## כללי

1. הוראה זו מחליפה את הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 81.20 מיום 1.12.2011 בנושא מימון תרופות להורים שכולים.
2. הוראה זו מעגנת סיוע המוענק מכוח סעיף 15ו(ד,ה) לחוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), התש"י – 1950 (להלן, החוק) ובאה לקבוע את דרכי הטיפול במתן סיוע לזכאי האגף:

   א. **לרכישת תרופות לשימוש קבוע בגין מחלות כרוניות (פרק א' להוראה).**

   ב. **לרכישת תרופות לשימוש בגין מחלות אשר אינן כרוניות (פרק ב' להוראה).**

3. מנהל המחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של ההוראה.
4. ס' בכיר וראש היחידה לתגמולים ורווחה כלכלית נושא באחריות המטה להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.
5. **הוראה זו מנוסחת בלשון זכר, אך פונה לשני המינים כאחד.**

## הגדרות

6. **תרופה** – תכשיר שעל פי תקנות הרוקחים נרשם כתרופה ע"י מחלקת הרישום באגף הרוקחות במשרד הבריאות. תרופה תירשם בפנקס התרופות הממלכתי לאחר שהוכחה בטיחותה, יעילותה ואיכותה. תרופה תלווה בעלון לצרכן ובעלון לרופא.
7. **תרופות לשימוש קבוע בגין מחלות כרוניות** - תרופות, הניתנות לפי מרשם הרופא המטפל בקופת החולים, לתקופה ממושכת.
8. **תרופות לשימוש בגין מחלות שאינן כרוניות** - תרופות, הניתנות לפי מרשם הרופא המטפל בקופת החולים, לתקופה זמנית.
9. **בית מרקחת פרטי** –בית מרקחת אשר אינו שייך לקופת חולים ואינו מקיים הסדר תשלום עימו.
10. **דו"ח ניפוק תרופות** - דו"ח תקופתי שמופק ע"י קופת החולים וכולל מידע על כל התרופות שנרכשו בבתי המרקחת של קופות החולים או בבתי המרקחת הקשורים לקופה.

**<u>עקרונות כלליים</u>**

11. הורים שכולים (זוג או בודד) מקבלים בתגמול החודשי, באופן אוטומטי, גילום בסך 453 ₪ (נכון לינואר 2024). הגילום כולל בתוכו סכום של 254 ₪ (נכון לינואר 2024) למימון תרופות. לפיכך סכום ההשתתפות ברכישת תרופות להורים שכולים לפי הוראה זו, הינו לאחר ניכוי סכום הגילום החודשי לתרופות כאמור.
12. הבקשה לסיוע, כמפורט בהוראה זו, תוגש בסמוך ככל הניתן להזדקקות ולא יאוחר מ-3 שנים ממועד ההוצאה בפועל. לא ניתן לאשר החזר לתקופה רטרואקטיבית העולה על 3 שנים.
13. את התרופות יש לרכוש בבית מרקחת של קופת החולים או בבית מרקחת שיש לו הסדר תשלומים עם הקופה.
14. החזר בגין תרופות הנרכשות בבית מרקחת פרטי יאושר בתנאי שהתרופה לא נמכרת בבית המרקחת של קופת החולים וקיים אישור של הקופה אשר אינה מממנת את התרופה באופן מלא/חלקי במסגרת סל הבריאות ו/ או במסגרת הביטוח המשלים.
15. התרופות בגינן יינתן ההחזר הכספי וגובה ההחזר, ייקבעו על סמך חוות דעת של הגורם הרפואי המייעץ לאגף, עימו יש למשהב"ט הסכם התקשרות.
16. לא תינתן השתתפות במימון תוספי תזונה, ו/או ויטמינים אשר אינם רשומים "כתרופה" על ידי משרד הבריאות וכן לא תינתן השתתפות במימון אמ"ר (אביזר/מכשיר רפואי), <u>למעט</u> תכשירים של ויטמינים אשר עונים לכל הקריטריונים הר"מ **יחד**:
    א. נרשמו כתרופה על ידי משרד הבריאות
    ב. נתנו במרשם רפואי לצורך לטיפול רפואי במחלה
    ג. נרכשו בבית מרקחת של קופת החולים (למעט מקרים חריגים שבסעיף 14 להוראה זו).
17. **הכנות רוקחיות** - הינן תרופות הנרקחות בבית מרקחת על פי מרשם רופא. הכנות רוקחיות יאושרו בתנאי שמרכיביהן הם חומרי גלם רפואיים הרשומים בפרמקופיאה. לא יאושרו הכנות רוקחיות למטרות קוסמטיות או לאסתטיקה. כמו

כן לא יאושרו הכנות רוקחיות של תכשירים רפואיים קיימים הרשומים ומשווקים בישראל.

18. תרופות להרזיה, לאין אונות, נוגדי דלקות מהדור החדש ותרופות למיגרנות יאושרו לפי קבלות בהתאם לצריכה בפועל. במקרים מסוימים, על פי המלצת הגורם הרפואי המייעץ לאגף ולאחר בדיקת הצריכה בפועל לפי דו"ח צריכה שהזכאי ימציא לבקשת האגף - יישקל על ידי הגורם הרפואי המייעץ לאגף אישור התרופה לתקופה כמקובל באישור תרופות כרוניות.

19. במקרה בו קיימות מספר גרסאות גנריות לאותה תרופה – ההשתתפות תינתן למשך 6 חודשים במחיר התרופה המקורית (לפי קבלות) ולאחר מכן לפי מחיר התרופה הגנרית הזולה הקיימת בקופת החולים, למעט במקרים בהם הזכאי פעל לפי "**נוהל אורגינל**" - דהיינו הזכאי קיבל מהקופה אישור לרכישת התרופה המקורית ולא תחליף גנרי במחיר מסובסד המאושר בקופה למקרים רפואיים אלו.

**<u>זכאות</u>**

20. הורה שכול המוכר לפי חוק חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) התש"י-1950 או לפנים משורת הדין לתגמולים והטבות בהתאם להחלטת ועדת למ"ד.

**<u>מדרג סמכויות אישור</u>**

21. לעובד הרווחה במחוז ולעובד תחום רווחה כלכלית וסיעוד ישנה הסמכות והאחריות לטפל בבקשת הזכאות ובלבד שהזכאי עמד באופן ברור וחד משמעי בתנאים המפורטים בהוראה זו .

**<u>אופן הטיפול</u>**

22. זכאי המבקש החזר כספי בגין רכישת תרופות יפנה בקשתה למחוז באזור מגוריו, בו הוא מטופל. לבקשה יצורפו המסמכים הבאים:

א. אישור רפואי המפרט את התרופות הנדרשות - כולל פירוט התקופה והמינון החודשי.

ב. קבלות על שם הזכאי על תשלומים ששולמו בפועל בגין רכישת התרופות לתקופה של 3 חודשים רצופים או לחלופין דו"ח ניפוק תרופות לתקופה של 3 חודשים לפחות.

ג. במקרים חריגים בסמכותו של הגורם הרפואי המייעץ לאגף לבקש דו"ח ניפוקים לתקופה ארוכה יותר.

23. הבקשה להחזר כספי תועבר על ידי עובד הרווחה לבדיקת הגורם המקצועי – יועץ לניהול ובקרה בנושא תרופות – רוקח במקצועו (להלן – הרוקח).
24. הרוקח יבדוק את הבקשה, יחשב את גובה ההחזר אשר עומד בתנאי הזכאות ויחזיר אותה להמשך טיפול לעובד הרווחה במחוז.
25. לאחר אישור הרוקח, הבקשה תועבר לאשרור ליחידת חשבונאות משפחות.
26. הבקשה להחזר תוזן למערכת המידע הממוחשבת "שמש" במק"ט 029103 לתרופות כרוניות ובמק"ט 37230 לתרופות חד פעמיות.
27. עובד הרווחה יעדכן את הזכאי בדבר סיום הטיפול בבקשה ובמקרה של דחיה יישלח מכתב קצין תגמולים עם זכות ערעור כנדרש.

**<u>גובה הסיוע</u>**

28. גובה ההחזר בגין רכישת תרופות ייקבע על פי התשלום בפועל, ולאחר חוות דעת מקצועית של הרוקח זאת בניכוי סכום הגילום החודשי לתרופות-254 ₪ (נכון לינואר 2024).

**<u>פרק א': השתתפות במימון רכישת תרופות לשימוש קבוע בגין מחלות כרוניות</u>**

29. החזר עבור רכישת תרופות לשימוש קבוע בגין מחלות כרוניות יינתן להורים שכולים החולים במחלות כרוניות או הסובלים ממחלות ממושכות וזקוקים לתרופות הניתנות באופן קבוע, <u>בתנאי</u> שהן מאושרות ע"י משרד הבריאות כתרופה.
30. לזכאים עד גיל 72 בקשה להחזר עבור רכישת תרופות כרוניות תוגש אחת לשנתיים (אלא אם חל שינוי בתרופות או עלותן במהלך תקופה זו).
31. לזכאים מגיל 72 ומעלה הבקשה להחזר עבור רכישת תרופות כרוניות תוזרם **לצמיתות** , אלא אם חל שינוי בתרופות / עלותן.
32. לאחר קביעת הזכאות ע"י הרוקח כאמור, ישולם ההחזר מידי חודש בחודשו לתקופה הקבועה בסעיפים 30-31.

33. במקרים בהם עלות תרופה בודדת עולה על 450 ₪ לחודש - יאושר הסיוע למשך שלושה חודשים בלבד והזכאי יתבקש להמציא קבלות על רכישת התרופה או דו"ח ניפוק התרופה מקופת החולים כתנאי להמשך ההשתתפות.

## <u>פרק ב': השתתפות במימון תרופות לשימוש במחלות שאינן כרוניות – תרופות חד-פעמיות</u>

34. החזר עבור רכישת תרופות לשימוש במחלות שאינן כרוניות תינתן להורים שכולים הזקוקים לתרופות, כשעלות התרופה גבוהה מ-25 ₪ לאריזה (השתתפות עצמית בלבד) ובתנאי שהן מאושרות ע"י משרד הבריאות כתרופה.
35. בקשה לסיוע תוגש בהתאם לצורך בצירוף מרשם רפואי וקבלות אשר סכומם הינו 200 ₪ ומעלה.

### <u>אופן הטיפול</u>

36. פונה המבקש השתתפות במימון תרופות אשר אינן לשימוש כרוני יפנה בקשתו <u>בכתב</u> לעובד הרווחה במחוז בו הוא מטופל.
37. עובד הרווחה המטפל יפעל עפ"י **פרק אופן הביצוע** בסעיפים 22-27 להוראה זו.

### <u>רמת השירות-משך ביצוע</u>

38. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים – על מנהל המחוז לוודא השלמת הטיפול בבקשה, ומשלוח ההודעה לפונה – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 30 ימי עבודה ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.
39. מסגרת זמן זו כוללת את משך הטיפול ע"י המחוז (עד 7 ימי עבודה) ע"י המטה (עד 16 ימים ) וע"י חשבונות משפחות /אגף הכספים (עד 7 ימי עבודה).

**אריה מועלם**

**סמנכ"ל וראש אגף משפחות, הנצחה ומורשת**