



שירותי בריאות כללית
שירותי בריאות כללית, חטיבת הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון אסטרטגי וכלכלי



משרד הרווחה והשירותים החברתיים, השירות לקשיש



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

מידעון לחברי הוועדות המקומיות

גיליון מס' 6 | 8 מאי, 2017 | י"ב אייר, תשע"ז

- [דבר המערכת](#)
- [עומס טיפולי](#)
- [הטרדה מינית](#)
- [מטפל בן 70 ומעלה](#)
- [מוצרי ספיגה](#)
- [חוסר שיתוף פעולה מצד הקשיש או בני משפחתו](#)
- [פרוטוקול מנומק של הוועדה המקומית](#)
- [ועדה לעררים של החלטת הוועדה המקומית](#)
- [מסירת מידע רפואי לנותני השירותים](#)
- [פגישות עבודה של הוועדה המקומית](#)
- [הזמנת שירותים](#)
- [אתיקה בין חברות](#)
- [עדכונים שוטפים מהפיילוט להחתמת שעון נוכחות](#)
- [התמצאות באינטרנט באיתור חוזרים ובשימוש ב"מערכת נותני שירותים בסיעוד"](#)

קראתם ואתם רוצים להגיב? יש לכם שאלות או בקשות?

רוחמה מרזם - Ruhamam@nioi.gov.il, זליה רוזינק - DaliaR@molsa.gov.il,

לריסה ראם -Larisare1@clalit.org.il

דבר המערכת

בימים אלה השלמנו סבב ראשון של כינוסי הוועדות המקומיות ברחבי הארץ שנמשך קרוב לשנתיים. במהלך הכינוסים הועלו ע"י המשתתפים סוגיות רבות ומגוונות, שהגיעו לפתחן של הוועדות המקומיות.

בגיליון זה, בחרנו להעלות את הנושאים המרכזיים שעלו בכינוסים אלה והם רלוונטיים לכל הוועדות

לתשומת לבכם: כל מה שנכתב בגיליון זה של המידעון, בא להוסיף, על מה שנכתב בחוזרים הרלוונטיים לוועדות המקומיות, ולהציג את הסוגיות המרכזיות, שבאמצעותן ניתן לחדד את מה שכתוב בחוזרים.

בברכה

רוחמה מרזם, דליה רוזינק, לריסה ראם

[חזרה](#)

עומס טיפולי

עומס טיפולי

א. שילוב של עובד זר ושעות טיפול של מטפל ישראלי: במצב שבו יש שני זקנים שלכל אחד מהם נקבעו: 168%, והעומס הטיפולי על מטפל אחד נראה לוועדה בלתי סביר. כאשר הוועדה המקומית נדרשת להתייחס לנושא העומס הטיפולי ומתלבטת, היא רשאית לקבל החלטה על צירוף עובד ישראלי לעובד הזר. האחריות לבקרה על עבודת המטפל הישראלי והעובד הזר, מוטלת על הוועדה המקומית, כמו בכל מקרה אחר, שבו מועסק מטפל ישראלי או עובד זר בלבד.

ב. ביקורי בקרה לפי החלטת הוועדה המקומית: בחינת העומס הטיפולי ע"י הוועדה המקומית, כשגרה, נדרשת, בכל פעם, לקראת חידוש ההיתר, אחת לארבע שנים. במקרים שבהם, נדרשים לדעת הוועדה המקומית, ביקורים תכופים, הוועדה תקיים אותם עפ"י החלטתה - כל מקרה לגופו.

ג. קבלת החלטה בעניין עומס טיפולי ע"י עמ"א בלבד: ככלל, נקבע כי מי שבוחן את היקף העומס הטיפולי, הוא העמ"א. יחד עם זאת נקבע, שבמקרה שבו העמ"א סבור כי המקרה מורכב וכלולים בו למשל, היבטים רפואיים וסוציאליים/ משפחתיים, תצטרף לבחינת העומס הטיפולי, גם הגורם המקצועי הנוסף בוועדה המקומית ואולי

ד. אף כל חברי הוועדה, כדי שהחלטה תתקבל על סמך מידע רחב ככל האפשר.

ה. קביעת מין המטפל: סמכותה של הוועדה המקומית לקבוע אם העומס הטיפולי הוא סביר או בלתי סביר, אך אין זה מסמכותה לקבוע או להמליץ על מין המטפל.

ו. מתי אין לבדוק "עומס טיפולי"? אין לבדוק עומס טיפולי כאשר מדובר בשני זקנים שלאחד מהם נקבעה זכאות קצרת מועד (לחודשיים). מי שנקבעה לו זכאות קצרת מועד, יקבל טיפול ע"י מטפל ישראלי והוא יתחיל לקבל אותו באופן מיידי וללא שום דחייה.

ז. מתי אין זה מתפקידה של הוועדה המקומית לבדוק "עומס טיפולי"? הובהר כי בהתאם להוראות בחוזר העומס הטיפולי, אין זה מסמכות הוועדה המקומית לבחון עומס טיפולי במקרה שבו אף אחד מבין שני הזקנים איננו זכאי לגמלת סיעוד. במקרה שבו אחד מהם זכאי לגמלת סיעוד והשני לכל גמלה אחרת, יש לבדוק עומס טיפולי.

ח. מסירת החלטה: אישור בדבר קיומו של עומס טיפולי סביר או בלתי סביר - ימסר לקשיש או לבן משפחתו בלבד. אין למסור אישור כזה לנותן השירותים. הקשיש או משפחתו רשאים למסור את האישור לרשות ההגירה או לנותן השירותים.

ט. אחרי קביעה שהעומס הטיפולי סביר, הוועדה המקומית סבורה שנוצר עומס טיפולי בלתי סביר: כשיש היתר משותף, וכעבור זמן, בבדיקת עמ"א, מתברר שמסיבה כלשהי, העומס הטיפולי הפך בלתי סביר, תרשום הוועדה המקומית פרוטוקול ותציין בו, שהעומס הטיפולי נעשה בלתי סביר. אך למי עליה להודיע? קיים חשש, שאם המשפחה בלבד תקבל הודעה על כך, היא לא תדווח ללשכה הפרטית, בשל ניגוד עניינים.

במקרה כזה, החלטת הוועדה המקומית, תועבר באמצעות פקיד התביעות אל גבי רינה גולשני במוסד לביטוח לאומי, במשרד הראש, והיא תעביר את המידע לרשות ההגירה.

לידיעתכם, רשות ההגירה עורכת בדיקות משלה ומעבירה את פרטי המקרה לוועדה שמתקיימת אצלה, לצורך קבלת החלטה בעניין המשך אישור ההיתר המשותף, ביטולו, אישור שני היתרים נפרדים, אישור היתר נפרד לאחד הזקנים וביטולו - לגבי השני או כל אפשרות אחרת.

פקיד התביעות ידרש לעקוב ולוודא שהתהליך הושלם לאחר החלטת הוועדה ברשות ההגירה.

[חזרה](#)

הטרדה מינית

הובהר שנותן השירותים הוא זה שמוסמך לבדוק תלונה בנושא זה, ואם נמצאה מוצדקת - הוא זה שיחליט על מין העובד או צירוף של עובדים המתאימים לטפל בקשיש. עוד הובהר כי הוועדה המקומית צריכה לתת גיבוי לנותן השירותים, ובמקרה הצורך, להבהיר לקשיש ולמשפחתו שהחלטה היא של נותן השירותים בהיותו הגוף המקצועי שבחן את התלונה ובהיותו המעסיק של המטפלים. יחד עם זאת, על חברי הוועדה המקומית, מוטלת החובה לשאול שאלות במצבים שבהם החלטתו של נותן השירותים איננה ברורה להם ולרשום פרוטוקול מפורט.

[חזרה](#)

מטפל בן 70 ומעלה

במקרים שבהם הקשיש צבר 7 נקודות בניידות או בהפרשות, לא מאושר לו להתחיל להעסיק מטפל מבוגר, בן 70 ומעלה ויש לבקש אישור חריג מן הצוות הבין משרדי. אין לפנות לצוות הבין

משרדי במקרה שבו מטפל בן 70 ומעלה, התחיל לטפל בקשיש לפני שהקשיש צבר 7 נקודות בניידות או בהפרשות.
בקשות לאישורים חריגים, להעסיק מטפל מבוגר מסוים, יש להעביר לצוות הבין משרדי, בצירוף כל המסמכים והמידע הבאים:

1. בקשה מנומקת של הקשיש או של בני משפחתו להעסיק את המטפל המבוגר בטיפול בקשיש.
2. בבקשה יש לציין את שיעור הזכאות שנקבע לקשיש, ובאיזה סעיף: ניידות או הפרשות, צבר הקשיש 7 נקודות.
3. שם המטפל המיועד, מס' ת"ז שלו ותאריך לידתו המדויק.
4. מסמך המפרט את ניסיונו המקצועי, של המטפל המיועד, בטיפול בקשישים סיעודיים.
5. דוח עמ"א מעודכן, לאחר ביקור בבית הקשיש ותאור התרשמות של העמ"א אם המטפל המיועד מסוגל לטפל בקשיש ולספק את צרכיו עפ"י מצבו.
6. דוח של הוועדה המקומית ובו המלצה מנומקת של חברי הוועדה המקומית אם לאשר את בקשת הקשיש או בני משפחתו להעסיק את המטפל המיועד בטיפול בקשיש או לדחותה.
7. אם המטפל מועסק כבר בבית הקשיש: יש לציין את המועד המדויק של התחלת ההעסקה, את היקף השעות השבועיות שהוא מטפל בקשיש ולצדן הסבר מנותן השירותים, איך אישר זאת לפני שקבל אישור מהוועדה המקומית.
8. במקביל, לאמור בסעיף 7, נדרשת הוועדה המקומית לפתוח תלונה כנגד נותן השירותים.

אנו מבקשות להבהיר כי במקרה של אישור מטפל מבוגר לקשיש סיעודי שנקבעו לו 7 נקודות בהפרשות וכו': ניתן לפצל את הבקשה לאישור כך שהטיפול בקשיש יינתן בחלקו ע"י המטפל המבוגר ובחלקו - ע"י מטפל צעיר יותר, תוך פירוט מה כל אחד מן המטפלים, יעשה בעבור הקשיש- בכפוף לצרכי הקשיש כפי שנקבעו בהערכת התלות.
פקידי התביעות נדרשים להעביר את הפנייה לרפרנט באמצעות מערכת קש"ב.

לתשומת לבכם: האישור להעסקת המטפל המבוגר הוא למטפל המסוים שפרטיו הועברו בעת הפנייה לצוות הבין משרדי. היה והמטפל שאושר עוזב את עבודתו בטיפול בקשיש, והמשפחה מבקשת להעסיק מטפל מבוגר אחר, יש לשוב ולפנות לצוות הבין משרדי בבקשה חדשה לאישור המטפל החדש, כמפורט לעיל.

מתי אין לפנות לצוות הבין משרדי

בשני המקרים הבאים אין צורך לפנות לצוות הבין משרדי:

1. בהגיע המטפל לגיל 70: כאשר המטפל התחיל לטפל בקשיש שצבר 7 נקודות בניידות או בהפרשות, לפני שמלאו למטפל 70. לידיעתכם, במקרה כזה די באישור המשפחה אל נותן השירותים.
2. כאשר מטפל שמלאו לו 70, התחיל לטפל בקשיש שעדיין לא צבר 7 נקודות בניידות או בהפרשות, ובשלב מסוים חלה החמרה במצבו של הקשיש והוא צבר 7 נקודות בניידות או

בהפרשות. לידיעתכם, במקרה כזה יש צורך באישור המשפחה לנותן השירותים ונותן השירותים נדרש לבדוק ולאשר כי המטפל המבוגר מסוגל לעמוד במטלות החדשות הנדרשות בטיפול בקשיש, מבחינת סוג המטלות והיקף שעות הטיפול.

לידיעתכם:

בכל המקרים שבהם מלכתחילה, צבר הקשיש 7 נקודות בניידות או בהפרשות, תופיע במערכת המוסד לביטוח לאומי, ההערה: "לא זכאי למטפל מבוגר".

[חזרה](#)

מוצרי ספיגה

כמו בסוג טיפול אישי בבית הקשיש, אם יש לו העדפה לקבל מוצרי ספיגה מחברה מסוימת, תאושר בקשתו לקבל מוצרי ספיגה מהחברה שאותה בקש.

היה ולקשיש או לבני משפחתו אין העדפה מסוימת, הוועדה המקומית תכוון אותו בסבב, בכפוף לכך שהחברה הבאה בתור, מספקת את מוצרי הספיגה שהוא זקוק להם.

היה ויצרן מוצרי הספיגה הבא בתור, איננו מספק את המוצר המתאים ביותר לקשיש מסוים, יש להפנותו ליצרן המספק זאת, ולרשום הערה לצד ההפניה מדוע הופנה ליצרן זה ולא ליצרן הבא בתור.

לידיעתכם, קשיש יכול לקבל מוצרי ספיגה שונים מיצרנים שונים.

הובא לידיעתנו כי חברי ועדות מסוימות הודיעו לקשישים ולבני משפחותיהם, שניתן לערוך שינויים במוצרי ספיגה רק אחת לשלושה חודשים.

הרינו להבהיר כי הנחיה ברוח זו לא ניתנה, מפני שיש מקרים שבהם צריך לערוך שינויים תכופים יותר ולא יתכן שקשיש ימתין שלושה חודשים לביצוע שינוי במוצרי ספיגה.

[חזרה](#)

חוסר שיתוף פעולה מצד הקשיש או משפחתו

יש ובשלב מסוים הקשיש או בני משפחתו אינם משתפים פעולה:

- יתכן מצב שבו נבצר מהוועדה המקומית המקצועית, להשלים את הדיון בעניינו של קשיש ולקבוע לו תכנית טיפול, בשל נסיבות הקשורות בקשיש או בבני משפחתו. במקרה כזה, רשאי המוסד לביטוח לאומי לדחות את התביעה, עפ"י תקנה 14 לתקנות הגשת תביעה לגמלה ואופן תשלומה.
- יתכן מצב שבו לאחר שהקשיש התחיל לקבל גמלת סיעוד, הוא או בני משפחתו אינם מספקים פרטים וראיות, לפי דרישת המוסד לביטוח לאומי, ובתוך כל אלה, אינם מאפשרים לערוך ביקור בקרה בבית הקשיש. במקרה כזה, רשאי המוסד לביטוח לאומי

להשהות את המשך תשלום הגמלה, עד שיתאפשר לקבל את הפרטים והראיות, עפ"י תקנה 17 לתקנות הגשת תביעה לגמלה ואופן תשלומה.

יחד עם זאת, הועלה עניין חשש הזקנים מביקורי בית בשל חשש שמא רוצים "לבטל" להם את הזכאות לגמלת סיעוד. לאור זאת הוחלט כך: בביקור הבית הראשון, יש ליידע את הקשיש, שאחת לתקופה מסוימת, בהתאם להחלטת הוועדה המקומית, יתקיים בביתו ביקור, כדי לבחון את מצבו ולא מתוך שום כוונה לפגוע בזכאותו. יש ליידע אותו בכך שהוא חייב לאפשר את קיום הביקור ולשתף פעולה, מפני שעפ"י החוק, זה אחד התנאים להמשך קבלת הגמלה.

[חזרה](#)

פרוטוקול מנומק של הועדה

ככלל, הובהר שיש להקפיד ולנמק היטב כל החלטה של הוועדה המקומית, כדי שבמקרה הצורך ניתן יהיה להגן עליה בפני הוועדה לעררים או בפני ביה"ד האזורי לעבודה. בנימוק להחלטה, ירשמו גם שאלות חברי הוועדה את הקשיש, את בני המשפחה ואת נותן השירותים או כל גורם אחר - ואת תשובותיו.

[חזרה](#)

ועדה לעררים על החלטות הועדה המקומית

א. בשנתיים האחרונות התקיימו ברחבי הארץ, מספר ועדות לעררים על החלטת הוועדה המקומית. הובהר הצורך בכך שהוועדה המקומית תרשום פרוטוקול שיופיעו בו כל המידע והפרטים הרלוונטיים להחלטה, כדי שאם המקרה יגיע לדיון בוועדה לעררים, גם היא תיחשף לכל המידע ותימנע מקבלת החלטה שגויה.

ב. הובהר שהוועדה לעררים חייבת לסיים את הדיון בעררים, לקבל החלטות ולחתום על הפרוטוקול, לפני שהיא מתפזרת, למעט במקרים שבהם סבורה הוועדה לעררים כי עניין פלוני, הדרוש לצורך ההחלטה, לא נבדק ע"י הוועדה המקומית או לא נשקל על ידה, כמפורט בתקנה 5, לתקנות ערר על החלטת ועדה מקומית מקצועית.

ג. [חזרה](#)

מסירת מידע רפואי לנותני השירותים

נשאלנו פעם נוספת מהו המידע הרפואי, אם בכלל, שהוועדה המקומית רשאית להעביר לנותן השירותים. ההוראות שנרשמו בחוזר לוועדות המקומיות העברת מידע רפואי אודות זכאי חוק סיעוד לחברת סיעוד מיום 30.7.2013:

- ✓ לחברת הסיעוד יועבר מידע רלוונטי בלבד ולא כל המידע הרפואי.
- ✓ אחות הוועדה/ האחיות במרפאות/ הרופא המטפל יעדכנו זה את זה על אודות מצבו הרפואי המשתנה של המטופל ויפרטו מהם אמצעי זהירות שיש לנקוט במהלך הטיפול בו.

- ✓ אחות הוועדה תעדכן את החברה, נותנת השירותים, ותמליץ על אמצעי זהירות.
 - ✓ אחות המרפאה תדריך את המטפלת לגבי אמצעי זהירות הנדרשים.
- ככלל חברות הסיעוד אמורות להדריך את כלל המטפלים בעניין מחלות מדבקות ואמצעי הזהירות הנדרשים כדי למנוע הדבקות והעברת זיהומים.
- כמו כן, יש להעביר לנותן השירותים, מידע רפואי על הקשיש, שהוא רלוונטי לטיפול בו, שכן אחרת בלי לדעת שהוא סובל ממחלה הראויה להתייחסות בטיפול, לא נוכל להבטיח היעדר פגיעה בו, לדוגמא במחלות כמו: סכרת, יתר לחץ דם, או כאשר הוא זקוק לתזונה דלת נתרן. היעדר מידע כזה מפני המטפל, עלול לפגוע בקשיש. כדי להבטיח שהקשיש לא יפגע, אנו מבקשים להבהיר שיש להקפיד ולהעביר לנותן השירותים, כל מידע בדבר תזונה נכונה או מידע אחר, הקשור לשגרת חייו ופעילות היום של הקשיש.

[חזרה](#)

פגישות עבודה קבועות של הוועדות המקומיות

קיום פגישות עבודה קבועות של הוועדות המקומיות מהווה חלק משמעותי ובלתי נפרד מן העבודה השוטפת של הגורמים האמונים על הבטחת מתן שירותי הסיעוד לזכאים לגמלת סיעוד. המפגשים מהווים תשתית לקבלת החלטות משותפות וללמידה של סוגיות הקשורות בתהליכי העבודה ובקביעת השירותים המתאימים לזקנים.

לפגישות קבועות ותכופות של הוועדות המקומיות יש מספר מטרות:

1. עבודה מקצועית משותפת של כל חברי הוועדות המקומיות, כאשר לכל חבר יש ניסיון מקצועי ייחודי ומשמעותי, מה שיאפשר לקבל את ההחלטות הנכונות, שמטרתן מתן שירות איכותי והולם לזכאים.
2. יצירה של שיתופי פעולה והידוק הקשר בין כל הגורמים המעורבים, לצורך שיפור איכות העבודה בוועדה המקומית.
3. שיפור מתמיד של תהליכי העבודה והתאמתם לשינויים במסגרת החוק והתקנות.
4. יצירת נהלי עבודה המאפשרים עבודה של הוועדה המקומית בסביבה מורכבת ורב ארגונית.
5. חשיפה של כל חברי הוועדה המקומית לכל השירותים הקיימים והמתפתחים בסביבת הקשיש.

אנו מייחסים חשיבות רבה לקיום המפגשים הללו. במפגשים ניתן לדון הן במקרים פרטניים מורכבים במסלול האדום, שבהם קיימת דילמה בקביעת תכנית הטיפול והן בנושאים מערכתניים לפי בחירת חברי הוועדה המקומית. הנושאים שאפשר לדון בהם במפגשים הם: הוראות שניתנו בחוזרים מורכבים שונים, החלטות של ועדות לעררים על החלטות הוועדה המקומית והפקת לקחים, יחסי הגומלין עם נותני השירותים וגיבוש דרכים ועמדות, להתמודדות עם בעיות התנהלות של נותני השירותים ועניינים נוספים - לפי החלטת חברי הוועדה המקומית.

מרכז הוועדה ממונה על קביעת המועדים לפגישות של הוועדות המקומיות ועל ריכוז הנושאים שיידונו בכל פגישה. עליו לקבוע מועדים לפגישות בכל תחילת שנה, לכל השנה. תדירות הפגישות הנדרשת היא לפי גודל הוועדה המקומית ועל פי מה שנקבע במודל המסלולים, המופיע באתר

האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי, לצד כל החוזרים וההנחיות לחברי הוועדות המקומיות. בשום מקרה תדירות הפגישות לא תפחת ממפגש אחד לפחות - לרבעון. מוצע לערוך פגישות של מספר ועדות מקומיות קטנות יחד, הן לצורך הפרייה הדדית והן לצורך דיון במספר מקרים גדול יותר.

[חזרה](#)

הזמנת שירותים

הובהר כי מי שרשאי לבצע הזמנת שירות, הוא פקיד התביעות בלבד. מן הצד השני : נותן השירותים גם הוא, רשאי לקבל הזמנת עבודה מפקיד התביעות בלבד, באמצעות מערכת b2b. אנו מרעננות את האמור באיגרת 259 מיום 16.8.2012 שכותרתה: "מועד תחילת השירותים". אנו מדגישות פעם נוספת: **לא יאושר תשלום רטרואקטיבי לנותן שירותים, בעבור פנייה שנעשתה שלא באמצעות פקיד תביעות.**

[חזרה](#)

אתיקה בין חברות

הוועדה המקומית מנועה ואין לה מנדט להתערב בסכסוך בין נותני שירותים: בינם לבין עצמם. לדוגמא: חברה (נותן שירותים) מסוימת טוענת שעו"ס פרש ממנה ועבר לחברה אחרת, ומתוך החברה החדשה פונה ומנסה להעביר אליו זקנים. הודגש שיש לבחון כל בקשה של קשיש למעבר מנותן שירותים אחד לאחר, ואם זה עולה בקנה אחד עם טובתו של הקשיש, הוועדה המקומית חייבת לאשר זאת. תלונה על התנהגות לא ראויה של חברה כלפי חברה אחרת לא תטופל ע"י הוועדה המקומית. החברה הנפגעת יכולה לפנות למשטרה או לתבוע בבימ"ש את החברה המתחרה.

יחד עם זאת, הניסיון מוכיח שכאשר הוועדה המקומית מקיימת פגישות משותפות לכל נותני השירותים, נוצרת ביניהם הידברות, המשפרת את התקשורת ביניהן ומונעת מתיחויות.

[חזרה](#)

עדכונים שוטפים מהפילוט להחתמת שעון

נוכחות

בית המשפט העליון בשבתו כבית משפט גבוה לצדק, הורה לנו לאפשר לנותני השירותים להעסיק מטפלים/ות בקשישים, זכאי חוק סיעוד גם אם הם קרובי משפחה של המטופלים בתנאי שהם מדווחים על שעות עבודתם במערכת רישום נוכחות מרחוק.

לאור זאת, החליט המוסד לביטוח לאומי לאפשר לנותני השירותים בוועדת באר שבע להעסיק מטפלים בני משפחה, כולל אלה שהם מדרגה ראשונה, אם הם מעוניינים בכך ומתאימים - בטיפול אישי לקרוביהם, הזכאים לגמלת סיעוד.

כמו כן, אנו שמחות להודיעכם כי אנו נמצאים בשלבים מתקדמים של הפיילוט להחתמת שעון נוכחות בטלפון ע"י המטפלים, בוועדות המקומיות נהריה, עכו, מעלות תרשיחא והמועצה האזורית מטה אשר.

החל מ 1.6.2017 תחול על המטפלים חובת דיווח בטלפון ניח, עם כניסתו של המטפל לבית הקשיש ועם עזיבתו אותו.

המשמעות היא, שלאחר 1.6.2017 יקבלו נותני השירותים הנותנים שירותים לוועדות הללו, תשלומים, לאחר שיעבירו דיווחים באמצעות המערכת לרישום נוכחות בטלפון.

התמצאות באינטרנט בחיפוש חוזרים ובשימוש

במערכת נותני שירותים בסיעוד

בכל הכינוסים שהתקיימו, חשפנו בפניכם את מידע המצוי כיום באינטרנט ויכול לסייע לכם בעבודה השוטפת. יש להיכנס לאתר:

המוסד לביטוח לאומי ← קצבאות והטבות ← חוזרים ← סיעוד ← מידע נוסף:

בתחנה זו יופיע כל מה שהתפרסם בעניין סיעוד, כשהחומר ממוין לפי קטגוריות. אחת הקטגוריות היא החוזרים לוועדות המקומיות.

כמו כן, הוצגה בפניכם המערכת לאיתור נותני שירותים בסיעוד לפי ישוב: יש להקיש **נותני שירותים בסיעוד** וכך תוכלו להגיע למערכת. הקשת שם ישוב, תעלה על המסך את רשימת השירותים הניתנים בוועדה המקומית, שאליה הישוב משויך ואת רשימת נותני השירותים, עם כל הפרטים הרלוונטיים שלהם ליצירת קשר.

[חזרה](#)