



הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 81.12

הנושא :	השתתפות בהוצאות למימון ניתוח שנעשה באופן פרטי - להורים שכולים
תאריך :	1.1.2011
מס' עמודים :	8

כללי

1. הוראה זו מחליפה את הוראה מס' 81.12 מיום 1.12.2008 בנושא מימון ניתוח פרטי ובאה במקומה.
2. הוראה זו, באה לקבוע את הזכאות של הורים שכולים לקבלת השתתפות במימון ניתוח פרטי ואת דרכי הטיפול במימוש הזכאות.
3. הוראה זו מעגנת הטבה שמעבר לקבוע בחוק.
4. מנהל המחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של ההוראה.
5. ראש היחידה להכרה בזכאות תגמולים והטבות נושא באחריות המטה להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות כלליים

6. השתתפות במימון ניתוח פרטי תינתן להורים שכולים אשר עברו ניתוח באופן פרטי, שעלותו אינה ממומנת, בחלקה או במלואה, ע"י קופ"ח ו/או הביטוח המשלים.
7. הבקשה לקבלת הסיוע תוגש בסמוך ככל הניתן לניתוח הפרטי ולא יאוחר מתקופה של שנה ממועד ההוצאה בפועל. לא ניתן לאשר החזר לתקופה קודמת העולה על שנה אחת.
8. השתתפות תינתן עבור ניתוח אחד או יותר בשנה בתנאי שהסיוע יהיה עד הסכום המרבי כמפורט בנספח ב'.
9. לצורך מימוש ההטבה המפורטת בהוראה זו, על הזכאי לפנות למחוז המטפל ולהציג קבלה מקורית המעידה על תשלום עבור הניתוח הפרטי.

הגדרות

10. ניתוח פרטי - כל ניתוח (פעולה פולשנית) אשר עלויותיו חלות על הזכאי ומטרתו ריפוי מחלה, שיפור יכולת גופנית ו/או חושית, תיקון מצב תפקוד פיזי או פעולה מחליפת ניתוח על פי חוות דעת רופא מומחה.
הבהרה: אין הכוונה לניתוחים קוסמטיים.

11. עלויות הניתוח - כל העלויות הקשורות בניתוח לרבות שכר מנתח, עלות אשפוז, עלות אביזרים מיוחדים, מחליפי איברים בגוף המנותח.

מדרג סמכויות אישור

12. לעובד רווחה במחוז יש סמכות ואחריות לטפל בבקשת הזכאות ולאשרה, ובלבד שהפונה עמד באופן ברור וחד משמעי בתנאים המפורטים בהוראה זו. אישור הזכאות מחייב בדיקה ואישור בחתימה שנייה של מנהל המחוז, או מי שהוסמך לכך על ידו.

זכאות

13. הורה שכול הזכאי לתגמולים והטבות יהיה זכאי להשתתפות במימון ניתוח פרטי עד לסכום מרבי המפורט בנספח ב' להוראה.

14. במידה והפנייה מתייחסת לזוג הורים שכולים יש לבדוק ולאשר את ההטבה עבור כל אחד מהזכאים בנפרד.

גובה הסיוע

15. גובה ההשתתפות יהיה על פי התשלום בפועל ועד לסכום המרבי ובניכוי ההשתתפות העצמית של הזכאי כמפורט בנספח ב' להוראה.

16. במקרה שניתנה השתתפות גם ע"י קופת החולים / הביטוח המשלים לרבות ביטוח בגין תאונה, יהיה גובה ההשתתפות בגובה התשלום ששילם הזכאי בפועל, בניכוי החזר שקיבל מקופ"ח / הביטוח המשלים ובניכוי ההשתתפות העצמית ועד לסכום המרבי כאמור בנספח ב' להוראה.

17. הסכום המרבי יעודכן, מידי שנה, בחודש ינואר ויהיה צמוד להתייקרות מדד המחירים לצרכן, העדכון יעשה ע"י ראש תחום תקציבים והתקשרויות, בכפוף להסכמת אגף תקציבים בכתב, ובתאום עם היחידה לזכאות תגמולים והטבות והיחידה לחשבונאות שיקום / אכ"ס.

אופן הטיפול

18. פונה המבקש השתתפות בהוצאות לניתוח פרטי יפנה בקשתו בכתב למחוז המטפל.

19. הפונה יצרף לבקשה:

א. אישור מרופא על שם הזכאי המעיד כי הפונה עבר ניתוח (שאינו ניתוח קוסמטי) ומפרט את סוג הניתוח.

ב. אישור מקופת חולים / מהביטוח המשלים על גובה ההשתתפות או אי ההשתתפות במימון הניתוח הפרטי. לחילופין, אישור מקופת החולים שלפונה אין ביטוח משלים.

ג. קבלה מקורית על שם הזכאי - במקרה שהקבלה המקורית נמסרה לביטוח המשלים, יש לצרף העתק "נאמן למקור". צילום הקבלה עליו חותמת של מי שקיבל את הקבלה המקורית ומאשר שהקבלה היא צילום "נאמן למקור".

20. עובד הרווחה המטפל בפניה, ימלא את הפרטים הדרושים, בכל אחד משלבי התהליך בטופס הבקרה המהווה נספח א' להוראה זו. לכל פניה ימולא טופס נפרד.

21. עובד הרווחה במחוז יבדוק את הזכאות, יוודא עמידה בתנאי הוראה זו ואם נוכח כי הפונה זכאי לסיוע, יבצע את הפעולות הבאות לכל זכאי בנפרד:

א. יזין את הנתונים למערכת הממוחשבת בקוד הטבה: 198 בציון שם הזכאי. בשדה "בעבור תקופה" יש לציין את מועד הניתוח. במידה ומדובר בניתוח נוסף באותה שנה קלנדרית, אין לפתוח הטבה נוספת, אלא לעדכן את סכום ההטבה הקיימת וזאת על מנת לאפשר בדיקה ממוחשבת של סכום ההטבה המרבי.

ב. יכין אסמכתא לתשלום.

ג. יעביר את האסמכתא לחתימה שנייה של מנהל המחוז, או מי שהוסמך לכך על ידו.

ד. יעביר את האישורים לסריקה בחוצץ הטבות ורווחה / ניתוח פרטי.

ה. יעביר את החומר ליחידה לחשבונאות שיקום / אכ"ס.

ו. יעקוב אחר אשרור הזכאות ע"י יחידת חשבונאות שיקום / אכ"ס.

ז. לאחר אשרור ההטבה לתשלום (אשרור התנועה) ע"י היחידה לחשבונאות שיקום / אכ"ס, ישלח לזכאי הודעה על אשרור הזכאות, על גבי מכתב מודפס בנוסח שבנספח ג' להוראה. (הבהרה: את הנוסח שבנספח יש להעתיק לתוכנת ההדפסה במחוז ולמלא בהדפסה את כל הפרטים הנדרשים).

22. במידה והפונה לא נמצא זכאי לקבלת הסיוע, יקבל על כך הודעה מעובד הרווחה בכתב עם פירוט הנימוקים לדחיית הבקשה (נספח ד') ובצירוף ההוראה. העובד ישלח לסריקה את העתק המכתב לפונה.

רמת השירות – משך ביצוע

23. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים-על מנהל המחוז לוודא השלמת הטיפול בבקשה ומשלוח הודעה לפונה בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 18 ימי עבודה ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.

24. מסגרת זמן זו כוללת את משך הטיפול ע"י המחוז (עד 7 ימי עבודה) וע"י חשבונאות שיקום (עד 11 ימי עבודה).

אריה מועלם

סמנכ"ל וראש אגף משפחות והנצחה

נספח א' להוראה 81.12

טופס בקרה נלווה ל:

בקשה להשתתפות במימון ניתוח פרטי

שם המבקש	תאריך

	פירוט השלב בתהליך	תקין/לא תקין	הערות
1.	קבלת פניה בכתב מהפונה + מסמכים נלווים	תקין / לא תקין	<u>התקבל ביום:</u>
2.	בדיקת מסמכים נדרשים (ע"פ הטבלה בע"מ הבא)	תקין / לא תקין	<u>התקבלו כל המסמכים ביום:</u>
3.	הזנה למחשב	תקין / לא תקין	<u>קבלת המסמכים:</u>
4.	חתימת מנהל המחוז / עובד שהוסמך לכך	תקין / לא תקין	<u>הועבר ביום:</u>
5.	החזרה לעובד רווחה	תקין / לא תקין	<u>הוחזר ביום:</u>
6.	סריקת מסמכים במחשב חוצץ "הטבות ורווחה-ניתוח פרטי"	תקין / לא תקין	<u>הוזרם למחשב ביום:</u>
7.	העברה ליחידה לחשבונאות שיקום בצירוף כל המסמכים	תקין / לא תקין	<u>נשלח ביום:</u>
8.	הודעה בכתב של המחוז לפונה- גם במקרה של אישור וגם במקרה של דחיה, וגם במקרה של אישור ביניים	תקין / לא תקין	<u>נשלח ביום:</u>

גובה השתתפות בהוצאות לניתוח פרטי
במימון הזכאי נכון ל- 1.1.2011 (ולא באמצעות טופס 17)

1) סכום ההשתתפות העצמית (בכל מקרה) של הזכאי הינה בסך 2,290 ₪.

2) סכום הסיוע המרבי, לאחר השתתפותו העצמית של הזכאי, הינו עד 11,470 ₪ לשנה עבור ניתוח אחד או יותר באותה שנה.

נספח ג' להוראה 81.12
נוסח מכתב תשובה חיובי לפונה



מדינת ישראל
משרד הביטחון – אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד:

הנדון: בקשתך להשתתפות במימון ניתוח פרטי

קיבלנו את בקשתך להשתתפות במימון ניתוח פרטי.
אנו מבקשים להודיעך כי הבקשה אושרה וההשתתפות תשולם ביחד עם התגמול
החודשי.
נבקש להביא לידיעתך כי הסכום שאושר הינו _____ ש"ח.

אנו מאחלים לך ולבני משפחתך בריאות וכל טוב.

בכבוד רב,

(חתימה וחותמת של עובדת רווחה)

נספח ד' להוראה 81.12
נוסח מכתב תשובה שלילית לפונה



מדינת ישראל
משרד הביטחון – אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד:

הנדון: בקשתך להשתתפות במימון ניתוח פרטי

קיבלנו את בקשתך להשתתפות במימון ניתוח פרטי.
הבקשה נבדקה, אולם לצערנו אין אנו יכולים להיענות לבקשתך מהטעמים הבאים:

אנו מאחלים לך ולבני משפחתך בריאות וכל טוב.

בכבוד רב,

(חתימה וחותמת של עובדת רווחה)