

التهابات الأمعاء التقرحية

Inflammatory Bowel Diseases (IBD)

الكرون والقولون التقرّحي

معلومات، حقوق وخدمات



إعداد:
جمعيّة نيسان لصحة الجهاز الهضمي، الكبد والتغذية



جمعيّة نيسان تتقدّم بجزيل الشّكر إلى كلّ من ساهم في إخراج هذا العمل إلى النّور.

في حال كانت لديكم أيّ ملاحظة أو تعليق أو توضيح حول فحوى الكراس، يمكنكم التّوجّه لجمعيّة نيسان لصحّة الجهاز الهضمي، الكبد والتّغذية.
على هاتف رقم: 0558875003
أو على البريد الإلكتروني: niessan@niessan.org

جميع حقوق الطبع محفوظة لجمعيّة نيسان لصحّة الجهاز الهضمي، الكبد والتغذية، ولا يجوز نقل أو نشر أو اقتباس أو ترجمة أي جزء من هذا الكراس دون إذن خطّي مسبق من الجمعية .

تم اعتماد صيغة المذكّر تسهيلا للقراءة، مع توجيه المحتوى لكافة الأجناس دون تمييز

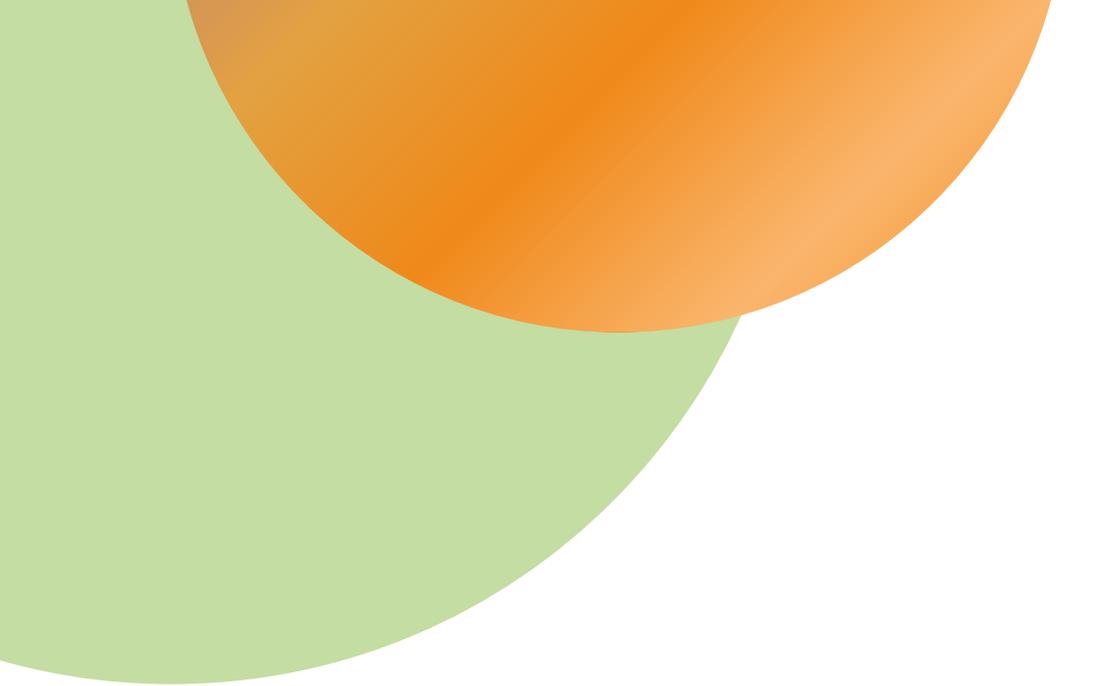
تم إصدار هذا الكراس بتمويل من لجنة الإعلام - مجلس الصحّة دون تدخّل بالمضامين

شباط / فبراير 2026

المحتويات

8	كلمة رئيس الجمعية- بروفيصور رفعت صفدي
9	كلمة مديرة الجمعية- المهندسة رينا زعبي
10	جمعية نيسان
12	التهابات الأمعاء التفرجية- الكرون والكوليتيس- د. رافع شلبي
14	العلاجات البيولوجية- الممرضة والمحامية علا حاج
16	النظام الغذائي السليم والصحيّ -أخصائية التغذية رغدة بركات
18	التعايش مع التهابات الأمعاء الالتهائية التفرجية - المحامية علا الحاج
20	التعامل مع الضّغط النّاجم عن تشخيص طبيّ أو حالة صحيّة- د. جودت عيد
21	معرفة الحقوق- المحامية والممرضة علا الحاج
22	حقوق مشخّصي التهابات الأمعاء التفرجية
23	مقدمة وأهميّة معرفة الحقوق
24	قانون حقوق المريض
25	من هو المريض المزمّن

26	حقوق مشخعي الكرون والكوليتس في المؤسسات المختلفة
27	• وزارة المعارف
31	• الجامعات والكليات
34	• وزارة الرفاه والضمان الاجتماعي
36	• مؤسسة التأمين الوطني
45	• المنظومات الصحية
51	• سلطة الضرائب
53	• السكن
56	• التنقل والمواصلات
59	• جهات أخرى
64	• ملاحظاتي الخاصة



عن الكراس وعن جمعية نيسان



كلمة رئيس الجمعية بروفييسور رفعت صفدي

مدير معهد الكبد، مستشفى هداسا عين كارم، القدس، ومستشفى العائلة المقدسة الناصرة. مؤسس ورئيس جمعية نيسان.

تحية طيبة،
يسعدني أن أرحب بكم وأن أقدم هذا الكرّاس الذي يركّز على الحقوق والخدمات المتاحة
لمشخّصي التهابات الأمعاء التقرحية (IBD)، وعلى رأسها داء كرون والتهاب القولون
التقرّحي.

هذه الأمراض لا تؤثر على الجهاز الهضمي فقط، بل تمتدّ آثارها إلى الحياة اليومية، العمل،
الدراسة، الاستقرار النفسي والاجتماعي. ومن هنا، فإن جودة الرعاية لا تُقاس بالعلاج
الدوائي وحده، بل أيضًا بقدرة المريض على الوصول إلى الخدمات، الحصول على
الملاءمات وممارسة حقوقه بكرامة ومن دون عوائق.

إن معرفة الحقوق تُعدّ جزءًا مهمًا من "العلاج الشامل"؛ فهي تقلّل العبء، تمنح شعورًا
بالسيطرة وتساعد في اتخاذ قرارات أفضل بالشراكة مع الطاقم الطبي. لذلك جاء هذا
الكراس ليكون أداة عملية بلغة واضحة، تساعد المرضى وعائلاتهم على فهم المسارات
الأساسية للتوجّه والاستفادة من الدعم المتاح في المنظومة الصحية ومؤسسات
الدولة.

أتمنّ دور جمعية "نيسان" في سدّ فجوات الإتاحة اللغوية والثقافية، وفي بناء شراكات
مهنية تعزّز الوعي وتدعم المرضى، وأشكر كل من ساهم في إعداد هذا الكرّاس
ومراجعتة.

أدعو كل مريض/ة وأفراد العائلة إلى عدم التردّد في السؤال، المتابعة وطلب
المساعدة- فأنتم شركاء أساسيون في رحلة العلاج.

مع خالص التقدير والتّمنيات بالصحة والعافية،

بروفيسور رفعت صفدي

رئيس جمعية "نيسان"



كلمة مديرة الجمعية المهندسة ربنا زعبي

أعزائي/عزيراتي،

يسعدني أن أضع بين أيديكم هذا الكراس التوعوي حول التهابات الأمعاء التقرحية (داء كرون ومرض التهاب القولون التقرحي)، والذي يركّز على المعلومات العمليّة المتعلّقة بالحقوق والخدمات المتاحة في مؤسّسات الدولة والمنظومة الصحيّة.

في جمعيّة "نيسان" نؤمن أن المعرفة ليست رفاهيّة، بل هي قوّة وأمان. حين يعرف المريض/ة حقوقه، يصبح الطريق إلى العلاج والمتابعة أسهل، وتقلّ الحيرة والضغط في مواجهة الإجراءات، الأجان، النماذج والتصريحات. لذلك جاء هذا الكراس ليكون مرجعًا واضحًا ومبسطًا يساعدكم على فهم الصورة العامة: ما الذي يحق لكم؟ لمن تتوجّهون؟ وما هي الخطوات الأساسية التي تسهّل تحصيل الحقوق.

نؤكد أن هذا الكراس لا يهدف إلى استبدال الاستشارة الطبية أو القانونية، بل إلى مساندةكم بمعلومات مننّمة تشجّع على التوجّه الصحيح للجهات المختصّة، طرح الأسئلة بثقة وطلب الملاءمات والدعم دون تردّد أو خجل.

أتقدّم بالشكر لكل من شارك في إعداد هذا العمل- الأطباء، الطواقم المهنية ومرافقي المرضى- وكل التقدير لكل شخص يواجه IBD يوميًا بشجاعة وصبر. أنتم لستم وحدكم- جمعيّة "نيسان" موجودة لتقديم التوجيه، الدعم، الإحالة للجهات المناسبة، الاستمرار في رفع الوعي وتطوير خدمات ملائمة ثقافيًا ولغويًا لمجتمعنا.

مع تمنياتي لكم بالصحة والعافية،

ربنا زعبي

مديرة جمعيّة "نيسان"



جمعية نيسان

نيسان" هي الجمعية الرائدة في المجتمع العربي التي تُعنى بأمراض الجهاز الهضمي والكبد، والتي تقدّم المعلومات والدعم للمُشخصين، أبناء عائلاتهم والمجتمع عامّة، بهدف توفير حياة كريمة ومُنتجة.

تأسست الجمعية عام 2014 نظرًا للحاجة الماسّة للتعرف على هذه الأمراض ومن أجل الوعي بين أبناء مجتمعنا، التصدي للآراء الخاطئة والأحكام المُسبقة لتلك الحالات، قامت الجمعية بعملها الدؤوب لتحقيق المسار الصحيح والمناسب من خلال فهم الموضوع بشكله الصحيح، لتخفيف العبء الصّحي، النّفسي والاجتماعي ومواجهة هذه الحالات من خلال الإرشادات الصّحيحة والواضحة بعيدا عن التّعامل الخاطئ والاختباء والخوف من مواجهة المرض، عن طريق إتاحة لغويّة وتوفير المعلومات والخدمات كآفة بالمستوى النّفاسي والاجتماعي الملائم.

"تذكر دائما: لست وحدك
في هذه الرحلة، نحن هنا
لنرتشدك، نحمي حقوقك
وندعم خطواتك."

- ما هي التهابات الأمعاء التقرحية-
الكرون والكوليتيس؟
- العلاجات البيولوجية
- الجانب التغذوي
- التعايش مع المرض
- الجانب النفسي
- معرفة الحقوق كجزء أساسي من
العلاج والتعايش



التهابات الأمعاء التقرحية- الكرون والكوليتيس / التهاب القولون التقرّحي

بقلم: د. رافع شلبي- مدير وحدة التهابات الأمعاء التقرحية في مستشفى
بوريا وعضو هيئة إدارية في جمعية نيسان

يعتبر مرضيّ الكرون والكوليتيس (التهاب القولون التقرّحي) من الأمراض المزمنة في الجهاز الهضمي، ويتبعان لمجموعة أمراض الالتهابات التقرّحية التي تعرف علميًا باللغة الإنجليزية Inflammatory Bowel Diseases (IBD). هذان المرضان متشابهان جدًا من ناحية الأعراض ولكن مع اختلافات في مدى إصابة أعضاء الجهاز الهضمي وبمضاعفات كل منهما.

الكرون هو التهاب يصيب الجهاز الهضمي من منطقة الفم وحتى الفتحة الشرجية، والمناطق الأكثر شيوعًا هي الأمعاء الغليظة أو الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة وهذا النوع من الالتهاب بإمكانه أن يتفشّى في جميع طبقات الجدار المعويّ وحتى خرقها كليًا مع التّسبّب بإحداث دمامل (ABSCESES) ونواسير (FISTULA) مع أعضاء البطن المجاورة. كما ويتميز بوجود مناطق مريضة وأخرى سليمة.

بالمقارنة فمرض **الكوليتيس** (التهاب القولون التقرّحي) يبدأ من فتحة الشرج ويتقدّم الى القولون والمستقيم بشكل متواصل وبدون وجود مناطق مريضة وأخرى سليمة. بالإضافة الى أنه يصيب فقط الطبقة الأولى من غشاء الأمعاء ولهذا فإنه عادة لا يسبّب نواسير أو دمامل.

رغم أن المرض يمكنه أن يظهر في أي جيل وحتى عند الأطفال وكبار السن لكنّه عادة ما يصيب الأشخاص من سن 20 حتى 30 عامًا.

أسباب نشوء هذان المرضان غير معروفة حتى الآن، وعلى ما يبدو، هناك عدّة أسباب منها عوامل وراثية، عوامل بيئية، إخلال التوازن في جهاز المناعة و/أو نمط حياة غير صحيّ.

ما هي الأعراض؟

الأعراض الأكثر شيوعًا هي آلام في البطن، إسهال مستمر، دم ومخاط في البراز، فقدان الوزن، التعب والارهاق، فقر دم، تقرّحات في الفم أو في منطقه فتحة الشرج، أوجاع مفاصل، مشاكل بالعينين، مشاكل في الجلد، التهابات بالكبد وغيرها.

المرضى المصابون بأحد هذان المرضان هم أكثر عرضة للإصابة بسرطان الأمعاء الغليظة مقارنة بالآخرين، بالرغم من ذلك، فإن نحو 90% من المصابين بأمراض الأمعاء الالتهابية لا يصابون بالسرطان البتّة. وقد تبيّن أنّ الأدوية التي يتناولها المرضى قد يكون لها دورا إيجابيًا بالحدّ من أو منع الإصابة بسرطان الأمعاء الغليظة.

يتم تشخيص المرض بواسطة التصوير بالأشعة السّينيّة (MRI)، حيث تظهر فيه الأمعاء ضيقًا ومتقرّحة، وفي بعض الأحيان قد يظهر فيها ناسور أيضًا.

ثمّة وسيلة تشخيص إضافيّة هي التنظير المعويّ (Colonoscopy) مع أخذ عيّات وإرسالها لفحص الميكروسكوب.

كما وتوجد إمكانيّة للتشخيص عن طريق الكاميرا (Capsule) التي تتلغ عن طريق الفم وتصورّ الأمعاء على طولها.

لا يوجد علاج يشفى المريض نهائيًا؛ لكن يمكن للأدوية، المكملات الغذائيّة أو الجراحة السيطرة على الأعراض وأن ينعم المصاب بالحياة بشكل طبيعي.

إضافة الى اتباع نمط غذائيّ صحّي نستعين أيضا بعدد من الأدوية والمكملات الغذائيّة مثل: الحديد، ASA-5 (أحماض أمينية)، بريدنيزون على أنواعه، الأدوية الكيميائيّة والبيولوجية وغيرها.

"المرض جزء من حكايتك،
لكنه أبدا ليس بطلها.. أنت
من يكتب الخاتمة بالإرادة
والأمل."



العلاجات البيولوجية: كيف تُؤخذ؟ ما آثارها الجانبية؟ وما الخطوات الواجب اتباعها قبل البدء بها؟

**بقلم: المحامية علا الحاج- الممرضة المسؤولة عن وحدة التهابات الأمعاء
التقرحية، مستشفى شيبا، تل هشومير**

العلاج البيولوجي هو علاج ذو أهمية كبرى في محاربة داء كرون والتهاب القولون التقرحي IBD. يساعد هذا العلاج في الحدّ من التهاب المرض والحفاظ على سكونه على المدى الطويل. ورغم فعاليته، فإن العلاج البيولوجي يتطلب مراقبة دقيقة واتباع خطوات احترازية لضمان الفعالية وتقليل المخاطر. العلاجات البيولوجية لها أشكال مختلفة، قد تكون: عن طريق حقن في الوريد * حبوب عن طريق الفم. * حقن تحت الجلد (في البطن أو الساقين).

قد يضعف العلاج البيولوجي جهاز المناعة، مما قد يعزّضك للعدوى ومضاعفات قد تضر بالعلاج نفسه. لذلك، إليكم الخطوات التي يجب اتباعها قبل البدء بالعلاج البيولوجي:

الخطوة الأولى: اختبار السل

- إجراء اختبار السل (تבחין منطو)، من خلال الجلد على مرحلتين بفارق أسبوعين.
- إذا كنت تتناول الستيرويدات (بريدنيزون)، يجب إجراء فحص دم "كوانتيفيرون" للتأكد من عدم الإصابة بالسل.



الخطوة الثانية: فحص التهاب الكبد

- إجراء فحص دم للتأكد من عدم وجود التهاب في الكبد (A, B, C)
- إجراء فحص دم لفيروسات EBV, CMV, VZV - جميعها تنتمي إلى عائلة فيروسات الهربس وتظهر عند ضعف المناعة
- الطبيب المعالج قد يوصي بالحصول على اللقاح أو استكمال الأجسام المضادة حسب الحاجة.



الخطوة الثالثة: فحص أشعة للصدر والرئتين

- فحص أشعة للصدر والرئتين للتأكد من عدم وجود التهابات رئوية خاملة، حيث قد تظهر نتيجة ضعف جهاز المناعة.
- صورة إشعاع للصدر



الخطوة الرابعة: التطعيمات

- من الضروري الحصول على لقاح الإنفلونزا واللقاح ضد الالتهاب الرئوي (يُعطى على مرحلتين).
- لقاح شينغريكس هو لقاح يساعد في الوقاية من الحزام الناري (Herpes Zoster)، وهو مرض يسببه فيروس الحماق النطاقي (VZV) الذي يبقى كامناً في الجسم بعد الإصابة بجذري الماء.
- استشر طبيب العائلة حول أنواع اللقاحات والمراحل التي يجب اتباعها.



يتم تقديم العلاجات البيولوجية في الصناديق الصحية أو المستشفيات ضمن وحدات مخصصة، حيث يوجد طاقم طبي مؤهل لعلاج المضاعفات إن ظهرت.

هناك حالات يُنصح فيها بعدم تلقي العلاج البيولوجي، وهي الحالات التالية:



تناول مضادات حيوية



وجود التهابات أخرى
غير متعلقة بـ IBD



ارتفاع درجة حرارة الجسم

العلاجات البيولوجية قد تسبب بعض الآثار الجانبية، مثل:

تسارع ضربات القلب



حساسية موضعية في
مكان الحقن



ضيق تنفس



احمرار في الوجه



شعور عام غير
مريح



نصائح هامة:

- من الضروري تلقي العلاج البيولوجي في مراكز متخصصة، تحت إشراف مباشر من طاقم خبير.
- الطاقم الطبي هو الذي سيساعد في الحد من الالتهابات ومنح الجسم راحة واستقرارًا لأطول وقت ممكن.





النظام الغذائي السليم والصحي

بقلم: رعدة بركات- أخصائية تغذية علاجية ونائب مديرة جمعية نيسان

- **وقائياً** - نظامك الغذائي والصحي والمعتمد على أسس التغذية السَّرق أوسطية، يوقِّر نظامًا وقائياً من أمراض الجهاز الهضمي بشكل أساسي ويدعم جهاز المناعة مما يساعد على خفض احتمالات الإصابة بالكرون وكذلك الكوليتيس.
- **علاجياً**- يؤثر النظام الغذائي والتغذية السليمة على حدّة، تكرار ومدى المضاعفات في أعراض أمراض التهابات الأمعاء التقرحية، نقص في الفيتامينات، فقدان الوزن وسوء التغذية عبارة عن مؤشرات متأخرة. لذلك من المهم جدًا اتباع نظام صحي يتضمّن العناصر الغذائية كاملة وحسب احتياجات جسمك المناسبة بمساعدة التغذية الخاصة بك.

إليك قائمة ببعض الأطعمة التي ينصح بتجنّبها إذا كنت تواجه فترات توهج المرض أو سكونه وأخرى قد تساعدك في الحصول على الكمية المناسبة من العناصر الغذائية والفيتامينات والمعادن دون زيادة الأعراض سوءًا.

الأطعمة التي ينصح بتجنّبها

الأطعمة التي تحتوي على الألياف التي يصعب هضمها: الفواكه ذات القشرة والبذور، الخضروات النيئة (البروكلي والقرنبيط أو أي شيء به قشر)، المكسرات والحبوب الكاملة.



اللاكتوز: السكّر الموجود في منتجات الألبان، مثل الحليب والجبن (بنسب متفاوتة، حسب نوع الجبن).



السكّرات البسيطة والحلويات: السكّر والحلويات، البوظة، المعجنات، الحلوى والعصائر.



الأطعمة الغنيّة بالدهون: الرّيدة، جوز الهند، السمّنة والقشطة، وكذلك الأطعمة المقلية أو الدهنية مثل لحم الخروف.



المشروبات الكحولية والكافيين: البيرة، النبيذ والخمر.



الأكل الحار والتمتيل كثيرا



الأطعمة التي ينصح في أكلها و التي تتناسب مع قوس القرح الغذائي والنظام الشرق أوسطي

خضروات مطبوخة بالكامل (بدون بذور وبدون قشور) وذات ألياف غذائية قليلة:
الهلين، الخيار، القرع، الكوسا وغيرها، بما تنصحك به الأخصائية المتابعة معك.



الحبوب، مثل: الخبز الخالي من الجلوتين، المعكرونة، الأرز الأبيض.



البروتينات الخالية من الدهون: أسماك، لحوم الدواجن والحش، البيض ومنتجات
الحليب قليلة الدسم والخالية من الجلوتين (عند الحاجة لذلك).



الفاكهة قليلة الألياف: الموز، الشمام والفواكه المطبوخة.



الدهون الجيدة مثل زيت الزيتون والطحينة.



السوائل: الاختيار الأمثل هو الماء.



يمكن أن ينعم مرضى الكرون والكولاييتيس بحياة طبيعية إذا
تماشوا جيدا مع تعليمات المختصين، من المهم جدًا تناول الدواء
الموصوف من قبل الطبيب، اتباع نمط غذائي صحي وملائم، ممارسة
النشاط البدني بانتظام لمنع تفاقم الأعراض والتوجه للطبيب عند
حدوث أي عارض من الأعراض التي ذكرت سابقا.





التعايش مع التهابات الأمعاء التقرحية (IBD)

بقلم: المحامية علا الحاج- الممرضة المسؤولة عن وحدة التهابات الأمعاء التقرحية، مستشفى شيبا، تل هشومير

تُدرِك في جمعيّة نيسان أنّ العيش مع مرض مزمن، أو دعم شخص مقرب يعاني منه، قد يكون تحدّيًا يوميًا. المعرفة الصحيحة، الإرشاد المناسب والدعم في الوقت الملائم، هي عناصر أساسية تساعد المريض وعائلته على التعايش مع المرض بثقة وأمان. أمراض التهابات الأمعاء الالتهابية المزمنة (IBD) تصيب الجهاز الهضمي، وتتميّز بتشویش في نشاط الجهاز المناعي.

وهناك نوعان رئيسيان منها:

- التهاب القولون التقرّحي (الكوليتيس)
- داء كرون

علاج هذه الأمراض يتطلّب إشراك العديد من المعالجين متعدّدي التخصصات، بهدف تزويد المريض بعلاج فعال، آمن وسهل.

إليك بعض الإرشادات الهامة التي تساعد على التعايش مع المرض:

01 اختيار الطاقم الطبي

يُنصح بتلقّي العلاج والمتابعة في مراكز متخصصة في علاج IBD، حيث تتوفّر الخبرة والفرق متعددة التخصصات. تلعب الممرّضات المتخصصات في التهابات الأمعاء دورًا محوريًا في الإرشاد، التدريب، تزويد المعلومات المحدثة، وكونهن حلقة الوصل بين المريض والطاقم المعالج.



02 كن شريكًا نشطًا

الاستماع للتوصيات الطبية، طرح الأسئلة، والمشاركة في اتخاذ القرارات العلاجية، عوامل تُسهم في فهم مسار المرض وبناء خطة علاج ملائمة ومشاركة مع الطاقم الطبي.



03 الالتزام والمتابعة

الانتظام في العلاج والمتابعة في الوقت المناسب أمر بالغ الأهمية،
إذ إن التأخير قد يؤدي إلى:

- انخفاض فعالية العلاجات البيولوجية
- عدم اكتشاف تدهور في الحالة أو آثار جانبية
- تأخير في الحصول على موافقات العلاجات من صناديق المرضى



**الدعم، المعرفة، والمتابعة المنتظمة تشكل أساسًا لحياة أكثر
استقرارًا وجودة رغم التعايش مع المرض.**

"المرض جزء من حكايتك،
لكنه أبدا ليس بطلها.. أنت
من يكتب الخاتمة بالإرادة
والأمل."



التعامل مع الضَّغط النَّاجم عن تشخيص طبي أو حالة صحِّية

بقلم: د. جودت عيد – أخصائي ومعالج اجتماعي ونفسي

الضَّغط النَّفسي الَّذِي يرافق التَّشخيص الطَّبي يشكِّل عاملاً محمِّراً للإحساس بالخوف أو الوحدة أو التَّخبط ويؤدِّي إلى ردة فعل معنويَّة أو جسديَّة أو سلوكيَّة، إضافة إلى القلق النَّفسي من الوضع الصحيِّ أو التَّحدي الَّذِي يواجهه الإنسان. كلُّ تغيير صحيٍّ وجسمانيٍّ يؤدِّي إلى مواجهة تتطلب طاقة وقدرة للتعامل مع الوضع الجديد، الأمر المرتبط بالشَّخصيَّة والتَّجربة وقدرة التَّعامل الفرديَّة الَّتِي تسهم في بلورة طرق مواجهة التَّغيير حسب ماهيَّته وتأثيره على حياته وعلى استقلالبيته أو تعلقه بالآخرين، إضافة إلى مدى صعوبة الحالة / التَّشخيص والتَّهديد الحاصل على المجري الطَّبيعيِّ ليواميَّته الحياتيَّة. بكلِّ الأحوال يجد الإنسان نفسه أمام تحديات كثيرة وسط تحبُّطات نفسيَّة وتساؤلات مثل: "لماذا أنا؟"، ويتمُّ التَّعامل مع الوضع بأنه "عقاب" / "ماذا فعلت لأعاقب هكذا؟"، يرافقه الإحساس بالظلم أو بالغضب في المراحل الأولى ومن ثمَّ التَّسليم والقناعة وبناء استراتيجيَّة تعامل ومواجهة في مرحلة تليها. من هنا قد تعتمد المواجهة منحي التَّفكير المحبط والصَّحيَّة وتداعيات الوضع كمشكلة بدون مخرج أو منحي آخر الَّذِي يتعامل مع المشكلة / الوضع كتحديات الَّتِي تمنحه إمكانيَّة تطوير آليات ومساحة للتَّعايش مع الوضعيَّة الجديدة على النَّحو الأفضل، من خلال التَّفكير الإيجابي النَّاهض وتوظيف الطاقة الشَّخصيَّة الإيجابيَّة لبناء محاور التَّعامل اليوميِّ والتَّأقلم الَّذِي يسعى إلى التَّوازن، والصَّحة النَّفسيَّة، والاجتماعيَّة، والجسديَّة. طرق تعامل ممكن أن تسهم في تطوير آليات مواجهة ناجحة أكثر: التَّمكين الشَّخصيِّ والإيمان بالقدرة الذاتيَّة، التَّركيز على مواطن القوَّة لدى الفرد وليس على نقاط ضعفه، التَّعامل مع التَّحدي بمصالحة وليس باعتباره مشكلة صعبة الحلِّ، الخروج من دائرة الصَّحيَّة إلى دوائر ناجحة تشمل الحركة والعمل والنَّهوض من أجل الدَّات وليس الإحباط والتَّقوقع والانغلاق، الاهتمام بتحصيل حقوق قانونيَّة الَّتِي من شأنها أن تسهم في التَّسهيل على الشَّخص في حياته اليوميَّة وفي سدِّ بعض النَّعرات النَّاجمة عن التَّحدي الَّذِي يواجهه، فحص كلِّ التَّسهيلات الاجتماعيَّة المتاحة من قبل مؤسسات الدَّولة مثل، التَّأمين الوطني، وزارة الصَّحة، وزارة العمل وغيرها، الاهتمام بالمشاركة في مجموعة دعم تنظِّمها الدَّوائر الاجتماعيَّة، التَّوجُّه إلى استشارة شخصيَّة نفسيَّة واجتماعيَّة، التَّوجه إلى مؤسسات أو جمعيَّات مختصة للاستشارة والتَّوجيه والمساعدة دون التَّردُّد أو التَّخوُّف أو الخجل، من منطلق تقبُّل الأمر بشكل موضوعيٍّ بدون تذنيب الدَّات في الحالة الصَّحيَّة أو التَّحدي. يحتاج كلُّ شخص، على كلِّ الأصعدة، إلى الإيمان بقدرة والخروج من دائرة الإحساس بالضعف، والتَّعاطي مع المشكلة بشكل ناجح ضمن التَّفكير النَّاهض من أجل إيجاد طرائق مبتكرة للتعامل الصَّحيح.



معرفة الحقوق جزء أساسي من العلاج والتعايش

**بقلم: المحامية علا الحاج- الممرضة المسؤولة عن وحدة التهابات الأمعاء
التقرحية، مستشفى شيبا، تل هشومير**

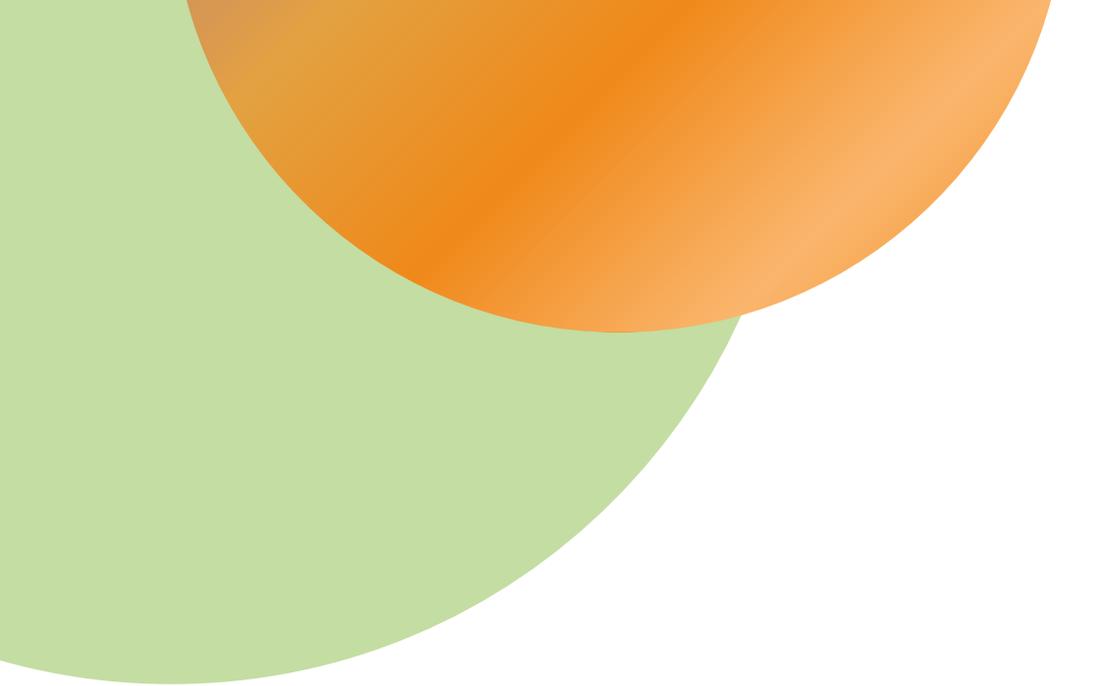
تذكروا دائماً أن المرض هو جزء من رحلتكم في الحياة، لكنه لا يحدّد مستقبلكم ولا قدراتكم. التشخيص بالتهابات الأمعاء المزمنة قد يكون محطة صعبة، لكنّه لا يُلغي إمكانية العيش بحياة مليئة بالراحة، الاستقرار والإنتاجيّة، عندما يترافق العلاج الطبي مع المتابعة، الدعم، ومعرفة الحقوق.

التعايش مع التهاب الأمعاء المزمن لا يعتمد فقط على الدواء، بل أيضاً على الوعي بالحقوق الطبية والاجتماعية. معرفة الحقوق هي أداة قوّة، تُمكن المريض من الحصول على العلاج المناسب، الملاءمات الضرورية، والمتابعة الصحيحة داخل المنظومة الصحية وخارجها. عندما يعرف المريض حقّه، يصبح شريكاً فعلياً في العلاج، ويستطيع أن يطالب بما يحتاجه بثقة ووضوح، دون تردّد أو خوف.

الالتزام بالعلاج والمتابعة المنتظمة مع الطاقم الطبي المتعدّد التخصّصات أمر أساسي، حتى في فترات التحسّن. إلى جانب ذلك، فإن التوجّه الصحيح للجهات ذات الصلة، وتقديم المستندات المطلوبة، وفهم مسارات تحصيل الحقوق، جميعها خطوات تُخفّف العبء الجسدي، النفسي، والاقتصادي، وتساعد على الاستقرار في الحياة اليومية.

من المهم أيضاً الاهتمام بنمط الحياة: النوم الكافي، النشاط البدني البسيط، التغذية الملائمة، وتقليل التوتر. الدعم النفسي ومجموعات الدعم ليست علامة ضعف، بل وسيلة قوة تساعد على التكيف وبناء توازن صحيّ أفضل.

تذكروا أن المرض لا يعني نهاية الحياة الطبيعية. اسمحوا لأنفسكم بالتأقلم، وكونوا فخورين بكل خطوة تخطونها نحو صحة أفضل. كل يوم هو فرصة جديدة لتبدأوا من جديد، بثقة، وهدوء، وإيمان بقدرتكم على التعايش مع المرض—ومعرفة حقوقكم التي تضمن لكم الكرامة، الأمان، وجودة الحياة.



حقوق مشخّصي التهابات الأمعاء التقرحية

مقدمة

تعتبر دولة إسرائيل هي واحدة من ثلاث دول رائدة في العالم من حيث عدد المرضى الذين يعانون من أمراض الأمعاء الالتهابية. اثنان من الأمراض الخطيرة هما داء كرون والتهاب القولون التقرحي، اللذان يمكن أن يضرا بشكل كبير بجودة حياة أولئك الذين يعانون منها.

أثناء تفشي المرض، قد تكون هناك استحقاقات لحقوق طبية من النظام الصحي والتأمين الوطني وسلطات الضرائب، بالإضافة إلى مزايا إضافية في مجال الإسكان والنقل وخصومات على المدفوعات المختلفة. ما يؤثر على هذه الاستحقاقات هو عوامل مثل ما إذا كان الالتهاب نشطًا، حالته، شدته، والدواء المعطى. فيما يلي سيخصص الكراس استحقاقات حقوق المرضى.

أهميّة معرفة الحقوق؟

معرفة الحقوق تعتبر أداة أساسية لضمان احترام الحقوق لجميع المواطنين وتوفّر متطلباتهم الأساسية من دواء، غذاء، ماء، ملابس ومأوى. كما وتساعد معرفة الحقوق للإتاحة بفرص متساوية في شتى المجالات (الحق في الصحة، العلم، العمل وألخ) ليتمكّن المواطن من تطوير ذاته، إبداء رأيه والقدرة على التعبير وطلب احتياجاته ومتطلباته بثقة دون تردّد أو خوف.

ما هي الخطوات للحصول على الحقوق بشكل سلس وسريع؟

بعد الاطلاع على أهميّة معرفة الحقوق بشكل عام والحق في الصحة بشكل خاص، يتسنى للمريض الفرصة للحصول على احتياجاته وحقوقه الطبيّة وذلك من خلال التوجّه الصحيح للجهات ذات الصلة مما يسرّع من سيرورة علاجه وضمان حقّه في الحصول على العلاج المناسب



قانون حقوق المريض

قانون التأمين الصحيّ الرّسمي الذي سنّ عام 1994 يضمن الحق لكل مقيم في دولة اسرائيل في الحصول على خدمات صحيّة أساسيّة من خلال صناديق المرضى. قانون حقوق المريض هدفه إقرار حقوق الشّخص المعني بتلقّي علاج طبيّ والحفاظ على كرامته وخصوصيّته كالتالي:

1. الحقّ بالعلاج الطّبيّ - يحقّ لكل شخص يحتاج إلى علاج طبيّ بأن يحصل عليه.
2. الحق بمعرفة المعالج - من واجب كل معالج طبيّ التّعريف عن نفسه اسما ومنصبا أمام المعالج ومرافقيه، من واجب كل عامل صحّة ان يعلّق على ملبسه بطاقة تحمل تفاصيله وشعار المؤسسة الطّبيّة.
3. تلقّي العلاج في الحالات الطارئة - حقّ كل شخص تلقّي العلاج الطّبيّ الطّارئ دون أي شرط حتى بدون التّوقيع على أي تعهّد في الحالة الطّبيّة الطارئة.
4. دون التّمييز - حقّ الحصول على علاج دون تمييز، على خلفيّة الدّين، العرق، الجنس، مسقط الرّأس، الميول الجنسيّة، الجيل (مع استثناءات)، أو لأي سبب آخر مشابه.
5. الحقّ بتلقّي علاج طبيّ مناسب.
6. الحق بتلقّي وجهة نظر طبيّة إضافيّة بشأن العلاج، والحصول من اجل ذلك على المساعدة الطّبيّة.
7. الحق بالاستمرارية - الحق باستمرارية العلاج الملئم وتلقّي المساعدة من قبل مؤسسة التأمين الوطني والمعالج من أجل ضمان ذلك.
8. حق المريض الماكت لعلاج في المستشفى باستقبال الرّوار في الأوقات المعدّة لذلك.
9. الحق بالكرامة والخصوصيّة.
10. الحقّ بتلقّي الفحص في غرفة الطوارئ من قبل طبيب.
11. الحقّ بالحصول على معلومات بشأن عملية التّشخيص والعلاج، ومنح موافقة عن وعي للعلاج الطبيّ.
12. الحقّ بتعيين وكيل يكون له الحقّ بالموافقة، بدلا من المعالج، بشأن العلاج الطّبيّ.
13. الحقّ بالحصول على معلومات من السّجل الطّبيّ وعلى نسخة من الملف الطّبيّ (الذي قد يكون منوطا بالدفع).
14. الحقّ بالسّرّيّة الطّبيّة.
15. الحقّ بتقديم شكوى وتلقّي النّتائج والاستنتاجات النّاجمة عن فحص الشّكوى.

مستجدات على القانون:

تعديل رقم 4 أقرّ في تاريخ 02.03.2010 - التعديل يقتضي بمنع التّمييز على خلفيّة الجيل، وأقرّ بأن على المعالج أو المؤسسة الطبية عدم التمييز بين معالج وآخر حسب الجيل، إلا أنه في حال كان التمييز بين الأجيال مطلوبا للاعتبارات طبية، فإن ذلك لا يعتبر تمييزاً.



للإطلاع على قانون التأمين
الصحيّ الرّسمي - امسح الكود

من هو المريض المزمّن؟

حسب تقرير وزارة الصحة، تعريف الشخص كمريض بمرض مزمن يتم عندما يتوفر واحد من الشروط الثلاثة التالية:

1. عندما يتعالج الشخص بوجبة شهرية منتظمة بدواء من ضمن قائمة الأدوية المفضّلة في الكود التالي.



2. إذا كان مصاباً بمرض من ضمن قائمة الأمراض المفضّلة في الكود التالي. (بحسب قائمة الأمراض يعتبر مشخّص أمراض الأمعاء التقرّحية "الكرون والكوليتيس" مرضى مزمنين)

3. مريض غير مشمول في البنود 1- 2، ولكن يتلقّى دواء واحد أو أدوية مختلفة، وفقاً لوصفة طبية، خلال نصف سنة على الأقل بشكل متواصل. بحسب القانون:

- يحق للمصابين بالأمراض المزمنة الحصول على إعفاء من تسديد ثمن الأدوية التي تتجاوز سقف الحد الأقصى.
- يختلف سقف الحد الأقصى باختلاف صناديق المرضى كالتالي: (صحيح للعام 2025).

خدمات الصحة الشاملة كلاليت – 371.52 شيكل (1,114.56 شيكل للربع السنوي)
مكاي خدمات صحية – 354.87 شيكل (1,064.61 للربع السنوي)
مؤحيدت – 370 شيكل (1,110 شيكل للربع السنوي)
لثوميت – 430.1 شيكل (1,290.30 شيكل للربع السنوي)

- يصل الحد الأقصى من ثمن الأدوية للمرضى المصابين بأمراض مزمنة والذين يتقاضون علاوة استكمال الدخل لمخصصات الشيخوخة أو مخصصات الشيخوخة لأصحاب الإعاقة إلى نصف الحد الأقصى الممنوح لكافة المرضى المصابين بالأمراض المزمنة.

تنويه- بالنسبة للأدوية فقط: السقف الفصلي والتخفيضات يمكن أن تجمع:

- المؤمن الذي يُعاني من مرض مزمن وأيضاً تجاوز سن التقاعد، يحق له الحصول على السقف الفصلي للأدوية للمرضى المزمنين، بالإضافة إلى تخفيض بنسبة 50% من السقف الفصلي للعائلة للمشاركة في التكاليف الأخرى.
- الاستحقاق للتخفيض لا يُلغى الاستحقاق للسقف الفصلي للأدوية.



لتفاصيل إضافية، زوروا موقع وزارة الصحة عن طريق مسح الكود التالي:

حقوق مشخعي الكرون والكوليتس في المؤسسات المختلفة:

- وزارة المعارف
- الجامعات والكليات
- وزارة الرفاه والضمان الاجتماعي
- مؤسسة التأمين الوطني
- المنظومات الصحية
- سلطة الضرائب
- السكن
- التنقل والمواصلات
- جهات أخرى

حقوق مشخّصي الكرون والكوليتيس
في
وزارة المعارف



فيما يلي أهم بنود منشور المدير العام لوزارة التربية والتعليم والذي يتم نشره وحثلته بين الحين والآخر، ويهدف الى توجيه المؤسسات التربوية حول كيفية التصرف مع الطلاب المشخصين بالتهابات الأمعاء التقرحية في كافة المؤسسات التربوية، لأن الطالب المشخص بمرض التهاب الأمعاء التقرحي يجد صعوبة في ممارسة نمط حياة عادي. حيث تسبب هذه الحالات غيابات متكررة، وأحيانا المكوث في المستشفى. كما أن أعراض المرض (آلام البطن، الإسهال، الضعف) وخاصة في ساعات الصباح، قد تسبب في تأخيرات عن المدرسة. وأحيانا يتطلب على المشخص اتباع تغذية خاصة.

ذلك على المدرسة الاستعداد كما يلي:



لتفاصيل إضافية يمكن التوجه لمديرية مجال تطوير الصحة
وحدة مجال تطوير الصحة في الإدارة التربوية

هاتف: 073-3931412
بريد إلكتروني: briut@education.gov.il

تعتمد كل الحقوق والاستحقاقات في المؤسسات التربوية بناءً على ما يصرّح به الأهل
من خلال التصريح الصحي السنوي للطلاب وإرفاق المستندات الطبية الملائمة والمحتلّة
من قبل الطبيب الأخصائي.

لتعبئة التصريح الصحي امسح الكود



"خلف كل نوبة ألم، تكمن
قوة لا يعرفها إلا من مرّ
بتجربتك.. أنت أقوى مما
تظن."

مرشد الحقوق للطالب، الأهل والهيئة التدريسية

في إطار دعم مشخّصي التهابات الأمعاء التفرّحية (IBD)، أصدرت جمعية نيسان مرشد الحقوق الخاص بالتهابات الأمعاء التفرّحية، موجّه للطالب، الأهل والهيئتين الإدارية والتدريسية في المؤسسات التربوية.

المرشد هو أداة عمليّة تستند إلى القانون ومنشورات المدير العام في وزارة التربية والتعليم، ويهدف إلى تحويل التشخيص الطبي إلى ترتيبات مدرسية واضحة تضمن تعلّمًا آمنًا، لأنّنا ومنتساويًا، دون وصمة أو تمييز.

يقدم مرجعية جاهزة للمدارس والأهالي، ويُجيب عن الأسئلة العملية اليومية: كيف تُمنح الملاءمات في الامتحانات؟ كيف يتم تنظيم الخروج إلى المرافق؟ ما هي الترتيبات في حصص الرياضة، الرحلات والأنشطة اللامنهجية؟ هذه الترتيبات ليست رفاهية، بل حقوق تنظيميّة مُسندة إلى تشخيص طبي ومنشورات رسمية.

تدعو جمعية نيسان الأهالي والهيئات التدريسية إلى الاستعانة بالمرشد وإرساله إلى المدرسة منذ بداية السنة الدراسية، والتنسيق المبكر مع المرَبّي والطاقم التربوي، لضمان استمرارية الطالب التعليمية والاجتماعية بكرامة وأمان.

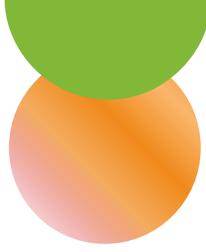


للإطلاع على المرشد وتحميله
امسح الكود:



لمزيد من المعلومات عبر موقع جمعية نيسان امسح الكود:





حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس في الجامعات والكليّات



إذا كنتَ مشدَّخًا بالتهاب الأمعاء التقرُّحي، من المهم أن تعرف أنه من حقك تتلقَّى ملاءمات دراسية (התאמות אקדמיות) تساعدك خلال المسافات والامتحانات.

! انتبه: هذه الحقوق ليست تلقائية، بل يجب أن تُطلب رسميًا من الجامعة أو الكلية.

ما هي الملاءمات الدراسية؟

هي تسهيلات تراعي وضعك الصحي وظروفك الشخصية المتقلِّبة، وتُمنح بناءً على تقرير طبي رسمي.. من بين التسهيلات:



وغيرها من التسهيلات التي يتم تحديدها حسب حالتك واحتياجاتك

مواعيد الامتحانات الخاصة (مواعديم مיוחדים)

إذا لم تتقدَّم للامتحان في الموعد الأول (מועד א'), عليك أن تعرف أنه إذا لم تتمكن من التقدُّم للموعد الثاني بسبب غير مبرر حسب أنظمة الجامعة، سَتُضطر لإعادة التسجيل للمساق في الفصل القادم.



في حال المرض:

إذا كنت مريضًا 3 أيام على الأقل، يمكنك طلب موعد إضافي (מועד נוסף) بشرط:

1. أن تُقدِّم شهادة طبية صادرة خلال أيام المرض.
2. أن تكون قد شاركت بأحد المواعدين (أو على الأقل حاولت).



عدد المرات المسموح بها لتقديم شهادة طبية للحصول على موعد إضافي هو مرتان فقط في كل فصل دراسي، مهما كان عدد المسافات أو البرامج. في حالات استثنائية، يمكن التوجُّه إلى لجنة التدريس (ועדת ההוראה) بطلب خاص. الامتحان الإضافي يعقد عادة في الفصل التالي أو السنة التالية إذا كان المساق يُقدِّم حينها.

وفي بعض الحالات (مثل طلاب الخدمة الاحتياطية أو الطالبات الوالدات) يمكن دمج الامتحانات الخاصة.

كيف يتم تقديم الطلب للحصول على الملاءمات؟

1. الوثائق المطلوبة:

- تقرير طبي محدّث من طبيب مختص (أخصائي جهاز هضمي) يشرح طبيعة المرض وتداعياته على الأداء الوظيفي (مثل الإرهاق المزمن، الحاجة المتكررة للمرافق، أو الألم).
- توصية الطبيب بالتسهيلات المحددة المطلوبة لك.
- نموذج الطلب الرسمي للجامعة أو الكلية (توفس בקשה להתאמות מסיבות רפואיות ומוגבלויות פיזיות או חושיות).



على سبيل المثال:

للاطلاع على نموذج طلب ملاءمات (בקשה להתאמות) لجامعة تل أبيب امسح الكود.



للاطلاع على نموذج طلب موعد خاص في جامعة تل-أبيب (موעד מיוחד) امسح الكود.



2. لمن يُقدّم الطلب؟

يُقدّم الطلب إلى: "وحدة الإتاحة (נגישות)" أو "مكتب دعم الطلاب ذوي الإعاقة" في عمادة شؤون الطلبة بالجامعة.



3. أين تجد النموذج؟

عادةً بموقع الجامعة تحت قسم "נגישות" أو "סטודנטים עם מוגבלות". إذا لم تجده؟ تواصل مع سكرتارية الكلية أو الجهة الأكاديمية المناسبة.



4. بعد تقديم الطلب

تحفصه الجامعة وترسل لك جوابًا كتابيًا مفصلاً مكتوب فيه إذا تم قبول الطلب، وما هي الملاءمات التي حصلت عليها. تابع الرد وتأكد تطبيق الملاءمات خلال الفصل والامتحانات!



تذكير: هذه الحقوق ليست تلقائية، بل يجب طلبها رسميًا من الجامعة أو الكلية

حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس
في
وزارة الرّفاه والضّمان
الاجتماعي



مساعدة في تمويل غذاء علاجي لمرضى بحاجة لتغذية خاصة

تشارك وزارة الرفاه والضمان الاجتماعي بتمويل الأغذية الدوائية / المخصصة للمعالجين في قسم الخدمات الاجتماعية المحتاجين تغذية خاصة بسبب مرضهم. اعتمادًا على درجة الإعاقه ودرجة العجز المحددة لهم، قد يحق لمرضى كرون والتهاب القولون التقرحي الحصول على مزايا ودفعات ضريبية مختلفة، بما في ذلك الإعفاء من:

03



يُحسب مبلغ

المساعدة ومقدار المشاركة الذاتية بحسب قيمة نقاط استحقاق (د³) شهرية.

02



مؤمّنو صناديق المرضى

معفيون من دفع مبلغ يزيد عن السقف الشهري المحدد للأغذية الدوائية / المخصصة التي تُعطى لهم وفق وصفة طبيب أو أخصائية تغذية ومشمولة ضمن سلة الخدمات الصحية.

01



تُقدّم المساعدة

بالخضوع لمحدوديات الميزانية وسلّم الأولويات لدى كل سلطة محلية.

06



يُحسب متوسط

الدخل للفرد وفق مجموع مدخولات الوالدين من العمل وغير العمل في الأشهر الـ 3 التي سبقت طلب المساعدة، مقسوم على عدد الأنفار في العائلة ومقسوم على 3. (البند 3 من الأمر 1.22 من دستور العمل الاجتماعي)

05



يضم تعريف

"العائلة" الوالدين والأطفال حتى سن 18، وأيضاً الأولاد حتى سن 21 الذين يؤدون الخدمة العسكرية الإلزامية أو الخدمة الوطنية أو المدنية وتلاميذ التعليم الخاص.

04



تُحدّد مشاركة

المتعالم الذاتية بنسبة مئوية من مبلغ المساعدة، بحسب مقدار مدخولات العائلة بخصوص الإنفاق حتى 5 نقاط استحقاق.

لشرح أوفى عن القانون الخاص بالمساعدة المادية للأفراد، العائلات، الأطفال والشباب في المجتمع امسح الكود



لشرح أوفى عن القانون الخاص بتحديد قيمة المشاركة الذاتية حسب دخل الفرد امسح الكود



حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس
في
مؤسسة التأمين الوطني



● الحقوق الطبية

في التأمين الوطني لمخصّصات العجز العام للأشخاص الذين يعانون من أمراض الجهاز الهضمي، يتم بحسب تحديد درجة العجز الطبي. يتم تحديد الدرجة وفقاً لحالة المرض، شدة الالتهاب، شدة تفشي المرض والضرر الذي يلحق بالقدرة على كسب العمل. أثر القدرة على الكسب يحدد مقدار البديل الذي سيُمنح للمريض.

● يُمنح استحقاق مخصّصات العجز من مؤسسة التأمين الوطني لمن تم تحديد فقدان القدرة على كسب العمل بنسبة 7.50٪ على الأقل. (مع العلم أنه حتى أولئك الذين لا يستحقون مخصّصات العجز يحق لهم التمتع بحقوق أخرى ممنوحة بسبب العجز الطبي).

● الشخص الذي يتلقّى مخصّصات العجز ويستوفي أيضاً شروط قانون إعانات البطالة، يتم التحقق من حقه للحصول على كلا المخصّصات عن نفس الفترة.

● في الوقت نفسه، فإن الشخص الذي لا يعمل، أو الذي دخله منخفض وقدّم طلباً للعجز العام، سوف يسعى لاستنفاذ حقوقه بموجب قانون ضمان الدخل، عندما يتعيّن عليه الإجابة على أحد متطلّبات الاستحقاقات، بينما في انتظار الموافقة على دخل العجز من التأمين الوطني.

● يحق للأطفال في بعض الحالات الحصول على مخصّصات طفل ذي احتياجات خاصة، وفقاً لشروط الاستحقاق الخاصة بالتأمين الوطني.

تحديد نسب العجز الطبي

تقوم اللجان الطبيّة في مؤسّسة التأمين الوطني بتحديد نسبة العجز الطبي لمشخّصي التهابات الأمعاء التقرحية وفقاً للقسم 13 من كتاب العجز العام لمؤسسة التأمين الوطني (13 ص 1307)، وذلك استناداً إلى شدة المرض، وتيرة نوبات هيجان المرض وتأثير الحالة الصحيّة على الأداء اليومي والحالة العامّة، إضافةً إلى وجود مضاعفات أو حالات صحيّة مرافقة.



فيما يلي أمثلة إرشادية لِنَسَب العجز الطبي التي قد تُحدَّد بحسب
الوضع الصحي، مع التأكيد أنّ القرار النهائي يعود للجنة الطبيّة
المختصة، وذلك وفقًا للتقارير والمستندات الطبيّة المقدّمة:

نوبات هيجان متكرّرة –
يُعترف بنسبة عجز طبي
30%.



مرض خفيف يترافق مع 3-
4 مرات تبرز يوميًا، دون فقر
دم ودون تأثير على الحالة
العامّة – يُعترف بنسبة عجز
طبي 10%.



مرض شديد مع حمّى، فقر
دم شديد وتدهور كبير في
الحالة العامّة – يُعترف بنسبة
عجز طبي 70%.



مرض بدرجة متقدّمة مع
نوبات هيجان متكرّرة، فقر
دم وحالة تغذوية متدنيّة –
يُعترف بنسبة عجز طبي 50%



من خضع لعمليّة جراحية،
تُحدّد له نسبة العجز وفق
حالته بعد الجراحة.



مرض يستدعي المكوث في
المستشفى يُوَدِّي إلى
الاعتراف بنسبة عجز طبي
100% خلال فترة المكوث.



مشكلات طبيّة مرافقة قد
تمنح نقاط استحقاق إضافيّة.



التهابات المفاصل أو
الفيروسية، الشائعة لدى
المصابين بأمراض الأمعاء
الالتهابية، ولا سيّما داء
كرون، قد تتيح إضافة نسب
عجز.



الخدمات الخاصة (שירותים
מיוחדים)



التأهيل والتوجيه المهني



إصابات العمل



استحقاقات التّنقل



حقوق الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة لدى جهات أخرى
(سلطة الضرائب، المواصلات، وزارة المالية والسلطات المحليّة)



استحقاق مخصّصات العجز - من المستحق؟

المقيم في إسرائيل منذ بلوغه الثامنة عشرة حتى سن التقاعد، وتتوافر فيه الشروط التالية:

03



يستحق

من تحدّد له فقدان القدرة على كسب العيش بنسبة 50% على الأقل، مخصّصات عجز من مؤسسة التأمين الوطني.



لشرح أوفى
امسح الكود:

02



البالغون

عند تقديم طلب مخصّصات العجز العام، يتحدّد العجز الطبي.



لشرح أوفى
امسح الكود:

01



الأطفال

مستحقون للحصول على مخصّصات طفل مع احتياجات خاصة حسب شروط الاستحقاق (على سبيل المثال إذا كانوا بحاجة لعلاج طبي خاص أو ثابت)



لشرح أوفى
امسح الكود:

06



تعتبر ربة المنزل

التي لا تكسب المال من العمل عاجزة أيضًا عندما لا يكون لديها القدرة على القيام بالعمل في المنزل العادي أو تقل قدرتها على العمل طوال فترة المنزل إما دفعة واحدة أو تدريجيًا بمقدار 50% أو أكثر.

05



يعاني من عجز

طبيب يحدده طبيب نيابة عن التأمين الوطني، بنسبة عجز مرجحة 60% أو 40% إعاقه مرجحة، عندما يكون أحد عناصر إعاقته على الأقل بنسبة 25% - فقدان القدرة على الكسب بنسبة لا تقل عن 50%. درجات العجز هي: 60%، 65%، 74%، 100%. هذه الدرجات ليست نسب عجز، لكنها بدل فقدان القدرة على كسب العمل.

04



من لا يتجاوز

دخله 60% أو 45% من متوسط راتبه في الاقتصاد. يعتمد التمييز بين اللاتين على نوع ضعف مقدم الطلب.

تُمنح الحقوق التالية لمن تتدد لهم عجز طبي، حتى لو لم يكونوا مستحقين لمخصصات العجز:

شروط إضافية	الحقوق ذات الصلة	نسب العجز الطبي
تم تحديد العجز من قبل مؤسسة التأمين الوطني	تأهيل مهني ومساعدة في التعليم	على الأقل 20% عجز
تم تحديد العجز من قبل مؤسسة التأمين الوطني	المساواة في العمل - مركز إرشاد في مجال التشغيل لأشخاص مع محدودية	على الأقل 20% عجز
تم تحديد العجز من قبل مؤسسة التأمين الوطني أو وزارة الأمن	تخفيض في عمولات البنوك	على الأقل 40% عجز
تم تحديد العجز من قبل مؤسسة التأمين الوطني	برنامج "بيئة داعمة لحياة مستقلة لأشخاص مع إعاقة"	على الأقل 40% عجز
تم تحديد العجز من قبل أحد الأطراف التالية: • لجنة طبية للعجز العام) في إطار عملية تقديم طلب لمخصصات العجز). • طبيب نفسي مخول من قبل وزارة الصحة ويظهر اسمه في قائمة الأطباء النفسيين في موقع وزارة الصحة.	سلة تأهيل للمصابين نفسيًا	على الأقل 40% عجز على خلفية نفسية
تمت المصادقة على أن حركة العاجز دون سيارة قد تؤدي إلى تدهور بحالته الصحية	بطاقة لموقف سيارة لشخص مع عجز ولقريبه الذي يقل بالغا أو طفلا مع احتياجات خاصة، ورسوم مخفضة في الترخيص	على الأقل 60%
	إعفاء من الضريبة عند سحب الأموال من صندوق الادخار قبل موعد سحبها	على الأقل 75% دائمة
	إعفاء ذوي الإعاقات من دفع رسوم موافقة لسلطة أراضي إسرائيل	على الأقل 80% دائمة
لا يوجد دخل للزوج/ة	نقطة استحقاق من ضريبة الدخل	90% فما فوق (تم تحديدها لصاحب الحق أو للزوج/ة)
الاستحقاق مشروط، في قسم من الحالات بالتوجه إلى لجنة طبية	تخفيض في ضريبة الشراء لأشخاص مع إعاقة	100% أو أكثر من 89% وفقا لحساب خاص
الاستحقاق مشروط، في قسم من الحالات بالتوجه إلى لجنة طبية	تخفيض في ضريبة الشراء لأشخاص مع إعاقة	100% دائمة، أو 90% حسب حساب خاص
يتحدد الاستحقاق للتخفيض وفقا لشروط وقوانين مختلفة	تخفيض في رسوم الأرتونا لأشخاص مع إعاقة	نسب عجز مختلفة
يتعلق بعرض مصادقة حول تحديد إعاقة من قبل مؤسسة التأمين الوطني (أو بطاقة إعاقة)	تخفيض في المواصلات العامة لأشخاص مع إعاقة تخفيض في القطار لأشخاص مع إعاقة	نسب عجز مختلفة

- يجب عليك إنشاء ملف طبي يتكوّن من جميع المستندات والوثائق حول مرضك.
- يوصى بإضافة رأي من طبيب مختص يؤكد حالة المرض.
- ستحدد اللجنة الطبية في التأمين الوطني نسبة العجز وبالتالي استحقاقاتك.
- إذا تم رفض المطالبة، يمكنك الاستئناف وتقديم الطلب مرة أخرى.

إيكم المقابلة التي أجريت مع السيدة ميادة كسابري، قسم العجز العام، مؤسسة التأمين الوطني - الناصرة حقوق مرضى الكرون والكوليتيس في مؤسسة التأمين الوطني



هل يؤهل مرضي كرون وكوليتيس المريض تلقائيا للحصول على مخصصات العجز العام؟

ينص القانون على أن مرضي الكرون والكوليتيس لا يؤهلان بالضرورة على مخصصات العجز العام وهذا لأن مخصصات العجز العام تمنح لمن فقد القدرة على العمل، ويمكن للشخص المصاب في كثير من الأحيان أن يعمل بشكل طبيعي! بالمقابل يتم اختبار كل شخص حسب خطورة حالته حيث يتم فحص كل حالة على حدة، ووفقا للمادة 13 وشدة المرض، كما تحدّد الإعانة الطبية ووفقا لتطور المرض ودرجة الالتهاب، حدته ونشاطه.

إذاً، كيف تحدّد نسبة العجز الطبي لهذا النوع من الأمراض المزمنة؟ وما هي المعايير التي تأخذها اللجنة الطبية في عين الاعتبار؟

تُحدّد نسبة العجز بناءً على شدة المرض، واستنادًا إلى الفحوصات المخبرية والحالة الصحية. كما نأخذ بعين الاعتبار عدد مرات التبرّز، فقدان الوزن والشهية، بالإضافة إلى ذلك، نُؤخذ حالات الاستشفاء، العمليات الجراحية، فقر الدم وعدد زيارات الطوارئ بعين الاعتبار، كما ونتحقّق من نوع العلاج- مضاد للالتهابات، مناعي أو بيولوجي- حيث تكون بعض العلاجات صعبة وذات آثار جانبية.

ما المقصود بـ "القدرة على الكسب المادي"، وهل يؤثر مرض التهاب الأمعاء التقرحي على هذه القدرة؟

المقصود بـ "القدرة على الكسب المادي" هو إذا كان المواطن قادرًا على الاندماج في سوق العمل وكسب لقمة العيش بناءً على مستوى وشدة مرضه، ومدى تأثيره على قدرته للعمل. يؤثر مرض التهاب الأمعاء التقرحي على قدرة الكسب المادي اعتمادًا على نوع العمل.

ما هي الإجراءات التي يجب على المريض اتباعها لتقديم طلب العجز العام؟

يمكن تقديم طلب العجز العام إلكترونياً من خلال موقع التأمين الوطني. يجب تقديم بيانات طبية من أخصائي الجهاز الهضمي، الفحوصات المخبرية، تقارير الطوارئ والإقامة في المستشفى. بالإضافة إلى ذلك، يجب توضيح نوع العلاج وجرعة الدواء. يجب التنويه بأن مدة معالجة الطلب تصل إلى 90 يوم عمل.

عندما يتم استدعاء المريض للمثول أمام اللجنة الطبية. ماذا يحدث في اللجنة الطبية؟

يتم دعوة المريض للمثول أمام اللجنة الطبية. طبيب مؤهل يستمع من المريض عن حالته الصحية وحالة مرضه، ويسأله عن وزنه، العلاجات التي يتناولها، عدد مرات التبرز، مضاعفات المرض ونوع عمله. بناءً على الشهادات الطبية التي لديه وشدة المرض، يتم تحديد نسبة الإعاقة ونسبة العجز التي تعكس الحالة الطبية والحقوق التي قد يستحقها المريض من التأمين الوطني. نصيحتي للمريض هي أن يكون مستعداً، وأن يعرف كيف يشرح حالته بوضوح، وأن يقدم وثائق طبية محدثة إذا لم يتم تقديمها سابقاً مع تقديم الطلب.

وفي حال تم رفض الطلب أو تحديد نسبة عجز دون التي تحقق للمريض؟

يحق للمريض تقديم طلب استئناف. يُقدّم الطلب عبر موقع التأمين الوطني، ويُعالجه موظف المطالبات، ثم يُحال إلى مركز الاستئناف.

في حال حصول المريض على نسب عجز مرتفعة، ما هي أهم الإعفاءات المتاحة؟

هناك دعم مالي وإعفاءات مهمة ترتبط بنسبة العجز العام:

- استحقاق ضريبة الدخل: لمن يحصل على 90% عجز عام وما فوق.
- تخفيض فاتورة الماء: لمن يحصل على 70% عجز عام وما فوق.
- تخفيض رسوم ضريبة المسكن (الأرنونا) لمن يحصل على 100% عجز عام وما فوق، وتحدد نسبة التخفيض من قبل البلديات والمجالس المحلية.
- إعفاء من رسوم التأمين الوطني: لمن لديه 100% عدم قدرة على العمل.
- تخفيض في فاتورة الكهرباء: لمن لديه 50% مساعدات خاصة وما فوق.
- كما يتم فحص وتقديم بطاقة معاق أو تسهيلات في مواقف السيارات على أيدي مكتب الترخيص.

كلمة أخيرة ونصيحة؟

كل من يحصل على عجز عام بنسبة 20% على الأقل وغير قادر على العمل يحصل على مساعدتنا بتوفير التدريب المهني وتمويل التعليم ومساعدات أخرى، وإذا كان هناك أي تساؤلات، يمكن التوجه إلى مكتب الاستقبال أو زيارة موقع التأمين الوطني أو التحدث مع مندوب خدمة على رقم *6050 أو التوجه إلى خدمات "اليد الموجهة" التابعة للتأمين الوطني التي تعطي استشارة وتوجيه مجاني.

إلّكم المقابلة التي أجريت مع العاملة الاجتماعية ريم سويد من مؤسسة التأمين الوطني، الناصرة بين الألم والأمل: حقوق التأهيل المهني لمرضى "الكرون والكوليتس"



يواجه مرضى التهابات الأمعاء التقرحية (الكرون والكوليتس) تحديات يومية لا تقتصر فقط على الجانب الصحي والألم الجسدي، بل تمتد لتشمل القلق من المستقبل المهني والقدرة على الاندماج في سوق العمل. وفي ظل غياب الوعي الكافي، يجهل الكثيرون الحقوق التي يكفلها لهم القانون، والتي قد تشكل نقطة تحول في حياتهم. وللحديث عن هذه الحقوق، ومسارات الدعم المتاحة، أجرينا هذا اللقاء الخاص مع السيدة ريم سويد، العاملة الاجتماعية في قسم التأهيل بمؤسسة التأمين الوطني - فرع الناصرة، لتسليط الضوء على الفرص المتاحة لهؤلاء المرضى.

بداية، السيدة ريم، نسمع كثيراً عن "قسم التأهيل المهني"، ولكن كيف يمكن تعريف هذا القسم باختصار، وما هو الهدف الأساسي من وجوده؟

قسم التأهيل المهني هو قسم أقيم بهدف سامٍ وواضح، وهو دمج المواطنين الذين يواجهون تحديات جسدية، نفسية، أو ذهنية في سوق العمل الحر في البلاد. نحن نؤمن بأن المرض أو العجز لا يجب أن يكون حاجزاً أمام تحقيق الذات. العمل يتم من خلال مسار "مرافقة مهنية فردية"، حيث يشرف عمال اجتماعيون متخصصون في التأهيل المهني على كل حالة بشكل خاص، لمساعدتهم على تخطي العقبات والوصول إلى الاستقلال الاقتصادي والمهني.

شريحة مرضى التهابات الأمعاء (الكرون والكوليتس) التي تدعمهم جمعية "نيسان" غالباً ما يكونون في حيرة حول استحقاقهم. ما هي الشروط الأولية للقبول في هذا المسار؟

هذا سؤال مهم جداً، وأود أن أشير هنا إلى الدور الكبير الذي تقوم به جمعية "نيسان" في رفع الوعي لحقوق هؤلاء المرضى في مجتمعنا العربي، فهي حلقة وصل حيوية. بالنسبة لشروط الاستحقاق الأولية للتوجه لقسمنا، يجب أن يتوفر لدى الشخص واحد من الشروط الثلاثة التالية:

أن تكون لديه نسبة عجز عام 20٪ وما فوق.
أن تكون لديه نسبة عجز من العمل 10٪ وما فوق (وهذا يشمل العديد من مصابي حوادث العمل).

الأرامل الذين تم الاعتراف بوضعيتهم كأرامل/ة في مؤسسة التأمين الوطني.

وبالتالي، فإن مريض الكرون أو الكوليتس الذي حصل على نسبة عجز ضمن هذه المعايير، هو مرشح قوي للاستفادة من خدماتنا.

في حال استوفى المريض الشروط، ما هي طبيعة الخدمات التي تقدمونها؟ هل هي مجرد إيجاد وظيفة؟

لا، الأمر أوسع وأشمل من مجرد إيجاد وظيفة. خدماتنا واسعة ومتنوعة جدا وتهدف لبناء الإنسان مهنيا، وهي تشمل:
-التوجيه والتشخيص المهني: لمساعدة الشخص على اكتشاف ميوله وقدراته الحقيقية التي قد لا تتأثر بمرضه.
-برامج التمكين: نعقد ورشات ودورات متنوعة لتقوية المهارات الشخصية والتشغيلية.
-التمويل الدراسي: نحن نقوم بتمويل القسط التعليمي بالكامل لمن يرغب بتعلم مهنة أو حتى لقب أكاديمي يتناسب مع وضعه الصحي.
-المرافقة حتى التوظيف: نقوم بتجهيز الشخص للاندماج في سوق العمل، ورافقه بشكل فردي أثناء البحث عن عمل حتى يجد المكان المناسب الذي يفهم ظروفه.

كلمة أخيرة أو نصيحة توجهينها لمرضى الكرون والكوليتس ولكل من يقرأ هذا اللقاء؟

نصحتي لكل من يستوفي شروط الاستحقاق الأساسية، وخاصة الأخوة والأخوات الذين يعانون من أمراض مزمنة ويشعرون أن الأبواب مغلقة أمامهم، أن لا يترددوا. نحن هنا لمساعدتكم. أنصحتكم بفحص ملاءمتكم لبرامج التأهيل من خلال تقديم طلب عبر موقعنا على الإنترنت، أو تعبئة نموذج رقم (73/270) وتقديمه للفرع. بمجرد وصول الطلب، سيقوم عامل/ة اجتماعي/ة من القسم بالتواصل معكم ودعوتكم لفحص الملاءمة والبدء في مسار قد يغير حياتكم للأفضل.

"ليس عليك أن تكون بطلا
كل يوم، يكفي أنك تحاول
وتستمر.. الاستمرارية هي
بحد ذاتها انتصار."

حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس
في
المنظومات الصّحية



الاستحقاقات للأدوية من صناديق المرضى



يصل الحد الأقصى من تسديد ثمن الأدوية للمرضى المصابين بأمراض مزمنة والذين يتقاضون علاوة استكمال الدخل لمخصصات الشيخوخة أو مخصصات الشيخوخة لأصحاب الإعاقة إلى نصف الحد الأقصى الممنوح لكافة المرضى المصابين بالأمراض المزمنة.



إذا تخطى المريض هذا المبلغ، تقوم صناديق المرضى بتزويده بالأدوية بدون مقابل.



يعتبر الكرون والكوليتيس أمراض مزمنة، وبالتالي فإن المرضى الذين يعانون منها يستحقون الحد الأقصى للدفع عند شراء الأدوية. حدد قانون التأمين الصحي مبلغاً أقصى (سقف الدفع) يدفعه المريض المصاب بمرض مُزمن مقابل أدوية (ثابتة وأخرى) التي يحتاجها خلال الشهر.



هناك أيضاً استحقاق لتلقي الحشيش الطبي، وبالنسبة لمرضى كرون، تم تحديد سقف للدفع لشراء الأدوية أو المواد الغذائية المخصصة للمواد الغذائية في سلة الصحة.



الأشخاص المصابون بأمراض مزمنة في سن التقاعد والذين يتلقون تكملة دخل تكميلية لمعاشهم التقاعدي، أو معاش الشيخوخة لشخص عاجز، سيدفعون نصف السقف الثابت.



الغذاء الطبي في سلة الصحة غير مشمول في حساب الحد الأقصى، ولكن حُدّد له حد أقصى خاص به.



للإطلاع على بنود القانون الكاملة امسح الكود

فيما يلي بعض حقوق المرضى في المنظومة الصحيّة

03



الحفاظ

على السريّة الطبيّة

02



الحفاظ

على الكرامة والخصويّة

01



الحصول

على شرح ومعلومات
قبل إعطاء الموافقة
على العلاج

06



معرفة

هوية المعالج

05



الحق

في الحضور مع مرافق أثناء
العلاج

04



عدم

التعرّض للتمييز في
تلقيّ العلاج

09



طلب

رأي طبي إضافي

08



العلاج

والعلاقة الإنسانيّة
بمستوى لائق

07



الفحص

في غرفة الطوارئ من
قبل طبيب

12



تلقيّ

نتائج الفحوصات

11



تقديم

شكوى

10



الحصول

على نسخة من الملف
الطبي

ترجمة طبية فورية- رعاية صحّية بلغتك!

وزارة الصحّة تقدّم خدمة ترجمة طبية فورية عبر الهاتف بلغتك – العربية، الروسية،
الأمهرية، الفرنسية، التغرينية ولغة الإشارة الإسرائيلية.

الخدمة متاحة عبر خط "קול הבריאות" في الرقم 5144*

الخدمة مجانية وتتوفر في الأوقات التالية:

الأحد – الخميس: 08:00–20:00

الجمعة: 08:00–13:00

(تتوفر أيضًا ترجمة بلغة الإشارة عبر الفيديو)

الخدمة متاحة فقط لمن يتعالجون في:



مستشفيات مثل
هداسا، أسوتا، لنيادو
وغيرها



مؤمّنو صناديق
المرضى



مؤسسات وزارة
الصحّة



لا تشمل مكابي أو
لئوميت



صناديق المرضى
كلايت ومئوحيدت

**احكوا بلغتكم، واطمئنوا إنكم ستتلقوا العلاج الصحيح.
لأي استشارة، فحص، أو متابعة – الترجمة حقكم!**



لمزيد من التفاصيل- وقراءة رابط
منشور وزارة الصحّة امسح الكود

برنامج ش.ب.ن שב"ן- שירותי בריאות נוספים خدمات الصّحة الإضافيّة / التّأمين التّكميلي

يقوم كل صندوق مرضى بتوفير خدمات صحّية إضافيّة لمؤمّنيه بالإضافة للخدمات الصّحية الأساسيّة المشمولة في سلّة الخدمات الأساسيّة وتُعرف أيضا باسم "التّأمين التّكميلي"، وهذا بحسب ما ينصّ عليه قانون التّأمين الصّحيّ الحكومي. لكل صندوق حرّية اختيار الخدمات الصّحية الإضافيّة التي سينتمّ تقديمها للمؤمّن في برنامج ش.ب.ن שב"ן - بشرط ألا تكون هذه الخدمات مشمولة في سلّة الخدمات الأساسيّة.

لا يمكن إجراء تغيير في برنامج ش.ب.ن שב"ן (مثلا فيما يتعلّق بالمدفوعات، تخفيض أو إضافة الخدمات الطبية).



من يمكنه الانضمام؟

يحقّ لكلّ مؤمّن في صندوق مرضى أن ينضمّ إلى برنامج الخدمات الصّحية الإضافيّة مقابل دفع مبلغ شهري، حتى يحصل على جميع الخدمات التي يتضمّنها، بغض النّظر عن الحالة الطّبيّة أو العمر أو الحالة المادّيّة.

من المهم التَّنويه؟

لكل صندوق توجد عدّة برامج إضافية والتي تختلف في نطاق الخدمات التي تقدّمها للمؤمن وبالتالي يختلف السعر في كلّ منها، كما أن الخدمات تختلف من صندوق إلى آخر. قبل الانضمام إلى الخدمة يوصى بفحص الاحتياجات الصّحيّة، التّغطية التّأمينيّة الحاليّة والإمكانيّات المادّيّة، حتى تتمكّن من اختيار البرنامج الأنسب.

برنامج ش.ب.ن في صناديق المرضى:

كلايت: بطاقة ذهبيّة وبطاقة بلاتينوم זהב + פלטינום

مكابي: بطاقة ذهبيّة وبطاقة شيلي זהב + שלי

مئوحيدت: بطاقة عديف לדיף

لئوميت: بطاقة ذهبيّة وبطاقة فضيّة זהב + כסף

على سبيل المثال، إليكم ما تقدمه كلايت وموشلام لمرضى كرون أو القولون التقرّحي:

✓ فحوصات متقدمة: تنظير، MRI، فيديو كبسولة – على حساب السلة.

✓ أدوية بيولوجية – بموافقة طبيب الجهاز الهضمي.

✓ استشارة تغذوية مجانية + متابعة طبيب مختص.

✓ فيزيوتراپيا ورفلكسولوجيا وعلاجات تكميلية بخصوصات ضخمة (حتى 76%).

✓ رأي طبي إضافي على حساب موشلام (حتى 3 مرات بالسنة).

✓ دعم خاص بالحمل والولادة.

✓ خدمات خاصّة للأطفال والطلاب المشخصين ب IBD

لا يعرف الجميع هذه الحقوق، ولكن يحق لكل شخص الاستفادة منها.

لمعلومات حول حقوق مرضى ال IBD زوروا موقع أو تطبيق كلايت <<

<https://www.clalit.co.il/arb>

لمعلومات أوفى في مواقع صناديق المرضى امسح الكود:



كلايت خدمات صحّيّة
שירותי בריאות כללית



مكابي خدمات صحّيّة
מכבי שירותי בריאות



صندوق المرضى مئوحيدت
קופת חולים מאוחדת



صندوق المرضى لئوميت
קופת חולים לאומית

حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس في سلطة الضرائب



ما هي المستحقات من ضريبة الدخل؟

اعتمادًا على درجة الإعاقَة ودرجة العجز المحددة لهم، قد يحقّ لمرضى كرون والتّهاب القولون التقرحي الحصول على مزايا ودفعت ضريبية مختلفة، بما في ذلك الإعفاء من:



05

الحصول
على نقاط
استحقاق
من ضريبة
الدخل



04

الإعفاء من
دفع رسوم
الضمان
الاجتماعي



03

خصم ضريبة
الأموال



02

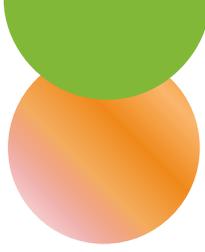
خصم ضريبة
الشراء



01

ضريبة الدخل

"مرضك قد يغير مسارك،
لكنه لن يغير قيمتك.. أنت
إنسان كامل، طموح،
وقادر."



حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس في السّكن



مسكن شعبي لمُتلقي مخصّصات العجز العام

من هو صاحب الحق؟

الأزواج المتزوجة التي لا تملك شقة، وتنطبق عليهم واحدة من الحالات الثلاث التالية:

1. الأزواج التي تستوفي جميع الشروط التالية:



- إجمالي دخلهما لا يتجاوز الدخل المانع للاستحقاق (8250 شيكل جديد في الشهر) لديهما طفلان على الأقل، او لديهما طفل يتلقّى مخصّصات العجز بنسبة 100%
- تحدّدت لأحد الزوجين درجة عجز ثابتة بنسبة كاملة (75% أو 100%)، ويتلقّى مخصّصات العجز العامة وإضافة العائلة.

2. الأزواج التي تستوفي جميع الشروط التالية:



- إجمالي دخلهم لا يتجاوز الدخل المانع للاستحقاق (8250 شيكل جديد في الشهر)
- تحدّدت للزوجين درجة عجز ثابتة بنسبة كاملة (75% او 100%) ويتلقيا مخصّصات الإعاقة العامة.
- لديهما طفل واحد على الأقل (لا يشمل الحمل) او أنهما متزوجان منذ أكثر من 5 سنوات وليس لديهما أطفال.

3. الأزواج التي تستوفي جميع الشروط التالية:



- تحدّدت لأحد الزوجين درجة عجز مؤقتة لمدة 24 شهر ويتلقّى مخصّصات الإعاقة العامة وإضافة العائلة.
- لديهما 3 أطفال على الأقل
- الأهالي المستقلون (الوالد الوحيد) عديم المسكن الحاصلون على مخصّصات الإعاقة العامة في احدى الحالات التالية:
- تحدّدت لهم درجة ثابتة وتامة من عدم القدرة على العمل، والذين لا يتجاوز مجمل دخلهم 8250 شيكل جديد في الشهر، ولديهم على الأقل طفلان أو طفلا يحصل على مخصّصات إعاقة عامة بنسبة 100%.
- تحدّدت لم درجة عدم القدرة على العمل مؤقتة لفترة 24 شهرا ولهم ثلاثة أطفال على الأقل.

مساعدة بإيجار شقة لمن يحصلون على مخصصات الإعاقة العامة

قد يحق لمتلقي مخصصات الإعاقة العامة الحصول على مساعدة في اجرة الشقة التي يستأجرها في السوق الخاص- عديم السكن الذي تحددت له درجة عجز كاملة (75% أو 100%) في كل من الحالات التالية:



من يتلقى مخصصات الإعاقة العامة (البالغون بسن 18 وما فوق) وتحددت له درجة عجز بنسبة 75% فما فوق وهو عديم السكن



الفرد الذي لديه عائلة تعتنش من مخصصات الإعاقة العامة وإضافة المُعالين



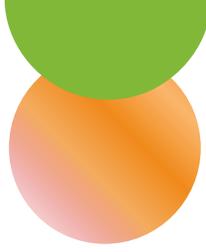
الفرد الذي يعتاش من مخصصات الإعاقة العامة

يتمّ تحديد قيمة المساعدة وفقاً لتركيبية العائلة: أفراد، أزواج، أزواج مع أولاد أو عائلات أحادية الوالدية.



لمعلومات أوفى من موقع وزارة البناء والإسكان امسح الكود

"الأمل ليس وهماً، بل هو
الوقود الذي يجعل رحلة
العلاج أقل عبئاً وأكثر
إشراقاً."



حقوق مشخّصي الكرون والكوليتس في التنقل والمواصلات



في المواصلات العامة

- يحق لمن يحمل بطاقة إعاقة، الحصول على تخفيض بنسبة 50% من قيمة السفر في المواصلات العامة.
- يمنح التخفيض على السفر في مجمل وسائل المواصلات العامة - الباصات، القطار، القطار الخفيف، "مترونيث"، "رخباليت" و" كرمليت".



لمعلومات أوفى زوروا موقع كل الحق عن طريق مسح الكود:

في التّنقل الخاص

- قد يستحق العامل استرجاع نفقات السفر بسيارته الخاصة إذا كانت إعاقته تمنعه من استخدام خدمات النقل في مكان العمل.
- بطاقة إعاقة: تمنح لمتلقي مخصصات الإعاقة (في حالات معيّنة تمنح البطاقة من دون تلقي مخصصات الإعاقة بشكل فعلي).



يمكن استصدار بطاقة إعاقة رقمية بشكل مستقل، من موقع التأمين الوطني عبر مسح الكود

من هو صاحب الحق؟

- متلقو إحدى المخصصات التالية:
- مخصصات الإعاقة العامة (تستمر الأحقية لبطاقة الإعاقة لمن حصل على المخصصات ويحصل حاليا على مخصصات الشيخوخة لأصحاب الإعاقة)
 - مخصصات الخدمات الخاصة
 - مخصصات طفل مع إعاقة
 - مخصصات ضمن مخصصات التّنقل
 - مخصصات الإعاقة من العمل مع إعاقة ثابتة بنسبة 20% فما فوق وغيرها

الذين لا يتلقون المخصصات فعليًا، في الحالات التالية:

- تحددت لهم إعاقة طبية بنسبة 90% على الأقل (يشمل تحديد من قبل اللجنة الطبية للإعفاء من ضريبة الدخل).
- تحددت لهم درجة عجز بنسبة 60% وما فوق، وهم لا يحصلون على مخصصات بسبب مدخولهم من العمل، مخصصات المرض، التخلف في تسديد رسوم التأمين الوطني، أو انهم يحصلون على مخصصات أخرى والتي تلغي أحقيتهم لمخصصات الإعاقة.
- تحددت لهم إعاقة من العمل دائمة بنسبة 20% على الأقل. وغيرها

يقوم التأمين الوطني بتحويل اتفاقية التنقل التابعة للمرضى إلى وزارة المالية، في الحالات التي يعاني فيها المريض المصاب بمرض كرون أو التهاب القولون التقرحي من مشاكل في الحركة ناتجة عن تلف في الهيكل العظمي والساقين والركبتين وما إلى ذلك.



لمعلومات أوفى زوروا موقع كل الحق عن طريق مسح الكود

من الجدير بالذكر أنه يحق لأولياء أمور الأطفال المشخصين بداء كرون أو التهاب القولون التقرحي الحصول على خصم للمواصلات العامة، وخصمًا على مدفوعات الهاتف الثابت لشركة بيزك، وميزة على فاتورة المياه.

"جسدك يخوض معركة، وروحك هي القائد.. كن رحيما بنفسك في أيام التعب، وفخورا بها في أيام القوة."

حقوق مشخّصي الكرون والكوليتيس

من

جهات أخرى



مفوضية شكاوى الجمهور נציבות קבילות הציבור

يحق لكل مريض، بمن فيهم مشخّص التهابات الأمعاء التفرّحية (IBD)، التوجّه إلى مفوّضية شكاوى الجمهور في حال واجه تأخيراً، رفضاً، أو صعوبة في الحصول على فحوصات، علاجات، أدوية أو إجراءات طبيّة ضمن المنظومة الصحيّة. وفق قانون التأمين الصحيّ الرسمي، يمكن تقديم شكوى إلى المفوّضية دون أي تكلفة. تقوم المفوّضية، من خلال محامين مختصّين، بفحص الشكوى والتحقّق من استحقاق المريض بحسب أحكام القانون والتعليمات السارية.

طرق التوجّه إلى مفوّضية شكاوى الجمهور:

- نموذج إلكتروني: <https://bit.do/kvila>
- البريد الإلكتروني: kvilot@moh.health.gov.il
- البريد العادي: شارع يريماهو 39، القدس، الرمز البريدي: 9101002
- فاكس: 5655969-02
- مركز الخدمات الهاتفية: *5400

تُعَدّ مفوّضية شكاوى الجمهور إحدى الآليات الرسميّة المهمّة لحماية حقوق المرضى وضمان تطبيق القوانين والأنظمة داخل المنظومة الصحيّة.



لمعلومات أوفى زوروا موقع مفوضية
شكاوى الجمهور - عبر مسح الكود

"الصحة لا تعني دائماً
غياب الألم، بل تعني
القدرة على التعايش
بسلاّم ومواصلة الحياة
بحب."

مركز تحصيل حقوق المريض في مستشفى الناصرة الإنجليزي

إلى جانب استعراض الحقوق والمسارات المختلفة داخل المنظومة الصحيّة، من المهمّ التعريف بأطر مهنيّة توّفر مرافقة عمليّة لتحصيل هذه الحقوق، مثل مركز تحصيل حقوق المريض في مستشفى الناصرة الإنجليزي.

يُعدّ المركز إطارًا مهنيًا مخصّصًا يهدف إلى مرافقة المرضى وعائلاتهم بشكل منظمّ ومهني، لضمان تحصيل كامل الحقوق الطبيّة المستحقّة لهم، وتسهيل التعامل مع صناديق المرضى، المستشفيات، الجهات الرسميّة المختلفة.
يوّمر المركز:

- مساعدة بتحصيل الأدوية والتخفيضات للمرضى المزمينين.
- متابعة كل الفحوصات المشمولة في سلة الخدمات الصحية (تنظير، MRI، CT وغيرهم).
- توجيه بخصوص الأدوية البيولوجية والعلاجات المتقدمة وكيفية التوجّه للجانب الإستثنائية.
- دعم في الحصول على إعفاءات أو تخفيضات عند الحاجة لفحوصات وعلاجات متكررة.
- مرافقة بتحصيل الأجهزة الطبية اللازمة مثل أكياس ستوما، مضخات حقن، أو معدات تغذية.

الخدمة مجانية!

ساعات عمل المركز:

من الإثنين حتى الجمعة، بين الساعات 08:30 حتى 15:00

هاتف: 046028888 (بدّالة 8707)

بإمكانكم التّوجّه عبر البريد الإلكتروني:

Naz.center.rights@gmail.com

يمكن أيضًا التّوجّه للمركز في مستشفى الناصرة – الإنجليزي

(طابق قسم العمل الاجتماعي)



للتوجه للمركز الكترونياً

امسح الكود

"مثلما تزهّر الأرض بعد
المطر، ستشرق روحك
مجدداً بعد كل عاصفة
صحية.. تمسك بالأمل."

موقع كلّ الحقّ موقع الحقوق الإسرائيلي



حقّك تعرف حقّك! ملايين المستخدمين حصلوا على معلومات عن حقوقهم في معظم المجالات بسهولة ومجاناً من خلال موقع "كلّ الحقّ". بمساعدة وزارة العدل والمنظومة الرقمية الوطنية.



للدخول إلى موقع كلّ
الحقّ امسح الكود

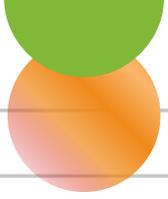
قانون التّأمين الصّحي الرسمي

القانون يسمح لكل مقيم في دولة إسرائيل بالحصول على خدمات صحّية حكوميّة من خلال أحد صناديق المرضى. ينظّم القانون حقوق السّكان وسلّة الخدمات الصّحيّة والتّأمين التّكميلي والتّعامل مع صناديق المرضى.



لمعلومات أوفى عن قانون التّأمين
الصّحي الحكومي امسح الكود

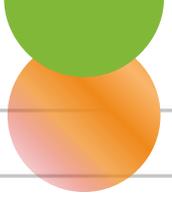
"معرفتك لحقوقك
القانونية والطبية هي
درعك الحصين.. تسلّح
بالمعرفة لتواجه
التحديات."



"مثلما تزهر الأرض بعد
المطر، ستشرق روحك
مجددا بعد كل عاصفة
صحية.. تمسك بالأمل."

ملاحظاتِي الخاصّة:

ملاحظاتِي الخاصّة:





نيسان دائماً معكم

للتواصل مع جمعية نيسان:

www.niessan.org



0558875003



niessan@niessan.org



جمعية نيسان لعمותت ניסאן Niessan Association



[niessan.association](https://www.facebook.com/niessan.association)



جمعية نيسان لعمותت ניסאן



لمعلومات أوفى حول التهابات الأمعاء التقرحية



للزافيين بالتبرع عن طريق مسح الكود التالي

أو عن طريق تحويلة بنكية: بنك العمال 12 فرع 726 رقم حساب 442730
التبرعات للجمعية معترف بها من أجل المنافع الضريبية، وفق البند 46 من أمر ضريبة الدخل



قرب
للخير



للتقريب
للخير



تم إصدار هذا الكراس بتمويل من لجنة الإعلام - مجلس الصحة
دون تدخل بالمضامين