



הדף הנוכחי
שליחת לחרב
שיטוף בפזיסבק
שיטוף בטוויטר
rss

חווזרי מנכ"ל <> 2.2-74 <> **הוראות קבוע** <> **2.2 בריאות** <> **2. אורחות חיים במוסדות החינוך** <> **עוז מדרים**
מתן טיפול רפואי במוסד החינוך

מדינת ישראל
משרד החינוך

- חיפוש**
- חווזר אחרון**
- עוז מדרים**
- אוזות**
- חווזרי מנכ"ל בקובץ**
- PDF**
- הוראות ישנות שבלתי מבוא**

2. אורחות חיים במוסדות החינוך

2.2 בריאות

2.2-74 מתן טיפול רפואי במוסד החינוך

תמצית

סעיף זה בא להסדיר את המהלך למתן טיפול רפואי במוסד החינוך כאשר ניתן לסתות את הטיפול בבית ובאחריות החומר. הנחיות בסושא זה פורסמו בחוזר הוראות קבוע עא/8(א) בסעיף 2.2-71, ועתה אם מפרסמים אותן שוב בשל הצורך בהבהחת טספות.

התוקף: החל מ-1 בספטמבר 2011.

התחוללה: כל התלמידים במערכת החינוך.

הסתטוטו: החלפה.

חווזרים קודמיים באותו נושא: סעיף 2.2-71 בחוזר הוראות קבוע עא/8(א), "מתן טיפול רפואי במוסד החינוך" - מבוטל.

חווזרים קודמיים בנושא קשורות: סעיף 2.2-8 בחוזר הוראות קבוע עט/6(א), "הנחיות לאחوات בית הספר בדבר מתן טיפול תחפתי דוחף בבית הספר" – בתוקף.

התפוצה: כל שעבד מערכות החינוך ואגפי החינוך ברשות המקומית.

הגורם האחראי

- א. שם היחידה: המזכירות הפדגוגית
- ב. בעל התפקיד: המפקח על תחום הבריאות
- ג. מספר הטלפון: 02-5603220/3451
- ד. כתובת הדוא"ל: iritli@education.gov.il

נספחים

נספח א: דוגמה של טופס בקשה חפא למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החינוכי
נספח ב: דוגמה של טופס בקשה הוירם למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החינוכי

1. כללי

בריאותם הגופנית והנפשית של התלמידים משפיעה על יכולתם ל�크יד מבחן
למודית, התנהגותית וחברתית. בשיטם האחראות חיל גידול בביטחון הבריאות הכרוכות
באורך החיים ובהרגלים – מצב שאפשר למן באמצעות חיפור לבリアות כתהיל רצף
ומתנקן. למורת הרידה שלחה בתרגולאות ילדים ממחלות ומיזהומים, לעיתים – במצב
בריאות שפום במסגרת הטיפול הרפואי הנתן באחריות החורים – תלמידים נדרשים
לקבל טיפול במוסד החינוכי, הן להשלמת הרცף הטיפול והן במצב חירום או משקלה.
המטרה היא לאפשר מתן טיפול תחפתי במוסד החינוך כרצף טיפול ורק במקרים השורר,
והשאיפה היא שהטיפול ינתן לתלמיד ככל האפשר בשעות שבזון הוא שווה בפועל,
באחריות חורי.

2. החלטה על מתן טיפול רפואי במוסד החינוכי

- 2.1 על מנת תחפה לתלמיד במסגרת חינוכית, מכל סיבה שהיא, **חוללית רק רפואי**,
מתוך שיקולים מקצועיים של הנחיצות לתת את התchapfa במהלך הלימודים, וזאת
זאת במסמך רשמי.
- 2.2 חול איסור מוחלט לתת לתלמיד תחפה על סמך המלצה או החלטה של צוות

- המוסד, החיטפי או לבקשת ההורם ללא מסמך רפואי מלאה.
- שבד ההוראה המוסכם להיעזר לבקשת ההורם ולתת טיפול רפואי לילדים **ו-תזהה זאת בהמצאתה האישור הרפואי המנחה ומ证实 הרקשות הנלווה מהר התלמיד לעבד ההוראה.**
- 2.3** חיל איסור לדוחש או להמליץ לתת תרופה לתלמיד /או להטמת את המשך לימודיו ו/או את השתתפותו בפעולות המוסד החיטפי או מטעמו בקבלה טיפול רפואי כלשהו.
- 2.4** **3.** **התנאים המחייבים והמסמכים הנדרשים**

- 3.1** בנסיבות שמצוין הבריאותו של התלמיד מחיב מעת טיפול רפואי במוסד החיטפי במהלך ששת הלימודים או במהלך פעילות מטעם (כמן טויל או פעילות חוץ-בית-ספרית אחרת) על ההורם להמציא למוסד החיטפי שני מסמכים:
- 3.1.1** מסמך מהחיפה האapeut הומתארא את מצבי הבריאות של התלמיד ואות מאפייניו המייחדים ומפרט את הצורך במתן התרופה, את שם התחיפה, את המין ואת אופן הנtiny (ראה דוגמה בסוף).
- 3.1.2** מסמך "יפוי" מההורם לצוות הרפואי, ומבקשתם לפעול על פי ההוראות הרפואיים במסמך החרפה (ראה דוגמה בסוף).
- 3.2** מסמך ההורם יהיה מלאה למסמך החרפה על כל פרטיו.
- 3.3** באחריות ההורם לדווח למוסד החיטפי על כל شيء שחל במצב בריאותו של תלם או בהנחיות הרפואיים ולהמציא למוסד החיטפי אישורם מעודכנים במקרה של شيء.
- 3.4** מסמכים-אישורים אלה יתויקו ויישמרו במוסד החיטפי כרשומה רפואית (10 שנים לאחר שהתלמיד עוזב את בית הספר).
- 3.5** בהעדר מסמכים אלה לא יוכל צוות המוסד החיטפי לאפשר את מתן הטיפול הנדרש.
- 3.6** במקרה של ספק, ובמידת הצורך, יש לשקל – בשיתוף עם ההורם במידת האפשר – התיעצות עם החיפה המתפל או עם גורם רוחה באשר לאופן הבטחה של מתן הטיפול התחיפה הנדרש.

4. דוגמה של טופס בקשה רופא למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החיטפי

דוגמה של טופס בקשה רפואי למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החיטפי

5. דוגמה של טופס בקשה הורים למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החיטפי

דוגמה של טופס בקשה הורים למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד החיטפי

חו"ר מנכ"ל תשעב/1(ב), ב' באול התשע"א, 01 בספטמבר 2011

תאריך עדכון אחרון:

תנאי שימוש כל הזכויות שמורות © מדינת ישראל | Terms of use The State of Israel. All Rights Reserved 1996-2018, © Copyright 1996-2018, © Copyright by the State of Israel

**נספח ב דוגמה של טופט בקשה הורים למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד
החינוך**

אל: הוצאות החינוכי של בית הספר / גן הילדים

שלוב רב,
הנדון: בקשה למתן טיפול רפואי לבני/לבתiTי במסגרת המוסד החינוכי
או, הורי התלמיד/ה מס' ת"ז _____
מבקשים מוצאות המוסד החינוכי לתת את התוופה
במינוי של או במקרה כגו

לבנו/לבתנו בידיעתו, באחריותנו ובהתחם להוראת הרופא המתפל המצוופת בזו. באחריותנו
להודיע למוסד החינוכי על כל שינוי שיחול במצב הבריאות של ילדנו או בהנחייה הרפואית.

במקרה של תופעות לוואי כגון _____
או כל שינוי חריג במצב בריאותו של ילדנו יש להודיע לטלפון _____
הבקשה תקפה ממועד _____ עד תאריך _____
(תוקף הבקשה לא עולה על שנה לימודים).

הריני לאשר כי בני/בתiTי רשאית לבקש ממוסד החינוכי ולקבל את התוופה הנ"ל במסגרת
החינוךית.

חתימה

התאריך

שם הפרט ושם המשפחה

נספח א דוגמה של טופס בקשה לרופא למתן טיפול רפואי במסגרת המוסד

החינוך

אל:

הצוות החינוכי

בבית הספר/ בוגן הילדים _____

הנדון: מתן טיפול רפואי במוסד החינוכי

התלמיד/ה _____ מס' ת"ז _____

סובלות מ: _____ *

במקרים כגון או בתדריות של: _____

שהמאפיינים שלהם הם: _____

יש לתת לתלמיד/ה את התרופה: _____

(יש לכתוב באותיות דפוס לטיניות)

במינוי כדלקמן: _____

במקרה של תופעות לוואי כגון _____ או שינוי חריג במצב בריאותו יש להודיע

להורי התלמיד/ה, או, במידת הצורך, לפנותו/ה למקום רפואי (מד"א, מרפאה או בית חולים).

הריני לאשר כי התלמיד/ה רשאית/ לבקר במוסד החינוכי וכי אפשר לתת לו/לה את הטיפול

ה רפואי במסגרת החינוכית.

הבקשה תקפה ממועדין _____ ועד תאריך _____

(תוקף הבקשה לא עולה על שנת לימודים)

בתודה,

שם הפרט ושם המשפה _____ מספר הרישוי _____ תמוסד הרפואי _____ חתימה וחותמתו של הרופא _____

* יש לכתוב בכתב יד ברור וקריא, ולצד כל מילה הכתובה בלועזית יש להוסיף את התרגומים
בעברית.