

# קווים מנחים

# למתן טיפול רפואי לנפגעי עבודה

אושר ע"י:



המוסד לביטוח לאומי

אגף נפגעי ת.עבודה  
לשכה משפטית

הוכן ע"י:



אגף גזברות  
המחלקה לסל השירותים  
לשכה משפטית

אוקטובר 2013

## דבר המנכ"לים

אנו מתכבדים להגיש את קובץ " קווים מנחים למתן טיפול רפואי לנפגעי עבודה " אשר גובש על ידי צוות רב תחומי מטעם שרותי בריאות כללית ואשר אושר על ידי המוסד לביטוח לאומי .

כידוע, בהתאם להוראות החוק, שרותי בריאות כללית הינה הגוף אשר הוסמך ע"י הביטוח הלאומי, לספק את השירותים הרפואיים הנדרשים לנפגעי עבודה מבוטחי הכללית, אשר הוכרו כנפגעי עבודה ע"י הביטוח הלאומי.

חוברת זו הוכנה כחלק מתפיסת השירות של שני הגופים אשר חרטו על דגלם קיום שקיפות ומתן מידע מקיף ואמין ללקוחותיהם. במידע שמופיע בחוברת זו נכון לספטמבר 2013 ומתעדכן מעת לעת.

אנו נמצאים בראשיתה של קפיצת מדרגה בשירות זה, אשר תושלם יחד עם מאמץ משותף של כולנו להעניק ללקוחות הכללית נפגעי העבודה, את הטיפול המיטבי בסביבה מרובת אתגרים.

אנו תקווה, כי הקווים המנחים המפורטים בחוברת זו ייושמו כנדרש לרווחת כלל לקוחות הכללית נפגעי העבודה.

---

פרופ' שלמה מור יוסף  
המנהל הכללי  
המוסד לביטוח לאומי

---

אלי דפס  
המנהל הכללי  
שרותי בריאות כללית

## תוכן עניינים

1	תוכן עניינים
3	1. מבוא
4	2. הנחיות מנהליות
11	3. טיפולים רפואיים, אביזרים ומכשור מיוחד
11	א. נפגעי עמוד שדרה
12	ב. נפגעי גפיים
15	ג. אורולוגיה
16	ד. כירורגיה פלסטית
16	ה. פגועי ראש
16	ו. רפואה פנימית:
17	ז. עיניים
18	ח. א.א.ג ותקשורת
17	ט. מקצועות פרא - רפואיים
19	י. בריאות הנפש
19	יא. טיפולי שיניים
20	4.. ציוד
21	א. כיסאות גלגלים ומכשירי ניידות
23	ב. מיטות
23	ג. ציוד אחר
24	5. תרופות
25	6. שיקום רפואי
26	7. סיעוד
27	8. החלמה
28	9. נסיעות
29	10. טיפול רפואי בחו"ל – לנפגעי עבודה
	11. נספחים

נספח 1 - טופס הפניה לרופא מורשה מטעם מכון לואיס

נספח 2 - רשימת רופאים מורשים של מכון לואיס

נספח 3 - טופס הזמנת ציוד זאת ע"י רופא מורשה של מכון לואיס

נספח 4 - רשימת בתי מלאכה מורשים מטעם מכון לואיס

נספח 5 - טופס בקשה לטיפול בלניאולוגי

## הקדמה

1. מסמך הנחיות זה הינו מסמך אשר נערך בשיתוף פעולה של הכללית והמוסד לביטוח לאומי.
2. הקווים המנחים המפורטים במסמך זה, נכתבו בהסכמה מלאה של הביטוח הלאומי.
3. אנו תקווה, כי שיתוף פעולה זה, יגרום לכך שכלל מבוטחי הכללית אשר מוכרים ע"י הביטוח הלאומי כנפגעי תאונת עבודה, יקבלו שרות מהיר ואכותי בסטנדרט הגבוה ביותר תוך מיצוי זכויותיהם למול הביטוח הלאומי.

## 1. מבוא

(א) מסמך זה הינו מסמך המפרט את העקרונות המנחים את הכללית בכל הנוגע לטיפול בנפגעי תאונות עבודה, הכל כמפורט להלן. ויובהר, כי במקום שיידרש ובמקרים ספציפיים, רשאית הכללית לסטות מקובץ הנחיות כלליות זה.

(ב) מובהר, כי חוק ביטוח בריאות ממלכתי אינו חל על נפגעי תאונות עבודה. הגורם המוסמך חוקית לטפל בנפגעי עבודה הינו המוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד"). המוסד הסמיך את שירותי בריאות כללית (להלן "הכללית") להעניק טיפול רפואי לנפגעי תאונות עבודה לפי האמור בתקנות הביטוח הלאומי ובהתאם להסכם בין "המוסד" ובין "הכללית". הכללית איננה נושאת באחריות מכח החוק לנפגעי העבודה אלא רק באחריות חוזית מול המוסד לביטוח לאומי בהתאם ובכפוף לחוזה כאמור לעיל.

(ג) נפגעי תאונות עבודה אשר היו מבוטחי הכללית בעת ההכרה בפגיעתם כפגיעה שהינה תאונת עבודה כהגדרתה להלן זכאים לקבל בגין פגיעתם בעבודה את הטיפול הרפואי בהתאם להסכם בין "המוסד" ובין "הכללית".

מובהר בזאת, כי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, מהווה בעניין זה, אמת מידה לסטנדרטים ראויים וסבירים של מערכת הבריאות בבואה לספק את השרותים לנפגע תאונת עבודה. סל נפגעי עבודה זה, מטרתו לפרט את התוספת היחודית של הטיפול הרפואי הניתן לנפגעי תאונות עבודה מכוח ההסכם כאמור, וכן התנאים, ההוראות וההנחיות המנהליות לצורך קבלתם- אנו מקווים שיהיה לכם לעזר בעבודתכם.

לשירותי בריאות כללית הסכמים נוספים למתן טיפול רפואי לנפגעי תאונות עבודה ("עובדים זרים" "תושבי שטחים")- הטיפול בנפגעים אלו נעשה בתאום עם מדור תאונות עבודה בהנהלה הראשית של הכללית.

יובהר, כי על אף האמור בקובץ קוים מנחים זה, לעניין ההגבלות/ תקרות הקשורות לאופיו של הטיפול בנפגע עבודה, מוסמך "רופא השרות" כמוגדר בתקנות המוסד לביטוח לאומי, עפ"י שיקול דעתו המקצועית, להוסיף טיפולים נוספים מעבר לקבוע בקובץ הנחיות כלליות זה.

## 2. הנחיות מנהליות

כללי:

### א. "פגיעה בעבודה":

- 1.א. "תאונת עבודה" – תאונה שאירעה תוך כדי עבודה ועקב עבודה אצל מעביד או מטעמו, ובעובד עצמאי – תוך כדי עיסוקו במשלח ידו ועקב עיסוקו במשלח ידו; בעניין זה, רואים תאונה כתאונת עבודה גם אם אירעה תוך כדי נסיעה או הליכה של המבוטח לעבודה ממעונו או ממקום שבו הוא לך אף אם אינו מעונו, מן העבודה למעונו או ממקום עבודה אחד למשנהו, ועקב נסיעתו או הליכתו זו.
- 2.א. "מחלת מקצוע" – מחלה שנקבעה כמחלת מקצוע בתקנות המוסד לביטוח לאומי והנפגע חלה בה, בהיותה קבועה כמחלת מקצוע, עקב עבודתו אצל מעבידו או מטעמו, ובעובד עצמאי – עקב עיסוקו במשלח ידו.

זכאות:

- א. כל מבוטח זכאי לסל שירותים על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי. זכותו של נפגע תאונת עבודה לתוספת טיפול רפואי על פי הסל לנפגעי עבודה בהתאם להסכם בין המוסד ובין הכללית. כל עוד הפגיעה לא הוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי יקבל הנפגע טיפול על פי סל בריאות ממלכתי. כאשר הפגיעה מוכרת, הטיפול ינתן על פי הפגיעות שהוכרו ע"י פקיד תביעות של המוסד ושנרשמו באישור ההכרה, ובהתאם לסעיפי הנכות שהוכרו ע"י ועדה רפואית של ביטוח לאומי. יובהר, כי הזכאות הינה מיום הפגיעה שהוכרה על כל המשתמע מכך.
- ב. הטיפול הרפואי הנוסף לנפגעי עבודה ינתן רק לפגיעות שהוכרו ע"י המוסד כנובעות מתאונת עבודה, ובכפוף לאישור הגורמים הרפואיים המוסמכים לכך מטעם המחוז בו הנפגע מבוטח בככלית, או אגף הרפואי בחטיבת הקהילה בהנהלה הראשית של הכללית.
- ג. המלצות של רופאים פרטיים, ורופאים מבתי חולים שאינם של הכללית לא מחייבים את הכללית. טיפול רפואי לנפגעי עבודה ינתן ע"י הכללית למי שהיו חברי הכללית במועד הפגיעה לרבות חיילים שהוכרו כנפגעי עבודה (עקב עבודה שלא במסגרת צבאית) והיו חברים בשירותי בריאות כללית טרם גיוסם וכן חיילים אשר מצויים בקוד זכאות 4 עפ"י הסדר בין הכללית למשרד הביטחון.
- ד. נפגעי עבודה שהיו מבוטחי הכללית במועד הפגיעה ועברו לקופה אחרת ימשיכו לקבל את הטיפול בפגיעה שהוכרה ע"י המוסד במסגרת הכללית. נפגעי עבודה שהיו במועד הפגיעה חברי קופות אחרות ועברו לכללית, יופנו לקבלת המשך הטיפול בפגיעה שהוכרה ע"י המוסד לקופה בה היו חברים במועד הפגיעה.

אישור המעביד:

- א. נפגע תאונת עבודה שכיר ימסור לכללית אישור בכתב מהמעביד על הפגיעה בעבודה. האישור יינתן בטופס של המוסד ב.ל. 250. המעביד ימלא את כל פרטי הטופס ויחתום עליו כנדרש. עצמאי ימסור אישור בטופס ב.ל. 283.

אין להשתמש בטפסים אלו במקרה של מחלה רגילה או תאונה שלא במסגרת העבודה.

- ב. טופס ב.ל. 283 / 250 נועד לאפשר לנפגע לקבל תעודה רפואית ראשונית לנפגע תאונת עבודה – טופס ב.ל. 54.
- טופס ב.ל. 283 / 250 אינו מהווה אישור לכך שהאדם יוכר ע"י המוסד כנפגע עבודה.
- ג. טופס ב.ל. 283 / 250 ימסר ע"י הנפגע למרפאה כללית או מקצועית של הקופה, רופא עצמאי, במשרד קבלה בבי"ח של הכללית ומשרד קבלה בבי"ח ממשלתי או ציבורי לפי העניין.
- ד. המחוז אחראי לרכז את כל טופסי ב.ל. 283/ 250 להקלידם במערכת תאונות בקובץ המבוטחים ולשומרם במשך 7 שנים ממועד הארוע.

#### אישורים רפואיים :

א. הטיפול בנפגע תאונת עבודה כולל גם מתן אישורים רפואיים לנפגע תאונת עבודה. האישורים הם :

- א.1. תעודה רפואית ראשונה לנפגע תאונת עבודה (טופס ב.ל. 54).
- א.2. תעודה רפואית נוספת לנפגע תאונת עבודה (טופס ב.ל. 54 ב').
- א.3. אישור רפואי על החמרת מצב.
- תעודה רפואית ראשונה (טופס ב.ל. 54) ותעודה רפואית נוספת לנפגע תאונת עבודה (טופס ב.ל. 54) יש להנפיק ממערכת הקליקס. במרפאות שאינן ממוחשבות או בבתי חולים של הכללית ניתן להשתמש בטפסים ידניים.
- ב. תעודה רפואית ראשונה לנפגע תאונת עבודה משמשת לצורך הגשת התביעה למוסד תינתן רק לאחר קבלת טופס ב.ל. 283 / 250 מקורי.
- ג. התעודה הרפואית הראשונה היא מסמך שעל פיו נקבעת ההכרה בתאונה ע"י המוסד ולכן יש להקפיד למלא בה את כל הפרטים .
- התעודה תינתן ע"י הרופא המטפל בנפגע : רופא במרפאה ראשונית, רופא במרפאה מקצועית או רופא תעסוקתי .
- ד. בתעודה הרפואית לנפגע תאונת עבודה, על הרופא לקבוע את משך זמן אי כושר העבודה. לצורך זה על הרופא להסתמך על ההמלצות הרפואיות של הגורמים המקצועיים המטפלים בנפגע. יש למלא תעודה רפואית ראשונה גם כאשר התאונה לא גרמה לאי כושר עבודה.
- ה. היה והטיפול הרפואי ימשך מעבר לתקופה שרשמה בתעודה הרפואית הראשונה ינפיק הרופא תעודה רפואית נוספת לנפגע תאונת עבודה ובה יקבע את ימי אי כושר העבודה הנוספים וינמק את סיבת המשך אי כושר העבודה.
- ו. תקופה המירבית עבורה ניתן להנפיק תעודות רפואיות (ראשונה ונוספות) הן :
- לתאונות שאירעו מ- 1.2.2002 ניתן להוציא תעודות רפואיות לנפגע תאונת עבודה לתקופה מירבית של 91 ימים רצופים של אי כושר עבודה מתאריך הפגיעה.
- ז. בתום תקופת ימי אי כושר העבודה (91 יום) ובמידה והנפגע עדיין לא יכול לחזור לעבודתו עקב הפגיעה, יש להפנות את הנפגע לועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי.
- ח. נפגע תאונת עבודה אשר ועדה רפואית שליד המוסד לביטוח לאומי פסקה לו אחוזי נכות, ואשר סבור כי מצבו הורע בגין הפגיעה, רשאי לפנות לאחר חצי שנה ממועד הוועדה הרפואית של "המוסד" לרופא מוסמך בכללית, לבקש אישור רפואי להחמרת המצב תוך נימוק ברור באישור זה מהות ההחמרה

והשינוי לרעה. (במקרים חריגים וברורים מבחינה רפואית, ניתן לתת אישור על החמרה במצב גם לפני תום שישה חודשים בהסכמת רופא המוסד לביטוח לאומי).  
למנהלים הרפואיים במחוזות ולמנהלי המרפאות לרפואה תעסוקתית, הסמכות לקבוע אם נגרמה החמרה במצב בריאותו של נפגע עבודה עקב פגיעתו.

#### הגשת תביעה והודעה על אישור הכרה:

- א. "המוסד" הינו הגוף היחיד שבסמכותו להכיר בפגיעה כתאונת עבודה או כמחלת מקצוע. עם מסירת התעודה הרפואית הראשונה לנפגע תאונת עבודה יש להנחות את נפגע תאונת העבודה, שעליו (או על מעבידו) להגיש תביעה ל"מוסד" להכרה בפגיעה בעבודה.
- ב. אחת לחודש, מעביר "המוסד" לכללית את רשימת נפגעי תאונות העבודה שהוכרו על ידו. נתונים אלו מוזנים לקובץ המבוטחים – במערכת תאונות (F7).
- ג. על נפגע שפגיעתו הוכרה, לבקש מהמוסד לביטוח לאומי אישור הכרה (טופס ב' ל 205) הכולל את פירוט הפגיעות והאיברים שפגיעתם הוכרה. יש לבקש מהנפגע להמציא העתק מאישור זה לצורך קביעת הטיפול. מתן טיפול מעבר לסל בריאות ממלכתי רק לאחר הצגת אישור זה.
- ד. יצוין, כי ניתן להציג בקובץ מבוטחים, פגיעות ואברים שהוכרו ע"י המוסד לביטוח לאומי, של נפגעי עבודה שפגיעתם הוכרה החל מיום 1.1.2012. הצגת האמור תתבצע ע"י לחיצה על מקש F6 במסך הצגת תאונת עבודה לנפגע.

#### ההוראות למתן הטיפול הרפואי:

- א. על פי ההסכם עם המוסד לביטוח הלאומי שירותי בריאות כללית התחייבה לתת לנפגעי עבודה את השירותים הרפואיים במיטב הידע המקצועי כפי שיהיה באותה עת במערכת הרפואה הציבורית בארץ באכות סבירה ובהתאם לצורך של כל מקרה, ובהתאם לפגיעות ולנכויות שהוכרו ע"י מוסד לביטוח הלאומי, ועל פי קביעת הגורמים המוסמכים בקופה. הטיפול הרפואי ינתן במוסדות רפואיים של הכללית או באמצעות נותני שירותים רפואיים חיצוניים הפועלים בהסדר עם הכללית אליהם יופנו נפגעי תאונות עבודה ע"י הכללית.
- הכללית אינה מממנת טיפולים רפואיים ע"י נותני שירותים אחרים (למעט עזרה ראשונה וטיפולי חירום כאשר "טיפולי חרום" משמע- טיפולים אשר נדרש הנפגע באופן מיידי ובטווח של עד 48 שעות ממועד הפגיעה בו) אלא אם ניתנה לכך הסכמה מוקדמת מראש ובכתב מהגורם המוסמך לכך בכללית.
- ב. הטיפול הרפואי לנפגע עבודה ינתן לפגיעות שהוכרו ע"י המוסד לביטוח לאומי ובהתאם לסעיפי הנכות שנקבעו ע"י הועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי. הטיפול יהיה על פי קביעת הגורמים הרפואיים במחוז בו הנפגע מבוטח ועל דעת ההנהלה רפואית. המלצות רפואיות חיצוניות אינן מחייבות.
- ג. נפגעי עבודה זכאים לטיפול רפואי הכלול בסל זה ובכלל זאת, בסל שירותי הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי או עפ"י החלטת ועדת ערערים מחוזית / ארצית.
- ד. נפגע תאונת עבודה שפנה לחדר מיון עם טופס ב.ל. 250 / 283 פטור מתשלום בעבור הטיפול בחדר המיון.

ה. נפגע תאונת עבודה שהוכר ע"י "המוסד" פטור מתשלום אגרה רבעונית / זכאי להחזר כספי בעבור טיפול ע"י רופאים מקצועיים, מרפאות חוץ ומכונים, בגין הטיפולים בפגיעות שהוכרו ע"י המוסד לביטוח לאומי בלבד.

ו. נפגע תאונת עבודה זכאי להחזר כספי עבור תרופות הקשורות לפגיעה בעבודה שהוכרה ע"י "המוסד" (ראה פרק תרופות- פרק 5).

הכללית תספק או תממן רכישת ציוד ומכשור רפואי לנפגעי תאונות עבודה, לרבות תיקון והחלפת הציוד והמכשור (ראה פרק ציוד).

#### הנחיות כלליות למתן ציוד (ציוד/מכשור רפואי)

1. על פי ההסכם עם המוסד לביטוח הלאומי, שירותי בריאות כללית התחייבה להעמיד לממן ולהעמיד לרשות נפגעי עבודה מכשור / ציוד רפואי כפי שיהיו קיימים באותה עת במערכת הרפואה הציבורית בארץ, באיכות סבירה ובהתאם לצורך של כל מקרה, בהתאם לפגיעות ולנכויות שהוכרה ע"י המוסד לביטוח הלאומי ועל פי קביעת הגורמים המוסמכים בקופה.

#### 2. השאלת ציוד:

א. נפגע הזקוק לציוד או למכשור רפואי לפי קביעת רופא הכללית, כגון: כסא גלגלים, הליכון, קביים, וכשהנפגע צפוי להשתמש בהם לתקופה של עד חצי שנה, יצטייד הנפגע בציוד/ מכשור זה בדרך של השאלה מעמותות העוסקות בכך. השאלה זו הינה ללא תשלום (נדרשת הפקדת ערבון).

ב. יש לקבל אישור מהממונה על תחום תאונות העבודה במחוז וזאת במידה והנפגע ידרש לשלם דמי שימוש עבור השאלת הציוד בסכום העולה על 1000 ₪ לכל תקופת השאלה.

#### 3. רכישת ציוד/מכשור רפואי עד 1000 ₪:

ציוד/מכשור רפואי שמחירו עד 1000 ₪ ירכש ע"י הנפגע, הנפגע יהיה זכאי להחזר לאחר שיעביר לממונה על תחום תאונות העבודה את המסמכים הבאים:

א. אישור הכרה של המוסד לביטוח לאומי הכולל את הפגיעות והאיברים שנפגעו.

ב. מכתב המלצה רפואית מהרופא המטפל בכללית על הצורך ברכישת הציוד / מכשור וכי הציוד קשור באופן ישיר לפגיעה שהוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי או לנכות שהוכרה ע"י ועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי.

ג. מפרט טכני של הציוד.

ד. קבלה/חשבונית מס מקורית המעידה שהנפגע רכש את הציוד.

#### 4. רכישת ציוד/מכשור מעל 1000 ₪:

א. במקרה של צורך ברכישת ציוד/מכשור רפואי שמחירו עולה על 1000 ₪ יפנה הנפגע לממונה על תחום תאונות העבודה במחוז. במקרה שלכללית יש הסדר לרכישת הציוד/מכשור עם נותן שירותים (הסדר עם מכון לואיס) הרכישה תעשה בהתאם להסדר הקיים.

במקרה שלכללית אין הסדר לרכישת מכשור/ציוד רפואי אזי על הנפגע להמציא מראש את המסמכים הבאים:

א.1. אישור הכרה / פרוטוקול ועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי הכולל את



הפגיעות והנכויות שהוכרו למבוטח .

2. א. מכתב המלצה רפואי מהרופא המטפל בכללית על הצורך ברכישת הציוד/מכשור, עקב הפגיעה שהוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי, או לנכות שהוכרה ע"י ועדה רפואית של ביטוח לאומי .

3. א. מפרט טכני של הציוד/מכשור שאושר ע"י גורם מוסמך בכללית .

ב. הממונה על על תחום תאונות העבודה במחוז יעביר את המסמכים שהומצאו ע"י הנפגע לגורם שיוסמך ע"י הנהלת המחוז לטפל ברכש הציוד והמכשור .

ב.1. הגורם שהומסמך ע"י המחוז ידאג לקבל שתי הצעות מחיר לפחות בהתאם למפרט שאושר .

ב.2. כאשר מדובר בכיסא גלגלים על נותן הצעת המחיר לבדוק את הכיסא באופן אישי עם הנבדק ולציין בהצעה שנערכה בדיקה והתאמה , והכיסא מתאים לנפגע בהתאם למפרט שהוצא מטעם הכללית .

ב.3. לאחר הצעות המחיר הגורם שהוסמך יאשר רכישה של הציוד הזול מביניהם ויעביר החלטה זו לממונה על תחום תאונות העבודה .

ב.4. הממונה על תחום תאונות העבודה אחראי לקשר ומתן התשובות לנפגע ולספק .

ג. הכללית רשאית לקבוע כי התשלום עבור רכישת הציוד/מכשור יעשה במישרין על ידה לספק הנבחר, או לאפשר לנפגע לרכוש את הציוד מהספק הנבחר , ולהחזיר את התשלום לנפגע ( ראה סעיף החזרים כספיים פרק הנחיות מנהליות – פרק – 2 ) .

#### 5. תיקון ציוד :

- א. תיקון ציוד יעשה במימון הכללית, לאחר קבלת אישור הגורם המקצועי בכללית שאישר רכישת הציוד ממנהלת הפיזיותרפיה במחוז או פיזיותרפיסטית / מרפא בעיסוק של היחידה להמשך טיפול ומעקב במחוז. התיקון יעשה ע"י הספק המקורי או מי שהומלץ על ידו.
- ב. במקרה ועלות התיקון נמוכה מ – 1000 ₪ ניתן לאשר התיקון על פי הצעת המחיר של הספק בלבד .
- ג. החזר בגין תיקון הציוד ע"י הכללית ינתן לאחר תקופת האחריות של היצרן ובכפוף לכך שהתיקון אינו נובע מאשמתו או מרשלנותו של הנפגע או מי מטעמו.
- ד. במקרה שעלות תיקון הציוד עולה על 50% ממחיר ציוד חדש – מומלץ לרכוש ציוד חדש, באישור הגורם המוסמך בכללית לאחר שיבדקו את הצעת התיקון.

#### 6. החלפת ציוד :

- החלפת ציוד תעשה ע"י הכללית בתום תקופת השימוש כפי שנקבע לכל אביזר/מכשור בסל זה (ראה פרק 4 – ציוד).
- המחוז בכללית המממן את הציוד החדש יכול לבקש את החזרת הציוד הישן שמומן אף הוא ע"י הכללית .

## 7. החזרים כספיים:

הכיר "המוסד" בתאונת העבודה - הנפגע זכאי להחזרים כספיים בעבור הוצאות טיפול רפואי שקיבל ב"כללית" או באישורה המוקדם עקב הפגיעה בעבודה ממועד הפגיעה כמצויין באישור ההכרה של "המוסד".

החזר תשלום לנפגע ינתן עבור: תרופות, ציוד רפואי, ביקורים אצל רופאים מקצועיים ומכונים ומרפאות חוץ, נסיעות לטיפולים הקשורים, באופן ישיר לפגיעה שהוכרה. הבקשות להחזר יטופלו בהתאם להוראות המופיעות בחוזר מרוכז מס 8/2011 מיום 28.8.2011. החזר יבוצע בגין טיפול רפואי שניתן לאחר מועד הפגיעה ובלבד שלא חלפו יותר מ-7 שנים ממועד ביצוע התשלום ע"י הנפגע ועד יום הגשת הבקשה להחזר.

## 8. עירעורים:

### ועדת ערר מחוזית:

א. המנהל הרפואי במחוז, אשר יהיה יו"ר הוועדה או נציג מטעמו (רופא) והממונה על תחום תאונות העבודה במחוז, ידונו בערעורים של נפגעים על טיפול רפואי שלא אושר (למעט ערעורים על טיפול שיניים שידונו בהתאם למפורט בפרק 3 סעיף י"א להלן). כן יועברו להחלטתם פניות למתן שירותים רפואיים מיוחדים בנושאים המפורטים להלן:

1. רפואה פנימית - פרק 3 סעיף ו'.

2. כסא גלגלים רגיל בנוסף לכסא ממונע - פרק 4 סעיף א' 2.1 ב'.

3. החלמה (אישור סופי) - סעיף 8.

ב. לפניה לוועדת הערר המחוזית יש לצרף:

1. ב. מכתב של הנפגע המפרט את מהות העירעור.

2. ב. מסמכים רפואיים לגבי מצבו הרפואי הנוכחי והמלצות רפואיות המתייחסות לבקשה.

3. ב. אישור הכרה של המוסד לביטוח לאומי, הכולל את סעיפי הפגיעה שהוכרו על ידו.

4. ב. במידת הצורך העתק פרוטוקול של ועדה רפואית של "המוסד".

5. ב. במידת הצורך יש לצרף הצעות מחיר וחשבונית מס/קבלה.

ג. הוועדה תדון בערר בהתאם למסמכים המפורטים בסעיף קטן ב' לעיל, ותשיב לפונה בתוך חודש

ימים מיום קבלת כלל המסמכים. במידה והנפגע לא הגיש את כלל המסמכים כראוי, יפנה

הממונה לנפגע להשלמת הפרטים כאמור. **רק לאחר קבלת כל המסמכים כנדרש, תדון הוועדה**

**במקרה.**

ד. מנהל מדור תאונות עבודה במחוז ירכז את עבודת ועדת הערר המחוזית. הוועדה תדון בחומר

שהוגש לפניה, לפחות אחת לחודש, במידה ויונחו על שולחנה נושאים לדיון, וכן לפי תכיפות

העניין.

ה. עיקרי הדיון בוועדות הערר יירשמו בפרוטוקול והחלטה, אשר תימסר לנפגע, תנומק ותיחתם

ע"י שני חברי הוועדה אשר דנו בבקשה.

ו. הנפגע רשאי לערער על החלטת הוועדה המחוזית לוועדת הערר הארצית, בתוך שלושה חודשים

ממועד קבלת ההחלטה בעניינו.

ז. הממונה על תאונות עבודה במחוז, יתייק את החלטת הוועדה והחומר הנלווה לה, וישמור על ההחלטה כאמור, במשך 7 שנים ממועד הוצאת הפרוטוקול.

#### **ועדת ערר ארצית:**

- ח. ועדת ערר ארצית תוקם בהנהלה הראשית באגף הרפואי בחטיבת הקהילה. הוועדה תכלול את ראש אגף רפואה בחטיבת הקהילה, אשר הוא יהיה יו"ר הוועדה, או מי מטעמו (רופא), מנהל מדור תאונות עבודה, וכן יועץ משפטי מטעם הלשכה המשפטית של הכללית.
- ט. הוועדה הארצית תדון במקרים שלהלן:
1. ערעור של הנפגע על החלטה שהתקבלה בוועדת הערר המחוזית כאמור בסעיף 8(ו) לעיל;
  2. פניות שעניינן אישור טיפול המצוי מחוץ לסל הבריאות אשר נדונו במחוז והוחלט להעביר הפניה לוועדה הארצית;
  3. פניות לאישור מתן טיפול רפואי בחו"ל (ידונו באופן בלעדי ע"י ועדת ערר ארצית).
- י. מנהל מדור תאונות עבודה ירכז את עבודת וועדת הערר הארצית. הוועדה תתכנס לפחות אחת לחודש וכן לפי תכיפות העניין. הוועדה תדון בחומר שהוגש לפניה, לפחות אחת לחודש, במידה ויונחו על שולחנה נושאים לדיון, וכן לפי תכיפות העניין. הוועדה תהיה רשאית לדון במסמכים בפורום חסר ובלבד ששני חברי ועדה לפחות, ישתתפו בדיון כאמור.
- יא. עיקרי הדיון בוועדות הערר יירשמו בפרוטוקול והחלטה, אשר תימסר לנפגע, תנומק ותיחתם ע"י כלל חברי הוועדה אשר דנו בערעור.
- יב. מנהל מדור תאונות עבודה בהנהלה הראשית, יתייק את החלטת הוועדה והחומר הנלווה לה, וישמור על ההחלטה כאמור, במשך 7 שנים ממועד הוצאת הפרוטוקול.
- יג. אופן הפנייה לוועדה זו יהא זהה לאופנים הקבועים בסעיפים ב'-ג' לעיל המתייחסים לוועדת הערר המחוזית.
- יד. היקף הטיפול הרפואי נקבע על ידי רופא הכללית - ניתן לערער על החלטת רופא הקופה בפני המוסד לביטוח לאומי.

### 3. טיפולים רפואיים, אביזרים ומכשור מיוחד

#### א. נפגעי עמוד שדרה

##### 1. טיפול רפואי –

1.1. שיקום - ראה שיקום (פרק 6).

1.2. המשך טיפול בקהילה. ראה סיעוד (פרק 7).

##### 2. ציוד –

ציוד יינתן עפ"י המלצת רופא אורטופד/שיקום ובאישור הפיזיותרפיסטית של היחידה להמשך טיפול במחוז. הציוד יינתן בהתאם לפגיעות המפורטות להלן ובכפוף להנחיות המנהליות המפורטות בפרק 4- ציוד.

א. פגיעה בעמוד שדרה מותני – חוליות L1-L5.

פרפלגיה – שיתוק מלא בגפיים תחתונות.

פראפרזיס – שיתוק חלקי בגפיים תחתונות.

א.1. כסא גלגלים רגיל.

א.2. כרית לכסא גלגלים למניעת פצעי לחץ.

א.3. כסא שירותים ורחצה.

א.4. מיטת פאולר.

א.5. מזרון אויר למיטה למניעת פצעי לחץ.

ב. פגיעה בעמוד שדרה גבי – חוליות T1-T12.

פרפלגיה – שיתוק בגפיים תחתונות.

ב.1. כסא גלגלים רגיל.

ב.2. כרית לכסא גלגלים למניעת פצעי לחץ.

ב.3. כסא שירותים ורחצה.

ב.4. מיטת פאולר.

ב.5. מזרון אויר למיטה למניעת פצעי לחץ.

ב.6. חגורות גב, אורטוזות, תומכי ברך וקרסול בהמלצת רופא שיקומי/אורטופד של הכללית.

ב.7. עמידון(באישור רופא שיקומי) - במצב בו נפגע אינו יכול לעמוד באופן עצמאי או לעמוד בעזרת אורטוזות.

ג. פגיעה בעמוד שדרה צווארי C1-C7.

קואדריפלגיה – שיתוק מלא בארבע גפיים.

קואדריפאריזיס – שיתוק חלקי בארבע גפיים.

ג.1. כסא גלגלים רגיל/ממונע (ראה ציוד-פרק 4).

ג.2. כרית לכסא גלגלים למניעת פצעי לחץ.

ג.3. כסא שירותים ורחצה.

ג.4. מיטת פאולר.

- ג.5. מזרון למיטה למניעת פצעי לחץ.
- ג.6. מנוף (לנפגעים במשקל מעל 90 ק"ג – ראה פרק ציוד – פרק 4 סעיף ג').
- ג.7. מכשיר העמדה TILT.
- ד. פגיעה מורכבת – פגיעה בשתי חוליות שונות בעמוד השדרה או פגיעה בעמוד שדרה ופגיעת ראש בנוסף.
- טריפלגיה – שיתוק בגפיים תחתונות ובנוסף שיתוק באחת מהגפים העליונות.
- ד.1. כסא גלגלים עם הנעת יד אחת באישור פיזיותרפיסטית של הקופה המורשית ע"י משרד הבריאות או פיזיותרפיסטית של היחידה להמשך טיפול.
- ד.2. כסא שירותים ורחצה.
- ד.3. כרית לכסא גלגלים למניעת פצעי לחץ.
- ד.4. מיטת פאולר.
- ד.5. מזרון למניעת פצעי לחץ.
- ד.6. עמידון (שולחן העמדה או מכשיר TILT) בהתאם לחומרת הפגיעה ובהמלצת היחידה להמשך טיפול.
- ה. אי שליטה על סוגרים ואין אונות – ראה סעיף אורולוגיה (פרק 3 סעיף ג').

## **ב. נפגעי גפיים**

1. טיפול רפואי -
- 1.1. שיקום - ראה שיקום (פרק 6).
- 1.2. המשך טיפול בקהילה. ראה סיעוד (פרק 7).
2. ציוד -
- הציוד יינתן בהתאם להנחיות המפורטות בהמשך פרק זה ובפרק 4 - ציוד.
- א. ציוד שיקום :
- א.1. גבס קל – רק גבסים גדולים (גבס למעלה מ- 50% משטח הגוף).
- א.2. מכשיר לאיחוי שבר (EXOGEN) - מימון מלא על פי הקריטריונים לפי סל בריאות ממלכתי.
- א.3. אביזרי הליכה (קביים, הליכון, מקל, כסא גלגלים) לצורך שימוש קבוע ו/או לצורך זמני לתקופה של עד חצי שנה ימומנו/יושאלו באישור רופא אורטופד/שיקום ופיזיותרפיסטית של היחידה להמשך טיפול במחוז (ראה פרק 2 – הנחיות כלליות להשאלת ציוד ופרק 4 - ציוד).
- א.4. מכשירים אורטופדיים שונים: תומכי מפרקים, מדרסים, חגורת גב יממונו באישור רופא אורטופד/שיקום של הכללית.
- א.5. נעלים אורטופדיות, תותבות לגפיים ואורטוזות ינתנו רק על פי המלצת רופא מורשה של המכון הלאומי לשיקום – מכון לואיס.

**ב. קטיעת גפה תחתונה:**

תותבת לגפה תחתונה תינתן כאמור באישור רופא מורשה של המכון הלאומי לשיקום – מכון לואיס בהתאם לקריטריונים שלהלן:

- 1.ב. קטיעת SYME – זכאות לתותבת לקטיעת SYME + כף רגל + גרבי גדם.
- 2.ב. קטיעה מתחת לברך - זכאות לתותבת מודולרית + כף רגל SACH + ספוג קוסמטי + גרבי גדם.
- 3.ב. קטיעה מעל הברך – זכאות לתותבת מודולרית + מנגנון ברך + כף רגל חד צירית + ספוג קוסמטי + גרבי גדם ( במקרה של בית גדם ואקום אין צורך בגרבי גדם).
- 4.ב. קטיעה דרך מפרק הירך או חלק מהאגן – זכאות לתותבת מודולרית + מנגנון ברך + כף רגל חד צירית + ספוג קוסמטי.
- 5.ב. זכאי לכסא גלגלים רגיל באישור פיזיותרפיסטית של היחידה להמשך טיפול ומעקב במחוז – ראה פרק ציוד- פרק 4.

**ג. קטיעות – גפה עליונה:**

תותבת לגפה עליונה תינתן באישור רופא מורשה של המכון הלאומי לשיקום – מכון לואיס לפי הקריטריונים להלן:

- 1.ג. קטיעה גבוהה – זכאות לתותבת תפקודית.
- 2.ג. קטיעה מעל המרפק/מתחת למפרק – זכאות לתותבת תפקודית הכוללת כף יד מכנית וכף יד קוסמית.
- 3.ג. קטיעת כף היד כולה – זכאות לתותבת כף יד.
- 4.ג. קטיעת אצבע או אצבעות בכף היד – זכאות לכפפה קוסמטית.

**ד. נעלים אורטופדיות**

נעלים אורטופדיות ינתנו באישור רופא מורשה של המכון הלאומי לשיקום – מכון לואיס לפי הקריטריונים להלן:

- 1.ד. קטיעת אצבע- כף רגל- זכאות לנעליים אורטופדיות לפי מידת גבס עם מילוי פנימי לנעל.
- 2.ד. קטיעת חלק מכף הרגל – זכאות למבנה נעל פנימי + נעל אורטופדית לפי מידת גבס, נעלי שופרט .
- 3.ד. דפורמציה קשה של כף הרגל.
- 4.ד. קיצור רגל מעל 3 ס"מ.

**ה. נוהלי עבודה עם מכון לואיס לאספקת נעלים אורטופדיות תותבות ואורטוזות:**

1. נפגע עבודה חדש אשר הוכר ע"י המוסד לביטוח, ועל פיחוות דעת רפואית של אורטופד מטעם הכללית נזקק לתותבות, נעליים אורטופדיות, אורטוזות יופנה לממונה על תחום תאונות העבודה במחוז.

2. הממונה על תחום תאונות העבודה במחוז ינפיק לנפגע חדש וכן לנפגעים ותיקים שקבלו מכשור כנ"ל בעבר טופס הפניה לרופא מורשה – מכון לואיס (נספח 1) . הממונה על תחום תאונות העבודה במחוז יעביר במקביל את הטופס בפקס: 03-5355944 .
3. הממונה על תחום תאונות העבודה במחוז יפנה את הנפגע לבדיקה ע"י רופא מורשה מטעם מכון לואיס (מצ"ב רשימת רופאים מורשים בנספח 2) ויצייד את הנפגע בטופס התחייבות כפול לבדיקת רופא. טופס התחייבות אחד ישמש לצורך בדיקת הרופא המורשה וקביעת הצורך והמיפרט של האיבזר הנדרש . טופס ההתחייבות השני לצורך בדיקת האיבזר ע"י רופא מורשה לאחר ביצוע הפריט .
- דוגמאת טופס הזמנה לנפגע עבודה ( טופס ירוק ) – בנספח 3 המצ"ב.
4. לאחר הבדיקה הראשונית ולאחר שיקבע הצורך במיכשור הרופא המורשה יפנה את הנפגע עם טופס ההזמנה לבית מלאכה מורשה מטעם מכון לואיס מתוך רשימת בתי מלאכה (נספח 4 מצ"ב) .
5. בית המלאכה המורשה יתרגם את המיפרט למספרים קטלוגים ולסכומים כספיים ויעביר לאישור מכון לואיס . לאחר קבלת אישור מכון לואיס בית המלאכה יבנה לנפגע את האיבזר הנדרש.
6. בגמר בניית האיבזר , בית המלאכה ימסור אותו לנפגע בצרוף טופס הזמנה . הנפגע יפנה לרופא המרשה שרשם את הטופס ההזמנה (הנפגע צוייד כאמור בטופס התחייבות) לצורך בדיקת האיבזר שנבנה . במידה והרופא מאשר בחתירתו על גבי טופס ההזמנה , הנפגע יעביר את הטופס לבית המלאכה שיעביר אותו בצרוף חשבונית מס למכון לואיס .
7. מכון לואיס יבדוק התאמה בין חשבונית המס וטופס ההזמנה , ירכז את החשבוניות המס וטופסי ההזמנה ויעביר בסוף כל חודש לתשלום למחוזות בהתאם לטופסי ההפניה שהנפיק המחוז . לחשבונית המס וטופסי ההזמנה יצרף מכון לואיס רשימה שתכלול את שם הנפגע פרטים מזהים, הרופא המורשה שאשר את האיבזר בית המלאכה שביצע את האיבזר ומחירו . חשבונות עבור נפגעי עבודה עובדים זרים ותושבי שטחים ישלחו למדור תאונות עבודה בהנהלה הראשית .
8. הממונה על תחום תאונות העבודה יבדוק את החשבון וירשום את הציוד שנופק בתיקו של הנפגע .

9. לאחר בדיקת החשבונית המחוז ישלם לספק לפי תנאי התשלום שצוינו לעיל .

#### הערות כלליות

- ❖ נפגע עבודה שאושרו לו נעליים אורטופדיות יכול לקבל בהתאם לנוהל שצויין זוג נעליים אחד בשנה ללא השתתפות עצמית .
- ❖ נפגע עבודה שנוזקק עקב בלאי לזוג נעליים שני באותה השנה יופנה פעם נוספת בהתאם לנוהל ( לאחר חצי שנה לפחות מאספקת הזוג הראשון). במידה והנעליים יאושרו , הנפגע ישתתף ב – 15% ממחירו , אותם ישלם ישירות לבית המלאכה . מכון לואיס יבדוק כי במקרים אלו הנפגע שילם את הנדרש .
- ❖ כל שנה נפגע הנוזקק לנעליים אורטופדיות יעבור את התהליך שצויין לעיל .  
אין לממן נעלים שנרכשו ע"י הנפגע שלא בהתאם לתהליך שפורט .
- ❖ נפגע עבודה הנוזקק לתותבות ליד או לרגל זכאי להחלפת התותבות עקב בלאי בהתאם לצורך ולאחר שלוש שנות שימוש לפחות . במקרים של צורך רפואי כמו שינוי בגדס יתכנו תיקונים , שינויים בתותבות או אספקת תותבות חדשה לאחר פחות משלוש שנים . תותבות רחצה לרגל הזכאות להחלפה לאחר 5 שנות שימוש לפחות .
- ❖ בכל מקרה הנפגע יעבור את התהליך שתואר לעיל , להוציא תיקונים בתותבות שעלותם עד 1,000 ₪ אשר יאושרו ע"י הפיזיותרפיסט של היחידה להמשך טיפול במחוז .
- ❖ נפגע עבודה הנוזקק למכשיר אורטזה זכאי להחלפת המכשיר לאחר שלוש שנות שימוש לפחות . במקרים חריגים כאשר יש צורך רפואי שאושר ע"י רופא מורשה תתכן החלפה לאחר זמן קצר יותר .
- ❖ במכון לואיס פועלת ועדת חריגים . תפקיד ועדת החריגים לבדוק נחיצות והתאמה של פריטים חריגים. פריטים חריגים יחשבו : חלקי תותבות מיוחדים. לגפיים תחתונות שעלותם מעל 8,000 ₪ לפריט חלקי תותבות מיוחדים לגפיים עליונים שעלותם מעל 4,000 ₪ לפריט , תותבת חשמלית לגפה עליונה תותבות רחצה לגפיים תחתונות . הנפגע יופנה לוועדת חריגים ע"י הרופא המורשה .

#### ג. אורולוגיה

1. אי שליטה על הסוגרים – טיטולים – יאושר ע"פי קביעת היחידה להמשך טיפול ומעקב ולא יותר מ- 5 טיטולים ביום.
2. אין אונות –
  - א. תותב אין אונות – יאושר ע"י רופא אורולוג במחוז.
  - ב. ויאגרה/ סיאליס/לויטרה - התרופה מאושרת לנפגעי עבודה . ניתן לאשר עד 8 כדורים לחודש, לפי קביעת רופא אורולוג מוסמך של הכללית.



3. טיפול פוריות –

לנפגעי עבודה הסובלים מבעיה בפליטת זרע עקב פגיעתם ניתן לאשר שאיבת זרע כירורגית - TESE/MESA, אלקטרוסטיומולציה או מסגי פרוטטי לצורך הולדת ילדים (עד 2 ילדים ממועד הפגיעה) – הטיפולים יאושרו ע"י ועדת פיריון במחוז.

4. תותב לאשך –

תותב לאשך – ניתן ע"י ביה"ח המשתיל, אין לאשר החזר בגין תותב זה.

**ד. כירורגיה פלסטית**

1. ניתוחים פלסטיים קוסמטיים – ניתן לאשר ניתוחים אלו במידה וקיימת פגיעה תפקודית בנוסף לפגיעה האסטטית. הניתוחים יאושרו ע"י ההנהלה הרפואית המחוז.  
ניתוחים הנדרשים על רקע קוסמטי ללא בעיה תפקודית יועברו לדיון בוועדת ערר ארצית.
2. חליפת ג'ובסט או חלק ממנה – החזר מלא בהתאם לקביעה רפואית, באישור הממונה על ריפוי בעיסוק במחוז.

**ה. פגועי ראש**

1. שיקום – ראה שיקום (פרק 6).

א. אבחון וטיפול

- א.1. אבחון - זכאי לאבחון במסגרת שיקומית בבי"ח באשפוז יום או במרפאות חוץ בקהילה, באישור גורם מקצועי מוסמך של המחוז.
- א.2. טיפול פסיכולוגי – ניתן לאשר הטיפולים באישור גורם מקצועי מוסמך של הכללית – 30 טיפולים בשנה ועד 60 טיפולים בשנתיים בתעריף ציבורי.
2. פיזיותרפיה/ריפוי בעיסוק/ריפוי בדיבור – ראה פיזיותרפיה (בפרק 3 סעיף ט').
3. קלינאית תקשורת - ראה א.א.ג (פרק 3 סעיף ח').

**ו. רפואה פנימית**

סעיף זה כולל:

מחלת לב איסכמית, יתר לחץ דם, סוכרת, אפילפסיה, מחלות ריאה ודרכי הנשימה ומחלות אחרות שהוכרו כתאונות עבודה ע"י הביטוח הלאומי.  
ינתנו כל השירותים הניתנים במסגרת הסל הבסיסי לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.  
בקשות לשירותים חריגים יועברו ישירות לוועדת ערר מחוזית.

## עיניים

ז.

עזרי ראייה, תותבות ולייזר יאושרו ע"י רופא אמון עיניים במחוז.

### **1. עזרי ראייה:**

#### **1.1. משקפיים:**

- א. ניתן לאשר משקפיים (לא כולל ציפויי עדשות) במקרה של פגיעה בראיה לנפגע עבודה. השתתפות הכללית לרכישת משקפיים (עדשות + מסגרת) 1200.
- החלפת המשקפיים עקב בלאי אחת ל- 3 שנים.
- ב. החלפת עדשות למשקפיים - החלפת העדשות בלבד תאושר ע"י רופא עיניים של הכללית במידה וחל שינוי בדאפטר.
- ג. משקפי קריאה - יאושרו רק לפגיעה ישירה בעין שהצריכה ניתוח להוצאת עדשה (TRAUMATIC CATARACT).
- ד. נפגע עבודה שאושר לו עקב פגיעתו משקפי ראייה וכן משקפי קריאה יהיה זכאי להחזר כספי של עד 2400 ₪ בעבור 2 זוגות משקפיים.
- 1.2. משקפיים טלסקופיות / מיקרוסקופיות: עפ"י קביעה רפואית.
- 1.3. עדשות מגע:
- עדשות מגע יאושרו במקום משקפיים רק כאשר קיים הכרח רפואי לכך. תקרת גג להשתתפות הכללית לרכישת העדשות: 1500 ₪ לזוג עדשות, בתוספת תמיסות לטיפול בעדשות – 400 ₪ לשנה.
- החלפת עדשות עקב בלאי אחת ל- 3 שנים.
- 1.4. נפגע עבודה שהרכיב משקפי ראייה לפני הפגיעה בעבודה ומשקפיו נפגעו במהלך הפגיעה – תאושר השתתפות חד פעמית לרכישת משקפי ראייה חדשות בעלות של עד 1200 (מסגרת+עדשות).
- 1.5. משקפי שמש, משקפיים ביפוקליות – אין לאשר השתתפות.

### **2. שונות :**

- 2.1. תותבת לעין - עלות מכסימלית שתאושר - 10,000 ש"ח. מנהל כספים במחוז יכול לאשר סכום גבוה יותר. החלפת תותבת עקב בלאי לאחר שימוש של 3 שנים לפחות.
- 2.2. אקסימר לייזר - אין לאשר מימון השירות מעבר למצבים הכלולים בסל הבריאות.

## ח. א.א.ג ותקשורת

### הפרעות שמיעה:

1. מכשירי שמיעה –  
אישור למימון מכשיר שמיעה יינתן בתנאים הבאים:
  - א. לנפגע הוכרה נכות של 10% לפחות עקב ליקויי שמיעה.
  - ב. רופא א.א.ג של הכללית המליץ כי הנפגע זקוק למכשיר שמיעה עקב הפגיעה שהוכרה.
  - ג. נערכה בדיקת שמיעה במתקנים של הכללית/או ממשלתיים.
  - ד. הנפגע יופנה לקלינאית תקשורת של הכללית, אשר על סמך בדיקת השמיעה תחליט על כמות מכשירי השמיעה המאושרים לו (אחד או שניים) וכן על סוג מכשיר השמיעה (טופס ב').
  - ה. הנפגע יפנה עם טופס זה לספק המורשה מטעם הכללית, לאספקת מכשירי שמיעה.
  - ו. במידה והנפגע, יידרש לשלם השתתפות עצמית, הוא ישלמה ויפנה לאחר מכן, לממונה על תחום תאונות העבודה במחוז ויקבל החזר כספי כנגד הצגת קבלה מקורית של התשלום ששילם וכן העתק טופס ב' האמור.
  - ז. החלפת מכשיר שמיעה עקב בלאי לאחר 3 שנות שימוש לפחות.
  - ח. עלות כיוון מכשיר שמיעה כלול במחיר ואין לאשר לכך החזר בנפרד.
  - ט. סוללות למכשירי שמיעה – תיקרת גג להשתתפות הכללית 400 ₪ בשנה לכל מכשיר.

2. אין לאשר אביזרי עזר לשמיעה דוגמאת: מגבר לטלפון, לטלוויזיה, לרכב וכו'.

### 3. קלינאית תקשורת:

- א. איבחונים – דיבור/ קול ושפה באשור קלינאית תקשורת של הכללית טיפולי קלינאית תקשורת – יאושרו עד 20 טיפולים במשך שנתיים.
- ב. אימוני שמיעה – עד 4 טיפולים בשנה.
- ג. טיפולים בבעיות בליעה – עד 20 טיפולים במשך שנתיים.

## ט. מקצועות פרא - רפואיים

1. הטיפולים יינתנו בקהילה בהתאם למצבו הרפואי של נפגע העבודה ועפ"י הסל הבסיסי.
  - א. פיזיותרפיה –  
חולה אקוטי – זכאי עד 25 טיפולים בשנה לאבחנה.  
חולה כרוני – זכאי עד 12 טיפולים בשנה.
  - ב. ריפוי בעיסוק –  
חולה אקוטי – זכאי ל- 25 טיפולים בשנה לאבחנה.  
חולה כרוני – זכאי למשך חודשיים בשנה בלבד.

2. במצבים בהם נזקק החולה לטיפולים נוספים מעבר לני"ל יש לבצע הערכה מחודשת ע"י מנהל שירותי ריפוי בעיסוק/פיזיותרפיה במחוז ולקבוע תוכנית טיפול מוגדרת ומתועדת.

### 3. כירופרקטיקה

טיפולי כירופרקטיקה יאושרו רק למצבים הבאים כחלופה לטיפול פיזיותרפי :

כאב ראש

ספונדילוזיס

פריצת דיסק

כאבי גפיים

היקף הטיפולים יהיה כהיקף הטיפולים בפיזיותרפיה.

הטיפול יינתן רק במסגרת מרפאות רפואה משלימה של הכללית.

### י. בריאות הנפש

1. איבחון וטיפול בתחום בריאות הנפש יינתנו במתקני הכללית או במתקנים ציבוריים למיניהם בתעריף ציבורי. לקבלת השירותים יש להצטייד באישור מראש של הבקר הפסיכיאטרי במחוז.

יאושרו 30 טיפולים בשנה ולא יותר מ- 60 טיפולים במשך שנתיים.

2. במצבים בהם נזקק החולה לטיפולים נוספים יש לבצע הערכה מחודשת ע"י הבקר הפסיכיאטרי במחוז ולקבוע בהתאם, תוכנית טיפול מוגדרת ומתועדת.

### יא. טיפול שיניים

א. זכאות:

1. טיפולי שיניים לנפגעי תאונות עבודה ניתנים ע"י ש.ל.ה – כללית סמייל לבריאות (חברת בת של שירותי בריאות כללית) אשר הוסמכה ע"י הכללית לתת טיפולי שיניים לנפגעי תאונות עבודה.

2. טיפולי השיניים לנפגעי עבודה ניתנים בכפוף לאישורו של יועץ רפואת שיניים ארצי, שנתמנה ע"י הכללית לאישור טיפולים בפגיעות שהוכרו ע"י המוסד לביטוח לאומי. טיפולים אלו ינתנו ללא תשלום.

3. נפגע שקיבל טיפול עקב הפגיעה במרפאת ש.ל.ה. בטרם הוכר ע"י המוסד לביטוח לאומי ושילם בעבור הטיפול ולאחר מכן הוכר ע"י הביטוח הלאומי יהיה זכאי לקבל החזר כספי בכפוף לאישור יועץ רפואת שיניים של הקופה.

4. ככלל הטיפול הרפואי יינתן במרפאת ש.ל.ה. של הכללית אולם, במקרים מיוחדים, בהם הנפגע יעדיף לקבל את הטיפול אצל רופאו הפרטי, יוכל לקבל השתתפות בטיפול הרפואי בשני תנאים :

א. רופא השיניים של הקופה בדק את הנפגע מיד לאחר הפגיעה וקבע את הנזק כתוצאה מהפגיעה, ויועץ רפואת שיניים של הקופה אישר את הטיפול הנדרש.

- ב. החזר ההוצאה יהיה לפי תעריף מרפאות ש.ל.ה. – כללית סמייל או סכום ההוצאה בפועל, הנמוך מביניהם.
- ג. בקשות למימון טיפול שיניים פרטי יש להעביר למדור תאונות עבודה בהנהלה הראשית בצרוף: אישור הכרה ממוסד לביטוח לאומי, העתק תיקו אצל רופא השיניים הפרטי המפרט את הטיפולים שבוצעו ומחיר כל טיפול.
5. בעבור טיפול עזרה ראשונה לשיניים בסמוך לתאריך הפגיעה יש לאשר החזר כספי גם אם ניתן מחוץ למרפאת ש.ל.ה. החזר יהיה באישור יועץ רפואת שיניים ארצי ובהתאם לתעריפי ש.ל.ה.

המשך טיפול השיניים ינתן בהתאם לכללים שצויינו לעיל.

א. הכללים המנחים למתן טיפול שיניים לנפגעי עבודה הם:

1. פגיעה בשן טבעית – הנפגע יהיה זכאי לטיפול רפואי ככל שיידרש, זאת על מנת להחזיר את המצב לקדמותו ככל שניתן. אם המצב הדנטלי של השן שנפגעה, היה פגום לפני התאונה, הרי שייטכן שהטיפול החוזר בעתיד יוגבל.
2. פגיעה בשן מלאכותית – כתר או גשר וכו' – הנפגע יהיה זכאי לטיפול רפואי חד פעמי להשבת המצב לקדמותו.
3. פגיעה בשן טבעית, שהביאה לשבירתה, יינתן, לשקם את השן החסרה ע"י שתל במידה והמצב הרפואי מאפשר זאת ובמידה והטיפול יאושר כאמור ע"י יועץ רפואת שיניים של הכללית.

ב. נוהל:

1. נפגע בעבודה עם פגיעה שנגרמה לשיניו יופנה לקבלת טיפול במרפאת שיניים ש.ל.ה.
  2. במרפאת ש.ל.ה יתבצעו הפעולות הבאות: בדיקה, רישום תעודה רפואית ראשונה לנפגע עבודה והכנת תוכנית טיפול ע"י רופא שיניים.
  3. התעודה הרפואית הראשונה לנפגע עבודה, טופס בדיקה דנטלי, תוכנית טיפול וצילומי רנטגן רלוונטיים יועברו ע"י מרפאת ש.ל.ה ליועץ רפואת שיניים ארצי.
  4. יועץ רפואת שיניים ארצי יבדוק את המסמכים הנ"ל וישלח ישירות לבית הנפגע את התעודה הרפואית הראשונה לנפגע עבודה. הנפגע יפנה למוסד לביטוח לאומי לצורך קבלת אישור הכרה כנפגע עבודה.
- במקביל ישלח יועץ רפואת שיניים ארצי את תוכנית הטיפול המאושרת על ידו למרפאת השיניים בה נבדק הנפגע.

5. עם קבלת אישור ההכרה בפגיעה בעבודה מהמוסד לביטוח לאומי, יעביר הנפגע את האישור למרפאת ש.ל.ה.
6. מרפאת ש.ל.ה תבצע טיפולים לנפגע ללא תשלום רק לפי התוכנית המאושרת של יועץ רפואת שיניים ארצי ולאחר קבלת אישור הכרה מהמוסד לביטוח לאומי. כל עוד אישורים אלו לא התקבלו במרפאה, הטיפולים לנפגע ינתנו בתשלום.
7. לצורך מתן החזר כספי עבור השירותים שנקנו בתשלום יש להעביר בקשה למנהל סל השירותים במחוז בצרוף אישור היועץ לרפואת שיניים ארצי וקבלה מקורית.

#### ערעורים:

פניה לועדת ערר לנפגעי תאונות עבודה בנושא רפואת שיניים תעשה כדקלמן:

1. הנפגע יעביר בכתב את ערעורו לגבי תוכנית הטיפול המאושרת למרפאת ש.ל.ה. המרפאה תעביר את הערעור ליועץ רפואת שיניים ארצי.  
הערעור יכלול: מסמכים רפואיים והבהרות נוספות מהרופא המטפל.
2. יועץ לרפואת שיניים ישיב לנפגע בכתב על הערעור עם העתק למרפאת ש.ל.ה., ולממונה על תחום תאונות העבודה במחוז ולמנהל מדור תאונות עבודה בהנהלה הראשית.

#### **4. ציוד**

ההנחיות לאישור סוגי הציוד המפורטים להלן, ראה גם בפרק 2 הנחיות מנהליות ובפרק 3 טיפולים רפואיים, אבזרים ומכשור מיוחד.

#### **א. כיסאות גלגלים ומכשירי ניידות**

##### 1. השאלה

- 1.1 השאלת כיסא גלגלים וכסאות שירותים לרחצה תאושר במקרים בהם יש צורך בעזרה זמנית לניידות לפי המלצת רופא מטפל / פזיותרפיסט לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים.  
במקרים מיוחדים ניתן להאריך לתקופה נוספת של שלושה חודשים.
- 1.2 השאלת הציוד תתבצע ע"פי נהלי המחוז. המחוז יוכל לספק ציוד בהשאלה באמצעות כללית הנדסה או חברות אחרות (כגון "יד שרה").

##### 2. רכישה

##### **2.1 זכאות**

##### א. כסא גלגלים רגיל

יאושר לנפגע עמוד שידרה הסובל משיתוק מלא בגפיים תחתונות, נפגע ראש הסובל מהמיפלגיה, קטוע גפיים תחתונות או בעיות אורטופדיות המגבילות

בהליכה (מעל 100 מטר) – ינתן בהמלצת רופא שיקום/אורתופד ובאישור הפיזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק של היחידה להמשך טיפול במחוז, שתמלא מפרט בהתאם למצב הנפגע .

#### ב. כסא גלגלים ממונע

יאושר לנפגע עמוד שידרה הסובל משיתוק מלא של ארבע הגפיים המסוגל להניע כסא ממונע ומנהל חיים פעילים מחוץ לבית - ינתן בהמלצת רופא שיקום/אורתופד ובאישור הפיזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק של הכללית המורשית ע"י משרד הבריאות לכסאות מיוחדים .

#### הערות:

- 1) נכה הזכאי לכסא ממונע יוכל לקבל בנוסף כסא גלגלים רגיל במידת הצורך ובאישור ועדת ערר מחוזית .
- 2) נכה הזכאי לכיסא גלגלים רגיל ושנגרם שינוי במצבו המונע ממנו להפעיל את את הכיסא באופן ידני יוכל לקבל כיסא ממונע בהמלצת רופא שיקום ובאישור הפיזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק המורשים .

#### 2.2 הנחיות

- א. בדיקת התאמת הציוד הנרכש לדרישה תעשה ע"י הפיזיותרפיסטית/ מרפאה בעיסוק של היחידה להמשך טיפול ומעקב במחוז.
- ב. יש לדרוש אחריות היצרן לתקופה של שנה לפחות.
- ג. יאושרו רק כסאות שיעמדו בדרישת התקן הישראלי.
- ד. כסא גלגלים רגיל-

המפרט לכיסא גלגלים רגיל יאושר ע"י פיזיותרפיסטית/ מרפאה בעיסוק של היחידה להמשך טיפול במחוז, ניתן לאשר על פי המלצה ספציפית אחד מסוגי הכיסאות הבאים :

- 1) כיסא גלגלים רגיל .
- 2) כיסא גלגלים קל משקל שלא יפחת מ – 12 ק"ג לפרגלגים קשים וקטועי 2 רגלים .
- 3) כיסא עם התאמות מיוחדות כמו : ריקליינינג , משענת ראש, ידיות מיוחדות, משענת ראש, רצועות , משענת שולחנית , מפריד ברכיים וכו , לקואדולגים ובעלי פגיעה מורכבת בעמוד שדרה ובראש .
- 4) אין לאשר כיסאות גלגלים עם רכיבים מסיבי פחם – קרבון , רכיבים לפעילות נמרצת או לצרכים ספורטיביים.

#### ה. כסא גלגלים ממונע-

המפרט לכיסא גלגלים ממונע יאושר ע"י פיזיותרפיסטית / מרפא בעיסוק של הכללית המורשת ע"י משרד הבריאות לכיסאות מיוחדים .

#### 2.3 תיקון כסא גלגלים או החלפתו

- א. תיקון ו/או שיפוץ כסא גלגלים יבוצעו באישור מראש של הפיזיותרפיסט / מרפא בעיסוק של היחידה להמשך טיפול במחוז.

במיקרה שעלות התיקון עולה על 50% ממחיר כיסא חדש, יש לשקול רכישת כיסא חדש.

- ב. החלפת כסא גלגלים רגיל תאושר ע"י הפיזיותרפיסט/ מרפא בעיסוק של היחידה להמשך טיפול בכפוף לצורך ולאחר 4 שנות שימוש לפחות.
- ד. החלפת כסא גלגלים ממונע תאושר ע"י הפיזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק במחוז המורשת ע"י משרד הבריאות לכסאות גלגלים מיוחדים, בכפוף לצורך ולאחר 5 שנות שימוש לפחות.

#### 2.4. כסאות שירותים ורחצה

א.

##### א.1. כסא שירותים רגיל

יאושר לנפגע עמוד שידרה פרפלג, קוואדריפלג, לנפגע ראש המיפלג או לקטוע גפיים.

##### א.2. כסא שירותים בהנעה עצמית

יאושר במקרים בהם אין אפשרות לעזרה ברחצה ע"י מטפל / בן משפחה והנפגע מסוגל להניעה את הכיסא בעצמו.

ב.

ב.1. רכישת כסא שירותים ורחצה תאושר ע"י הפיזיותרפיסט / מרפא

בעיסוק של היחידה להמשך טיפול במחוז.

ב.2. החלפת כסא שירותים ורחצה ותיקונו -

באישור הפיזיותרפיסט של היחידה להמשך טיפול במחוז.

החלפת כסא שירותים ורחצה תאושר אחת ל- 3 שנים.

#### ב. מיטות

ב.1. מיטה (פאולר) חשמלית (HIGE LOW) - תאושר לקטוע / משותק גפיים תחתונות, פרפלג,

היכול להפעיל שלט בעצמו, ובתנאי שאינו מסוגל לבצע באופן עצמאי את הפעולות הבאות:

סיבוב במיטה, מעבר משכיבה לשיבה, ומעבר משיבה במיטה לשיבה בכסא גלגלים.

ב.2. רכישת הציוד תאושר ע"י הפיזיותרפיסט / המרפא בעיסוק האחראי ביחידה להמשך

טיפול במחוז.

ב.3. תיקון ו/או החלפת המיטה יבוצעו רק באישור מראש של הפיזיותרפיסט האחראי ביחידה

להמשך טיפול במחוז, החלפת מיטה תאושר לאחר שמונה שנות שימוש.

#### ג. ציוד אחר

##### ג.1. מזרון למניעת פצעי לחץ

א. מזרון אויר – מיועד למשותק בשתי גפיים תחתונות.

מזרון ALOVA – מיועד למשותק בארבע גפיים (קאודריפלג).

מזרון טמפור יאושר כחריג.

ב. רכישת המזרון תאושר ע"י פיזיותרפיסטית / מרפא בעיסוק אחראית

ביחידה להמשל טיפול של המחוז.

ג. החלפת מזרון תאושר עפ"י הצורך ולאחר לא פחות מ- 5 שנות שימוש.



- ג.2. **מנוף**
- א. **מנוף חשמלי (כולל ערסל)**  
 משותק ארבע גפיים או קטוע גפיים תחתונות הזקוק לעזרה במעבר ממיטה לכסא ומשקלו של הנפגע עולה על 90 ק"ג.
- ב. רכישת מנוף ותיקונו יהיה באישור הפזיותרפיסטית האחראית ביחידה להמשך טיפול של המחוז.
- ג.3. **כרית למניעת פצעי לחץ לכסא גלגלים**
- א. זכאי נפגע שאושר לו כסא גלגלים.  
 הרכישה וסוגי הכריות יאושרו ע"י הפזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק האחראית ביחידה להמשך טיפול במחוז.
- ב. **נוהל**  
 החלפת הכריות תאושר עפ"י הצורך ולאחר ולא פחות משתי שנות שימוש.
- ג.4. **עמידון**
- א. המכשיר מיועד לנפגעים משותקים בגפיים תחתונות או מוגבלים בתפקוד בחלק גוף תחתון ומאפשר עמידה לפרק זמן של 30 דקות.  
 יאושר ע"י פיזיותרפיסטית / מרפאה בעיסוק של היחידה להמשך טיפול במחוז.
- ג.5. **מכשיר העמדה TILT**  
 הרכישה תאושר ע"י פיזיותרפיסטית ביחידה להמשך טיפול במחוז לנפגע עבודה קוואדרופלג.

## 5. תרופות

יאושרו תרופות הכלולות בסל התרופות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי והרשומות ע"ג מרשם רפואי חתום בידי רופא הכללית וזאת בעבור התוויות המאושרות בלבד.  
 תרופות שאינן כלולות בסל אשר הינן רשומות בישראל ואין להן תרופה חלופית בסל לצורך טיפול במצב הרפואי הרלוונטי, ינתנו באישור רופא מחוזי או מי מטעמו ובתיאום עם האגף הרפואי בהנהלה הראשית.  
 אין לרשום תרופות שאינן כלולות בסל השירותים על מרשם של הכללית.  
 מובהר, כי בכל מקרה לא יינתן אישור למתן תרופה אשר הינה תרופה שאיננה רשומה בישראל להתוויה המבוקשת.

### **ניפוק תרופות לנפגעי עבודה**

הרופא המטפל יציין על המרשם את התרופות השייכות לתאונת העבודה כאשר על גבי המרשם ירשום/ יטביע חותמת (באופן בולט) "תאונת עבודה", מומלץ להנפיק התרופות הקשורות לתאונת עבודה על גבי מרשם נפרד. במידה ומונפק מרשם הכולל תרופות שאינן קשורות לתאונת עבודה יש לסמן בחץ את שיוך התרופה לחותמת "תאונת העבודה".  
 לקבלת החזר עבור תרופות שנרכשו יפנה הנפגע למשרד המרפאה.

המנהל האדמיניסטרטיבי במרפאה יבדוק :

- א. קיום אישור הכרה של הביטוח הלאומי בתאונה באמצעות טופס ב.ל. 205 הכולל את סעיפי הפגיעה שהוכרו.
- ב. הצגת קבלה מקורית מבית המרקחת בה רשומות שמות התרופות .  
אישור רופא מטפל/ או אישור בקר תרופות מחוזי לגבי התרופות המאושרות עקב הפגיעה.
- ג. תאריכים תואמים בין המסמכים.  
בהתקיים כל הנ"ל יבצע המנהל האדמיניסטרטיבי של המרפאה החזר הכספי .

## 6. שיקום רפואי

### א. שיקום פיזיקלי

השיקום כולל טיפול צוות רב מקצועי בתחומים הבאים :  
רפואי שיקום, אורטופדיה, נוירולוגיה ו/או נוירוכירורגיה וכן צוות פארא רפואי הכולל :  
פיזיותרפיסט, מרפא בעיסוק, עו"ס, קלינאית תקשורת, פסיכולוג.  
שיקום ינתן במסגרת אשפוז ו/או בקהילה. ראה גם פזיותרפיה/ריפוי בעיסוק – פרק 3, סעיף ט'.

#### 1. במסגרת אישפוז / אישפוז יום שיקומי

נפגע תאונת עבודה זכאי לאישפוז שיקומי עד שלושה חודשים ע"פי קביעה רפואית של הגורם הרפואי המוסמך של הכללית. הארכת השיקום מעבר לשלושה חודשים תהיה עפ"י המלצת רופא השיקום בבית החולים ובאישור ועדה מקצועית במחוז שתוקם אד הוק לדיון בצורך בהארכת השיקום כאן.

#### 2. שיקום רפואי בקהילה

שיקום במסגרת הקהילה ינתן במכוני הכללית לתקופה של עד 3 חודשים. שיקום בבית הנפגע ע"י מרפאה בעיסוק/פיזיותרפיסט של הכללית ינתן במידת הצורך ועפ"י אפשרויות המחוז בלבד.

בקשה לטיפול שיקומי מעבר לתקופה של- 3 חודשים ומקרים חריגים אחרים יופנו לאישור הועדה המקצועית במחוז.

### ב. שיקום קוגניטיבי

שיקום קוגניטיבי ינתן לנפגעי ראש בלבד (ראה נפגעי ראש - פרק 3, סעיף ה').

### ג. שיקום מיני וסקסולוגי

שיקומים מיניים וסקסולוגיים אינם כלולים במסמך קווים מנחים זה.

### ד. שיקום מקצועי

שיקום מקצועי הינו באחריות הביטוח הלאומי.

## 7. סיעוד

### א. אשפוז סיעודי –

1. **הכללית תממן** אשפוז סיעודי וסיעודי מורכב לנפגע עבודה, עפ"י צורך רפואי שיקבע מראש ע"י הגורם הרפואי המתאים במחוז ובלבד שצורך זה נובע ישירות מפגיעה בעבודה **שהוכרה** ע"י המוסד לביטוח לאומי.
2. עד להכרה השירות הרפואי ינתן עפ"י סל שירותי הבריאות עפ"י חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
3. השרות ינתן בבתי חולים סיעודיים יעודיים של הכללית או במוסדות סיעודיים שהוכרו ע"י משרד הבריאות. אשפוז במחלקות סיעודיות יעודיות בבתי החולים הכלליים ינתן לחולים סיעודיים מורכבים בלבד. נוהלי האשפוז יהיו עפ"י הסדרי הבחירה הקבועים בכללית.
4. אשפוז סיעודי וסיעודי מורכב ינתן ללא השתתפות עצמית של המבוטח ויכלול את כל הטיפול הרפואי הסיעודי, התרופות והציוד הנדרש.
5. האשפוז יהיה במוסד שיקבע ע"י הכללית. נפגע שהתאשפז במוסד אחר הכללית תשתתף במימון כפי שהיה עולה לה במוסד שייקבע על ידה.
6. הכללית לא תממן הסעות מאושפזים בבתי חולים/במוסדות סיעודיים למעט הסעות לצורך קבלת טיפול רפואי שאינן ניתנות ע"י המוסד המאשפז.

### ב. טיפול סיעודי ביתי :

1. נפגע עבודה שעקב פגיעתו הפך לסיעודי והינו מרותק למיטה או כיסא גלגלים זכאי למימון סיעוד ביתי לפי הכללים שלהלן:
    - א. היחידה להמשך טיפול ומעקב במחוז תקבע את הצורך בשירותי סיעוד בבית החולה כולל קביעת מספר שעות הטיפול, ניתן לאשר עד 8 שעות ביום טיפול בבית החולה.
    - ב. בכל מקרה לא יאושר טיפול בית לצורך " עזרת הזולת" (ליווי אישי , ניקיון הבית , קניות, בישולים וכדומה).
    - ג. שירותי סיעוד ינתנו באמצעות חברה לשירותי סיעוד עפ"י רשימה המאושרת במחוז או באמצעות התקשרות ישירה של הנפגע עם גורם מטפל (חברה, עובד זר וכדומה) .
    - ד. במקרה שההתקשרות נעשית ע"י הכללית עם חברה לאספקת מטפלים התשלום יועבר ישירות לחברה ע"י המחוז. התשלום יועבר כנגד חשבונית מס, לפי מס' שעות הסיעוד שאושר לנפגע ולפי מחיר מקסימלי שמפורסם מעט לעט בחוזר מרוכז .
    - ה. במקרה שהנפגע מעסיק מטפל (לרבות עובד זר ) בהתקשרות ישירה השתתפות הכללית תהיה על פי ההסכם בין הנפגע למטפל , והצהרת הנפגע שקיבל את הטיפול .
- במקרה שאושר לנפגע 8 שעות סיעוד ביום ההשתתפות תהיה 1/3 ( 8/24 ) מעלות המטפל ולא יותר ממחיר שעת טיפול עבור מטופל האחראי בעצמו לקבלת הטיפול , המפורסם בחוזר מרוכז.

במקרים שיאושר פחות מ- 8 שעות השתתפות הכללית תהיה פרופורציונית :  
לדוגמא : כאשר יאושרו 4 שעות סיעוד ביום ההשתתפות תהיה 4/24 וכד'.

## 8. החלמה

### א. זכאות:

טיפול בחמי מרפא (טיפול בלניאולוגי) – טופס ראה נספח 5 .  
הטיפול בלניאולוגי ינתן כטיפול נוסף ומשלים לטיפולים רפואיים לנפגעים בעלי נכויות לפי הפירוט בהמשך פרק זה :  
הטיפולים יבוצעו בחמי מרפא שבאזור ים-המלח וטבריה.  
הזכאות הינה ל-7 ימי החלמה בשנה.

### ב. קריטריונים רפואיים לאישור השירות:

1. נכים בעלי מספר פגיעות באיברים השונים של המערכת הלוקומוטורית תאושר החלמה עפ"י הפגיעה בעלת אחוזי הנכות הגבוהים ביותר. לא פחות מ- 27% לסעיף אחד ולא פחות מ-30% לסעיפים שונים של המערכת הלוקומוטורית (עמוד שדרה, גפיים עליונות, גפיים תחתונות).
2. קטיעות – האישור יינתן לקטיעות מעל פרק היד ומעל שורש כף הרגל – לא פחות מאשר חצי שנה לאחר הקטיעה ולא יותר מאשר שלוש שנים לאחר הניתוח האחרון.
3. קשיון – האישור יינתן רק במקרים שהחיבור בין עצמות המפרק אינו שלם ואינו תקין – והגורם לכאבים.

### ג. נוהל:

יש למלא טופס בקשה לטיפול בלניאולוגי על כל נספחיו.  
טופס זה ימולא מחדש מדי שנה.  
לטופס יש לצרף העתק של דוח ועדה רפואית אחרונה שקבעה לנפגע את סעיפי הפגיעה ואחוזי הנכות בכל סעיף.  
הטופס כולל 4 חלקים :  
חלק א' – ימולא ויחתם ע"י הנפגע.  
חלק ב' – ימולא ויחתם ע"י רופא המשפחה.  
חלק ג' – ימולא ויחתם ע"י רופא מומחה שממליץ על הטיפולים ומפרט את סוגי הטיפול המומלצים.  
חלק ד' – אישור סופי - ע"י ועדת ערר מחוזית.  
נפגע שבקשתו להחלמה כנ"ל תאושר – יגיש בתום הטיפול בקשה להחזר תשלום בגין הטיפולים שעבר לבקשה יצורפו אישורים על קבלת הטיפולים וקבלות מקוריות.  
החזר מקסימלי עבור הוצאות אש"ל יהיה לפי תעריף יום הבראה לעובדי הכללית, וכנגד קבלות מקוריות.  
החזר בעבור עד 2 טיפולים ביום עפ"י המלצת הרופא המומחה בטופס הבקשה וכנגד קבלות מקוריות בהם מפורטים סוגי הטיפולים ומספר הטיפולים.

**ד. הוראות נגד למתן השירות:**

1. תהליך דלקתי חריף
2. מחלות קרדיו - וסקולריות
3. יתר לחץ דם
4. מצב לאחר C.V.A.
5. מחלות פסיכיאטריות
6. אפילפסיה
7. מחלות כליה
8. כיב פפטי אקטיבי במערכת העיכול
9. פצעים פתוחים

נפגעי עבודה הסובלים מאחת המחלות שצוינו לעיל והמבקשים לצאת להחלמה חייבים להמציא אישורים מרופא מומחה לאותה מחלה המעידים על כך שאין מניעה רפואית לקבלת הטיפול הרפואי.

**ה. החלמה לאחר אוטם שריר הלב:**

יאושרו עד 5 ימי החלמה יהיה לפי תעריף מקסימלי של יום הבראה לעובדי הכללית.

**ו. טיפול לחולי פסוריאזיס:**

טיפולים בים המלח לחולי פסוריאזיס בלבד שמחלתם הוכרה כפגיעה בעבודה :  
ינתן באישור מראש של רופא עור מורשה של הכללית – השהיה בים המלח מוגבלת ל-30 יום בשנה ברצף או בחלוקה לשלוש תקופות בנות 10 יום כל אחת לפחות.  
יש לאשר לפי תעריף מקסימלי לפי יום הבראה לעובדי הכללית.  
כניסה לסולריום – ההחזר יינתן למול הצגת קבלה מקורית.

**9. נסיעות**

**א. נסיעות:**

זכאות נפגע עבודה להחזר הוצאות נסיעה לטיפולים עקב הפגיעה בעבודה בלבד כמפורט להלן:

1. יינתן החזר הוצאות נסיעה לפי תעריף תחבורה ציבורית. לצורך קבלת החזר יש להציג מסמך הכולל את כל תאריכי הטיפול אשר חתום ע"י המוסד נותן השירות.
2. במידה ועקב מצבו הרפואי נזקק לאמצעי תחבורה אחר (אמבולנס או מונית), ניתן לאשר החזר ההוצאה על פי התעריף המקובל לאמצעי תחבורה הזול והמתאים ביותר, באישור רופא של הכללית המטפל בנפגע. לקבלת החזר, בנוסף לטופס אישור הטיפולים יש להציג קבלה מקורית.
3. נסיעות במהלך אשפוז ממושך – החזר יאושר בעבור נסיעות לצורך רפואי בלבד על פי אישור מפורט ומראש של הרופא המטפל במוסד בו שוהה הנפגע.
4. נפגע המצהיר כי נסע לטיפולים ברכבו הפרטי זכאי להחזר כספי בסך של 68 אג' לקילומטר ( התעריף נקבע ע"י המוסד לביטוח הלאומי ).
5. הכללית לא תישא בהוצאות פינוי והעברת הנפגע ממקום הפגיעה(בתאריך הפגיעה) באמצעות מד"א או כל אמצעי אחר. הוצאות אלו יחולו על המוסד לביטוח לאומי.

## **10. טיפול רפואי בחו"ל – לנפגעי עבודה**

במקרים חריגים בהעדר אפשרות למתן הטיפול הרפואי הדרוש בישראל וקיים טיפול מתאים בחו"ל תישקל אפשרות למימון הטיפול הנדרש בחו"ל. כל טיפול רפואי בחו"ל יינתן אך ורק באישור ועדת ערר ארצית בהנהלה הראשית.

מימון הטיפול/החזר הכספי יינתן באמצעות חברת "דקלה" המשמשת כנאמן "הכללית" לעניין זה. כעיקרון הטיפול הרפואי ניתן לנפגעי עבודה במסגרת השירותים במדינת ישראל.

טופס הפנייה לרופא מורשה - מכון לואיס

מחוז \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
הרופא המורשה  
ד"ר נכבד,

מופנה אליך לבדיקה נפגע תאונת עבודה מתאריך \_\_\_\_\_

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מספר ת.ז.
שנת לידה	כתובת		

טלפון \_\_\_\_\_

המיכשור / האביזר הנדרש \_\_\_\_\_

תאריך קבלת מיכשור אחרון \_\_\_\_\_

במידה ונמצא צורך במכשור נא למלא טופס הזמנה של מכון לואיס לנפגעי תאונות עבודה.

מצ"ב - טופס התחייבות  
טופס הכרה של המוסד לביטוח לאומי הכולל את סעיפי הפגיעה שהוזכרו.  
על הנפגע להגיע עם מסמכים רפואיים רלוונטיים.

חותמת וחתימה מח' סל השרותים

מחוז - שרותי בריאות כללית

**רשימת רופאים מורשים - משרד הבריאות**  
 גילן לאור, ע'ק/ס. ג. בן לאור

<u>מורשה ל-</u>	<u>טלפון</u>	<u>מרפאות</u>	<u>ביה"ח</u>	<u>שם הרופא</u>
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום אורטופדי	תה"ש	ד"ר י. זיו-נר
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום אורטופדי	תה"ש	ד"ר אופנהיים
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום אורטופדי	תה"ש	ד"ר א. דאיץ
מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום נירולוגי	תה"ש	ד"ר ג. זייליג
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום אורטופדי	תה"ש	ד"ר ח. אמיר
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5303718	מרפאת שיקום אורטופדי	תה"ש	פרופ' מ. היים
תותבות/מכשירים/נעליים	03-6893771	מרפאות חוץ שיקום גפיים	רעות-תל אביב	ד"ר י. גרשוביץ
תותבות/מכשירים/נעליים	08-9779610	מרפאות חוץ אורטופדיה	אסף הרופא-צריפין	ד"ר ע. תמיר
תותבות/מכשירים/נעליים	03-5028474/5	מרפאות חוץ אורטופדיה	וולפסון-חולון	ד"ר ז. פלדברין
תותבות/מכשירים/נעליים	03-6974444	מרפאות חוץ אורטופדיה	איכלוב	ד"ר י. דודקביץ
תותבות/מכשירים/נעליים	03-6974444	מרפאות חוץ אורטופדיה	איכלוב	ד"ר א. סז'ין
תותבות/מכשירים/נעליים	08-9441111	מרפאות חוץ אורטופדיה	קפלן-רחובות	ד"ר ד. מרסר
תותבות/מכשירים/נעליים	08-6745341	מרפאות חוץ אורטופדיה	ברזילי-אשקלון	ד"ר מ. ורשבסקי

*(Handwritten signature)*



## נספח 2

09-7709102	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	09-7709102	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר נ. בודוראגין	ביה"ח לוינשטיין-רעננה
09-7709102	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	09-7709102	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר א. פרידמן	ביה"ח לוינשטיין-רעננה
09-7709102	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	09-7709102	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר י. מנדלביץ	ביה"ח לוינשטיין-רעננה
04-8250432	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-8250432	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ע. בלנקשטיין	ביה"ח כרמל - חיפה
04-6828726	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-6828726	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר א. לרנר	זיו-צפת
04-8359315	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	04-8359315	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ק. גולדנברג	בני-ציון-חיפה
04-8359522	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	04-8359522	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ב. צ'לביאן	בני-ציון-חיפה
04-8307025	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	04-8307025	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ע. מרקוביץ	פלימן-חיפה
04-8307025	מרפאות חוץ שיקום ארטופדי	04-8307025	תותבות/מכשירים/נעליים	פרופ' מ. רופמן	פלימן-חיפה
04-8542764	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-8542764	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר א. פלד	ביה"ח רמב"ם
04-8542764	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-8542764	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר י. ברקוביץ	ביה"ח רמב"ם
04-8542764	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-8542764	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר א. רוביצקי	ביה"ח רמב"ם
04-9107726	מרפאות חוץ ארטופדיה	04-9107726	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ע. צור	גליל מערבי-נהריה
04-6652291	מחלקה האורטופדית	04-6652291	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר י. סלאמה	פוריה-טבריה
02-6777111	מרפאות חוץ ארטופדיה	02-6777111	תותבות/מכשירים/נעליים	ד"ר ע. אלישוב	הדסה עין-כרם ירושלים

- 1 -

## נספח 2

ד"ר א. שוורץ	הדסה הר-הצופים ירושלים	מרפאות חוץ שיקום אורטופדי	02-5842111	תותבות/מכשירים/נעליים
ד"ר י. עופרן	הדסה הר-הצופים ירושלים	מרפאות חוץ שיקום אורטופדי	02-5842111	תותבות/מכשירים/נעליים
ד"ר א. ברזל	הדסה הר-הצופים ירושלים	מרפאות חוץ שיקום אורטופדי	02-5842111	תותבות/מכשירים/נעליים
ד"ר ש. מאיר	ביה"ח אלי"ן ירושלים	מרפאות פיזיותרפיה	02-6494246	מכשירים/נעליים
פרופ' ד. עטר	סורוקה ב"ש	מרפאות חוץ אורטופדיה	08-6400111	תותבות/מכשירים/נעליים

-3-



נספח 4

נעליים	03-6767733	6767733	הר סיני 17 בני ברק	זוהר אורטופדיה
מכשירים	03-5059987	5038141	קוגל 25, חולון	טאיגון מדיקל בע"מ
תותבות	03-9098148	9098149	בארות יצחק, 60905	טכנו LEG
תותבות/מכש'	03-9506289	9506289	ככר המיסדים 4, ראשון לציון	י.ד. גפים
מכשירים	03-6817845	5184329	תל גיבורים 5, בית ספר תל-אביב	יעד אורטופדיה
נעליים/מכש'	03-9342575	9300569	ההסתדרות 7, מונטיפיורי 37, פ"ת	מוסקוביץ' אורטופדיה
נעליים	03-6192233	6192233	ירושלים 8, בני ברק	מור אורטופדיה רפואית
נעליים	03-9567163	9567258	הדרור 49, ראשל"צ, 75289	מירב-מכון אורטופדי
מכשירים	03-6591318		הרצל 47, בת-ים 59375	מכון אורטופדי כהן
מכשירים	03-5043235		דב הוז 13, חולון 58000	מכון כץ
נעליים	03-6291968		אלנבי 83, תל אביב	מרגלית
נעליים	03-5186138	5181014	שד' ירושלים 45, יפו	מרק-יצור נעלים אורטופדיות
נעליים	09-7460404	7460404	אלוף הנצחון 14 הוד השרון 45222	נגאל אלון
נעליים	03-5346446	6815377	דוד רזיאל 6 יפו	גאפ אמרוד
מכשירים	04-6291414	6293160	הרצל 41 זכרון יעקב	עופר אורטופדיה
נעליים	03-6021993	6021961	הירקון 307, תל-אביב 63504	עטרת - מדיפוט
נעליים	08-9457907	9451478	הרצל 125, רחובות 76201	פאר אורטופדיה
מכשירים	09-7672771	7679164	רוטשילד 57, כפר-סבא 44201	פלג מכונים אורטופדיים
נעליים	03-5220035	5272420	דיזנגוף 207, תל-אביב 63115	שלגיה
מכשירים/נ'	03-9668531	9672101	הרצל 14, ראשון לציון 75288	תפנית אורטופדיה
נעליים	04-8629373	8629374	פבזר 4, חיפה 33133	אורטופדיק סנטר
נעלים	09-8848222	8875244	הס 6, נתניה 42413	אורטופדיה 2000
תותבות	04-8403777	8403777	האשלג 3, חיפה	אורטופדיה M&A
מכשירים	04-9581838	9581838	ת.ד 1260 דיר אל אסד 20188	אורטופדיה אסדי
נעליים	054-7871341	077-4150270	הדקל 1, בנין הדס, רמת-ישי	א.ר. אורטופדיה
נעליים	09-8343555		יהושע טהון 22, נתניה 42445	אספלר ראובן
תותבות/מכ'	04-8511554	8511558	רח' תל-אביב 11, חיפה	אשד אורטופדיה
תותבות/מכ'	04-8676095	8678456	מעלה השחרור 23, חיפה 33105	בירו
נעלים	04-6550513	6550513	פאולוס השישי, בנין אל-ריאד, נצרת	המרכז להנעלה אורטו'

- א -

נספח 4

מכשירים	04-8627966	8627966	מיכאל 24, חיפה	טייטלבוים
תותבות/מכ'	09-8825643	8340579	רזיאל 3, נתניה 42470	מדרך
תות' /מכ'	04-8529548	8515051	התעשייה 5, ת.ד 529, נשר 36603	מכון לגפיים
נעליים	04-6923054	6922203	ירושלים 58, צפת	מכון ציון
נעליים	04-8674892	8663241	צפת 4, חיפה 33066	נעלי חן
מכשירים	04-6743266	6619039	צביה, ד.ג. כרמיאל 20129	סטרייד אורטופדיה בע"מ
מכשירים	04-6743266	6619039	צביה, ד.ג. כרמיאל 20129	1 פלוס 1
נעליים	04-8256365	8110472	מאפו 13, חיפה 34361	עטרת-מדיפוט
נעליים	04-8386675	09-7482880	שד' הנשיא 109, חיפה 34481	רגליים-קב' ברק ש.ע.ג בע"מ
תותבות/מכ'	04-9913674	9913674	עצמאות 68 ת.ד 590 עכו	רוני אורטופדיה
תותבות/מכ'	02-6735535	6735536	יד החרוצים 19, ירושלים	אשד אורטופדיה
מכשירים	02-6253898	077-6230432	אגריפס 11 ירושלים 97355	ח.א. אורטופדיה
נעליים	02-6535918	6518871	כנפי נשרים 24 גבעת שאול, ירושלים	נוה מעבדות אורטופדיות
נעליים	02-5381310	5383987	דוד יליון 53, ירושלים, 90917	נעלי ענת (שמעון יצחק)
מכשירים	02-6435875	6413175	שמריהו ליון 59, קרית יובל, ירושלים	צעד צעד
נעליים	08-6881817	6881325	אזור המלאכה 14/2, קרית-גת 82000	בג'ו

- 3 -

