |    |
| 1.9.2013 | (8.31=) א' 8.30                                   |    |
| 1.1.2013 | ד' 8.30   |    |
| 1.1.2013 | ו' 8.31   |    |
| 1.1.2012 | 8.34  |    |
| 1.9.2013 | א' 8.37   |    |
| 1.9.2013 | ג' 8.37   |    |
| 1.1.2013 | 8.38  |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 9.3   | 9  |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 10.3  | 10 |
| 1.7.2013 | 10.5  |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 11.2  | 11 |
| 1.7.2013 | 11.3  |    |
| 1.7.2013 | 11.4  |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 12.3  | 12 |
| <hr/>    |   |    |
| 1.9.2000 | 14.2  | 14 |
| 1.9.2013 | (1/ג' 10.2 + 1/ד' 6.20 + 5.13 + א' 5.6=) ה' 14.12 |    |
| 1.9.2013 | (2/ג' 10.2 + 2/ד' 6.20 + 5.14 + ב' 5.6=) ו' 14.12 |    |
| 1.9.2013 | 14.13   |    |
| 1.9.2002 | 14.16   |    |
| 1.7.2013 | 14.28   |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 15.1  | 15 |
| <hr/>    |   |    |
| 1.7.2013 | 17.2  | 17 |
| 1.7.2013 | 17.3  |    |
| 1.7.2013 | 17.4  |    |
| <hr/>    |   |    |
| 1.9.2013 | 18.1  | 18 |
| <hr/>    |   |    |

## נתונים של קצבאות הניתנות בידי המוסד לביטוח לאומי

=====

1. ערך נקודת הזיכוי - תחולה: 1.1.2013 218 ש"ח
2. א. שכר מינימום לשעה: 23.12 ש"ח - תחולה: 1 באוקטובר 2012  
 ב. שכר מינימום לחודש: 4,300 ש"ח - תחולה: 1 באוקטובר 2012  
 ג. שכר חודשי ממוצע: 8,724 ש"ח  
 (לפי סעיף 1 לחוק)  
 ד. שכר חודשי ממוצע לגמלאות  
 הביטוח לאומי (לפי סעיף 2 לחוק) 8,828 ש"ח

### א. קצבאות ילדים

#### סכום הקצבה המשולם עבור הילד (בש"ח)

\*עבור ילדים שנולדו עד 31.5.2003

|     |             |
|-----|-------------|
| 175 | ראשון       |
| 263 | שני         |
| 295 | שלישי       |
| 459 | רביעי       |
| 389 | חמישי ואילך |

#### מיקום הילד במשפחה

#### סכום הקצבה המשולם עבור הילד (בש"ח)

\*עבור ילדים שנולדו מ-1.6.2003 ואילך

|     |             |
|-----|-------------|
| 175 | ראשון       |
| 263 | שני         |
| 263 | שלישי       |
| 263 | רביעי       |
| 175 | חמישי ואילך |

#### מיקום הילד במשפחה

## ב. קיצבאות זקנה

| הרכב המשפחה             | קיצבת זיקנה             | קיצבת זיקנה (**)        | קיצבת זיקנה (**)        | קיצבת זיקנה (**)        | קיצבת זיקנה (**)        |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| (לפי חוק הביטוח הלאומי) | (לפי חוק הביטוח הלאומי) | (לפי חוק הביטוח הלאומי) | (לפי חוק הביטוח הלאומי) | (לפי חוק הביטוח הלאומי) | (לפי חוק הביטוח הלאומי) |
| עד גיל 80               | מעל גיל 80              | עד גיל 70               | בין גיל 70 ל-80         | מעל גיל 80              | עד גיל 80               |
| יחיד                    | 1,502                   | 1,587                   | 2,752                   | 2,833                   | 2,961                   |
| יחיד+1                  | 1,977                   | 2,062                   | 4,366                   | 4,484                   | 4,666                   |
| יחיד+2                  | 2,452                   | 2,537                   | 5,283                   | 5,401                   | 5,583                   |
| זוג                     | 2,257                   | 2,342                   | 4,086                   | 4,204                   | 4,386                   |
| זוג+1                   | 2,732                   | 2,817                   | 5,003                   | 5,122                   | 5,303                   |
| זוג+2                   | 3,207                   | 3,292                   | 5,921                   | 6,039                   | 6,221                   |

(\*) בענין זכאות לקיצבת הבטחת הכנסה ראה הוראה 3.7 בתע"ס.

(\*\*) בחישוב הכנסה לזקנים יש לבדוק את הסכום המשולם בפועל ע"י המוסד לביטוח לאומי.

(\*\*\*) לצורך טבלה זו יחיד+1 / יחיד + 2 הינו אלמן/אלמנה או משפחה חד הורית המוכרת כזו עפ"י חוק משפחות חד-הוריות.

## ג. גימלת הבטחת הכנסה

למי שטרם מלאו 55 שנים -

לזכאי חדש ולמי שהיה זכאי לשיעור הרגיל:

| הרכב המשפחה                            | סכום הקצבה |
|--|------------|
| יחיד                                   | 1,697 ש"ח  |
| בני זוג*                               | 2,334 ש"ח  |
| זוג + ילד                              | 2,546 ש"ח  |
| זוג + 2 ילדים ויותר                    | 2,843 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + ילד           | 2,546 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + 2 ילדים ויותר | 2,843 ש"ח  |
| ילד יתום או ילד נטוש                   | 1,947 ש"ח  |
| 2 ילדים יתומים או נטושים               | 2,833 ש"ח  |
| כל ילד נוסף יתום או נטוש               | 849 ש"ח    |

למי שטרם מלאו 55 שנים -  
לזכאי קודם - מי שהיה זכאי לשיעור המוגדל:

| הרכב המשפחה                            | סכום הקצבה |
|--|------------|
| יחיד                                   | 1,910 ש"ח  |
| בני זוג*                               | 2,546 ש"ח  |
| זוג + ילד                              | 2,843 ש"ח  |
| זוג + 2 ילדים ויותר                    | 3,310 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + ילד           | 2,843 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + 2 ילדים ויותר | 3,310 ש"ח  |

בני 55 שנים ומעלה:

| הרכב המשפחה                            | סכום הקצבה |
|--|------------|
| יחיד                                   | 2,122 ש"ח  |
| בני זוג*                               | 3,183 ש"ח  |
| זוג + ילד                              | 3,692 ש"ח  |
| זוג + 2 ילדים ויותר                    | 4,201 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + ילד           | 3,432 ש"ח  |
| רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה + 2 ילדים ויותר | 4,281 ש"ח  |
| ילד יתום או ילד נטוש                   | 1,947 ש"ח  |
| 2 ילדים יתומים או נטושים               | 2,833 ש"ח  |
| כל ילד נוסף יתום או נטוש               | 849 ש"ח    |

ד. קצבת נכות (לפי חוק הביטוח הלאומי)

|          |           |
|----------|-----------|
| יחיד     | 2,299 ש"ח |
| יחיד + 1 | 3,218 ש"ח |
| יחיד + 2 | 4,137 ש"ח |
| זוג      | 3,448 ש"ח |
| זוג + 1  | 4,367 ש"ח |
| זוג + 2  | 5,286 ש"ח |

## ה. קצבאות שאריים

| קצבת<br>שאריים<br>עם השלמת<br>הכנסה<br>מעל גיל 80 | קצבת<br>שאריים<br>עם השלמת<br>הכנסה<br>מגיל 70 עד 80 | קצבת<br>שאריים<br>עם השלמת<br>הכנסה<br>עד גיל 70 | קצבת<br>שאריים<br>(לפי חוק<br>הביטוח<br>הלאומי) | הרכב המשפחה                    |
|---|--|--|---|--------------------------------|
| 2,961   | 2,833  | 2,752  | 1,113   | אלמן/אלמנה בני 40-50 בלי ילדים |
| 2,961   | 2,833  | 2,752  | 1,502   | אלמן/אלמנה בני 50+ בלי ילדים   |
| 4,666   | 4,484  | 4,366  | 2,206   | אלמן/אלמנה + 1 ילד             |
| 5,583   | 5,401  | 5,283  | 2,910   | אלמן/אלמנה + 2 ילדים           |
|   |  |  | 704   | לכל ילד נוסף                   |
|   |  |  | 1,587   | אלמן/אלמנה בגיל 80 ומעלה       |

## ו. גימלה לזכאי חוק ביטוח סיעוד

גימלה מלאה בעד שרותי סיעוד שיעורה 37.5% מהשכר הממוצע במשק עפ"י חוק הבט"ל, לפי סעיף 1א לחוק - שכר וגימלאות.

גימלה חלקית בעד שרותי סיעוד שיעורה 25% מהשכר הממוצע במשק עפ"י חוק הבט"ל.

- סעיף 1א לחוק שכר וגימלאות.

הזכאות נקבעת על פי החוק המפורסם בהוראה 4.2 בתע"ס.

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

**אחוז הריבית השנתית לשנת 2013 לתחשיבי זכאות**

=====

אחוז הריבית השנתית 3%

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

2013

## נספח להוראה 1.23

## עדכון מדד, תוספת יוקר ונקודת זיכוי 2013

=====

| חודש         | שינוי במדד | שינוי בתוספת היוקר | ערך נקודת זיכוי |
|--------------|------------|--------------------|-----------------|
| ינואר 2013   | -0.2%      |                    | 218             |
| פברואר 2013  | 0.0%       |                    | 218             |
| מרץ 2013     | 0.2%       |                    | 218             |
| אפריל 2013   | 0.4%       |                    | 218             |
| מאי 2013     | 0.2%       |                    | 218             |
| יוני 2013    | 0.8%       |                    | 218             |
| יולי 2013    | 0.3%       |                    | 218             |
| אוגוסט 2013  | 0.2%       |                    | 218             |
| ספטמבר 2013  | 0.0%       |                    | 218             |
| אוקטובר 2013 | 0.3%       |                    | 218             |
| נובמבר 2013  | -0.4%      |                    | 218             |

**תעריפי השירותים הניתנים באמצעות  
השירות לרווחת הפרט והמשפחה**

=====

א. שעת טיפול סיעודי וסמך מקצועי 43.73 ש"ח  
הניתנים ע"י גוף ציבורי

ב. שעת טיפול סיעודי הניתנת ע"י גוף פרטי 48.75 ש"ח

ג. יום סדנא להעשרת חיי משפחה בתנאי נופש

2001 - עמותה 432 ש"ח

2009 - חברה פרטית 432 ש"ח

ד. פטור מניכוי מס במקור 3,960 ש"ח (תחולה: 1.1.2004)  
בהוצאה חד-פעמית

ה. הפעלות מרכזי אבחון להורים ולילדים (תחולה: 1.4.2001)

תעריף ליחיד 1,300 ש"ח

תעריף למשפחה 6,100 ש"ח

**יוסי סילמן  
המנהל הכללי**

## תעריפי דמי החזקה במעונות לזקנים

=====

א. תעריפי החזקה חדשיים במעונות:

| סמל מעון | שם מעון                    | סמל תעריך | סכום בש"ח  |
|----------|----------------------------|-----------|------------|
| 0576     | בית שוודיה (מט"ב)          | 155       | 7,540 (**) |
| 0793     | עידן הזהב, ירושלים         | 155       | 7,540      |
| 0805     | בונים חופשיים נהריה        | 156       | 8,435 (**) |
| 0821     | אופקים                     | 155       | 7,540      |
| 1041     | נאות אבי - אשקלון          | 156       | 8,435      |
| 1042     | בית יונה - באר שבע         | 155       | 7,540      |
| 1123     | ותיקי תל אביב              | 156       | 8,435      |
| 1125     | ערוגת הבושם, בני ברק       | 156       | 7,540      |
| 2001     | בית רונית, נהריה           | 156       | 8,435      |
| 2003     | בית אבות ע"ש ל. רקנטי פ"ת  | 155       | 7,540 (**) |
| 2006     | מעון סיני ותקוה, חיפה      | 155       | 7,540      |
| 2013     | מושב זקנים בוכרים ירושלים  | 155       | 7,540 (**) |
| 2015     | בית אבות ע"ש צימרמן, רעננה | 155       | 7,540      |
| 2016     | בית אבות אורנים, גדרה      | 155       | 7,540      |
| 2017     | מונטיפיורי פ"ת             | 156       | 6,898 (**) |
| 2018     | בית אבות הבולגרים, ראשל"צ  | 155       | 7,540      |
| 2019     | בית אבות, הרצליה           | 155       | 7,540      |
| 2020     | באבוב, בת-ים               | 156       | 8,435      |
| 2022     | מושב זקנים המאוחד, י-ם     | 155       | 7,540      |
| 2023     | דבוריה                     | 155       | 7,540      |

(\*\*) אין קליטות חדשות

| סמל<br>מעון | שם מעון                      | סמל<br>תעריף | סכום בש"ח           |
|-------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 2024        | מעון נוף כנרת, טבריה         | 156          | 8,435 (**)          |
| 2027        | צהלון, יפו                   | 155          | 7,540               |
| 2028        | נאות אבי, אור יהודה          | 156          | 8,435               |
| 2037        | מעון זקנים, עפולה            | 155          | 7,540 (**)          |
| 2038        | נוה שמחה, ירושלים            | 156          | 8,435               |
| 2040        | גן דוד, רחובות               | 156          | 8,435 (**)          |
| 2041        | מנגוני, נהריה                | 156          | 8,435 (** בשיפוצים) |
| 2042        | ביחד (2) בני ברק             | 156          | 8,435               |
| 2043        | נוף טבריה - רמת טבעון        | 156          | 8,435               |
| 2044        | מרכז הורים, נהריה            | 156          | 8,435 (**)          |
| 2044        | מרכז הורים, נהריה - חריג     | 158          | 9,352 (**)          |
| 2046        | ב"א ויזניץ, בית שלום ב"ב     | 155          | 7,540               |
| 2047        | בית מנוחה לזקנים, בני ברק    | 155          | 7,540 (**)          |
| 2048        | ירדן, נהריה                  | 156          | 8,435               |
| 2049        | עדן, נהריה                   | 156          | 8,435               |
| 2051        | מעון קשישים, עוספיה          | 155          | 7,540               |
| 2052        | מושב זקנים אלנבי תל אביב     | 155          | 7,540 (**)          |
| 2053        | וינזדור, חיפה                | 156          | 8,435               |
| 2054        | נאות אבי, יפו                | 156          | 8,435               |
| 2055        | בן יהודה, חיפה               | 156          | 8,435               |
| 2056        | גל עד (תל השומר)             | 155          | 7,540               |
| 2057        | מתן, ערד                     | 156          | 8,435 (**)          |
| 2058        | מעון כללי, קרית מנחם י-ם     | 155          | 7,540               |
| 2060        | בית אליסיה, יירושלים         | 155          | 7,540 (**)          |
| 2062        | נוף העמק, נצרת עילית         | 155          | 7,540               |
| 2064        | בית אבות ע"ש היילפרן, אשקלון | 155          | 7,540               |
| 2065        | קרית ציאנז, נתניה            | 155          | 7,540               |

(\*) תעריף עבור קליטה חריגה בלבד באישור השירות לזקן בירושלים  
 (\*\*) אין קליטות חדשות

| סמל<br>מעון | שם מעון                    | סמל<br>תעריף | סכום בש"ח  |
|-------------|----------------------------|--------------|------------|
| 2066        | מעון, דימונה               | 155          | 7,540      |
| 2067        | מעון אשדוד                 | 155          | 7,540      |
| 2068        | בית הדקל - פ"ת             | 156          | 7,540      |
| 2070        | רמת טבעון                  | 156          | 7,540      |
|             |                            | 158          | 9,352      |
| 2071        | מעון סנט-פרנסיס, נצרת      | 155          | 7,540      |
| 2075        | בית אבות, באר שבע          | 155          | 7,540      |
| 2077        | בית אבות גרינשטיין, נתניה  | 156          | 8,435      |
| 2079        | עד 120 חדרה                | 155          | 7,540      |
| 2080        | מעון חוף הסלע, בת-ים       | 156          | 8,435      |
| 2081        | שלווה, גבעתיים             | 155          | 7,540      |
| 2081        | שלווה, גבעתיים (חריג)      | 157          | 8,331 (*)  |
| 2082        | לו ק נ ר                   | 155          | 7,540 (**) |
| 2083        | ע כ ו                      | 155          | 7,540      |
| 6122        | משה"ד, הרצליה              | 155          | 7,540      |
| 2085        | סוכת שלום, צ פ ת           | 155          | 7,540      |
| 2089        | ורד הכרמל, חיפה            | 156          | 8,435 (**) |
| 2090        | מעון ספרדים, חיפה          | 155          | 7,540      |
| 2091        | בית אבות סנהדריה, י-ם      | 155          | 7,540      |
| 2093        | בית דינה, חיפה             | 155          | 7,540      |
| 2094        | מעון הורים -               |              |            |
|             | כולל שומרי חומות ירושלים   | 155          | 7,540      |
| 6512        | גיל הזהב, נתניה            | 156          | 8,435      |
| 2101        | חמדת אבות, חיפה            | 156          | 8,435      |
| 2102        | בית אבות עדנה, קרית טבעון  | 156          | 8,435 (**) |
| 2106        | בית אבות כרמלה, קרית טבעון | 156          | 8,435      |
| 2270        | ירושלים של זהב, ירושלים    | 156          | 8,435      |
| 2280        | בית אבות בית עמי, נתניה    | 156          | 8,435      |

(\*) תעריף עבור קליטה חריגה בלבד באישור השירות לזקן בירושלים  
 (\*\*) אין קליטות חדשות

| סמל<br>מעון | שם מעון                      | סמל<br>תעריך | סכום בש"ח  |
|-------------|------------------------------|--------------|------------|
| 2281        | בית אבות דורון, קיבוץ אושה   | 156          | 8,435      |
| 2810        | בית שחם, זכרון יעקב          | 156          | 8,435 (**) |
| 2811        | נאות יהוד, יהוד              | 156          | 8,435      |
| 2840        | בית קרונפלד, נהריה           | 156          | 8,435 (**) |
| 2841        | בית רחל, קרית טבעון          | 156          | 8,435      |
| 2847        | נוף כרמיאל, כרמיאל           | 156          | 8,435      |
| 2848        | בית פנינה קרית חיים          | 156          | 8,435      |
| 3117        | בית בראט, כרמיאל             | 155          | 7,540      |
| 3185        | גבעת השלושה                  | 155          | 7,540      |
| 3194        | ביחד, (עטרת אבות) בני-ברק    | 156          | 8,435      |
| 3224        | נווה שבא, באר שבע            | 156          | 8,435      |
| 3225        | משכנות פז, בת ים             | 156          | 8,435      |
| 3226        | מעון הרופא, חיפה             | 156          | 8,435 (**) |
| 3302        | בית נועם, רגבה               | 156          | 8,435      |
| 3401        | בית דניאל, חיפה              | 156          | 7,540 (**) |
| 3521        | איתנים, באר שבע              | 156          | 8,435      |
| 3832        | בית אבות אמאן, יפי           | 156          | 8,435      |
| 3898        | בית רבקה, חולון              | 156          | 8,435      |
| 4086        | תפארת בנים ירושלים           | 155          | 7,540 (**) |
| 4085        | נאות מרגוע, רמלה             | 156          | 8,435      |
| 4165        | בית אבות רמת גן              | 155          | 8,435      |
| 4597        | בית קשת, רמת גן              | 156          | 8,435      |
| 4598        | מעון קוממיות לארצנו, ירושלים | 155          | 7,540      |
| 4617        | לב חיפה, חיפה                | 156          | 8,435      |
| 5317        | ג.ג. בית חם באר שבע          | 156          | 8,435      |
| 5283        | גני יעלים באר שבע            | 156          | 8,435      |
| 5354        | נוה שליו - פתח תקוה          | 156          | 8,435      |
| 6123        | שבת אחים - מגדל              | 156          | 7,540 (**) |

(\*) תעריך עבור קליטה חריגה בלבד באישור השירות לזקן בירושלים  
 (\*\*) אין קליטות חדשות

| סמל<br>מעון | שם מעון              | סמל<br>תעריף | סכום בש"ח  |
|-------------|----------------------|--------------|------------|
| 5483        | פנינת שלושת האבות    | 156          | 8,435      |
| 4979        | נופי קטמון - ירושלים | 156          | (**) 8,435 |
| 5402        | זכות אבות - נהריה    | 156          | 8,435      |
| 5460        | שלווה - קרית טבעון   | 156          | 8,435      |
| 6556        | עין הים - נוה יצחק   | 155          | (**) 7,540 |

ב. מוסדות "משען" (בתי אבות)

| סמל<br>מעון | שם המוסד            | סמל<br>תעריף | סכום בש"ח<br>עצמאי תשוש שכ"ד |
|-------------|---------------------|--------------|------------------------------|
| 2029        | "גונן" קלקטיב י-ם   | 155          | 7,540                        |
| 2035        | אינדיבידואלי חולון  | 155          | (**) 7,540                   |
| 2039        | אינדיבידואלי "אפעל" | 155          | (**) 7,540                   |

ג. מוסדות מלב"ן לשעבר

| סמל<br>מעון | שם מעון     | סמל<br>תעריף | סכום בש"ח  |
|-------------|-------------|--------------|------------|
| 2036        | ראשון לציון | 169          | (**) 6,964 |
| 2073        | נתניה       | 169          | (**) 6,964 |
| 2076        | פרדס חנה    | 169          | (**) 6,964 |

יוסי סילמן  
המנהל הכללי

(\*\*) אין קליטות חדשות

**תעריפים לשירותי תמיכה בתקשורת לאנשים עם לקות שמיעה**

=====

**א. דמי תקשורת**

-----

**גובה דמי תקשורת בש"ח**

-----

**ס ט ו ס**

-----

406

חרש עובד

370

חרש שאינו עובד

103

חרש זקן שעבד

92

חרש זקן שלא עבד

**בש"ח**

-----

3,686

920

**ב. סל תקשורת**

-----

סל תקשורת

סל תקשורת לזקן

**יוסי סילמן**  
**המנהל הכללי**



# חוזר המנהל הכללי

---

ע"ד 212  
טבת תשע"ד  
דצמבר 2013



אתרנו באינטרנט: [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il)  
ממשל זמין: [www.gov.il](http://www.gov.il)