

נוהל מס' 88.001	משרד הבריאות
מהדורה מס': 01	שירותי בריאות הנפש
	הנושא:
תאריך תוקף: 1.11.2004	סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה
	הנדון:
	שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה

1. כללי

שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה נועד לסייע בשיתוף המשתקמים ליישום, למעקב ולקידום תוכניות שיקום פרטניות שאושרו בהתאם לחוק שיקום נכי נפש בקהילה תש"ס 2000 עבור אנשים המתמודדים עם מוגבלות עקב נכות נפשית. המשימות המקצועיות צריכות להתמקד: (א) בסיוע למימוש החלטות ועדת השיקום (ב) במעקב שוטף אחרי מימוש התוכנית ומטרותיה (ג) בסיוע להתאמת תוכניות השיקום לציפיותיו ולצרכיו של המשתתף ולקידומו. התאום יתייחס למשתתף, למשפחתו, למערכת השיקום, למערכת הטיפולית ולמערכות רלוונטיות אחרות.

2. מטרה

להגדיר הליך מסודר הכולל הנחיות ודרישות להפעלת שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה.

3. אחריות

- 3.1 הפסיכיאטר המחוזי אחראי ליישום הנוהל במחוזו, בפיקוחו ובתאומו של רופא המחוז.
 3.2 האחריות לביצוע סוגי השירות השונים תהיה על נותן השירות בהתאם למפורט בנהל זה.

4. אזכורים

- 4.1 פקודת בריאות העם, 1940.
 4.2 חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א, 1991.
 4.3 תקנות חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"ב, 1992.
 4.4 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד, 1994.
 4.5 חוק שיקום נכי נפש, התש"ס, 2000.
 4.6 חוק זכויות החולה, התשנ"ו, 1996.
 4.7 חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח, 1998.
 4.8 נוהלי שיקום שירותי ברה"נ. 80.000 – 89.000

נערך על-ידי: ד"ר מקס לכמן, גברת בתיה לייזנר, גברת רנית דודאי ומר יחיאל שרשבסקי	אושר על-ידי: ראש שירותי ברה"נ ד"ר אלכסנדר גרינשפון
	חתימה: _____

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

5. הגדרות

- 5.1 המשרד – משרד הבריאות
- 5.2 ראש שירותי בריאות הנפש – על פי חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א, 1991.
- 5.3 פסיכיאטר המחוזי – על פי חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א, 1991.
- 5.4 פיקוח – פיקוח שירותי ברה"נ. 17.001
- 5.5 גורם מפנה – הגורם המקצועי החתום על הפניה לוועדת השיקום.
- 5.6 האחראי – הממונה על שירותי השיקום בקהילה בבריאות הנפש, משרד הבריאות או מי מטעמו.
- 5.7 ועדת שיקום אזורית – על פי חוק שיקום נכי נפש בקהילה, התש"ס – 2000, סעיף 13.
- 5.8 סל שיקום – על פי חוק שיקום נכי נפש בקהילה, התש"ס – 2000.
- 5.9 תוכנית שיקום – תכנית לשיקום עבור אנשים המתמודדים עם מוגבלות עקב נכות נפשית, שקבעה ועדת השיקום האזורית.
- 5.10 רכז שיקום אזורי – יו"ר ועדת שיקום אזורית, האחראי לשיקום באזורו. בלשכת הפסיכיאטר המחוזי.
- 5.11 מנהל תוכנית שיקום – עובד מקצועי בתחום בריאות הנפש, שעומד בדרישות התפקיד בנספח ג'.
- 5.12 משתקם – אדם שועדת שיקום אזורית אישרה לו תוכנית שיקום לסל שיקום.
- 5.13 יזמים / ספקי שירות – הגורם מורשה למרשי החתימה של המפעיל שירות שיקום.
- 5.14 שירות שיקום – אחד מהשירותים המפורטים בתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקהילה התש"ס 2000.
- 5.15 הערכה תקופתית – הערכת מצבו, יכולותיו ורצונותיו של המשתקם. המתבצעת ע"י צוות תיאום הטיפול והמשתקם פעם בכל תקופה מוגדרת.
- 5.16 עובד מקצועי – עובדת סוציאלית, מרפאלת בעיסוק, פסיכולוגית, אחות פסיכיאטרית מוסמך/מוסמכת או איש מקצוע אחר שאושר ע"י האחראי לפעול כמתאם טיפול.

6. עדכון

- 6.1 אחריות לעדכון הנוהל חלה על ראש השירות, ומי שהוסמך על-ידו.

7. שיטה

- 7.1 משרדי שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה יהיו במבנה בהתאם לדרישות המפורטות בנספח א'.
- 7.2 כוח האדם הנדרש להפעלת שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה יהיה כמפורט בנספחים הבאים:
- 7.2.1 תקן כוח אדם – נספח ב'.
- 7.2.2 הגדרה ותאור תפקידים – נספח ג'.
- 7.2.3 תנאי העסקה – נספח ד'.
- 7.2.4 הדרכה והעשרת הצוות – נספח ה'.

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

- 7.3 התקשרות עם המשרד, תהיה בהסכם אשר נוהל זה על נספחיו מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 7.3.1 תנאי לקבלת תשלום על ידי היזם הוא מסירת דיווחים כמפורט בנספח ו'.
- 7.3.2 לא יתבצע תשלום לגבי משתקם אשר לא קיבל מראש "טופס אישור" מועדת שיקום אזורית שאישרה לו תוכנית שיקום הכוללת שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה.
- 7.4 שינוי בעלות:
- 7.4.1 לא יוחלף \ יוחלפו ספקי השרות ללא אישור האחראי מראש ובכתב. (יש לאחראי 30 יום לתת את תשובתו מהיום שהבקשה התקבלה) נספח ז'.
- 7.5 הפנית משתקם לשירות ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה:
- 7.5.1 הפניה של משתקם לשירות ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה תעשה רק לאחר אישור ועדת שיקום ובהתאם להחלטתה.
- 7.5.2 לאחר קבלת החלטת ועדת השיקום באחריות הרכז לספק למשתקם ולגורם המפנה כתובת וטלפון של ספקי שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה באזור וטופס החלטה של הועדה ובו אישור לקבלת שרות זה.
- 7.6 תנאי קבלה:
- 7.6.1 לא יתקבל משתקם לשירות, אלא אם יעברו לספק השירות ע"י הגורם המפנה:
(א) העתק חתום של טופס החלטת ועדת שיקום אזורית המאשרת למשתקם תוכנית שיקום הכוללת שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה. ו- (ב) העתק טופס פניה לועדת שיקום.
- במידה יש למשתקם אפוסטרופוס, יש ליידע אותו על מתן השירות.
- 7.6.2 באחריות השירות לקלוט את המשתקם תוך 10 ימים מיום פנייתו לנתן השירות.
- 7.6.3 קליטה לשירות תרשם רק לאחר המפגש הראשון בין המתאם לבין המשתקם.
- 7.6.4 השירות ידווח לרכז השיקום האזורי על קליטת המשתקם ויצוין את שם מנהל תוכנית השיקום שנקבע למשתקם. רכז השיקום יעביר לשירות "טופס אישור".
- 7.6.5 עם קליטתו לשרות יתחיל מנהל תוכנית השיקום בפעולות ליישום כל החלטות הועדה.
- 7.7 אי קליטה:
- 7.7.1 במידה והמשתקם מוזמן לראיון ואינו מופיע, ונעשו ע"י השרות פעולות יזומות להתקשרות עימו ללא הענות מצידו, יש להודיע לרכז השיקום בכתב.
- 7.7.2 תקופת הקליטה לא תעלה על 30 יום מיום ההזמנה הראשונה.

משרד הבריאות	מנהל מס' 88.001
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 01
הנושא:	
סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון:	
שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

7.8 פעילות שוטפת באחריות מנהל תכנית השיקום ובשיתוף המשתקם:

- 7.8.1 ללמוד את התוכנית השיקומית הפרטנית שאושרה בועדה עבור כל משתקם שבאחריותו, כולל ההערכות של המשתקם, של משפחתו של הגורמים המקצועיים ושל אחרים, שהביאו לגיבוש התוכנית ומטרותיה.
- 7.8.2 להכיר וליצור קשר עם המשתקם, משפחתו והאחרים המשמעותיים, על מנת לבנות ולבצע תהליך יישום של התוכנית השיקומית שאושרה עבור כל משתקם שבאחריותו.
- 7.8.3 להכיר את השירותים המקצועיים המספקים את הרכיבים הטיפוליים והתמיכתיים הנחוצים למשתקם במהלך שיקומו.
- 7.8.4 לבנות בשיתוף עם המשתקם מסגרת התערבות שתאפשר יישום התוכנית השיקומית ומעקב אחריה.
- 7.8.5 לספק למשתקם מידע על השירותים והספקים במערך השיקומי.
- 7.8.6 לסייע למשתקם בהפניה וקליטה בשירותי השיקום בתחומים השונים (דיוור, תעסוקה, השלמת השכלה וחברה ופנאי, וכו') שאושרו לו בהחלטת ועדת השיקום.
- 7.8.7 עזרה וסגור למשתקם בהצגת עניינו במסגרות טיפוליות, שיקומיות או אחרות בעת הצורך.
- 7.8.8 לעזור למשתקם בשעת משבר בהיווך ובתיאום לקבלת שירותים פסיכיאטריים, ופסיכוסוציאליים או אחרים הנחוצים לו.
- 7.8.9 להשתתף בקבלת החלטות יחד עם המשתקם בדבר מעבר המשתקם ממסגרת שיקומית אחת לשניה.
- 7.8.10 לדווח לוועדת השיקום האזורית על תהליך ביצוע התוכנית השיקומית כפי שהוחלט בוועדת השיקום האזורית.
- 7.8.11 לנהל מעקב ורישום אודות תהליך השיקום ותוצאותיו ולדווח לצוות המקצועי הרלוונטי (גורמים טיפוליים פסיכיאטרים ואחרים המעורבים בתהליך השיקום).
- 7.8.12 ליזום שינויים בתוכנית השיקומית בהתאם לתוצאות התהליך ובתיאום ואישור של ועדת השיקום.
- 7.8.13 לרכז ולארגן המעקב הפרטני עבור ועדת השיקום. (נספח ח).
- 7.8.14 במקרה שיש חשש לאלימות, המנהל לא יפגוש לבדו את המשתקם. (לא במשרד ולא בבית המשתקם). יש לערב גורם טיפולי בברה"נ במקרה שיש חשש מהידרדרות העלולה להביא לאלימות.

7.9 משך זמן השירות - בהתאם להחלטת ועדת שיקום איזורית.

7.10 רצף השירות:

- 7.10.1 בכל מקרה בו צפויה הפסקת פעילות מנהל התוכנית, השירות אחראי לדאוג למשתקם

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

- למנהל מחליף תוך חפיפה של לפחות שבועיים על מנת לשמור על רצף השירות.
- בתקופה זו המנהל יציג בפני המשתקם את המנהל המחליף.
- 7.10.2 במקרה בו נפסקה פעילות המנהל באופן בלתי צפוי השרות אחראי לדאוג למשתקם למנהל מחליף באופן מיידי.
- 7.10.3 במידה שהמשתקם מופנה לשירות שיקומי הכולל תיאום טיפול. קרי מערך דיור מוגן, והוסטלים, על המנהל לסיים התקשרות עם המשתקם עד 45 יום מקליטתו במסגרת הדיור.
- 7.10.4 במידה שבמהלך התהליך השיקומי המשתקם נמצא עם גורם מקצועי בקהילה (מטפל אישי או מתאם טיפול) שיכול לקחת על עצמו את תפקידי מנהל התוכנית, באישורו של הרכז, השירות מסתיים.
- 7.10.5 במידה והמשתקם אינו משתף פעולה או מפסיק את הקשר עם מנהל תוכניות שיקומיות בקהילה מיוזמתו, על המנהל ליזום התייעצות מיידי עם הגורם המטפל ולדווח על תוצאותיה לרכז האזורי.
- 7.10.6 במידה והמשתקם מתאשפז מחובתו של מנהל התוכנית לשמור קשר איתו ועם הצוות המקצועי המטפל בו במהלך האשפוז. מנהל התוכנית יבקר את המשתקם בבית החולים לפחות אחת לשבועיים. במידה והאשפוז מתארך ליותר מ- 60 יום על מנהל התוכנית להתייעץ עם רכזות שיקום אזורי ולקבל ממנו אישור בכתב על המשכת הקשר.
- 7.11 סיום התקשרות:
סיום התקשרות בין מנהל התוכנית לבין המשתקם, יעשה לאחר קבלת אישור בכתב מרכז השיקום האזורי.
- 7.12 רישום ודיווח:
בנוסף למפורט בהסכם בין נותן השירות לבין המשרד:
- 7.12.1 השירות נידרש לפתוח לכל משתקם תיק אישי.
- 7.12.2 מנהל תוכנית נידרש לערוך רישום שוטף של פעילותו בתיק האישי של כל משתקם.
- 7.12.3 על מנהל התוכנית להכין דו"ח מעקב תקופתי ולהציגו במפגשי הערכה.
- 7.12.4 כל 3 חודשים ישלח מנהל תוכנית דו"ח מעקב על פעילותו ותוצאותיה לממונה. העתק הדו"ח יועבר לרכז שיקום אזורי.
- 7.12.5 משרד הבריאות ישלם רק עבור השירותים הניתנים למשתקמים, שהתשלום עבורם אושר על ידי האחראי או על ידי רכז השיקום האזורי ושהדיווח אודותם לתשלום נעשה בהתאם לנספח ו'.
- 7.12.6 במידה ומשתקם מאושפז למעלה מ- 60 יום, משרד הבריאות ישלם רק אם המשך השרות אושר בכתב ע"י רכזות השיקום.

נוהל מס' 88.001	משרד הבריאות
מהדורה מס': 01	שירותי בריאות הנפש
	הנושא:
תאריך תוקף: 1.11.2004	סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה
	הנדון:
	שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה

7.12.7 בסיום ההתקשרות יכתב דוח הכולל: סיכום תהליך, פירוט סיבת סיום ההתקשרות ותוכניות עתידיות של המשתקם. העתק יועבר לרכז שיקום.

7.13 בקרה ופיקוח:

מנהל התוכנית ומנהל שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה, יעמידו לרשות האחראי את כל שיבש על מנת לאפשר בקרה ופיקוח על השירות בתחומים המקצועיים המנהלתיים והכספיים, בכל עת.

7.14 שמירת סודיות:

7.14.1 המידע אודות המשתקמים ומשפחותיהם בכל מסגרת שירות שיקומי הינו חסוי ומוגן לפי

דיני הסודיות הרפואית והגנת הפרטיות. ספק השירות ימסור מידע וידווח לנציגי משרד הבריאות המוסמכים או לגורמים אחרים המוסמכים על פי חוק לדרוש ולקבל מידע.

7.14.2 העברת מידע למשפחה, לגורמים מטפלים אחרים ולאזרחי רוחה ולאחר יעשה

רק באישור חתום ע"י המשתקם.

7.15 הדרכה והעשרה מקצועית:

כל מנהל תוכנית יקבל הדרכה ממדריך מקצועי מומחה בנושא ניהול תוכניות שיקום,

שאושר ע"י רכז שיקום אזורי. יש לפעול בהתאם להנחיות בנושא לפי **נספח ה'**.

7.16 מניעת ניגוד אינטרסים:

ספק שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה לא יהיה ספק של שירותי שיקום אחרים

בתחום השיקום בבריאות הנפש.

8. נספחים:

- 8.1 נספח א' – דרישות מבנה/ משרד אדמיניסטרציה
- 8.4 נספח ב' - פריסת כוח אדם
- 8.5 נספח ג' - הגדרה ותאור תפקידים
- 8.6 נספח ד' - תנאי העסקה
- 8.7 נספח ה' - הדרכה והעשרת הצוות
- 8.8 נספח ו' - דיווח היזם למשרד הבריאות לתשלום
- 8.9 נספח ז' - החלפת ספק השירות/סגירת השירות
- 8.10 נספח ח' - רישום ודוח ("תוכנית דבורה")

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

נספח א'

דרישות המבנה

מבנה המשרדים האזורי ימוקם במקום נגיש לציבור ואשר מותר לקיים שם על פי חוקי התכנון והבנייה פעילות משרדית. המשרדים לא ימוקמו בתוך מערך הטפול הפסיכיאטרי. במשרדים יהיו: חדר מזכירות, חדר ישיבות ושני חדרים נוספים. (לפחות)

בנוסף לכך על השירות לספק משרד בקרבת מקום לאוכלוסיית לקוחות המתגוררת רחוק מהמשרד האזורי במרחק של יותר מ- 30 ק"מ. מספר החדרים יאפשר שימוש במשרד לפחות שעה וחצי בחודש, לכל לקוח בשירות. במשרד יהיו טלפון, מחשב, פקס וחיבור למערכת אינטרנט ודואר אלקטרוני. חדרי עבודה של המנהלים צריכים לאפשר פרטיות למשתקמים ולכל מוזמן אחר לשירות.

משרד הבריאות	נוהל מס' 88.001
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 01
הנושא:	
סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון:	
שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

נספח ב'

תקן כוח אדם

תפקיד	מקצוע	תקן	הערות
מנהל שירות	פסיכולוג/ית מומחה, עובד/ת סוציאלי/ית, מרפא/ה בעיסוק, אח/ות פסיכיאטר/ית מוסמך/ת או כל איש מקצוע אחר עם התמחות בשיקום במערכת ברה"נ, שהאחראי אישר בכתב.	משרה אחת	תעודה מקורס מנהל שירות שיקומי בבריאות הנפש תוך שנתיים מכניסתו לתפקיד. מנהל השרות חייב באישור בכתב מראש, מאת רכז השיקום האיזורי.
מנהל תוכנית שיקומית בקהילה	פסיכולוג/ית מומחה, עובד/ת סוציאלי/ית, מרפא/ה בעיסוק, אח/ות פסיכיאטר/ית מוסמך/ת או כל איש מקצוע אחר עם התמחות בשיקום במערכת ברה"נ, שהאחראי אישר בכתב.	למשרה מלאה: 14 משתקמים לפני יישום של לפחות אחת מהחלטות ועדת השיקום ו- 28 משתקמים אחרי יישום של לפחות אחת מהחלטות ועדת השיקום.	
מזכירה		תוספת של 10% משרה, עבור כל משרה מלאה של מתאם מעל 5 משרות מלאות של מתאמים.	

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

נספח ג'

הגדרה ותיאור תפקידים

מנהל השירות

דרישות התפקיד:

עובד/ת סוציאלי/ת, מרפא/ה בעיסוק, פסיכולוג/ית מומחה, אחות/את פסיכיאטרית עם התמחות בתחום השיקום, במערכת בריאות הנפש.

ניסיון בעבודה של 5 שנים בתחום בריאות הנפש לפחות, מתוכן שנתיים כמתאם טפול או מדריך מתאמי טיפול עבור אנשים עם מחלות נפש ממושכות.

תעודה מקורס מנהלים של שירות שיקומי בברה"נ תוך שנתיים מיום כניסתו לתפקיד.

הכרת המערכת השיקומית בארץ.

כושר ארגון וניהול.

יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט.

יכולת עבודה בצוות.

יכולת לניהול מו"מ.

ידיעה בתפעול בסיסי של מחשב ושימוש בתוכנות Office.

ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.

יכולת להבנת ספרות מקצועית באנגלית.

כפיפות מנהלית:

לספק השירות.

תאור התפקיד:

1. יהיה אחראי מקצועית וניהולית להפעלת שירותי ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה, בהתאם למדיניות משרד הבריאות, באמצעות צוות העובדים, עבור אוכלוסיית המשתקמים שיופנו לספק השירות ע"י ועדת שיקום איזורית.
2. יהיה אחראי לעיל של צוות העובדים המועסק בשירות, הגדרת משימותיו, הדרכתו והפעלתו, תוך מתן משוב יומי ותקופתי.
3. יהיה אחראי למנות מנהל תוכנית אישי למשתקמים מקבלי השירות.
4. יהיה אחראי לטיפול הקשר המקצועי של השרות עם כל השירותים החברתיים והטיפוליים באזור, לרבות שרותי בריאות הנפש, לשכות לשירותים חברתיים, המוסד לביטוח לאומי, שירות התעסוקה, מערכת החינוך, שירותי הבריאות, לשכות שיקום של משרד הביטחון, משרד הקליטה וכל גורם ממשלתי וציבורי אחר, שהקשר עימם יכול לשפר את מטרות השירות של תאום הטיפול.
5. יהיה אחראי למסירת דיווחים אמינים למשרד הבריאות.
6. יהיה אחראי לראיון ולקבלת כל עובדי השירות.
7. דאג לרישום שוטף של כל מידע המתבקש בנוהל, בפרק שיטה, סעיף - רישום ודיווח.

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

7. יהיה אחראי לביצוע כל תפקיד, משימה או מטלה, הנוגעים לשרות על פי נהלי משרד הבריאות כפי שהם וכפי שהם מתעדכנים מעת לעת.

מנהל תוכנית שיקום בקהילה

דרישות התפקיד:

עובד סוציאלי/ת, מרפא/ה בעיסוק, פסיכולוג/ית, אח/ות פסיכיאטרי מוסמך/ מוסמכת או כל איש מקצוע אחר שיאושר ע"י האחראי. עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה שיקומית בבריאות הנפש, לפחות שנתיים. תעודה מקורס ניהול תוכניות שיקום בקהילה תוך שנתיים מכניסתו לתפקיד. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת הבנה של תהליכי שיקום. יכולת עבודה בצוות. יכולת ניהול מו"מ. ידיעה בתפעול בסיסי של מחשב ושימוש בתוכנות Office. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ. יכולת להבנת ספרות מקצועית באנגלית.

כפיפות מנהלית:

למנהל השירות.

כפיפות מקצועית:

למנהל השירות.

תאור התפקיד:

1. יראיין מועמדים לצורך קליטתם לשרות.
2. ידאג וילווה יישום התוכנית השיקומית הפרטנית לכל משתקם, בשיתוף בעלי תפקידים אחרים, בהתאם לנסיבות ובהתאם לצרכיו המשתנים של המשתקם לאורך הזמן.
3. ישתף גורמים מטפלים בקהילה במידע ובהחלטות המתייחסות לקידום המשתקמים בתהליך השתלבותם בקהילה.
4. יסייע למשתקם דרך תיווך ותאום (ע"פ הצורך) לקבל כל שרות שהמשתקם נזקק לו עקב מצבו הנפשי ועקב צרכי שיקומו.
5. יצור קשר, עם בני משפחתו של המשתקם או קרובים רלבנטיים.
6. יערך סיכומי ביניים תקופתיים, לצורך דיון עם המשתקם או עם עובדים שונים בקהילה.
7. ידאג לרישום שוטף של כל מידע ענייני בתיק האישי של כל משתקם.
8. ישתתף בדיונים ובישיבות צוות השירות לניהול תוכניות שיקום ובישיבות צוותים אחרים המסייעות לבצוע תפקידו.
9. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות מנהל השרות.

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	נוהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

נספח ד'

תנאי ההעסקה

1. לכל עובד יהיה תיק אישי, הכולל: פרטים אישיים, תעודות המעידות על השכלה ו/או הכשרה מתאימה; המלצות ממקומות עבודה קודמים; תעודות רפואיות; הערכות הממונים, חוזה העסקה והערכות תקופתיות.
2. ימים ושעות הנוכחות של העובדים בעבודה ירשמו, יתויקו וישמרו לצורך ביקורת, לפחות 3 שנים.
3. בכל מקרה של היעדרות עובד, על ספק השירות לדאוג למחליף מתאים.
4. עובד לא יעסק בהיקף שמעל משרה ורבע ולא פחות מחצי משרה, במערך השירות ללא הסכמת האחראי.
5. עובד המועסק גם במקום אחר לא יעסק בהיקף שיחד עם עבודתו האחרת עולה על משרה וחצי.
6. העובדים יעסקו ע"פ הסכמי השכר הקיבוציים, הכלליים והענפיים, ולרבות הסכמי שכר שהוצאו לגביהם צוי הרחבה וע"פ חוקי המדינה המתייחסים להעסקת עובדים.
7. לכל מנהל תוכנית יתאפשר שימוש שוטף בטלפון סלולרי לצורך ביצוע עבודתו, במימון הספק.
8. מנהל השירות ומנהלי תוכניות יקבלו החזר הוצאות רכב, באופן יחסי להיקף משרתם.
9. ייחתם חוזה העסקה עם כל עובד.
10. ספק השירות ידאג לרישום מסודר של הצוות, כולל: תעודות מקצועיות, חוזה העסקה, הערכות תקופתיות.
11. מנהל השירות ידאג לרישום מדויק של תוכנית שעות העבודה של כל איש צוות ולרישום נוכחות של כל איש צוות.

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	מהל מס' 88.001
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	מהדורה מס': 01
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004

נספח ו'

דיווח היזם למשרד הבריאות לתשלום

1. התשלום יחושב לפי מספר המשתקמים שאושרו על ידי ועדת שיקום איזורית להשתלבות ואשר היזם מסר לגביהם דיווח כמפורט בסעיף 4.
2. על ספק השירות/היזם מוטלת החובה לדווח על היעדרות משתקם מהשירות של ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה מעבר לפגישה אחת עם מנהל התוכנית (אם בשל אשפוז, או כל סיבה אחרת).
3. במקרה של אשפוז או עזיבתו המשתקם את השירות של ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה, יערך רישום המפרט את תאריך האשפוז או העזיבה, הסיבות לעזיבה ואת מקום האשפוז ו/או המקום אליו עזב המשתקם.
4. השירות ידווח על פעילותו באמצעות תוכנת מחשב (באקסל) שפותחה ע"י משרד הבריאות. ("תוכנית דבורה") כל רבעון. התוכנית תסופק ע"י משרד הבריאות.

נספח ז'

החלפת ספק השירות/סגירת השירות

1. קרה והוחלף ספק השירות בזמן כלשהו מסיבה כלשהי, חייב ספק השירות החדש למלא את כל החובות והמטלות של ספק השירות היוצא, כלפי עובדיו. זאת עד תום תקופת החוזה בין ספק השירות וכל עובד ובין ספק השירות ומשרד הבריאות.
2. אין ספק השירות רשאי לסגור את השירות, אם לא הודיע על כך בכתב לפחות 3 חודשים מראש לראש השירות, לאחראי, למנהל וצוות עובדיו, למעט אם אישר האחראי בכתב תקופה קצרה יותר.
5. אין ספק השירות רשאי להעביר בעלות אלא אם הודיע על כך בכתב, לפחות 3 חודשים מראש לאחראי וקיבל אישור האחראי בכתב. על הספק החדש לקבל אישור מראש ובכתב מהאחראי.

נספח ח' - רשום ודיווח ("תוכנה דבורה")

1. משרד הבריאות יספק לכל שרות תוכנת דיווח ("תוכנת דבורה") על מנת שכל שירות יספק מידע רבעוני באופן סטנדרטי.
- במהלך מתן השירות יתקבלו הערות והצעות לשיפור התוכנה ויוחלט אם לערוך בה שינויים.

משרד הבריאות שירותי בריאות הנפש	מהל מס' 88.001 מהדורה מס': 01
הנושא: סטנדרטים ונהלים להפעלת שירותי שיקום בקהילה	תאריך תוקף: 1.11.2004
הנדון: שירות לניהול תוכניות שיקומיות בקהילה	

נספח ה'

הדרכה והעשרת הצוות

- כל איש צוות יקבל הדרכה פרטנית לפחות שעה בשבוע או בשבועיים ע"פ התפקיד על חשבון המעסיק, כמפורט להלן:
 - מנהל השירות של ניהול תוכניות שיקומיות יקבל הדרכה (סופרוויזן) מגורם חוץ. בשנתיים הראשונות לעבודתו, באותה מסגרת, שעה בשבוע ולאחר מכן שעה בשבועיים.
 - מנהל תוכנית יקבל הדרכה (סופרוויזן) ממדריך שיקומי בבריאות הנפש עם ניסיון וידע על ניהול תוכניות שיקומיות. ההדרכה תהיה בהיקף של שעה פרטנית בשבוע בשלוש שנים הראשונות לעבודתו (למנהלי תוכניות בהיקף של משרה מלאה), פעם בשבועיים (למנהלי תוכניות בהיקף של חצי משרה) ושעה וחצי קבוצתית פעם בחודש (לכל מנהלי תוכניות העובדים בשירות). לאחר שלש שנים ההדרכה תהיה בהיקף של שעה פרטנית פעם בשבועיים (למשרה מלאה) ושעה וחצי הדרכה קבוצתית בחודש.
 - צוות השירות של ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה יקיים ישיבות צוות סדירות לפחות אחת לשבועיים.
 - כל איש צוות יהיה מעורב במסגרות להעשרה ופיתוח מקצועי, כולל: כנסים, השתלמויות, ימי עיון ועוד, לפחות יומיים בשנה במימון הספק. ימי העיון ייחשבו ימי עבודה.
 - אנשי הצוות יעברו הכשרה בנושאים הרלבנטיים לעבודה עם נפגעי נפש ממושכים ונושאים ספציפיים הקשורים להפעלת השירות של ניהול תוכניות שיקומיות בקהילה. לדוגמא: הקניית מיומנויות חברתיות, בניית תכניות שיקום, תרופות ועוד. ההכשרה תינתן ע"י גורם שיאושר ע"י האחראי.
 - מדריך מקצועי בשיקום פסיכיאטרי צריך להיות איש מקצוע בתחום בריאות הנפש עם ניסיון בעבודה שיקומית בקהילה בבריאות הנפש וניסיון במתן הדרכה, שאושרו בכתב ע"י האחראי.
 - מדריך מקצועי צריך להיות בעל תעודה של קורס להדרכה בשיקום פסיכיאטרי תוך שנתיים מכניסתו לתפקיד.

