



הלשכה לייעוץ רפואי
מינהל הגימלאות

י"ט כסלו תשס"ז
10 דצמבר 2006

אל: הרופאים בוועדות הרפואיות - בנפגעי עבודה, ובביטוח נכות
באמצעות: מזכירי הוועדות

הנדון: שיפור השירות בוועדות הרפואיות

בתום סבב ראשון של מפגשים עם הרופאים בוועדות בכל הארץ, אנו שמחות לסכם את שיתוף הפעולה לה זכינו מצדכם ואת תרומתכם לקידום הנושא של שיפור השירות בוועדות הרפואיות.

בימים אלה הפצנו בין מזכירי הוועדות את האוגדן המנהלי בנושא הוועדות הרפואיות. אוגדן זה מרכז את ההוראות המינהליות הקשורות לתפקוד הוועדות הרפואיות. ניתן לעיין בו ולפתור באמצעותו בעיות טכניות המתעוררות מדי פעם.

ברצוננו להזכירכם כי הוועדות הרפואיות הן גופים מעין-משפטיים (שתפקידן לקבוע דרגות נכות של אוכלוסיות שונות). בתוקף כך הן נתונות לביקורת שיפוטית של בית הדין לעבודה ולהערות מבקר המדינה.

לאחרונה עלה לדיון נושא הזמן המוקצב לוועדה:

עפ"י ההסכם שנחתם ביום 21.3.95 בין ההסתדרות הרפואית, האוצר והמוסד לביטוח לאומי נקבע כי "יוקצה זמן של 15 דקות לנבדק" [סעיף 2 ב (1)].

בנספח א' להסכם זה פורטו המקרים בהם דרוש זמן רב יותר לדיון בתיק (20, 30 או 60 דקות). בכל מקרה - הזמן המוקצב לוועדה הוא שעה מלאה ולא פחות (במקרים קלים - 4 תיקים לוועדה, ועד לתיק אחד מורכב ומסובך כתיק יחיד לוועדה).

האחריות לניהול הוועדה מוטלת עליכם, כרופאים. מצאנו לנכון לבקשכם להקפיד על משך הזמן המוקדש לכל מבוטח. זמן זה צריך לכלול את העיון בתיקו של המבוטח עוד לפני כניסתו לוועדה, הסבר למבוטח על מטרת הוועדה, שמיעת טענותיו, בדיקתו (אם יש צורך בכך) והכתבת פרוטוקול מלא ומנומק.

הניסיון מלמד שהרופאים בד"כ עומדים ביעילות ובמקצועיות רבה בביצוע מטלות אלה בזמן המוקצב.

יחד עם זאת, חשוב לנו שהמבוטח ירגיש שהתנהלות הוועדה מקצועית, עניינית ותוך התייחסות אישית אליו, כאל לקוח.

הקפדה על כך מצידכם תתרום לתחושה טובה יותר של המבוטח, לשיפור איכות העבודה ובעיקר - להפחתה במספר התלונות של המבוטחים על חוסר שביעות רצון מהנעשה בוועדה ומדרך התייחסות הרופאים אליהם.

ב ב ר כ ה ו בתקווה להמשך שיתוף פעולה,

אילנה שרייבמן
סמנכ"ל גמלאות

ד"ר חיה קטן
היועצת הרפואית

w:\מכתבים\וועדות רפואיות שיפור עבודת הוועדה\אגרת לפוסקים.doc