



<p><b>Цфат</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>10:00 – 14:00</p> <p>ул. Хэ-Халуц 100, Цфат 1311101, почтовый ящик 1133 Факс: 02-647-4848 <a href="mailto:zf.at.mamash@moh.gov.il">zf.at.mamash@moh.gov.il</a></p>	<p><b>Акко</b></p> <p>Понедельник Среда</p> <p>8:30 – 13:00</p> <p>ул. Давид Ной 17, Акко 2412002, почтовый ящик 2086 Факс: 02-6474847 <a href="mailto:acco.mamash@moh.gov.il">acco.mamash@moh.gov.il</a></p>	<p><b>Киннерет Тверия</b></p> <p>Воскресенье Среда</p> <p>8:30 – 12:30</p> <p>ул. Аль Хадиф 40, Тверия 1410001, почтовый ящик 63 Факс: 02-647-4849 <a href="mailto:tveria.mamash@moh.gov.il">tveria.mamash@moh.gov.il</a></p>	<p><b>Нацерет</b></p> <p>Понедельник Среда</p> <p>8:30 – 12:00</p> <p>ул. 1100, стр. 1, Нацерет 1612101, почтовый ящик 2188 Факс: 02-647-4846 <a href="mailto:nazareth.mamash@moh.gov.il">nazareth.mamash@moh.gov.il</a></p>
---	---	---	--

<p><b>Изреэль- Афула</b></p> <p>Понедельник Четверг</p> <p>12:30 – 15:30 8:30 – 12:00</p> <p>ул. Иерушалаим 4, Афула 1810001, почтовый ящик 24 Факс: 02-647-4845 <a href="mailto:afula.mamash@moh.gov.il">afula.mamash@moh.gov.il</a></p>	<p><b>Округ Хайфы</b></p> <p>Понедельник Четверг</p> <p>8:30 – 14:30 8:30 – 12:30</p> <p>ул. Сдерот а-Пальям 15а, Хайфа 3309519 (строение Б, этаж 18) Факс: 02-647-4818 <a href="mailto:Geriatryhaifa@MOH.GOV.II">Geriatryhaifa@MOH.GOV.II</a></p>	<p><b>Хадера</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>8:00 – 12:00</p> <p>ул. Хиллель Яффе 13, (5 этаж) Хадера 3810102 почтовый ящик 214 Факс: 02-647-4821 <a href="mailto:geriatryhadera@moh.gov.il">geriatryhadera@moh.gov.il</a></p>	<p><b>ха-Шарон Нетания</b></p> <p>Воскресенье Среда</p> <p>12:00 – 16:00 8:00 – 12:00</p> <p>ул. Сдерот Вайцман 23, Нетания 4225010 Факс: 02-647-4812 <a href="mailto:LbnetanyaGeriatr@moh.health.gov.il">LbnetanyaGeriatr@moh.health.gov.il</a></p>
---	--	--	--

<p><b>Петех Тиква</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>8:00 – 13:00</p> <p>ул. Ахад ха-Ам 31, Петех Тиква 4950708 Факс: 02-647-4814 <a href="mailto:info-pt@pth.health.gov.il">info-pt@pth.health.gov.il</a></p>	<p><b>Рамла</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>8:00 – 12:00 11:00 – 15:00</p> <p>ул. Дэнни Масс 3, Рамла 7240102 Факс: 02-647-4805 <a href="mailto:LBRamlaGeriatry@moh.gov.il">LBRamlaGeriatry@moh.gov.il</a></p>	<p><b>Реховот</b></p> <p>Понедельник Среда</p> <p>8:00 – 12:00</p> <p>ул. Оппенгеймер 10, Реховот 7670110 Факс: 02-647-4806 <a href="mailto:info-ishpuzim@rch.health.gov.il">info-ishpuzim@rch.health.gov.il</a></p>	<p><b>Округ Тель-Авива</b></p> <p>Воскресенье Понедельник Среда</p> <p>8:00 – 11:30</p> <p>ул. Ха-Арбаа 12, Тель- Авив-Яффо 6473912, почтовый ящик 20301 (1-й этаж, комнаты 126-128) Факс: 02-647-4803 <a href="mailto:ishpuzs.ta@moh.health.gov.il">ishpuzs.ta@moh.health.gov.il</a></p>
---	--	--	---

<p><b>Округ Иерусалима</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>8:00 – 12:00</p> <p>ул. Яффо 86, Иерусалим 9434124 Факс: 02-531-0028 <a href="mailto:Lbjishpuz@MOH.GOV.II">Lbjishpuz@MOH.GOV.II</a></p>	<p><b>Округ Ашкелона</b></p> <p>Воскресенье</p> <p>9:00 – 13:00</p> <p>ул. Ха-Истадрут 2, Ашкелон 7830604 (Медицинский Центр им. Барзилай), Ашкелон, рядом с главным входом, около амбулаторной поликлиники) Факс: 08-674-5727</p>	<p><b>Южный округ Бээр Шева</b></p> <p>Воскресенье Вторник</p> <p>8:30 – 12:30</p> <p>ул. ха-Тиква 4, Бээр-Шева 8400101, почтовый ящик 10050 Факс: 02-565-5921 <a href="mailto:bsheishpuz@bsh.health.gov.il">bsheishpuz@bsh.health.gov.il</a></p>	<p><b>Эйлат</b></p> <p>Понедельник Среда</p> <p>8:30 – 13:00</p> <p>ул. Сдерот ха-Тмарим, Эйлат Факс: 08-637-2310 <a href="mailto:dorit.tzarfati@bsh.health.gov.il">dorit.tzarfati@bsh.health.gov.il</a></p>
--	--	---	--



Государство Израиль  
**Министерство здравоохранения**  
 משרד הבריאות, ישראל

## Госпитализация в отделениях по уходу

### Информация для пациентов и их родственников

Когда функциональное и медицинское состояние человека и обстоятельства ухода за ним затрудняют продолжение его пребывания дома, существует возможность госпитализации в учреждениях, соответствующих его функциональному и медицинскому состоянию.

Если состояние пациента подходит для госпитализации в отделении для нуждающихся в полном уходе («сиюдиим») или в отделении для страдающих деменцией («тшушей нэфеш»), имеется возможность получения финансовой помощи от министерства здравоохранения для оплаты пребывания в стационаре (госпитализация по коду/код по уходу - «код сиюди»).

Помощь предоставляется по выяснении финансового положения пациента и его родственников.

Данный информационный бюллетень предназначен для помощи пациентам и их родственникам при подаче заявки на госпитализацию по уходу и проверки их права на финансовую помощь от министерства здравоохранения.

С вопросами и для подачи документов можно обращаться в телефонный центр «Голос Здоровья»



Телефон \*5400/08-641-010 электронная почта: [call.habriut@moh.gov.il](mailto:call.habriut@moh.gov.il)

факс: 02-565-5969 сайт министерства здравоохранения: [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)



## Процесс включает два основных этапа:

### Этап 1

Подача заявки на проверку состояния пациента и того, подходит ли он для госпитализации в отделении по уходу

Для подачи заявки требуется приложить следующие бланки:

(Бланки можно найти на [интернет-сайте министерства здравоохранения на странице «код госпитализации по уходу» \(«код ишпуз сюди»\)](#) под заголовком «подача первичных документов», также можно обратиться в телефонный центр \*5400)

- Бланк первичной заявки для учета в учреждении - подписанная заявителем.
- Бланк медицинской информации о необходимости ухода и функциональном состоянии, подписанный врачом и медсестрой, актуальный за последний месяц.
- Социальный отчет, подписанный социальным работником.

**Дополнительные документы, которые нужно представить:**

- Снимок удостоверения личности пациента, включая вкладыш с адресом.
- Медицинское заключение от врача учреждения давшего направление, в том числе эпикризы («больничные выписки») за последний год.
- В определенных случаях потребуются дополнительные медицинские документы, в соответствии с диагнозом или диагностикой когнитивного состояния.

Документы и заполненные бланки требуется подать в отделение продолжительных заболеваний в бюро здравоохранения по месту жительства пациента, по адресу, указанному в удостоверении личности.

Подать документы можно в электронной почте, по факсу или лично (информация о адресах бюро здравоохранения находится на последней странице данного бюллетеня).



### 1. Посещение на дому

Для выяснения медицинского и функционального состояния пациента и на предмет соответствия для получения услуги, осуществляется посещение пациента по месту его пребывания медсестрой и иногда социальным работником. Время посещения согласовывается с постоянным работником по уходу или родственником. Время рассмотрения: до 14 рабочих дней со дня подачи полного комплекта документов.



### 2. Медкомиссия

Гериатрическая комиссия рассматривает состояние пациента и классифицирует его как «нуждающегося в полном уходе» или как «страдающего деменцией». В соответствии с этим определяются наиболее подходящие для пациента рамки. В ином случае комиссия может установить, что пациента нельзя классифицировать как «нуждающегося в полном уходе» или как «страдающего деменцией», потому что его медицинское или функциональное состояние требуют другого решения. Время рассмотрения: 10 рабочих дней со дня предоставления отчетов медсестрой и социальным работником.

Пациент, который определен как «нуждающийся в полном уходе» или «страдающий деменцией», переходит ко второму этапу - расчету размера денежного участия.

### Этап 2

Подача заявки на расчет суммы финансового участия пациента и его родственников.

Краткое изложение способа расчета можно найти на сайте министерства здравоохранения, на странице «госпитализация по длительному уходу» (полное изложение можно найти в циркуляре гендиректора министерства здравоохранения номер 8/2018).

Для подачи заявки требуется представить все бланки и документы, перечисленные ниже:

**Документы для подачи пациентом и его супругом/ супругой:**

- Декларация пациента и его супруга/супруги.
- Снимки удостоверений личности пациентов и их супругов, включая вкладыш.
- Документы, свидетельствующие о непрерывных доходах, расходах и недвижимом имуществе пациента и его супруга/супруги (как изложено в бланке декларации).
- Подробная выписка с банковского счета за три месяца по всем текущим счетам пациента и его супруга/супруги.
- Актуальный перечень всех сберегательных и депозитных счетов (включая ценные бумаги).



**Документы для подачи детьми пациента:**

- Декларация для совершеннолетних детей пациента.
- Снимки удостоверений личности, включая вкладыш.
- Документы, свидетельствующие о непрерывных доходах совершеннолетних детей пациента (зарплатные листки, оценки подоходного налога и т. д.) и документы, свидетельствующие о расходах, как изложено в декларации.



- Размер участия пациента и его семьи будет рассчитан после подачи всех требуемых документов, в течение 13 рабочих дней.
- После этого каждый из обязанных вносить оплату будет приглашен для подписания **обязательства** ежемесячной оплаты. На момент подписания нужно иметь при себе удостоверение личности.
- Оплата личного участия осуществляется при помощи **постоянного банковского указания по оплате** ("ораат кева"). Счет за предыдущий месяц будет оплачиваться до 24 числа.



Родственники могут выбрать учреждение, в соответствии со своими предпочтениями, из числа учреждений, утвержденных министерством здравоохранения. Можно воспользоваться информацией об учреждениях, размещенной на сайте министерства здравоохранения. Можно подать апелляцию на принятые решения (классификация пациента по функциональному состоянию и размер участия) обращением в бюро здравоохранения.

К вашему сведению, учреждение обязано удовлетворять все потребности пациента. Учреждению запрещено требовать и взимать какие-либо денежные средства с пациентов, пребывание в стационаре которых оплачивается министерством здравоохранения («код») или с их родственников.