

מערך רפואה

שירות בתי הסוהר



| |
|----------------------------|
| בתוקף מתאריך: 3.9.2017 |
| ת' עדכון אחרון: 25.05.2022 |
| עמוד מס' 1 מתוך 6 עמודים |

| |
|-----------------------|
| הפרק: |
| מס' 04-0003 הנוהל: |

ועדת חריגים רב מקצועית בנושאים רפואיים

1. כללי


- 1.1 אסיר זכאי לטיפול רפואי הנדרש לשם שמירה על בריאותו ותנאי השגחה מתאימים לפי דרישת רופא של שירות בתי הסוהר, וזאת בהתאם להוראת סעיף 11 ב' לפקודת בתי הסוהר ובהתאם לפקנ"ץ 04.44.00 – "הטיפול הרפואי באסיר".
- 1.2 טיפול רפואי או אביזר רפואי הנדרש לאסיר לצורך שמירה על בריאותו, כאשר מדובר בטיפול/אביזר חריג או בהיקף תקציב חריג ידון בוועדת חריגים רב מקצועית אשר תכריע בתקצוב הטיפול הרפואי/אביזר רפואי נדרש וזאת בשים לב, בין היתר, להיקף התקציב הארגוני ולסל שירותי הבריאות, וכן להתוויה המתאימה למחלת האסיר.

2. מטרה

להסדיר את סדרי עבודתה של ועדת חריגים ותחומי סמכויותיה.

3. הגדרות

- 3.1 "פקודת בתי הסוהר" – פקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], תשל"ב-1971.
- 3.2 "סל שירותי הבריאות" – רשימת השירותים הרפואיים והתרופות הניתנים לתושבי מדינת ישראל על ידי קופות החולים, במימון או בהשתתפות המדינה, בהתאם לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994.
- 3.3 "אביזר רפואי" – כל מכשיר לרבות, תוכנת מחשב, אביזר, חומר כימי, מוצר ביולוגי או מוצר ביוטכנולוגי, המשמשים בטיפול רפואי או הנדרשים לצורך פעולתם של מכשיר, תוכנה, אביזר, חומר כימי, או מוצר כאמור, במסגרת טיפול רפואי.
- 3.4 "טיפול רפואי" – לרבות פעולות אבחון רפואי, טיפול רפואי מונע, טיפול פסיכולוגי או טיפול סיעודי (כהגדרתו בחוק זכויות החולה, התשנ"ו 1996).
- 3.5 "טיפול רפואי ניסיוני" – תרופה או טיפול שטרם קבלו את אישור ה-FDA לשימוש בבני אדם אך אושרו ע"י ועדת הלסינקי בישראל למתן טיפול רפואי ניסיוני במסגרת מחקר רפואי קליני המתבצע במסגרת ב"ח ציבורי.
- 3.6 "תושב חוץ" – מי שאינו תושב ישראל עפ"י הגדרת חוק בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994.
- 3.7 "אסיר" – לרבות עצור.

| | |
|----------------------------|---|
| נוהל מס': 04-0003 | הפרק: |
| בתוקף מתאריך: 3.9.2017 | הנוהל: ועדת חריגים רפואית |
| ת' עדכון אחרון: 25.05.2022 |  |
| עמוד מס' 2 מתוך 6 עמודים | |

4. השיטה

ועדת החריגים תכונס בכל מקרה בו יש צורך במתן טיפול רפואי לאסיר לצורך שמירה על בריאותו ואולם היקף התקציב הנדרש לשם כך הינו חריג ו/או כאשר הטיפול הרפואי ו/או האבזר הרפואי לאסיר אינו נכלל בסל שירותי הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי. החלטת ועדת החריגים לא תהווה תקדים וכל מקרה ייבחן לפי נסיבותיו.

4.1 הרכב הוועדה:


- 4.1.1 יו"ר - ראש אגף האסיר.
- 4.1.2 רכז - קצין בקרת איכות שירות ותקצוב מערך רפואה.
- 4.1.3 קצין רפואה ראשי או רע"ן רפואת האסיר.
- 4.1.4 קר"פ מחוז ו/או מנהל מר"ש ו/או רופא יחידה של האסיר.
- 4.1.5 נציג הלשכה המשפטית.
- 4.1.6 נציג חטיבת התקון.
- 4.1.7 נציג מינהל תכנון.
- 4.1.8 במקרים מסוימים מומחי תוכן יגיעו/יצו עמדתם בכתב עפ"י צורך ולפי החלטת יו"ר הוועדה.
- 4.1.9 יו"ר הוועדה רשאי עפ"י שיקול דעתו לכנס וועדה בהרכב מצומצם לנושאים שעל הפרק.

4.2 מדרג הסמכויות להחלטה בדבר מתן טיפול רפואי/אבזר רפואי לאסיר יהיה כדלקמן:

| גורם מוסמך | טיפול הכלול בסל הבריאות עלות חודשית מקסימלית | טיפול שאינו בסל הבריאות |
|----------------------|---|-------------------------|
| רופא יחידה | עד 1,000 ₪ | עד 200 ₪ |
| קר"פ מחוז/ מנהל מר"ש | עד 3,000 ₪ | עד 1,000 ₪ |
| קרפ"ר | עד 10,000 ₪ | עד 5,000 ₪ |
| ועדת חריגים | מעל 10,000 ₪ | מעל 5,000 ₪ |

4.2.1 במסגרת שיקולי הוועדה יילקחו בחשבון הנתונים הבאים:

- 4.2.1.1 קיומו של טיפול חלופי יעיל בהוצאה תקציבית נמוכה יותר.
- 4.2.1.2 שיעור והיקף השתתפות העצמית של האסיר בשים לב ליכולות האסיר ולשיעור השתתפות קופות החולים.
- 4.2.1.3 מקרים בהם הטיפול / האבזר מצוי בסל שירותי הבריאות, אך העלות הינה משמעותית ביחס לתקציב הארגון.
- 4.2.1.4 יתרת תקופת מאסר.
- 4.2.1.5 האסיר תושב חוץ.

| | |
|-----------------------------------|---|
| <p>נוהל מס': 04-0003</p> | <p>הפרק:</p> |
| <p>בתוקף מתאריך: 3.9.2017</p> | <p>הנוהל: ועדת חריגים רפואית</p> |
| <p>ת' עדכון אחרון: 25.05.2022</p> |  |
| <p>עמוד מס' 3 מתוך 6 עמודים</p> | |


4.2.1.6 שיקולים נוספים בהתאם לנסיבות המקרה ולנסיבות בכללותן .

4.3 תהליך פניה לוועדה:

- 4.3.1 מנהל המרפאה ביחידה ירכז את הפניה לוועדה.
- 4.3.2 מנהל המרפאה ינהל מעקב של כל הפניות לוועדת חריגים, לרבות החלטות שקיבל רופא היחידה (אשר הינן בסמכותו עפ"י המדרג).
- 4.3.3 רופא היחידה יבדוק אם ההמלצה למתן הטיפול הינה ע"פ ההתוויה בסל הבריאות.
- 4.3.4 רופא היחידה יבדוק מה עלות התרופה.
- 4.3.5 הפניה תטופל בהתאם למדרג המצוין בנהל סעיף (4.2).
- 4.3.6 רופא היחידה ימלא טופס פניה לוועדת חריגים רב מקצועית (נספח א') בכל מקרה בו אין בסמכותו לקבל החלטה.
- 4.3.7 במקרים בהם הסמכות לקבל החלטה בדבר מתן הטיפול/ אביזר רפואי אינה של רופא היחידה, הטופס בחתימה של רופא היחידה יועבר לאישור רופא מחוז/ מנהל מר"ש בצרוף בצירוף המסמכים הנלווים.
- 4.3.8 במקרים בהם הסמכות לקבל החלטה בדבר מתן הטיפול/ אביזר רפואי אינה של רופא המחוז, הטופס בחתימה של רופא יחידה והמלצת רופא המחוז יועבר לרכז הועדה.
- 4.3.9 רכז הועדה יעביר את הפניה לרע"ן רפואת האסיר בצרוף המסמכים הנלווים.
- 4.3.10 רע"ן רפואת האסיר יעביר את הפניה לקרפ"ר בצרוף המלצתו בדבר מתן התרופה/ אביזר/ טכנולוגיה רפואית עם העתק לרכז הועדה.
- 4.3.11 ועדת החריגים תתכנס עפ"י המלצת קרפ"ר או ממלא מקומו ולפי החלטת ראש אגף האסיר.

4.4 תדירות התכנסות:

- 4.4.1 תדירות התכנסות הוועדה תלויה בצורך ובדחיפות העניין הרפואי.
- 4.4.2 במקרים דחופים /חריגים בהם לא ניתן להמתין לכינוסה של ועדת החריגים, עפ"י שיקול דעתו של יו"ר הוועדה ניתן לקיים דיון בשיחת ועידה טלפונית.
- 4.4.3 במקרה של הצלת חיים ו/או במקרים דחופים ביותר בהם לא ניתן לכנס את ועדת החריגים תהיה לקרפ"ר או לממלא מקומו אפשרות לאשר את מתן הטיפול הרפואי בתאום ואישור ראש אגף האסיר ו/או ממלא מקומו ללא קיום ועדת חריגים.
- 4.4.4 מסגרת הזמן המקסימלית לטיפול בפניה של רופא היחידה לוועדת חריגים תהיה לכל היותר חודש ימים מהגעת הפניה הראשונית לרכז הועדה.

| | |
|-----------------------------------|---|
| <p>נוהל מס': 04-0003</p> | <p>הפרק:</p> |
| <p>בתוקף מתאריך: 3.9.2017</p> | <p>הנוהל: ועדת חריגים רפואית</p> |
| <p>ת' עדכון אחרון: 25.05.2022</p> |  |
| <p>עמוד מס' 4 מתוך 6 עמודים</p> | |

4.5 הכנת נושאים לדיון בוועדה:

רכז הוועדה יפיץ לכל חברי הוועדה תקציר של הבקשות לפחות שבוע לפני מועד הדיון הקרוב על גבי מצגת בהתאם למפורט בנספח א' בהתייחס לכל אסיר.

4.5.1 מסמכים להצגה בפני הוועדה:

- 4.5.1.1 המלצת רופא מומחה בתחום מטעם שב"ס למתן הטיפול הרפואי/ אביזר רפואי.
- 4.5.1.2 התייחסות לחלופות מתאימות המצויות בסל הבריאות, לרבות מידת נחיצות הטיפול המבוקש לעומת חלופות טיפוליות אחרות, ככל שיש חלופות כאמור.
- 4.5.1.3 נתוני מאסר וסטטוס משפטי – עצור / שפוט / פלילי, ביטחוני, אזרחי, ממתין להרחקה/גירוש.
- 4.5.1.4 סיכום רפואי עדכני ומלא של האסיר, לרבות טיפולים קודמים שניתנו למחלתו, התפתחות מחלתו תחת אותם טיפולים או עמידותה לטיפולים, ומידת מיצויים. (מודגש - נדרשת ההיסטוריה הרפואית המלאה, טרם כניסה לשב"ס).
- 4.5.1.5 הבסיס וההצדקה הרפואיים שיש לטיפול הרפואי/האביזר הרפואי המבוקש.
- 4.5.1.6 תדפיס תנועות חשבון של האסיר בחצי השנה החולפת.
- 4.5.1.7 המלצת קרפ"ר- המלצת קרפ"ר תועבר לחברי הוועדה בטרם כינוסה, יחד עם כל מסמך רלוונטי אחר הנוגע לבקשה (תוצאות בדיקות, המלצות רפואיות, מסמכים משפטיים וכו').

4.6 טיפול רפואי ניסיוני באסיר במסגרת מחקר קליני בבית חולים:


- 4.6.1 ככל שהמדובר באסיר שהחל בקבלת טיפול רפואי ניסיוני בטרם כניסתו למאסר, והאסיר ביקש והסכים בכתב להמשך קבלת הטיפול הרפואי הניסיוני- החלטה על המשך קבלת הטיפול הרפואי הניסיוני תתקבל ע"י קצין רפואה מחוזי.
- 4.6.2 ככל שהמדובר באסיר שטרם כניסתו למשמורת לא קיבל טיפול רפואי ניסיוני, אך לאחר כניסתו למשמורת הומלץ על ידי בי"ח ציבורי על מתן טיפול רפואי ניסיוני במסגרת מחקר קליני, והאסיר ביקש והסכים, בכתב, לקבל את הטיפול הרפואי הניסיוני - החלטה על קבלת הטיפול הרפואי הניסיוני תתקבל ע"י ועדת חריגים.

4.7 תיעוד ההחלטה:

רכז הוועדה יתעד את החלטות הוועדה ויפיץ אותן למשתתפי הדיון וההחלטה תתועד בתיק הרפואי של האסיר/עצור.

4.8 פיקוח ובקרה:

- 4.8.1 מנהל המרפאה יוודא מתן מענה לפנייתו ע"י רכז הוועדה (ראה סעיף 4.3.2 לעיל)
- 4.8.2 רופא היחידה יוודא קבלת הטיפול הרפואי שאושר ע"י ועדת חריגים.

| | |
|--|----------------------------|
| הפרק: | נוהל מס': 04-0003 |
| הנוהל: ועדת חריגים רפואית  | בתוקף מתאריך: 3.9.2017 |
| | ת' עדכון אחרון: 25.05.2022 |
| | עמוד מס' 5 מתוך 6 עמודים |

4.9 סיום/שינוי טיפול:

מנהל מרפאה יעדכן באופן מידי את רופא המחוז ואת הרוקח הראשי על סיום טיפול באסיר (במקרים כגון שחרור / שינוי טיפול רפואי / מות אסיר).

5. אחריות ביצוע:

רמת בית הסוהר : מנהל מרפאה

רמת המחוז : קצין רפואה מחוזי


רמת הנציבות : קרפ"ר

6. נספחים:

נספח א'- טופס פנייה לוועדת חריגים רב מקצועית בנושאים רפואיים

7. עדכון קודם:

31.1.21.

| | |
|--|----------------------------|
| הפרק: | נוהל מס': 04-0003 |
| הנוהל: ועדת חריגים רפואית  | בתוקף מתאריך: 3.9.2017 |
| | ת' עדכון אחרון: 25.05.2022 |
| | עמוד מס' 6 מתוך 6 עמודים |

נספח א'

טופס פנייה לוועדת חריגים רב מקצועית בנושאים רפואיים

ימולא ע"י רופא יחידה תאריך: _____

| | |
|--|-----------------------------------|
| שם האסיר | |
| מס' אסיר | |
| מספר ת.ז. | |
| גיל | |
| סטטוס משפטי | |
| זכאי לסל שירותי בריאות של מדינת ישראל | <u>כן / לא - פירוט</u> |
| יחידה | |
| תקופת מאסר | |
| תאריך כניסה | |
| תאריך שחרור | |
| שם התרופה והמינון | |
| האבחנה הרפואית שבגינה ניתנה התרופה | |
| האם התרופה בסל התרופות | <u>כן / לא</u> |
| האם הטיפול/ אביזר/ טכנולוגיה כלול בסל | <u>כן / לא</u> |
| האם תוצאות הבירור טרם מתן הטיפול מאפשרות מתן הטיפול | <u>כן / לא</u> |
| המלצת רופא מומחה בתחום המתאים (יש לצרף המלצת רופא מומחה) | |
| תוצאות טיפול קודם | |
| חלופות טיפול אחרות | |
| חתימת רופא יחידה | |
| חתימת רופא מחוז | <u>ממליץ לאשר / לא ממליץ לאשר</u> |

ימולא ע"י רוקח ראשי

| | |
|-------------------|--|
| עלות התרופה לחודש | |
| עלות תרופה לשנה | |
| חתימת רוקח ראשי | |