



## הנחיות ליציאה לביקור בחיק המשפחה לדיירי מסגרות הדיור של מינהל

מוגבלויות – 30.4.2020

הנחיות לביקור בבית המשפחה הן נדבך נוסף בתהליך החזרה לשגרה בצל הקורונה. העיקרון המנחה חזרה זו הוא האיזון הנדרש בין חזרה הדרגתית מתונה וזהירה לשגרה, לבין האחריות להמשך שמירה על בריאותם ושלומם של הדיירים והעובדים במסגרות, ומניעת התפשטות הקורונה במסגרות הדיור.

במקביל ובנוסף להנחיות הנוגעות לביקורים במסגרות, תתאפשר יציאה וחזרה של הדיירים מהמסגרות בהתאם לתנאים הבאים :

1. **תותר יציאה של דייר שמנהל המסגרת החליט, לאחר התייעצות, כי לטובת התמיכה הטיפולית בדייר וכחלק ממנה, יש לאשר את יציאתו לחיק משפחתו. היציאה תאושר בכתב לפרק הזמן שקבע מנהל המסגרת, ובלבד שהוגדרו בכתב: המקום אליו הוא יצא, פרק הזמן, המיגון ובני המשפחה שיהיו במחיצתו, ובן המשפחה/האפוטרופוס האחראי התחייב לתנאים האמורים - כל זאת כחלק מתמיכה טיפולית בו ולצורך כך בלבד.**

### 2. כללי:

- א. ככלל, לא תותר יציאה של דייר חולה או השוהה בבידוד במסגרת.
- ב. ככלל, לא תותר יציאה לבית משפחה, אשר אחד מבני הבית שוהה במקום בבידוד.
- ג. כלל הנסיעות הכרוכות לביצוע נוהל זה הינן באחריות המשפחה ובמימונה.

### 3. הגדרות

- א. דייר – אדם עם מוגבלות שמקום מגוריו או מקום שהייתו הקבוע הוא במסגרת דיור חוץ ביתית בביקור משרד הרווחה.
- ב. בני בית – בני המשפחה הגרעינית המתגוררים יחד בבית אחד, ושהו בבית יחד ב14 יום שקדמו לביקור הדייר.

### 4. הנחיות טרם היציאה לביקור ולזמן השהות בבית:

- א. לנוהל זה מצורף מסמך הנחיות זהירות למניעת קורונה לדייר היוצא וחוזר אל מסגרות הרווחה, ובו מפורטות ההנחיות בנוגע למיגון ולתנאי השהייה בחיק המשפחה. המסמך מהווה חלק בלתי נפרד מנוהל זה.

מגן אבות ואימהות- תכנית לאומית למתן מענה להגנה על דיירי מוסדות הגיל השלישי.

מוקד מוסדות- 8007\*

מוקד משפחות- 5400\* שלוחה 1



- ב. על המסגרות להנחות את בני הבית של הדיירים על דרכי ההקפדה של שמירת ההנחיות המפורטות במסמך **הנחיות זהירות למניעת קורונה לדייר היוצא וחוזר אל מסגרות הרווחה** המצורף לנוהל, כדי למנוע הדבקה.
- ג. על אחד מבני הבית הבגירים /אפוטרופוס לחתום על הצהרה, שתכלול התחייבות על שמירת הכללים וההנחיות, וכן למלא שאלון בריאות בדבר המצב הבריאותי של בני הבית במהלך 14 יום טרם היציאה לחופשה (מצ"ב טופס הצהרה + מצב בריאות)
- ד. אם בטופס ההצהרה עולה חשד לבעיה בריאותית, יש לידע את מנהל המסגרת וזה יתייעץ עם רופא, לגבי ההחלטה בנוגע ליציאה לבית ההורים.

#### 5. הנחיות עם חזרת הדיירים למסגרת:

- א. על אחד מבני המשפחה /אפוטרופוס לחתום על הצהרה עם חזרת הדייר למסגרת (מצ"ב).
- ב. הצהרה זו תכלול התחייבות על יידוע מידי של מנהל המסגרת על כל שינוי במצבם הרפואי של בני הבית, לאחר שובו של הדייר למסגרת, בדגשים הבאים: כניסת אחד מבני המשפחה לבידוד בשל חשיפה לחולה מאומת ו/או בן משפחה שהוא חולה מאומת, וכן עליית חום הגוף של אחד מבני הבית מעל  $38^{\circ}\text{C}$ .
- ג. בשל קושי שעלול להתעורר בעטיית מסכה לאורך כל השעות בבית, כנדרש על פי ההנחיות, עם חזרת הדייר למסגרת ואם אחד ממבני הבית לא חבש מסיכה כנדרש בהנחיות המופיעות בנספח, יש לקיים הפרדה למשך שבועיים, שמטרתה לצמצם ככל הניתן את המגע עם הדיירים האחרים שנשארו במסגרת, וזאת ע"י יצירת מרחב נפרד ככל הניתן משאר הדיירים במסגרת זו על המטופל לשהות במסגרת קבוצה קטנה ככל האפשר וקבועה).
- ד. במהלך 14 הימים לאחר חזרת הדייר למסגרת יש לקיים מעקב אחר חום ותסמינים נשימתיים.
- ה. בתקופת ההפרדה על צוות המסגרת להשתמש באמצעי המיגון הנדרשים: מסכת פה-אף; חיטוי ידיים; כפפות רק לצורך טיפול בהפרשות או מגע עם ריריות.
- ו. אם היו תסמינים נשימתיים או עליית חום, יש לוודא לקיחת דגימה לקורונה, בהתאם להנחיות משרד הבריאות, והדייר ישהה בתנאי בידוד עד לקבלת תשובה.

**ההנחיות יתעדכנו מעת לעת בהתאם לאופן התפשטות הנגיף, להנחיות משרד הבריאות ולשינויים החלים בתקנות החירום.**



### טופס הצהרה ומצב בריאות- טרום היציאה

שם ההורה/אפוטרופוס: \_\_\_\_\_ שם הדייר \_\_\_\_\_

1. האם ב-14 הימים האחרונים, את/ה או מישהו מבני הבית סבל מאחד התסמינים

הבאים:

שיעול כן/לא

חום כן/לא

קוצר נשימה כן/לא

2. האם את/ה או מישהו מבני הבית הרגיש לא טוב? כן/לא

אם כן- ממה סבל/ת? \_\_\_\_\_

3. האם את/ה או מישהו מבני הבית שהה במחיצת חולה קורונה מאומת במהלך 14 הימים

האחרונים? כן/לא

4. האם יש מישהו בבית שחזר מחו"ל ב-14 הימים האחרונים? כן/לא

5. האם יש מישהו בבית שנדרש להיכנס לבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות? כן/לא

6. האם ב-14 הימים האחרונים פעלתם על פי הנחיות הממשלה ומשרד הבריאות לכלל

הציבור כן/לא

**אני מתחייב כי במהלך שהותו של הדייר בבית, יהיו נוכחים רק בני הבית הגרעיניים, שינהגו על**

**פי כלל ההנחיות של משרד הבריאות ומינהל מוגבלויות.**

מגן אבות ואימהות- תכנית לאומית למתן מענה להגנה על דיירי מוסדות הגיל השלישי.

מוקד מוסדות- \*8007

מוקד משפחות- \*5400 שלוחה 1



חתימת ההורה/בן

תאריך: \_\_\_\_\_

משפחה: \_\_\_\_\_

**טופס הצהרה ומצב בריאות- עם חזרה למסגרת**

שם ההורה/אפוטרופוס: \_\_\_\_\_ שם  
הדייר \_\_\_\_\_

7. האם בזמן הביקור בבית המשפחה, את/ה או הדייר או מישהו מבני הבית סבל מאחד

התסמינים הבאים:

שיעול כן/לא

חום כן/לא

קוצר נשימה כן/לא

8. האם את/ה או הדייר או מישהו מבני הבית הרגיש לא טוב?

כן/לא

\_\_\_\_\_ אם כן- ממה סבלת?

9. האם את/ה או הדייר או מישהו מבני הבית שהה במחיצת חולה קורונה מאומת?

כן/לא

10. האם יש מישהו בבית שנדרש להיכנס לבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות? כן/לא

מגן אבות ואימהות- תכנית לאומית למתן מענה להגנה על דיירי מוסדות הגיל השלישי.

מוקד מוסדות- \*8007

מוקד משפחות- \*5400 שלוחה 1



אני מצהיר כי במהלך שהותו של הדייר בבית, היו נוכחים רק בני הבית, שנהגו על פי כלל

ההנחיות של משרד הבריאות ומינהל מוגבלויות.

אני מתחייב כי איידע את מנהל המסגרת על כל שינוי החל באחד מבני המשפחה בהקשר לנגיף הקורונה, ובכללם: אם התקבלה הודעה, לאחר שוב הדייר למסגרת, כי על אחד מבני הבית להיכנס לבידוד או כי אחד מבני הבית הינו חולה מאומת.

חתימת ההורה/בן

תאריך: \_\_\_\_\_

משפחה: \_\_\_\_\_