חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994

בריאות – ביטוח בריאות ממלכתי

ביטוח – ביטוח בריאות ממלכתי

תוכן ענינים

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| סעיף 1 | ביטוח הבריאות הממלכתי | [Go](#Seif1) | 8 |
|  | פרק א' - פרשנות | [Go](#med0) | 8 |
| סעיף 2 | הגדרות | [Go](#Seif2) | 8 |
|  | פרק ב' - עקרונות יסוד | [Go](#med1) | 9 |
| סעיף 3 | הזכות לשירותי בריאות | [Go](#Seif3) | 9 |
| סעיף 3א | קביעת תושבות | [Go](#Seif4) | 9 |
| סעיף 4 | חברות בקופת חולים | [Go](#Seif5) | 10 |
| סעיף 4א | רישום ומעבר | [Go](#Seif6) | 11 |
| סעיף 5 | מעבר מקופת חולים אחת לקופת חולים אחרת | [Go](#Seif7) | 11 |
| סעיף 5א | חזקת רישום | [Go](#Seif8) | 11 |
| סעיף 5ב | השגה על רישום | [Go](#Seif9) | 11 |
| סעיף 6 | תחומי שירותי הבריאות | [Go](#Seif10) | 11 |
| סעיף 7 | סל שירותי הבריאות | [Go](#Seif11) | 12 |
| סעיף 7א | שירותי רפואה בעבודה | [Go](#Seif12) | 12 |
| סעיף 8 | שינויים בשירותי הבריאות ותשלומים | [Go](#Seif13) | 12 |
| סעיף 9 | עלות סל שירותי בריאות | [Go](#Seif14) | 15 |
| סעיף 10 | שירותי בריאות נוספים | [Go](#Seif15) | 16 |
| סעיף 11 | שירותי בריאות במדינות חוץ | [Go](#Seif16) | 17 |
| סעיף 12 | מתן שירותי בריאות על בסיס ארצי ואזורי | [Go](#Seif17) | 17 |
|  | פרק ג' - מימון שירותי הבריאות | [Go](#med2) | 17 |
| סעיף 13 | מקורות המימון | [Go](#Seif18) | 17 |
| סעיף 14 | חובת תשלום דמי ביטוח בריאות | [Go](#Seif19) | 18 |
| סעיף 15 | גביית דמי ביטוח בריאות ותשלומים | [Go](#Seif20) | 20 |
|  | פרק ד' - חלוקת התקבולים | [Go](#med3) | 20 |
| סעיף 16 | העברת כספי מקורות המימון | [Go](#Seif21) | 20 |
| סעיף 17 | אופן חלוקת התקבולים | [Go](#Seif22) | 21 |
| סעיף 18 | חלוקת תקבולים | [Go](#Seif23) | 22 |
| סעיף 19 | מחלה קשה | [Go](#Seif24) | 22 |
| סעיף 20 | ייעוד המימון | [Go](#Seif25) | 22 |
| סעיף 20א | היקף ההוצאה המרבית של קופת חולים בבית חולים כללי פרטי | [Go](#Seif89) | 23 |
|  | פרק ה' - מתן שירותי בריאות | [Go](#med4) | 23 |
| סעיף 21 | חובת קופת חולים למתן שירותים | [Go](#Seif26) | 23 |
| סעיף 21א | שירותי בריאות לתלמיד | [Go](#Seif27) | 23 |
| סעיף 21ב | שירותים פארה רפואיים | [Go](#Seif93) | 23 |
| סעיף 21ג | איסור פיצול מרשמים | [Go](#Seif94) | 23 |
| סעיף 21ד | ניפוק תכשיר מרשם שניתן במרשם אלקטרוני | [Go](#Seif104) | 23 |
| סעיף 22 | הטבת נזק | [Go](#Seif28) | 24 |
| סעיף 23 | בחירה מבין נותני השירותים | [Go](#Seif29) | 24 |
| סעיף 23א | הודעה על סגירת מרפאה או הפסקת התקשרות | [Go](#Seif86) | 24 |
|  | פרק ו' - קופות חולים | [Go](#med5) | 25 |
| סעיף 24 | הכרה בקופת חולים | [Go](#Seif30) | 25 |
| סעיף 25 | תנאי הכרה | [Go](#Seif31) | 25 |
| סעיף 26 | תקנון קופת חולים | [Go](#Seif32) | 25 |
| סעיף 27 | מועצת קופת חולים | [Go](#Seif33) | 26 |
| סעיף 28 | אחראי לבירור תלונות החברים | [Go](#Seif34) | 26 |
|  | פרק ו'1 - כללים לניהול עניניה של קופת חולים | [Go](#med6) | 26 |
| סעיף 29 | שליטה בתאגיד אחר | [Go](#Seif35) | 26 |
| סעיף 29א | שליטה בתאגיד חוץ | [Go](#Seif36) | 28 |
| סעיף 29א1 | פטור מדרישת היתר מראש לעניין אמצעי שליטה בתאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי | [Go](#Seif103) | 28 |
| סעיף 29ב | הוראות בדבר ניהול עניניה של קופת חולים | [Go](#Seif37) | 28 |
| סעיף 30 | התקשרויות קופת חולים | [Go](#Seif38) | 29 |
| סעיף 31 | איסור הפליה | [Go](#Seif39) | 29 |
| סעיף 32 | איזון תקציבי | [Go](#Seif40) | 29 |
|  | פרק ו'2: תאגיד ייעודי | [Go](#med7) | 29 |
| סעיף 32א | הכרה בתאגיד ייעודי | [Go](#Seif95) | 29 |
| סעיף 32ב | הוראות ותנאים במסגרת הכרה בתאגיד ייעודי | [Go](#Seif96) | 29 |
| סעיף 32ג | ייחוד פעילותה של חברה שהוכרה כתאגיד ייעודי | [Go](#Seif97) | 30 |
| סעיף 32ד | שליטה בתאגיד ייעודי | [Go](#Seif98) | 30 |
| סעיף 32ה | תנאי לקבלת שירותי רפואת שיניים | [Go](#Seif99) | 31 |
| סעיף 32ו | תחולת הוראות על תאיגד ייעודי | [Go](#Seif100) | 31 |
|  | פרק ז' - פיקוח ובקרה | [Go](#med8) | 31 |
| סעיף 33 | ביקורת מבקר המדינה | [Go](#Seif41) | 31 |
| סעיף 34 | חובת ניהול רשומות | [Go](#Seif42) | 31 |
| סעיף 35 | פיקוח ובקרה | [Go](#Seif43) | 31 |
| סעיף 36 | ידיעות והסברים | [Go](#Seif44) | 31 |
| סעיף 37 | נקיטת אמצעים נגד קופת חולים | [Go](#Seif45) | 31 |
| סעיף 37א | מינוי חשב מלווה | [Go](#Seif46) | 33 |
| סעיף 37ב | תקופת מינוי חשב מלווה | [Go](#Seif47) | 33 |
| סעיף 37ג | סמכויות החשב המלווה ופעולות הטעונות אישורו | [Go](#Seif48) | 33 |
| סעיף 37ד | דין וחשבון והמלצות החשב המלווה | [Go](#Seif49) | 33 |
| סעיף 37ה | תביעה בשם קופת חולים | [Go](#Seif50) | 34 |
| סעיף 38 | פירוק מרצון של קופת חולים | [Go](#Seif51) | 34 |
| סעיף 39 | נכסי קופת חולים | [Go](#Seif52) | 34 |
|  | פרק ח' - מידע | [Go](#med9) | 34 |
| סעיף 40 | מסירת מידע למוסד ולמשרד הבריאות | [Go](#Seif53) | 34 |
| סעיף 40א | דיווח על תרומות בתחום הבריאות | [Go](#Seif91) | 34 |
| סעיף 40ב | מסירת מידע מרשויות המדינה | [Go](#Seif102) | 36 |
| סעיף 41 | חובת שמירה על סודיות | [Go](#Seif54) | 36 |
| סעיף 42 | שמירת דינים | [Go](#Seif55) | 36 |
|  | פרק ט' – נציב קבילות | [Go](#med10) | 36 |
| סעיף 43 | מינוי נציב קבילות | [Go](#Seif56) | 36 |
| סעיף 44 | תנאים למינוי הנציב | [Go](#Seif57) | 36 |
| סעיף 45 | הגשת תלונה | [Go](#Seif58) | 36 |
| סעיף 46 | סמכויות ודרכי בירור | [Go](#Seif59) | 36 |
| סעיף 46א | תלונה שענינה אי מתן שירותי בריאות | [Go](#Seif87) | 37 |
| סעיף 46ב | מתן מידע לציבור | [Go](#Seif90) | 37 |
|  | פרק י' - עונשין | [Go](#med11) | 37 |
| סעיף 47 | עונשין | [Go](#Seif60) | 37 |
|  | פרק י"א - מועצת הבריאות | [Go](#med12) | 38 |
| סעיף 48 | הקמת מועצת הבריאות | [Go](#Seif61) | 38 |
| סעיף 49 | הרכב מועצת הבריאות | [Go](#Seif62) | 38 |
| סעיף 50 | פקיעת כהונה כחבר מועצת הבריאות | [Go](#Seif63) | 39 |
| סעיף 51 | העברה מכהונה | [Go](#Seif64) | 39 |
| סעיף 52 | תפקידי מועצת הבריאות | [Go](#Seif65) | 39 |
|  | פרק י"ב - הוראות כלליות | [Go](#med13) | 40 |
| סעיף 53 | ערעור קופת חולים על החלטת שר הבריאות | [Go](#Seif66) | 40 |
| סעיף 54 | פניה לערכאות | [Go](#Seif67) | 40 |
| סעיף 55 | שירותי בריאות לחייל | [Go](#Seif68) | 40 |
| סעיף 56 | הסדרים מיוחדים | [Go](#Seif69) | 41 |
| סעיף 57 | פטורים ושיעורים מיוחדים | [Go](#Seif70) | 41 |
| סעיף 58 | הגבלת זכותו של תושב ששהה מחוץ לישראל | [Go](#Seif71) | 41 |
| סעיף 59 | מתן שירותי בריאות למבוטחי חוץ | [Go](#Seif72) | 43 |
| סעיף 60 | ביצוע ותקנות | [Go](#Seif73) | 43 |
| סעיף 61 | שמירת דינים | [Go](#Seif74) | 43 |
| סעיף 62 | תיקון תקנות שעת חירום | [Go](#Seif75) | 43 |
| סעיף 63 | תיקון חוק מס מקביל מס' 12 | [Go](#Seif76) | 43 |
| סעיף 64 | תיקון חוק הביטוח הלאומי מס' 88 | [Go](#Seif77) | 44 |
| סעיף 65 | תיקון חוק בית הדין לעבודה מס' 23 | [Go](#Seif78) | 44 |
| סעיף 66 | תיקון חוק טיפול בחולי נפש מס' 2 | [Go](#Seif79) | 44 |
|  | פרק י"ג - הוראות מעבר | [Go](#med14) | 44 |
| סעיף 67 | הכרה בקופת חולים קיימת | [Go](#Seif80) | 44 |
| סעיף 68 | רישום בקופת חולים וחישוב השיעור מהסכום לחלוקה | [Go](#Seif81) | 44 |
| סעיף 69 | שירותי בריאות לפרט | [Go](#Seif82) | 45 |
| סעיף 69א | מימון על ידי המדינה | [Go](#Seif83) | 45 |
| סעיף 70 | מתן שירותי בריאות בתקופת הביניים | [Go](#Seif84) | 45 |
| סעיף 71 | תחילה | [Go](#Seif85) | 45 |
|  | תוספת ראשונה | [Go](#med15) | 45 |
|  | תוספת שניה | [Go](#med16) | 45 |
| סעיף 24ב | צו | [Go](#Seif88) | 89 |
| סעיף 30 | צו | [Go](#Seif92) | 91 |
| סעיף 31 | טיפולי שיניים למבוטחים שמלאו להם 72 שנים | [Go](#Seif105) | 91 |
| סעיף 17 | טיפולי שיניים למבוטחים שמלאו להם 72 שנים | [Go](#Seif106) | 96 |
|  | תוספת שלישית | [Go](#med17) | 97 |
| סעיף 1 | צו | [Go](#Seif101) | 98 |
|  | תוספת רביעית | [Go](#med18) | 100 |
|  | תוספת חמישית | [Go](#med19) | 100 |
|  | תוספת שישית | [Go](#med20) | 101 |
|  | תוספת שביעית | [Go](#med21) | 101 |
|  | תוספת שמינית | [Go](#med22) | 101 |

חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994[[1]](#footnote-1)\*

1. ביטוח הבריאות הממלכתי לפי חוק זה, יהא מושתת על עקרונות של צדק, שוויון ועזרה הדדית.

ביטוח הבריאות

הממלכתי

פרק א' - פרשנות

2. בחוק זה -

הגדרות

"דמי ביטוח לאומי" - דמי ביטוח המשולמים למוסד לפי חוק הביטוח הלאומי;

"החזקה", "יחד עם אחרים" ו"שליטה" – כהגדרתם בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981;

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת הגדרת ""החזקה", "יחד עם אחרים" ו"שליטה""**

"הכנסה" - הכנסת עובד שממנה חייב מעבידו בתשלום דמי ביטוח לאומי, ולגבי מי שאינו עובד כאמור - ההכנסה שממנה הוא חייב בתשלום דמי ביטוח לאומי;

"המוסד", "עובד", "מעביד" ו"עובד עצמאי" - כמשמעותם בחוק הביטוח הלאומי;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

"המוסד", "עובד", ~~ו"מעביד"~~ "מעביד" ו"עובד עצמאי" - כמשמעותם בחוק הביטוח הלאומי;

"המועד הקובע" - י"ח בטבת תשנ"ד (1 בינואר 1994);

"המנהל" - המנהל הכללי של משרד הבריאות;

"חבר" - מי שרשום בקופת חולים כחבר;

"חברה לתועלת הציבור", "נושא משרה" – כהגדרתם בחוק החברות;

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת הגדרת ""חברה לתועלת הציבור", "נושא משרה""**

"חוק הביטוח הלאומי" - חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

"חוק הביטוח הלאומי" - חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשכ"ח-~~1986~~ 1968;

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

"חוק הביטוח הלאומי" - חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], ~~התשכ"ח-1968~~ התשנ"ה-1995;

"חוק החברות" – חוק החברות, התשנ"ט-1999;

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת הגדרת "חוק החברות"**

"חוק מס מקביל" - חוק מס מקביל, תשל"ג-1973;

"מבוטח" - מי שזכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה;

"מד"א" – האגודה "מגן דוד אדום בישראל" שהוקמה לפי חוק מגן דוד אדום, תש"י-1950;

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 101 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**הוספת הגדרת "מד"א"**

"מדד יוקר הבריאות" - כמשמעותו בסעיף 9;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת הגדרת "מדד יוקר הבריאות"**

"מועצת הבריאות" - המועצה לביטוח הבריאות הממלכתי המוקמת לפי סעיף 48;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

"מועצת הבריאות" - המועצה לביטוח הבריאות הממלכתי המוקמת לפי ~~סעיף 52~~ סעיף 48;

"נותן שירותים" - מוסד רפואי כמשמעותו בסעיף 24 לפקודת בריאות העם, 1940;

"סל שירותי הבריאות" - כמשמעותו בסעיף 7;

"צד קשור" לתאגיד ייעודי – כל אחד מאלה:

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(1) מי שמחזיק ב-10% או יותר מאמצעי השליטה בתאגיד הייעודי או מי שהתאגיד הייעודי מחזיק ב-20% או יותר מאמצעי השליטה בו;

(2) מי שרשאי למנות, במישרין או בעקיפין, את המנהל הכללי של התאגיד הייעודי;

(3) מי שמכהן כנושא משרה בתאגיד הייעודי;

(4) תאגיד שהחברות בו מותנית בחברות בתאגיד הייעודי;

(5) מי שאחד מהמנויים בפסקאות (1) עד (4) מחזיק ב-20% או יותר מאמצעי השליטה בו או שולט בו;

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת הגדרת "צד קשור"**

"תאגיד ייעודי" – חברה שהוכרה לפי פרק ו'2 כמבטחת ייעודית לבריאות השן;

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת הגדרת "תאגיד ייעודי"**

"קופת חולים" - תאגיד שהוכר לפי סעיפים 24 ו- 25;

"תושב" - מי שהוא תושב לענין חוק הביטוח הלאומי, לרבות תושב ישראל באזור כהגדרתו בסעיף 378 לחוק האמור.

(תיקון מס' 3)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 28.12.1994

**תיקון מס' 3**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1497](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1497.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 81 ([ה"ח 2299](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2299.pdf))

"תושב" - מי שהוא תושב לענין חוק הביטוח הלאומי, לרבות תושב ישראל באזור כהגדרתו בסעיף 192א לחוק האמור.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

"תושב" - מי שהוא תושב לענין חוק הביטוח הלאומי, לרבות תושב ישראל באזור כהגדרתו בסעיף ~~192א~~ 378 לחוק האמור.

פרק ב' - עקרונות יסוד

3. (א) כל תושב זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, אלא אם כן הוא זכאי להם מכוח חיקוק אחר.

הזכות לשירותי בריאות

(ב) המדינה אחראית למימון סל שירותי הבריאות מהמקורות המנויים בסעיף 13.

(ג) קופת חולים אחראית כלפי מי שרשום בה למתן מלוא שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, ואולם לגבי מי שרשום בתאגיד ייעודי – יהיה התאגיד הייעודי אחראי כלפיו למתן שירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה.

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(ד) שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות יינתנו בישראל, לפי שיקול דעת רפואי, באיכות סבירה, בתוך זמן סביר ובמרחק סביר ממקום מגורי המבוטח, והכל במסגרת מקורות המימון העומדים לרשות קופות החולים לפי סעיף 13.

(ה) שירותי הבריאות יינתנו תוך שמירה על כבוד האדם, הגנה על הפרטיות ושמירה על הסודיות הרפואית.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

(ג) קופת חולים אחראית כלפי מי שרשום בה למתן מלוא שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, ואולם לגבי מי שרשום בתאגיד ייעודי – יהיה התאגיד הייעודי אחראי כלפיו למתן שירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה.

3א. (א) מי שאינו רשום בקופת חולים ומבקש להירשם בקופת חולים, יגיש למוסד בקשה לקבלת אישור כי הוא תושב (להלן - מגיש הבקשה), וכן בקשה לרישום בקופת חולים, לרבות בקשה לרישום ילדו הקטין, בטופס שקבע המוסד (להלן - בקשה לקביעת תושבות).

קביעת תושבות

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(ב) סעיף קטן (א) לא יחול על –

(1) קטין הנמצא במשמורתו של הורהו או של אפוטרופסו החוקי, וההורה או האפוטרופוס, רשום בקופת חולים ונמצא בישראל, ובלבד שהקטין והורהו או אפוטרופסו, רשומים במרשם האוכלוסין;

(2) מי שהיה רשום בקופת חולים תכוף לפני הגיעו לגיל 18 וטרם חלפו 12 חודשים מיום שמלאו לו 18 שנים;

(3) מי שהיה רשום בקופת חולים תכוף לפני שנעשה לחייל כמשמעותו בסעיף 55 וטרם חלפו 12 חודשים מהיום שחדל להיות חייל כאמור;

(4) מי שהיה רשום בקופת חולים תכוף לפני שהיה לאסיר או לעציר וטרם חלפו 12 חודשים מיום שחרורו ממאסר או ממעצר;

(5) מי שטרם חלפה תקופה של 90 ימים מיום שנכנס לראשונה לישראל לפי אשרת עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950 (להלן - חוק השבות), או מיום שניתנה לו תעודת עולה לפי חוק השבות, לגבי התקופה שמיום קבלת אשרת העולה או תעודת העולה, כאמור.

(ג) קבע המוסד כי מגיש הבקשה אינו תושב, יודיע על כך למגיש הבקשה.

(ד) קבע המוסד כי מגיש הבקשה הוא תושב, יקבע גם את המועד שממנו יש לראותו כתושב (להלן - מועד תחילת התושבות), וירשום אותו ואת ילדו הקטין, על אף האמור בסעיף 4א, בקופת החולים שצוינה בבקשה לקביעת תושבות; המוסד יודיע על הקביעה והרישום למגיש הבקשה (להלן - קביעת המוסד) ולקופת החולים; רישום לפי סעיף קטן זה יהיה בתוקף ממועד הודעת המוסד ויראו בקשה לרישום שהוגשה לפי סעיף קטן (א), כבקשה לרישום שהוגשה לפי הוראות סעיף 4א.

(ה) קבע המוסד כי מועד תחילת התושבות קדם למועד מתן הודעת המוסד, יחולו, על אף האמור בחוק זה, הוראות אלה:

(1) מגיש הבקשה, אינו זכאי, בתקופה שקדמה להגשת הבקשה לקביעת תושבות, לשירותי בריאות לפי חוק זה, או להחזר תשלום בעד שירותי בריאות כאמור, והכל כפוף לאמור בפסקאות (2) ו- (3) להלן;

(2) (א) שילם מגיש הבקשה לקופת חולים תשלום עבור ביטוח רפואי (להלן - תשלום לקופה) בעד חודש קלנדרי שחל בתקופה שממועד תחילת התושבות עד למועד הגשת הבקשה לקביעת תושבות, זכאי מגיש הבקשה להחזר סכום התשלום לקופה, עד לסכום דמי ביטוח בריאות שהוא חייב בתשלומו לפי חוק זה בעד אותו חודש;

(ב) שילם מגיש הבקשה תשלום לקופת חולים בעד חודש קלנדרי שחל בתקופה שממועד הגשת הבקשה לקביעת תושבות ועד למועד מתן הודעת המוסד, זכאי מגיש הבקשה להחזר סכום התשלום לקופה עד לסכום מרבי שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר ושר העבודה והרווחה[[2]](#footnote-2);

(ג) המוסד ינכה את סכומי ההחזר לפי פסקאות משנה (א) ו-(ב) מסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, וישלמם למגיש הבקשה לפי כללים, תנאים ובמועדים שקבע שר העבודה והרווחה בהסכמת שר הבריאות ושר האוצר;

(3) (א) מגיש הבקשה זכאי להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל בתקופה המתחילה ביום שקדם בשישה חודשים למועד הגשת הבקשה לקביעת התושבות או מיום תחילת התושבות, לפי המאוחר, והמסתיימת במועד שבו ניתנה לו הודעת המוסד, לפי כללים ותנאים שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר, ובסכום שתקבע ועדה שמינה שר הבריאות; לענין זה, "שירותי בריאות" – שירותי הבריאות שבסל שבתוספת השניה ובצו לפי סעיף 8(ז);

(תיקון מס' 23) תשס"ג-2003

(ב) חברי הועדה יהיו נציג שר הבריאות, נציג שר האוצר ונציג המוסד לביטוח לאומי שימנה שר העבודה והרווחה;

(ג) קבעה הועדה כי מגיש הבקשה זכאי להחזר לפי הוראות פסקת משנה (א), ינכה המוסד את הסכום שקבעה הועדה מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, וישלמם למגיש הבקשה בהתאם להוראות ובמועדים שקבע שר העבודה והרווחה בהסכמת שר הבריאות ושר האוצר;

(ד) האמור בסעיף זה יחול גם לגבי ילדו של מגיש הבקשה, בשינויים המחויבים.

(ו) הוראות סעיף קטן (ה)(2)(א) ו-(3) יחולו, בשינויים המחויבים, גם לגבי מבוטחים כאמור בפסקאות (2) עד (5), של סעיף קטן (ב), בתקופות הנזכרות בהן, לפי הענין.

(ז) סכומים ששולמו לפי סעיף זה, יראו אותם לענין סעיפים 9 ו-13 כסכומים ששולמו לקופות החולים למימון עלות הסל לקופות.

מיום 1.4.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 101 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**הוספת סעיף 3א**

מיום 1.1.2000 עד יום 31.12.2000

**הוראת שעה תש"ס-2000**

[ס"ח תש"ס מס' 1730](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1730.pdf) מיום 8.3.2000 עמ' 126 ([ה"ח 2824](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2824.pdf))

מיום 1.1.2001 עד יום 31.12.2002

**הוראת שעה תשס"ב-2002**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 93 ([ה"ח 3016](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3016.pdf))

(3) (א) מגיש הבקשה זכאי להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל ~~בתקופה שמיום הגשת הבקשה לקביעת תושבות~~ בתקופה המתחילה ביום שקדם בשישה חודשים למועד הגשת הבקשה לקביעת תושבות או מיום תחילת התושבות, לפי המאוחר, עד למועד שבו ניתנה לו הודעת המוסד, לפי כללים ותנאים שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר ובסכום שתקבע ועדה שימנה שר הבריאות; לענין זה, "שירותי בריאות" –שירותי הבריאות שבסל שבתוספת השניה ובצו לפי סעיף 8(ז);

מיום 1.1.2003

**תיקון מס' 23**

[ס"ח תשס"ג מס' 1899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1899.pdf) מיום 6.8.2003 עמ' 534 ([ה"ח 36](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/HATZAOT-LAW-MEMSHALA-36.pdf))

**החלפת פסקת משנה 3א(ה)(3)(א)**

הנוסח הקודם:

~~(א) מגיש הבקשה זכאי להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל בתקופה שמיום הגשת הבקשה לקביעת תושבות או מיום תחילת התושבות, לפי המאוחר, עד למועד שבו ניתנה לו הודעת המוסד, לפי כללים ותנאים שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר ובסכום שתקבע ועדה שימנה שר הבריאות; לענין זה, "שירותי בריאות" – שירותי הבריאות שבסל שבתוספת השניה ובצו לפי סעיף 8(ז);~~

4. (א) תושב שמלאו לו 18 שנים חייב להירשם כחבר בקופת חולים, לפי בחירתו, ולרשום בה גם את ילדו הקטין (להלן - הילד), ובלבד שלא יירשמו ביותר מקופת חולים אחת; רישום ילד בידי הורה אחד פוטר את ההורה השני.

חברות בקופת חולים

(א1) על אף האמור בסעיף קטן (א) –

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(1) ניתן להירשם בתאגיד ייעודי נוסף על החברות בקופת חולים;

(2) ניתן לרשום ילד בתאגיד ייעודי, אף אם הורהו אינו רשום בו.

(ב) תושב שאינו רשום בקופת חולים יראו אותו כרשום בקופת חולים שקבע שר הבריאות, בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים בכל קופות החולים; שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה1, יקבע כללים ונהלים לרישום ולמועדו, לרבות בדבר הגשת בקשה לרישום, אימות הפרטים שבבקשה, דחיית הבקשה אם לא נתקיימו התנאים לרישום לפי החוק, ומתן הודעה על כניסת הרישום לתוקף.

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(ג) קופת חולים תקבל כל תושב שבחר להירשם בה, לא תגביל את רישומו ולא תתנה אותו בתנאי או בתשלום כלשהו.

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(ד) (1) מעביד לא יבקש ממועמד לעבודה פרטים לגבי זהות קופת החולים שאליה הוא שייך, אלא לצורך הפניית המועמד לבדיקה רפואית, לפי בקשת המעביד או בהתאם לדרישות כל דין, לשם קביעת כשירותו של המועמד לתפקיד המוצע לו;

(תיקון מס' 13) תשס"א-2001

(2) מעביד לא יתנה עבודה בתנאי כלשהו הקשור להשתייכות לקופת חולים מסוימת ולא יחייב עובד להירשם בקופת חולים מסוימת.

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(ב) תושב שאינו רשום בקופת חולים ~~או שנרשם ביותר מקופת חולים אחת~~ יראו אותו כרשום בקופת חולים שקבע שר הבריאות, בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים בכל קופות החולים; ~~שר הבריאות יקבע הסדרים ונהלים לרישום ולמועדו.~~ שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה, יקבע כללים ונהלים לרישום ולמועדו, לרבות בדבר הגשת בקשה לרישום, אימות הפרטים שבבקשה, דחיית הבקשה אם לא נתקיימו התנאים לרישום לפי החוק, ומתן הודעה על כניסת הרישום לתוקף.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 58 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(ג) קופת חולים ~~תרשום~~ תקבל כל תושב שבחר להירשם בה, לא תגביל את רישומו ולא תתנה אותו בתנאי או בתשלום כלשהו.

מיום 1.1.2002

**תיקון מס' 13**

[ס"ח תשס"א מס' 1792](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1792.pdf) מיום 14.6.2001 עמ' 396 ([ה"ח 2957](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2957.pdf))

(ד) (1) מעביד לא יבקש ממועמד לעבודה פרטים לגבי זהות קופת החולים שאליה הוא שייך, אלא לצורך הפניית המועמד לבדיקה רפואית, לפי בקשת המעביד או בהתאם לדרישות כל דין, לשם קביעת כשירותו של המועמד לתפקיד המוצע לו;

(2) מעביד לא יתנה עבודה בתנאי כלשהו הקשור להשתייכות לקופת חולים מסוימת ולא יחייב עובד להירשם בקופת חולים מסוימת.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף קטן 4(א1)**

4א. בקשה לרישום בקופת חולים, הודעה על מעבר בין קופות החולים, והודעה בדבר ביטול הודעה על מעבר כאמור, לפי סעיפים 4 ו-5, יוגשו באופן בלעדי לבנק הדואר או לגוף אחר שיקבע שר הבריאות בהתייעצות עם שר העבודה והרווחה[[3]](#footnote-3) ועם השר הממונה על אותו גוף לפי הענין (בסעיף זה – הגוף המבצע); שר הבריאות בהסכמת שר האוצר ובהסכמת השר הממונה על הגוף המבצע, לפי הענין, יקבע את גובה התשלום אשר הגוף המבצע יהיה רשאי לגבות בעד הטיפול כאמור ואשר ישמש למימון פעולות אלה.

רישום ומעבר

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 54) תשע"ב-2012

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 58 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

**הוספת סעיף 4א**

מיום 31.12.2026

**תיקון מס' 54**

[ס"ח תשע"ב מס' 2373](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2373.pdf) מיום 31.7.2012 עמ' 582 ([ה"ח 664](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-664.pdf))

**צו תשע"ג-2013**

[ק"ת תשע"ג מס' 7273](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7273.pdf) מיום 30.7.2013 עמ' 1564

**צו תשע"ד-2014**

[ק"ת תשע"ד מס' 7335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7335.pdf) מיום 30.1.2014 עמ' 585

**צו (מס' 2) תשע"ד-2014**

[ק"ת תשע"ד מס' 7403](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7403.pdf) מיום 31.7.21014 עמ' 1570

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7488](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7488.pdf) מיום 1.2.2015 עמ' 832

**צו (מס' 2) תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7534](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7534.pdf) מיום 20.7.2015 עמ' 1384

**צו תשע"ו-2016**

[ק"ת תשע"ו מס' 7611](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7611.pdf) מיום 31.1.2016 עמ' 683

**צו (מס' 2) תשע"ו-2016**

[ק"ת תשע"ו מס' 7695](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7695.pdf) מיום 31.7.2016 עמ' 1704

**צו תשע"ז-2017**

[ק"ת תשע"ז מס' 7771](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7771.pdf) מיום 31.1.2017 עמ' 643

**צו (מס' 2) תשע"ז-2017**

[ק"ת תשע"ז מס' 7841](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7841.pdf) מיום 26.7.2017 עמ' 1386

**צו תשע"ח-2018**

[ק"ת תשע"ח מס' 7937](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7937.pdf) מיום 23.1.2018 עמ' 898

**צו (מס' 2) תשע"ח-2018**

[ק"ת תשע"ח מס' 8050](http://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-8050.pdf) מיום 30.7.2018 עמ' 2584

**צו תשע"ט-2019**

[ק"ת תשע"ט מס' 8157](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8157.pdf) מיום 27.1.2019 עמ' 1912

**צו (מס' 2) תשע"ט-2019**

[ק"ת תשע"ט מס' 8251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8251.pdf) מיום 24.7.2019 עמ' 3520

**צו תש"ף-2020**

[ק"ת תש"ף מס' 8332](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8332.pdf) מיום 22.1.2020 עמ' 454

**צו (מס' 2) תש"ף-2020**

[ק"ת תש"ף מס' 8662](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8662.pdf) מיום 20.7.2020 עמ' 1822

**צו תשפ"א-2021**

[ק"ת תשפ"א מס' 9129](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-9129.pdf) מיום 31.1.2021 עמ' 1764

**צו (מס' 2) תשפ"א-2021**

[ק"ת תשפ"א מס' 9523](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-9523.pdf) מיום 27.7.2021 עמ' 3830

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 9958](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-9958.pdf) מיום 31.1.2022 עמ' 1864

**תיקון מס' 54 (תיקון)**

[ס"ח תשפ"ב מס' 2969](https://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2969.pdf) מיום 16.3.2022 עמ' 833 ([ה"ח 1448](https://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1448.pdf))

4א. בקשה לרישום בקופת חולים, הודעה על מעבר בין קופות החולים, והודעה בדבר ביטול הודעה על מעבר כאמור, לפי סעיפים 4 ו-5, יוגשו באופן בלעדי ~~לבנק הדואר~~ לחברה הבת כהגדרתה בחוק הדואר, התשמ"ו-1986, או לגוף אחר שיקבע שר הבריאות בהתייעצות עם שר העבודה והרווחה ועם השר הממונה על אותו גוף לפי הענין (בסעיף זה - הגוף המבצע); שר הבריאות בהסכמת שר האוצר ובהסכמת השר הממונה על הגוף המבצע, לפי הענין, יקבע את גובה התשלום אשר הגוף המבצע יהיה רשאי לגבות בעד הטיפול כאמור ואשר ישמש למימון פעולות אלה.

5. (א) בכפוף להוראות סעיף זה, רשאי תושב לבטל את חברותו בקופת החולים שבה הוא רשום ולהירשם כחבר בקופת חולים אחרת לפי בחירתו, הכל בהתאם לנהלים שיקבע שר הבריאות.

מעבר מקופת חולים אחת לקופת חולים

אחרת

(ב) תושב יהיה רשאי לבטל את חברותו בקופת חולים כאמור בסעיף קטן (א) פעמיים במהלך פרק זמן של שנים עשר חודשים; לעניין זה לא יראו רישום בתאגיד ייעודי כביטול חברות בקופת חולים, ואולם תושב יהיה רשאי לבטל חברות בתאגיד ייעודי פעמיים במהלך פרק זמן של 12 חודשים.

(תיקון מס' 45) תשס"ט-2009

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת (בסעיף קטן זה - קופת החולים הקולטת) ימסור על כך הודעה; הקבלה בקופת החולים הקולטת תיכנס לתוקף ביום 1 בינואר, 1 במרס, 1 במאי, 1 ביולי, 1 בספטמבר או 1 בנובמבר, הכל לפי המועד הקרוב ליום מסירת ההודעה (בסעיף קטן זה – יום הקבלה), ובלבד שההודעה הוגשה לא יאוחר מיום 15 בחודש שלפני החודש שקדם ליום הקבלה.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 27) תשס"ה-2004

(תיקון מס' 45) תשס"ט-2009

(ד) שר הבריאות רשאי, באישור ועדת הבריאות של הכנסת, לקבוע בתקנות שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט מקופת חולים אחרת על בסיס ארצי או אזורי.

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(ה) נקבע שיעור מרבי לקליטת חברים לפי סעיף קטן (ד), תהיה זכות המעבר של התושב לפי סדר הקדימות של מועד מסירת ההודעה.

(ו) שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה2, רשאי לקבוע כללים ונהלים לענין ביצוע האמור בסעיף 4א, למסירת ההודעה לפי סעיף קטן (ג), לאימות הפרטים שבהודעה, לדחיית ההודעה אם לא נתקיימו התנאים למעבר לפי החוק, ולמתן הודעה על כניסת הרישום לתוקף.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

~~(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת ימסור על כך הודעה, בדרך ובמועד שיקבע שר הבריאות בתקנות בהסכמת שר העבודה והרווחה, ובלבד שלא יקבע מועד להודעה העולה על שלושה חודשים לפני יום הרישום האמור בסעיף קטן (ו).~~

(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת (בסעיף קטן זה - קופת החולים הקולטת) ימסור על כך הודעה; הרישום בקופת החולים הקולטת יכנס לתוקף ביום ה-1 בינואר או ביום ה-1 ביולי, הכל לפי המועד הקרוב ליום מסירת ההודעה, ובלבד שההודעה הוגשה שלושה חודשים לפחות לפני ה-1 בינואר או ה-1 ביולי כאמור, לפי הענין.

(ד) שר הבריאות רשאי, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, לקבוע בתקנות שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט מקופת חולים אחרת על בסיס ארצי או אזורי.

(ה) נקבע שיעור מרבי לקליטת חברים לפי סעיף קטן (ד), תהיה זכות המעבר של התושב לפי סדר הקדימות של מועד מסירת ההודעה.

~~(ו) הרישום בקופת החולים הקולטת יכנס לתוקף ביום ה- 1 בינואר או ביום ה- 1 ביולי, הכל לפי המועד הקרוב לאחר מסירת ההודעה, כאמור בסעיף קטן (ג).~~

(ו) שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה, רשאי לקבוע כללים ונהלים למסירת ההודעה לפי סעיף קטן (ג), לאימות הפרטים שבהודעה, לדחיית ההודעה אם לא נתקיימו התנאים למעבר לפי החוק, ולמתן הודעה על כניסת הרישום לתוקף.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 59 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת (בסעיף קטן זה - קופת החולים הקולטת) ימסור על כך הודעה; ~~הרישום בקופת החולים הקולטת יכנס~~ הקבלה בקופת החולים הקולטת תיכנס לתוקף ביום ה-1 בינואר או ביום ה-1 ביולי, הכל לפי המועד הקרוב ליום מסירת ההודעה, ובלבד שההודעה הוגשה שלושה חודשים לפחות לפני ה-1 בינואר או ה-1 ביולי כאמור, לפי הענין.

(ד) שר הבריאות רשאי, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, לקבוע בתקנות שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט מקופת חולים אחרת על בסיס ארצי או אזורי.

(ה) נקבע שיעור מרבי לקליטת חברים לפי סעיף קטן (ד), תהיה זכות המעבר של התושב לפי סדר הקדימות של מועד מסירת ההודעה.

(ו) שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה, רשאי לקבוע כללים ונהלים לענין ביצוע האמור בסעיף 4א, למסירת ההודעה לפי סעיף קטן (ג), לאימות הפרטים שבהודעה, לדחיית ההודעה אם לא נתקיימו התנאים למעבר לפי החוק, ולמתן הודעה על כניסת הרישום לתוקף.

מיום 1.1.2005

**תיקון מס' 27**

[ס"ח תשס"ה מס' 1962](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1962.pdf) מיום 29.11.2004 עמ' 26 ([ה"ח 113](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-113.pdf))

(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת (בסעיף קטן זה - קופת החולים הקולטת) ימסור על כך הודעה; הקבלה בקופת החולים הקולטת תיכנס לתוקף ~~ביום ה-1 בינואר או ביום ה-1 ביולי~~ ביום 1 בינואר, 1 באפריל, 1 ביולי או 1 באוקטובר, הכל לפי המועד הקרוב ליום מסירת ההודעה (בסעיף קטן זה – יום הקבלה), ובלבד שההודעה הוגשה ~~שלושה חודשים לפחות לפני ה-1 בינואר או ה-1 ביולי כאמור, לפי הענין~~ לא יאוחר מיום 15 בחודש שלפני החודש שקדם ליום הקבלה.

מיום 1.7.2005 עד יום 30.6.2007

**הוראת שעה תשס"ה-2005**

[ס"ח תשס"ה מס' 1980](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1980.pdf) מיום 13.2.2005 עמ' 133 ([ה"ח 60](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-60.pdf))

(ב) תושב לא יהיה רשאי לבטל את חברותו בקופת חולים, אלא לאחר שחלפה תקופה של ~~שנה אחת~~ שישה חודשים לפחות מהיום שנרשם בה.

מיום 15.7.2009

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ט מס' 2203](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2203.pdf) מיום 23.7.2009 עמ' 174 ([ה"ח 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-436.pdf))

~~(ב) תושב לא יהיה רשאי לבטל את חברותו בקופת חולים, אלא לאחר שחלפה תקופה של שנה אחת לפחות מהיום שנרשם בה.~~

(ב) תושב יהיה רשאי לבטל את חברותו בקופת חולים כאמור בסעיף קטן (א) פעמיים במהלך פרק זמן של שנים עשר חודשים.

(ג) תושב המעונין לעבור מקופת חולים אחת לאחרת (בסעיף קטן זה - קופת החולים הקולטת) ימסור על כך הודעה; הקבלה בקופת החולים הקולטת תיכנס לתוקף ~~ביום 1 בינואר, 1 באפריל, 1 ביולי או 1 באוקטובר~~ ביום 1 בינואר, 1 במרס, 1 במאי, 1 ביולי, 1 בספטמבר או 1 בנובמבר, הכל לפי המועד הקרוב ליום מסירת ההודעה (בסעיף קטן זה – יום הקבלה), ובלבד שההודעה הוגשה לא יאוחר מיום 15 בחודש שלפני החודש שקדם ליום הקבלה.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

(ב) תושב יהיה רשאי לבטל את חברותו בקופת חולים כאמור בסעיף קטן (א) פעמיים במהלך פרק זמן של שנים עשר חודשים; לעניין זה לא יראו רישום בתאגיד ייעודי כביטול חברות בקופת חולים, ואולם תושב יהיה רשאי לבטל חברות בתאגיד ייעודי פעמיים במהלך פרק זמן של 12 חודשים.

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ד) שר הבריאות רשאי, באישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת, לקבוע בתקנות שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט מקופת חולים אחרת על בסיס ארצי או אזורי.

5א. בתקנות כאמור בסעיפים 4 ו-5 יקבע שר הבריאות בהסכמת שר העבודה והרווחה2, כללים בדבר קופת החולים שבה ייחשב תושב כרשום אם לא נרשם בקופת חולים לפי הוראות חוק זה.

חזקת רישום

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

**הוספת סעיף 5א**

5ב. מי שרואה עצמו נפגע מקביעה בקשר לרישומו או לרישום ילדו בקופת חולים או למעבר מקופת חולים אחת לאחרת, רשאי להשיג על כך לפני המנהל או מי שהוא הסמיכו לכך. לענין זה, "בקשר לרישומו או לרישום ילדו בקופת חולים או למעבר מקופת חולים אחת לאחרת" – לרבות בקשר לסגירת מרפאה או הפסקת התקשרות, כהגדרתן בסעיף 23א, התחייבת במסירת הודעה לפי סעיף 23א.

השגה על רישום

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 28) תשס"ה-2005

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

**הוספת סעיף 5ב**

מיום 1.7.2005

**תיקון מס' 28**

[ס"ח תשס"ה מס' 1980](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1980.pdf) מיום 13.2.2005 עמ' 132 ([ה"ח 60](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-60.pdf))

5ב. מי שרואה עצמו נפגע מקביעה בקשר לרישומו או לרישום ילדו בקופת חולים או למעבר מקופת חולים אחת לאחרת, רשאי להשיג על כך לפני המנהל או מי שהוא הסמיכו לכך. לענין זה, "בקשר לרישומו או לרישום ילדו בקופת חולים או למעבר מקופת חולים אחת לאחרת" – לרבות בקשר לסגירת מרפאה או הפסקת התקשרות, כהגדרתן בסעיף 23א, התחייבת במסירת הודעה לפי סעיף 23א.

6. (א) שירותי הבריאות יינתנו על-פי סל שירותי הבריאות בתחומים אלה –

תחומי שירותי הבריאות

(1) רפואה מונעת אישית וחינוך לבריאות;

(2) אבחון רפואי;

(3) טיפול רפואי אמבולטורי, לרבות טיפול נפשי, בין במרפאה ובין בבית, לרבות במעון כמשמעותו בחוק הפיקוח על מעונות, תשכ"ה-1965;

(4) אשפוז כללי, אשפוז פסיכיאטרי, אשפוז פסיכוגריאטרי ואשפוז כרוני סיעודי;

(תיקון מס' 5)

תשנ"ז-1996

(5) שיקום רפואי, לרבות שיקום פסיכולוגי, פיזיותרפיה, ריפוי הדיבור, ריפוי בעיסוק ועבודה סוציאלית בתחום  הבריאות;

(6) הספקת תרופות;

(7) מכשירים ואבזרי עזר רפואיים;

(8) רפואת שיניים מונעת לילדים, עד גיל שיקבע שר הבריאות בתקנות;

(9) עזרה רפואית ראשונה, והסעה לבית חולים או למרפאה;

(10) שירותי רפואה בעבודה;

(11) טיפול רפואי ונפשי לגמילה לנפגעי סמים ואלכוהול;

(12) בריאות השן.

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

(ב) שר הבריאות רשאי בצו, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, להוסיף על התחומים המפורטים בסעיף קטן (א)(1) עד (11); הוספת תחום תפורסם בתוספת הראשונה.

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(4) אשפוז כללי, ~~לרבות אשפוז יולדות ויילודים,~~ אשפוז פסיכיאטרי, אשפוז פסיכוגריאטרי ואשפוז כרוני סיעודי;

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת פסקה 6(א)(12)**

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ב) שר הבריאות רשאי בצו, בהסכמת שר האוצר ובאישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת, להוסיף על התחומים המפורטים בסעיף קטן (א)(1) עד (11); הוספת תחום תפורסם בתוספת הראשונה.

7. (א) בחוק זה -

סל שירותי הבריאות

(תיקון מס' 5)

תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

"סל שירותי הבריאות" - הפירוט שבסעיף 7א ושבתוספות השניה והשלישית של שירותי הבריאות שיינתנו למבוטח בכל תחום מהתחומים המנויים בסעיף 6 ובתוספת הראשונה בכפוף לאמור בסעיף 8;

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

"סל שירותי הבריאות" - הפירוט ~~שבתוספות השניה, השלישית והרביעית~~ שבסעיף 7א ושבתוספות השניה והשלישית של שירותי הבריאות שיינתנו למבוטח בכל תחום מהתחומים המנויים בסעיף 6 ובתוספת הראשונה ;

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 59 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

"סל שירותי הבריאות" - הפירוט שבסעיף 7א ושבתוספות השניה והשלישית של שירותי הבריאות שיינתנו למבוטח בכל תחום מהתחומים המנויים בסעיף 6 ובתוספת הראשונה בכפוף לאמור בסעיף 8;

"סל השירותים הבסיסי" -

(1) שירותי הבריאות שנתנה קופת החולים של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל לחבריה במועד הקובע לרבות תשלומים מיוחדים ששילם החבר, הכל כמפורט בתוספת השניה;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(1) ~~שירותי הבריאות של קופת החולים~~ שירותי הבריאות שנתנה קופת החולים של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל לחבריה במועד הקובע לרבות תשלומים מיוחדים ששילם החבר, הכל כמפורט בתוספת השניה;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(2) שירותי הבריאות שנתנה המדינה לפרט במועד הקובע, כמפורט בתוספת השלישית, והכל לפי התנאים והתשלומים שהיו נהוגים ערב תחילתו של חוק זה ושיפרסם שר הבריאות ברשומות;

(3) (נמחקה);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**מחיקת פסקה 7(א)(3)**

הנוסח הקודם:

~~(3) אשפוז יולדות ויילודים בהיקף שניתן למבוטחת לפי פרק ד' לחוק הביטוח הלאומי ערב תחילתו של חוק זה, כמפורט בתוספת הרביעית;~~

(4) שירותי רפואה בעבודה כאמור בסעיף 7א;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**החלפת פסקה 7(א)(4)**

הנוסח הקודם:

~~(4) שירותי רפואה בעבודה שניתנו לפי סעיף 8 לחוק מס מקביל ערב תחילתו של חוק זה, כמפורט בתוספת הרביעית;~~

(5) רשימת התרופות והתשלומים עבורן שהיו נהוגים במועד הקובע בקופת החולים של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל כפי שיפורט בצו לפי סעיף 8(ז).

(ב) סל השירותים הבסיסי הוא סל שירותי הבריאות.

7א. (א) שר הבריאות ושר העבודה והרווחה[[4]](#footnote-4) יקבעו סוגים, מקומות, מועדים, דרכים והיקף של שירותי הרפואה בעבודה; נקבע בתקנות כי שירותים כאמור יבוצעו במקום העבודה לגבי כלל העובדים או סוג מסוים מהם, יכול שיבוצעו על ידי קופת חולים אחת כפי שייקבע.

שירותי רפואה בעבודה

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) נטל ההוצאה של שירותי רפואה בעבודה יתחלק באופן יחסי בין קופות החולים לפי כללים שיקבעו שר הבריאות ושר העבודה והרווחה.

(ג) הוראות כאמור יחולו, בשינויים המחויבים, גם לגבי עובד עצמאי.

(ד) תקנות מס מקביל (שירותי בריאות בעבודה), תשל"ג-1973, כנוסחן ביום כ"א בטבת תשנ"ז (31 בדצמבר 1996), למעט פרק ג': פעולה מונעת ומחקר בבריאות בעבודה, יראו אותן כאילו הותקנו לפי סעיף זה בכל הנוגע לתקופה המתחילה ביום כ"ב בטבת תשנ"ז (1 בינואר 1997).

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 7א**

8. (א) שר הבריאות רשאי בצו, לערוך שינויים בסל שירותי הבריאות המפורט בתוספת השניה והשלישית ובלבד שלא יעשה שינוי הגורע מן הסל או המוסיף לעלותו.

שינויים בשירותי הבריאות ותשלומים

(תיקון מס' 5) תשנ"ז-1996

(א1) (1) קופת חולים רשאית להציע:

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א) הוספה לסל שירותי הבריאות שבתוספת השניה ובצו לפי סעיף קטן (ז) (להלן - התוספת והצו);

(ב) גריעה של הוספה שנוספה כאמור בפסקת משנה (א);

(ג) תשלומים שיחולו על החברים בקופת חולים עבור הסל שבתוספת ובצו, השונים מהתשלומים שבתוספת ובצו, וכן תשלומים עבור שירותים שהוספו כאמור בפסקת משנה (א).

(2) בשינויים כאמור בפסקה (1) יתקיימו עקרונות אלה:

(א) אין בהם כדי להביא לדחיה של חברים על רקע מצבם הכלכלי או הבריאותי;

(ב) תשלומי החברים, בין כהשתתפות עצמית ובין כתשלום עתי קבוע, יהיו אחידים ובלתי מפלים, ובלא תלות בהכנסות החברים;

(ג) נקבעו תשלומי חברים שאינם מפורטים בסל שבתוספת ובצו, ייקבעו ביחס אליהם הנחות או פטורים לחברים בקבוצות האלה:

(1) חבר שטרם מלאו לו 18 שנים;

(2) חבר שהגיע לגיל פרישת חובה כמשמעותו בחוק גיל פרישה, התשס"ד-2004 (בסעיף זה – חוק גיל פרישה);

(תיקון מס' 24) תשס"ד-2004

(3) חבר שהגיע לגיל הפרישה, כמשמעותו בחוק גיל פרישה, ומשתלמת בעדו גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, תשמ"א-1980 (בחוק זה - חוק הבטחת הכנסה), או לפי סעיף 11 לחוק תגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992, ובלבד שהשתלמה לחבר בתכוף להגשת התביעה לקבלת תגמול לפי הסעיף האמור גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה בעד תקופה של שישה חודשים לפחות;

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 11)   
תש"ס-2000

(תיקון מס' 20) תשס"ג-2002

(תיקון מס' 22) תשס"ג-2003

(תיקון מס' 24) תשס"ד-2004

(4) חבר והתלויים בו שמשתלמת בעדם גמלה לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומי וכן חבר שטרם מלאו לו 18 שנים ו-3 חודשים, שמשתלמת בעדו גמלה לפי הסכם בדבר גמלת ניידות שנערך לפי סעיף 9 לחוק הביטוח הלאומי, וחבר והתלויים בו שמשתלמת בעדם קצבת אזרח ותיק לפי פרק י"א לחוק הביטוח הלאומי ותכוף לפני שהשתלמה בעדם קצבה כאמור השתלמה בעדם גמלה לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומי;

(תיקון מס' 22) תשס"ג-2003

(תיקון מס' 14) תשס"א-2001

(תיקון מס' 61) תשע"ז-2017

(5) (נמחקה);

(6) חולה במחלה כרונית;

(7) חבר במשפחה אשר לה 4 ילדים או יותר; לענין זה, "משפחה" - יחיד ובן זוגו וילדיהם עד גיל 18, או יחיד וילדיו עד גיל 18, הרשומים בקופת חולים אחת;

(8) חבר שהוא עולה חדש, ב-12 החודשים הראשונים לאחר עלייתו לישראל;

(ג1) הנחה או פטור שנקבעו לענין פסקה מפסקאות משנה (ג)(1) עד (8) יחולו על כלל החברים המנויים באותה פסקת משנה;

(תיקון מס' 14) תשס"א-2001

(ד) שר הבריאות ושר האוצר רשאים להוסיף קבוצות אוכלוסיה שיהיו זכאיות להנחה לפי פסקת משנה (ג), ובלבד שנמצא מקור מימון להנחות אלה.

(א2) (1) שינוי כאמור בסעיף קטן (א1), טעון אישור שר הבריאות; שר הבריאות רשאי להתנגד לשינוי, אם יש בו כדי לפגוע בבריאות הציבור או אם הוא אינו עומד בעקרונות המפורטים בסעיף קטן (א1); כל החלטה על שינוי בתשלומי החברים בקופת חולים, לפי סעיף קטן (א1), טעונה גם אישור של ועדת הכספים של הכנסת. נקבעה במסגרת שינוי כאמור תקרה לתשלום בעבור תרופות לחולים כרוניים, תחול התקרה גם על הציוד המתכלה שהחולה הכרוני נזקק לו.

(תיקון מס' 7) תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 9) תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 32) תשס"ה-2005

(2) נקבע שינוי לפי הוראות פסקה (1) לתשלום השתתפות עצמית, בעבור ביקור אצל רופא, מכון או מרפאת חוץ, לא יחול התשלום האמור על שירותים הכלולים בסעיף 20 בתוספת השניה, וההשתתפות העצמית בעדם תיעשה, לפי האמור בפרט 6 בפרק שירותים בהשתתפות כספית עצמית של המבוטח שבתוספת השניה, ובלבד שעל חבר קופה הזכאי לגמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980, יחול הפטור כאמור בסיפה לפרט 6 האמור;

(תיקון מס' 32) תשס"ה-2005

(3) קופת חולים לא תגבה מנפגע תאונת דרכים תשלום השתתפות עצמית בעבור שירותים הכלולים בתוספת השניה ובצו לפי סעיף קטן (ז) הניתנים לו לפי חוק זה בשל הפגיעה האמורה;

(תיקון מס' 46) תשס"ט-2009

(4) מבוטח יהיה פטור מתשלום השתתפות עצמית בעבור שירותים הכלולים בתוספת השנייה או בצו לפי סעיף קטן (ז) הניתנים לו לפי חוק זה בשל פגיעה בעבודה כהגדרתה בפרק ה' לחוק הביטוח הלאומי או בשל פגיעה שחלות לגביה הוראות פרקים י"ג או י"ג1 לחוק האמור; גבתה קופת חולים תשלום ממבוטח כאמור, לפני שנתברר לה כי השירות ניתן בשל פגיעה בעבודה כאמור, תשיב לו את הסכומים שגבתה בתוך 50 ימים מהיום שבו נוכחה לדעת, בין על פי בקשת המבוטח ובין בדרך אחרת, כי השירות שבעדו נגבה התשלום ניתן למבוטח בשל פגיעה כאמור.

(תיקון מס' 56) תשע"ו-2015

(תיקון מס' 59) תשע"ז-2016

(א3) בקשה לשינוי יכול שתוגש פעם בשנה או יותר, במועדים שיקבע שר הבריאות; החלטת שר הבריאות בבקשה לאישור השינוי, תינתן תוך 60 ימים ממועד הגשתה על ידי קופת החולים.

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א4) קופת חולים תפרסם הודעה על שינויים שאושרו לפי סעיף זה, בהתאם לכללים שקבע שר הבריאות; שר הבריאות יקבע כללים גם לפרסום סל השירותים והתשלומים המחייב את קופת החולים (להלן - סל השירותים והתשלומים של הקופה).

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א5) שינוי שאושר בידי שר הבריאות לפי סעיף זה, יחול על חברי קופת החולים החל ביום ה-30 לאחר פרסום ההודעה לפי סעיף קטן (א4).

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א6) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, רשאי לקבוע תקרה שנתית להכנסות קופת חולים מתשלומי חברים, כשיעור מחלקה של כל קופה במקורות המימון לפי פסקאות (1) עד (5) של סעיף 13(א), וכן תקרת תשלום שנתית למשפחה; לענין זה, "משפחה" - כהגדרתה בסעיף קטן (א1)(2)(ג)(7).

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א7) שילם חבר תשלום השתתפות עצמית בעבור שירות של ביקור אצל רופא, מכון או מרפאת חוץ, שנקבע לגביו תשלום אחת לרבעון, יהיה החבר פטור מתשלום בעבור אותו שירות במשך שלושה חודשים מיום הביקור כאמור, גם אם התקופה האמורה חלה לאחר תום הרבעון שבו היה אותו ביקור.

(תיקון מס' 53) תשע"א-2011

(א8) גבתה קופת חולים תשלום מחברי משפחה מעבר לתקרת התשלום שנקבעה לפי סעיף קטן (א1)(2)(ג)(7) או לפי סעיף קטן (א6), תשיב את הסכומים שגבתה מעבר לתקרה האמורה, ולא תידרש לשם כך בקשה מצד החבר; שר הבריאות רשאי להורות על הדרך והמועד להשבת הסכומים.

(תיקון מס' 53) תשע"א-2011

(ב) (1) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור הממשלה רשאי, בצו, להוסיף על סל שירותי הבריאות המפורט בתוספת השניה והשלישית, ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת לגרוע ממנו, ובלבד שצו לענין סעיף 6(א)(10) יינתן גם בהסכמת שר העבודה והרווחה[[5]](#footnote-5). הוספה או גריעה כאמור יחולו גם על סל השירותים והתשלומים של כל קופת חולים;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 26) תשס"ד-2004

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(2) (א) שר הבריאות, בהתייעצות עם שר האוצר ובאישור הממשלה רשאי, בצו, להוסיף לסל שירותי הבריאות שירותים או תרופות, כנגד גריעה של שירותים או תרופות מהסל, אם שר האוצר אישר כי הצו האמור אינו מוסיף לעלות הסל ואינו מפחית ממנה;

(ב) נקבעו בצו כאמור בפסקת משנה (א) גריעה והוספה של שירותים ותרופות בשיעור העולה בשנת תקציב אחת על 1% מעלות הסל לאותה שנה, טעון הצו אישור ועדת הבריאות והבריאות של הכנסת;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(ג) בצו לפי פסקה זו רשאי שר הבריאות כאמור, לקבוע הוראות לענין המשך מתן השירות או התרופה שנגרעו מהסל בידי קופת החולים, גם לאחר שנגרעו, למי שהחל לקבל את השירות או התרופה האמורים בתקופה שבה נכללו בסל.

(ג) בצו לפי סעיף קטן (א) או (ב) יפורטו שירותי הבריאות שיינתנו בתשלום, שירותי הבריאות שיינתנו ללא תשלום וכן גובה התשלום.

(ד) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, לשנות את גובה התשלומים עבור שירותי הבריאות הכלולים בסל השירותים הבסיסי, וכן את דרכי התשלום.

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(ה) לא ייווסף שירות לסל שירותי הבריאות ללא תשלום או בתשלום הנמוך מעלותו, אלא אם כן נמצא לכך מקור מימון נוסף על המקורות לפי סעיף 13, או מקור שהתפנה עקב ביטול שירות או התייעלות.

(ו) (בוטל).

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(ז) (1) שר הבריאות יפרסם בצו את רשימת התרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות ואת גובה תשלום החבר בעדן בהתאם לרשימת התרופות והתשלומים שהיו נהוגים בקופת החולים של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל ביום הקובע;

(2) שר הבריאות רשאי בצו לשנות את רשימת התרופות, ובלבד שהשינוי לא יוסיף לעלות סל שירותי הבריאות. השר יביא את הצו לידיעת ועדת הבריאות של הכנסת, והוא ייכנס לתוקף בתום 14 ימים מהמועד שהובא לידיעת הועדה, אלא אם כן החליטה הועדה אחרת;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(3) אזרח ותיק, ועולה במשך התקופה שמתום 12 החודשים הראשונים מיום שעלה לישראל ועד לתום 36 החודשים הראשונים מיום שעלה, שמשתלמת להם גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה או לפי סעיף 11 לחוק תגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992, ובלבד שהשתלמה לחבר בתכוף להגשת התביעה לקבלת תגמול לפי הסעיף האמור גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה בעד תקופה של שישה חודשים לפחות וכן מבוטח אשר הוכיח להנחת דעתו של המוסד כי אלמלא הוראת סעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי היה זכאי לגמלה לפי הוראות החוק האמור, וכן עולה בעד התקופה של 12 החודשים הראשונים מיום שעלה לישראל – יהיו זכאים להנחה בשיעור של 50% מתשלום החבר בעד תרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות; שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר התייעצות עם שר העבודה והרווחה ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, יקבע כללים ונהלים למתן ההנחה; לענין זה, "אזרח ותיק" – כהגדרתו בחוק האזרחים הותיקים, תש"ן-1989; "עולה" – מי שקיבל אשרת עולה או תעודת עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 12)   
תשס"א-2001

(תיקון מס' 18)   
תשס"ב-2002

(תיקון מס' 20) תשס"ג-2002

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(3א) על אף האמור בהגדרה "אזרח ותיק" שבפסקה (3), בשנים 2022 עד 2025, יראו כאזרח ותיק לעניין הפסקה האמורה גם אישה תושבת ישראל שהגיעה, לפי הרישום במרשם האוכלוסין, לגיל 62;

(תיקון מס' 64) תשפ"ב-2021

(4) ותיק מלחמה נזקק כמשמעותו בחוק מעמד ותיקי מלחמת העולם השניה, תש"ס-2000 וכן ותיק מלחמה, כהגדרתו בסעיף 1 לחוק האמור, אשר הוכיח להנחת דעתו של המוסד כי אלמלא הוראת סעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי, היה זכאי לגמלה לפי הוראות חוק הבטחת הכנסה, תשמ"א-1980, זכאי להנחה בשיעור 75% מתשלום החבר בעד תרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות לפי כללים ונהלים שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר;

(תיקון מס' 10)   
תש"ס-2000

(תיקון מס' 18) תשס"ב-2002

(5) נכה נתמך כהגדרתו בסעיף 24ב לחוק נכי המלחמה בנאצים, תשי"ד-1954, יהיה זכאי להנחה בשיעור של 50% מתשלום החבר בעד תרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות, לפי כללים ונהלים שקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר.

(תיקון מס' 17) תשס"ב-2002

(ז1) תורם כהגדרתו בחוק השתלת אברים, התשס"ח-2008, יהיה פטור מתשלומי חברים המפורטים בסל שבתוספת ובצו, וכן מתשלומי השתתפות עצמית שאושרו כאמור בסעיף קטן (א2), בעד כל שירות הכלול בסל שירותי הבריאות שנזקק לו בשל נטילת האבר או בשל תוצאותיה.

(תיקון מס' 40) תשס"ח-2008

(ח) התשלומים עבור שירותי בריאות ותרופות הכלולים בסל שירותי הבריאות או בסל השירותים והתשלומים של הקופה, יעודכנו ב-1 באפריל של כל שנה בשיעור עליית מדד יוקר הבריאות בשנה הקודמת; המנהל יפרסם ברשומות הודעה על התשלומים כפי שעודכנו כאמור.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

[רבדים לסעיף 8](http://www.nevo.co.il/Law_word/law01/036_001_008.doc)

9. (א) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, עם תחילתו של חוק זה, באישור ועדת הבריאות של הכנסת את עלות סל שירותי הבריאות, ובלבד שעלות הסל לא תפחת מסך כל ההוצאה של קופות החולים בתקציבן הרגיל בשנת 1993 בתוספת הסכומים ממקורות המימון שבסעיף   
13(א)(3) ו-(4) בשנת 1993.

עלות סל שירותי בריאות

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(א1) (1) החל בשנת 1997, תפורסם מדי שנה, בסמוך למועד העדכון לפי סעיף קטן   
(ב)(2), עלות סל שירותי הבריאות;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(2) עלות סל שירותי הבריאות מהווה את סכום המרכיבים המפורטים להלן לאחר עדכונם לפי שיטות העדכון השונות שנקבעו להן:

(א) עלות מתן שירותי הבריאות בידי קופות החולים לפי חוק זה, כמפורט בתוספת השניה ובסעיף 7א (להלן - עלות הסל לקופות);

(ב) עלות מתן שירותי הבריאות לפרט, כמפורט בתוספת השלישית;

(3) בפרסום לפי סעיף קטן זה יפורטו גם מרכיבי עלות הסל, כמפורט בפסקה (2).

(ב) (1) עלות הסל לקופות תתעדכן מדי שנה בשיעור עליית מדד יוקר הבריאות שתפרסם הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה[[6]](#footnote-6); מרכיבי מדד יוקר הבריאות יהיו כמפורט בתוספת החמישית;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(2) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, באישור ועדת הבריאות של הכנסת, את מועדי העדכון;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(3) שר הבריאות ושר האוצר רשאים, על פי המלצת מועצת הבריאות ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת לשנות בצו את הרכב מדד יוקר הבריאות, או לעדכן את עלות הסל לקופות בשל השינויים הדמוגרפיים שחלו באוכלוסיה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 23 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

9. (א) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, עם תחילתו של חוק זה, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת את עלות סל שירותי הבריאות, ובלבד שעלות הסל לא תפחת מסך כל ההוצאה של קופות החולים בתקציבן הרגיל בשנת 1993 בתוספת הסכומים ממקורות המימון שבסעיף 13(א)(3) ו- (4) בשנת 1993.

(א1) (1) החל בשנת 1997, תפורסם מדי שנה, בסמוך למועד העדכון לפי סעיף קטן (ב)(2), עלות סל שירותי הבריאות.

(2) עלות סל שירותי הבריאות מהווה את סכום המרכיבים המפורטים להלן לאחר עדכונם לפי שיטות העדכון השונות שנקבעו להן:

(א) עלות מתן שירותי הבריאות בידי קופות החולים לפי חוק זה, כמפורט בתוספת השניה ובסעיף 7א (להלן - עלות הסל לקופות);

(ב) עלות מתן שירותי הבריאות לפרט, כמפורט  בתוספת השלישית.

(3) בפרסום לפי סעיף קטן זה יפורטו גם מרכיבי עלות הסל, כמפורט בפסקה (2).

(ב) (1) ~~עלות סל שירותי הבריאות~~ עלות הסל לקופות תתעדכן מדי שנה בשיעור עליית מדד יוקר הבריאות שתפרסם הלשכה המרכזית  לסטטיסטיקה; מרכיבי מדד יוקר הבריאות יהיו כמפורט  בתוספת החמישית;

(2) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, את מועדי העדכון;

(3) שר הבריאות ושר האוצר רשאים, על פי המלצת מועצת הבריאות ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת לשנות בצו את הרכב מדד יוקר הבריאות, או לעדכן את ~~עלות סל שירותי הבריאות~~ עלות הסל לקופות בשל השינויים הדמוגרפיים שחלו באוכלוסיה.

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

9. (א) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, עם תחילתו של חוק זה, באישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת את עלות סל שירותי הבריאות, ובלבד שעלות הסל לא תפחת מסך כל ההוצאה של קופות החולים בתקציבן הרגיל בשנת 1993 בתוספת הסכומים ממקורות המימון שבסעיף 13(א)(3) ו-(4) בשנת 1993.

(א1) (1) החל בשנת 1997, תפורסם מדי שנה, בסמוך למועד העדכון לפי סעיף קטן (ב)(2), עלות סל שירותי הבריאות;

(2) עלות סל שירותי הבריאות מהווה את סכום המרכיבים המפורטים להלן לאחר עדכונם לפי שיטות העדכון השונות שנקבעו להן:

(א) עלות מתן שירותי הבריאות בידי קופות החולים לפי חוק זה, כמפורט בתוספת השניה ובסעיף 7א (להלן - עלות הסל לקופות);

(ב) עלות מתן שירותי הבריאות לפרט, כמפורט בתוספת השלישית;

(3) בפרסום לפי סעיף קטן זה יפורטו גם מרכיבי עלות הסל, כמפורט בפסקה (2).

(ב) (1) עלות הסל לקופות תתעדכן מדי שנה בשיעור עליית מדד יוקר הבריאות שתפרסם הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה; מרכיבי מדד יוקר הבריאות יהיו כמפורט בתוספת החמישית;

(2) שר הבריאות ושר האוצר יקבעו, באישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת, את מועדי העדכון;

(3) שר הבריאות ושר האוצר רשאים, על פי המלצת מועצת הבריאות ובאישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת לשנות בצו את הרכב מדד יוקר הבריאות, או לעדכן את עלות הסל לקופות בשל השינויים הדמוגרפיים שחלו באוכלוסיה.

10. (א) קופת חולים רשאית להציע לחבריה תכניות לשירותי בריאות נוספים שאינם כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה (להלן - תכנית לשירותים נוספים), בין בעצמה ובין באמצעות חברה-בת בשליטה מלאה (להלן בסעיף זה - הקופה); תכנית לשירותים נוספים, וכל שינוי בה, טעונים אישור שר הבריאות[[7]](#footnote-7).

שירותי בריאות נוספים

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(א1) על אף האמור בסעיף קטן (א), תאגיד ייעודי לא יהיה רשאי להציע לחבריו תכנית לשירותים נוספים, אלא בתחום בריאות השן בלבד.

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

(ב) תכנית לשירותים נוספים תוצע לחברי הקופה כהסדר של איזון משותף הדדי בלבד, בכפוף לכללים הבאים:

(1) השירותים שבתכנית יינתנו אך ורק במסגרת המקורות שנגבו לענין זה ממי שהצטרף לתכנית (להלן - עמיתים);

(2) הקופה רשאית לשנות, מעת לעת, את זכויות העמיתים בתכנית ואת תשלומי העמיתים;

(3) התכנית תהיה למתן שירותים בפועל בלבד, בידי הקופה או באישורה, למעט שירותי סיעוד ולמעט בחירת רופא מנתח לביצוע ניתוח, בלא שיידרש מהעמית תשלום השתתפות עצמית, ולא תכלול מתן פיצוי כספי לעמית כתחליף לשירות;

(תיקון מס' 38) תשס"ח-2008

(4) התכנית לא תכלול תרופות מצילות חיים או מאריכות חיים.

(תיקון מס' 38) תשס"ח-2008

(ג) (1) קופת חולים תצרף לתכנית כל חבר המבקש להצטרף לתכנית, ללא קשר למצבו הבריאותי או הכלכלי, ולא תגביל את הצטרפותו או את זכויותיו בעת הצטרפותו בתנאי כלשהו, למעט תקופות אכשרה סבירות, שייקבעו לגבי כלל העמיתים בתכנית לענין מתן שירותים שונים במסגרתה, ובלבד שלא תיקבע תקופת אכשרה כאמור לענין שירותים שהיו כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה, לגבי מי שהיה חבר בקופה והצטרף לתכנית לא יאוחר משנה אחת אחרי השינוי בסל השירותים והתשלומים של הקופה;

(1א) (א) מבוטח שעבר מקופת חולים אחת שבה היה עמית בתכנית לשירותים נוספים (בפסקה זו – הקופה הקודמת) לקופת חולים אחרת (בפסקה זו – הקופה הקולטת), והצטרף לתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת בתוך 90 ימים מהמועד שבו נרשם כחבר בה, יהיה פטור מתקופת אכשרה בתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת שנקבעה כאמור בסעיף קטן זה, כמשך תקופת חברותו בתכנית לשירותים נוספים בקופה הקודמת, לרבות תקופת האכשרה שעבר במסגרת אותה תכנית, הכל בכפוף להוראות פסקת משנה (ב);

(תיקון מס' 45) תשס"ט-2009

(ב) הקביעה כאמור בפסקת משנה (א) תחול במעבר בין רבדים מקבילים בתכנית לשירותים נוספים בקופת החולים הקודמת ובקופת החולים הקולטת, ואולם אם המבוטח עבר מרובד נמוך בקופה הקודמת לרובד גבוה יותר בקופה הקולטת תחול על המבוטח תקופת האכשרה החלה בקופה הקולטת שנקבעה לגבי מעבר בין הרובד הנמוך לרובד הגבוה יותר שאליו הצטרף; לעניין זה, "רבדים מקבילים", "רובד נמוך" ו"רובד גבוה" – לפי המדרג הפנימי של התכניות לשירותים נוספים שקבעה כל קופת חולים, בלא קשר להיקף השירותים הכלולים בכל רובד.

(2) הקופה רשאית לקבוע, לענין תקופות אכשרה כאמור בפסקה (1), הוראות שונות לגבי מעבר מתכנית של קופה אחרת.

(ד) בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג), קופת חולים לא תפלה בין עמיתים בתכנית, בין בעת ההצטרפות אליה ובין במתן השירותים במסגרתה.

(ה) מחיר התכנית יהיה אחיד לכל קבוצת גיל, ללא תלות במספר שנות החברות בתכנית, או במצבו הבריאותי או הכלכלי של העמית.

(ו) קופת חולים תיתן את שירותי הבריאות הנוספים במסגרת התכנית באופן שהוצאותיה, בכל שנה, לא יעלו על הכנסותיה מתשלומי העמיתים.

(ז) סמכויות הפיקוח והבקרה לפי חוק זה, יחולו על הקופה גם לענין מתן שירותי הבריאות הנוספים לפי סעיף זה; ראה שר הבריאות[[8]](#footnote-8) כי לא עמדה הקופה בתנאים שבסעיף זה או מצא פגם או ליקוי במתן שירותים לפי התכנית, דרך כלל או לענין מסוים, רשאי הוא, לאחר שנתן לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה, להורות על תיקון הליקוי וכן, אם הליקויים לא תוקנו, להורות לקופה להימנע מצירוף עמיתים חדשים לתכנית, עד לתיקון הליקויים להנחת דעתו.

(ח) שר הבריאות רשאי לקבוע כללים בכל הקשור להפעלה ראויה של תכניות לפי סעיף זה, לרבות לענין פרסום זכויות העמיתים בתכנית, הודעה על שינויים שאושרו בה וקביעת מועד תחילתם של השינויים; כן רשאי שר הבריאות לקבוע כללים בדבר החובה של קופת חולים לנהל חשבונות ולדווח דיווח כספי בקשר למתן שירותים לפי התכנית, וזאת מבלי לגרוע מהוראות כל דין; ספרי החשבונות, הדוחות והמאזנים הכספיים הקשורים למתן השירותים לפי התכנית יתנהלו בנפרד ובאופן שניתן להבחין בין שירותים אלה לבין שאר הפעילות הכספית של קופת החולים.

(ט) חברות של אדם בתכנית לשירותי בריאות נוספים בתאגיד ייעודי לא תשלול ולא תגביל את זכאותו לשירותים בתחום בריאות השן הכלולים בתכנית לשירותי בריאות נוספים בקופת החולים שבה הוא חבר, אלא אם כן קבע שר הבריאות הוראות אחרות לעניין זה.

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 60 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

**החלפת סעיף 10**

הנוסח הקודם:

ביטוח משלים

~~10. (א) קופת חולים רשאית להציע לחבריה ביטוח למימון שירותי בריאות נוספים שאינם כלולים בסל שירותי הבריאות והכל לפי תנאים ואמות מידה שיקבע שר הבריאות לאחר התייעצות עם שר האוצר (להלן – ביטוח משלים).~~

~~(ב) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר האוצר, לקבוע מחירים או מחירים מרביים או מזעריים לביטוח המשלים.~~

~~(ג) שר הבריאות רשאי לקבוע כללים בדבר החובה של קופת חולים לנהל חשבונות ולדווח דיווח כספי בקשר למתן ביטוח משלים, וזאת מבלי לגרוע מהוראות כל דין; ספרי החשבונות, הדוחות והמאזנים הכספיים הקשורים למתן ביטוח משלים יתנהלו בנפרד ובאופן שניתן להבחין ביניהם לבין שאר הפעילות הכספית של קופת החולים.~~

מיום 1.1.2008

**תיקון מס' 38**

[ס"ח תשס"ח מס' 2125](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2125.pdf) מיום 1.1.2008 עמ' 108 ([ה"ח 335](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf))

(ב) תכנית לשירותים נוספים תוצע לחברי הקופה כהסדר של איזון משותף הדדי בלבד, בכפוף לכללים הבאים:

(1) השירותים שבתכנית יינתנו אך ורק במסגרת המקורות שנגבו לענין זה ממי שהצטרף לתכנית (להלן - עמיתים);

(2) הקופה רשאית לשנות, מעת לעת, את זכויות העמיתים בתכנית ואת תשלומי העמיתים;

(3) התכנית תהיה למתן שירותים בפועל בלבד, בידי הקופה או באישורה, למעט שירותי סיעוד ולמעט בחירת רופא מנתח לביצוע ניתוח, בלא שיידרש מהעמית תשלום השתתפות עצמית, ולא תכלול מתן פיצוי כספי לעמית כתחליף לשירות;

(4) התכנית לא תכלול תרופות מצילות חיים או מאריכות חיים.

מיום 15.7.2009

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ט מס' 2203](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2203.pdf) מיום 23.7.2009 עמ' 175 ([ה"ח 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-436.pdf))

**הוספת פסקה 10(ג)(1א)**

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיפים קטנים 10(א1), 10(ט)**

11. שר הבריאות רשאי לקבוע כי שירות בריאות מסוים הכלול בסל שירותי הבריאות יכול שיינתן במדינת חוץ, בהתקיים נסיבות רפואיות מיוחדות, וכן רשאי הוא לקבוע את התנאים והנהלים לכך ואת שיעור ההשתתפות הכספית של המבוטח בעד השירות.

שירותי בריאות במדינות חוץ

12. שירותי הבריאות, כולם או חלקם, יינתנו על בסיס ארצי, אזורי או בין אזורי, הכל כפי שיקבע שר הבריאות.

מתן שירותי בריאות על בסיס ארצי ואזורי

פרק ג' - מימון שירותי הבריאות

13. (א) מקורות המימון של שירותי הבריאות הניתנים לפי חוק זה יהיו:

מקורות המימון

(1) דמי ביטוח בריאות לפי סעיף 14 וכן סכומים שהעבירה הקרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים למוסד לביטוח לאומי לפי סעיף 12ו(א) לחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975;

(תיקון מס' 46) תשס"ט-2009

(1א) סכומים שגבה המוסד בהתאם להוראות סעיף 58(ד);

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(2) תקבולי המס המקביל לפי חוק מס מקביל, בעד התקופה המסתיימת ביום כ"א בטבת תשנ"ז (31 בדצמבר 1996);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(3) ההקצאה השנתית למשרד הבריאות כאמור בסעיף 237(ב) ו-(ג) בחוק הביטוח הלאומי;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(4) (א) הסכומים המופיעים במועד הקובע בתקציב משרד הבריאות והמשמשים למתן שירותי בריאות לפרט, לרבות בתחומי הרפואה המונעת, הפסיכיאטריה,  הגריאטריה ומכשירי השיקום;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(א1) הסכומים המופיעים בתקציב משרד הבריאות לשנת 1997 המיועדים להעברה לקופות החולים כמקור מימון לפי סעיף זה, למעט הסכומים לפי פסקה (5);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) הסכומים האמורים בפסקת משנה (א) יעודכנו בכל שנה, במועד ולפי המדדים המשמשים לעדכון תקציב המדינה;

(5) סכומים נוספים מתקציב המדינה כפי שייקבעו מדי שנה בחוק התקציב השנתי ואשר ישלימו את מימון עלות הסל לקופות בניכוי סכום שייחשב לענין זה כמקור המימון לפי פסקה (6); הסכום שינוכה כאמור יהיה סכום השווה לשיעור של 6.45% מעלות הסל לקופות;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 38) תשס"ח-2008

(6) התקבולים של קופת החולים משירותי בריאות שניתנים בתשלום לפי סעיפים 7 ו-8.

(ב) (1) קופת חולים לא תגבה, במישרין או בעקיפין, דמי ביטוח בריאות או כל תשלום אחר עבור שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות, או עבור שירותי בריאות אחרים. ואולם רשאית היא לגבות תשלומים שנקבעו לפי סעיפים 7 ו-8, או תשלומים עבור ביטוח משלים כאמור בסעיף 10;

(2) קופת חולים רשאית לממן מתן שירותי בריאות גם ממקורות נוספים על המפורטים בסעיף קטן (א).

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 23 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(א) מקורות המימון של שירותי הבריאות הניתנים לפי חוק זה יהיו:

(1) דמי ביטוח בריאות לפי סעיף 14;

(2) תקבולי המס המקביל לפי חוק מס מקביל, בעד התקופה המסתיימת ביום כ"א בטבת תשנ"ז   
(31 בדצמבר 1996);

(3) ~~(א)~~ ההקצאה השנתית למשרד הבריאות כאמור ~~בסעיף 127צז(ב) ו-(ג)~~ בסעיף 237(ב) ו-(ג) בחוק הביטוח הלאומי;

~~(ב) החלק היחסי מדמי ביטוח אימהות כאמור בסעיף 103ז(א)(1) לחוק הביטוח הלאומי;~~

(4) (א) הסכומים המופיעים במועד הקובע בתקציב משרד הבריאות והמשמשים למתן שירותי בריאות לפרט, לרבות בתחומי הרפואה המונעת, הפסיכיאטריה, הגריאטריה~~, מכשירי השיקום והביטוח הרפואי לנתמכים~~ ומכשירי השיקום;

(א1) הסכומים המופיעים בתקציב משרד הבריאות לשנת 1997 המיועדים להעברה לקופות החולים כמקור מימון לפי סעיף זה, למעט הסכומים לפי פסקה (5);

(ב) הסכומים האמורים בפסקת משנה (א) יעודכנו בכל שנה, במועד ולפי המדדים המשמשים לעדכון תקציב המדינה;

(5) סכומים נוספים מתקציב המדינה כפי שייקבעו מדי שנה בחוק התקציב השנתי ואשר ישלימו את מימון עלות סל שירותי הבריאות;

(6) התקבולים של קופת החולים משירותי בריאות שניתנים בתשלום לפי סעיפים 7 ו-8.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 62 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(5) סכומים נוספים מתקציב המדינה כפי שייקבעו מדי שנה בחוק התקציב השנתי ואשר ישלימו את מימון עלות ~~סל שירותי הבריאות~~ הסל לקופות בניכוי סכום שייחשב לענין זה כמקור המימון לפי פסקה (6); הסכום שינוכה כאמור יעמוד בשנת 1997 על סך של 687 מיליון שקלים חדשים במחירי מדד יוקר הבריאות הממוצע לשנת 1995, והוא יעודכן מדי שנה בשיעור עדכון עלות הסל לקופות;

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 103 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**הוספת פסקה 13(א)(1א)**

מיום 1.1.2008

**תיקון מס' 38**

[ס"ח תשס"ח מס' 2125](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2125.pdf) מיום 1.1.2008 עמ' 108 ([ה"ח 335](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf))

(5) סכומים נוספים מתקציב המדינה כפי שייקבעו מדי שנה בחוק התקציב השנתי ואשר ישלימו את מימון עלות הסל לקופות בניכוי סכום שייחשב לענין זה כמקור המימון לפי פסקה (6); הסכום שינוכה כאמור ~~יעמוד בשנת 1997 על סך של 687 מיליון שקלים חדשים במחירי מדד יוקר הבריאות הממוצע לשנת 1995, והוא יעודכן מדי שנה בשיעור עדכון עלות הסל לקופות~~ יהיה סכום השווה לשיעור של 6.45% מעלות הסל לקופות;

מיום 1.1.2010

**תיקון מס' 46**

[ס"ח תשס"ט מס' 2203](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2203.pdf) מיום 23.7.2009 עמ' 194 ([ה"ח 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-436.pdf))

(א) מקורות המימון של שירותי הבריאות הניתנים לפי חוק זה יהיו:

(1) דמי ביטוח בריאות לפי סעיף 14 וכן סכומים שהעבירה הקרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים למוסד לביטוח לאומי לפי סעיף 12ו(א) לחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975;

14. (א) בסעיף זה –

חובת תשלום דמי ביטוח בריאות

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 51)   
תש"ע-2010

(תיקון מס' 61) תשע"ז-2017

"סכום המינימום" – סכום של 47 שקלים חדשים לחודש שיעודכן החל ביום כ"ט בטבת תשנ"ה (1 בינואר 1995), במועדים ובשיעורים שבהם מתעדכנות קיצבאות כמשמעותן בחוק הביטוח הלאומי, לפי סעיף 2 לחוק האמור;

"גמלת אזרח ותיק מיוחדת" – כהגדרתה בחוק הביטוח הלאומי;

"קצבת אזרח ותיק" – קצבת אזרח ותיק כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי או קצבת אזרח ותיק מיוחדת;

"עקרת בית" – כמשמעותה בסעיף 238 לחוק הביטוח הלאומי;

"דמי הסתגלות מיוחדים", "גמול פרישה" ו"קצבת התאמה" – דמי הסתגלות, גמול פרישה וקצבת התאמה לפי סימן ג' לפרק ה' לחוק יישום תכנית ההתנתקות, התשס"ה-2005 (בסעיף זה – חוק יישום תכנית ההתנתקות).

(ב) (1) מעביד חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בעד כל עובד מעובדיו שהוא מבוטח ושהמעביד חייב בתשלום דמי ביטוח לאומי בעדו, בשיעור של 5% מהכנסת העובד; המעביד ינכה את דמי ביטוח הבריאות משכרו של העובד;

(תיקון מס' 33) תשס"ה-2005

(2) מבוטח שהוא עובד ושמעבידו אינו חייב בתשלום דמי ביטוח לאומי בעדו, אך העובד חייב בתשלומם בעד עצמו, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בשיעור של 5% מהכנסתו;

(תיקון מס' 33) תשס"ה-2005

(ג) (1) מבוטח שהוא עובד עצמאי החייב בתשלום דמי ביטוח לאומי בעד עצמו, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בשיעור של 5% מהכנסתו;

(תיקון מס' 33) תשס"ה-2005

(2) מבוטח שאינו עובד ואינו עובד עצמאי החייב בתשלום דמי ביטוח לאומי בעד עצמו, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בשיעור של 5% מהכנסתו, ובלבד שסכום דמי ביטוח הבריאות שישולמו על ידיו לא יפחת מסכום המינימום; סכום המינימום לענין זה יעודכן החל ביום כ"ט בטבת תשנ"ה (1 בינואר 1995), במועדים בהם מתעדכנת הכנסת המינימום הקבועה בפרט 4 בלוח י"א לחוק הביטוח הלאומי.

(תיקון מס' 33) תשס"ה-2005

(ד) (1) מבוטח שמשתלמת לו גימלה מאת המוסד, כמפורט בפסקה (2) שבסעיף קטן זה, חייב בתשלום דמי ביטוח בריאות מסכום הגימלה, בשיעורים בהם חייב מעביד בתשלום דמי ביטוח בריאות בעד עובדו;

(2) (א) דמי פגיעה לפי פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) דמי תאונה המשתלמים לעובד או לעובד עצמאי, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי;

(ג) דמי לידה וגימלה לשמירת הריון כמשמעותם בפרק ג' לחוק הביטוח הלאומי;

(ד) דמי אבטלה כמשמעותם בפרק ז' לחוק הביטוח הלאומי;

(ה) גימלה המשתלמת לעובד בשל חוב שכר עבודה לפי פרק ח' לחוק הביטוח הלאומי;

(ו) תגמול המשתלם לעובד המשרת במילואים לפי פרק י"ב לחוק הביטוח הלאומי.

(3) שולמה גימלה כאמור בפסקה (2) על ידי המעביד, או שילם המעביד לעובדו שכר במקום אותה גימלה, יחול האמור בסעיף קטן (ב)(1) בשינויים המחוייבים, ולענין זה תיחשב הגימלה כהכנסת העובד;

(4) המדינה תשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בעד מי שמקבל דמי הסתגלות מיוחדים, בסכום השווה למכפלה של השיעור האמור בסעיף קטן (ב)(1) בדמי ההסתגלות המיוחדים; המינהלה כהגדרתה בחוק יישום תכנית ההתנתקות תנכה את דמי ביטוח הבריאות מדמי ההסתגלות המיוחדים, ותעבירם למוסד.

(תיקון מס' 29) תשס"ה-2005

(ה) (1) מבוטח, שמשתלמת לו קצבת אזרח ותיק בתוספת גימלה לפי חוק הבטחת הכנסה, תשמ"א-1980 (להלן – השלמת הכנסה), ומבוטח שמשתלמת לו גמלה נוספת לנכה כמשמעותה בסעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בסכום המינימום;

(תיקון מס' 18) תשס"ב-2002

(תיקון מס' 61) תשע"ז-2017

(2) מבוטח שמשתלמת לו קצבת אזרח ותיק ללא השלמת הכנסה, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות בסכום של 88 שקלים חדשים לחודש, ואולם מבוטח כאמור שמשולמת לו תוספת לקיצבה בעד בן-זוג וכן מבוטח כאמור שלבן-זוגו משולמת קצבת אזרח ותיק, חייב לשלם דמי ביטוח בריאות בסכום של 128 שקלים חדשים לחודש. הסכומים הקבועים בפסקה זו יעודכנו במועדים ובשיעורים שבהם מתעדכן סכום המינימום;

(3) האמור בפסקה (2) יחול גם על מבוטח שבשל הכנסתו אינו זכאי לגמלת אזרח ותיק מיוחדת, וכן על מבוטח שמשתלמת לו קיצבה לפי סעיפים 261 ו-320(ד) או (ה) לחוק הביטוח הלאומי;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(4) מבוטח החייב בתשלום דמי ביטוח בריאות לפי סעיף קטן זה, לא יהיה חייב בתשלום דמי ביטוח בריאות לפי סעיפים קטנים (ב) עד (ד).

(ה1) מבוטח שמשתלמים לו פנסיה מוקדמת כהגדרתה בסעיף 345ב לחוק הביטוח הלאומי, גמול פרישה או קצבת התאמה, חייב לשלם למוסד דמי ביטוח בריאות, בשיעורים המשתלמים מהכנסת עובד לפי הוראות סעיף קטן (ב), ויחולו לענין זה ההוראות לפי סעיף 345ב לחוק האמור, בשינויים המחויבים.

(תיקון מס' 26) תשס"ד-2004

(תיקון מס' 29) תשס"ה-2005

(תיקון מס' 51) תש"ע-2010

(ו) מבוטח שאין משתלמים בעדו דמי ביטוח בריאות לפי סעיפים קטנים (ב) עד (ה1), חייב לשלם דמי ביטוח בריאות בסכום המינימום.

(תיקון מס' 26) תשס"ד-2004

(ז) על אף האמור בסעיפים קטנים (ב) עד (ו), לא ישולמו דמי ביטוח בריאות בעד מבוטח שטרם מלאו לו 18 שנים, בעד עקרת בית ובעד תלמיד או מתגייס שחל לגביו פטור מדמי ביטוח לאומי לפי הוראות סעיף 351(יא)(2א) או (2ב) לחוק הביטוח הלאומי ובעד מי שחל לגביו פטור מדמי ביטוח לאומי לפי הוראות סעיף 351(יא)(2ג) לחוק הביטוח הלאומי.

(תיקון מס' 30) תשס"ה-2005

(תיקון מס' 55) תשע"ה-2014

(ז1) על אף האמור בסעיפים קטנים (ב) עד (ו), ובלי לגרוע מהוראות סעיף קטן (ז), לא ישולמו דמי ביטוח בריאות בעד מבוטח שהוא תורם כהגדרתו בחוק השתלת אברים, התשס"ח-2008, שתרם בישראל אבר, בחייו, לנתרם שהוא תושב ישראל, לתקופה שקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר.

(תיקון מס' 47) תש"ע-2010

(ח) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר העבודה והרווחה[[9]](#footnote-9) ובאישור שר האוצר וועדת הבריאות של הכנסת, לקבוע בתקנות –

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(1) שיעורים וסכומים שונים של דמי ביטוח בריאות מאלה שנקבעו בסעיפים קטנים (א) עד (ו), לכלל המבוטחים;

(2) פטורים ושיעורים מופחתים של תשלומים עבור שירותי בריאות לפי סעיף 8, לסוגי מבוטחים.

(ט) שר העבודה[[10]](#footnote-10) והרווחה רשאי, בהסכמת שר הבריאות ובאישור שר האוצר וועדת הבריאות של הכנסת לקבוע בתקנות –

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(1) לכלל המבוטחים או לסוגים מהם, לרבות מבוטחים המנויים בסעיף 371 לחוק הביטוח הלאומי –

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(א) כללים והוראות מיוחדות, בדבר תשלום דמי ביטוח בריאות ודרכי גבייתם;

(ב) פטורים מדמי ביטוח בריאות ושיעור מופחת של דמי ביטוח בריאות לגבי חלק מהכנסתו של מבוטח;

(2) שיעורים וסכומים שונים של דמי ביטוח בריאות, מאלה שנקבעו בסעיפים קטנים (א) עד (ו), לסוגי מבוטחים כאמור בפסקה (1).

(י) על אף האמור בכל דין –

(1) רשאי המוסד לנכות מכל גימלה או תשלום אחר שהוא משלם לפי כל דין, את דמי ביטוח הבריאות שבהם חייב מקבל הגימלה או התשלום; שר העבודה והרווחה רשאי לקבוע בתקנות כללים והוראות בדבר ניכוי דמי ביטוח בריאות כאמור;

(2) משלם תגמול כמשמעותו בפסקאות (3) ו-(4) לסעיף 350(א) לחוק הביטוח הלאומי, יעביר למוסד את דמי ביטוח הבריאות שבהם חייב מקבל התגמול לפי סעיף קטן (ו), לפי מועדים וכללים, לרבות כללים לענין קביעת זהות החייבים בתשלום דמי ביטוח בריאות כאמור, שיקבעו בתקנות שר העבודה והרווחה ושר הבריאות, באישור שר האוצר; משלם התגמול רשאי לנכות מהתגמול את דמי ביטוח הבריאות שהועברו למוסד.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

[רבדים לסעיף 14](http://www.nevo.co.il/Law_word/law01/036_001_014.doc)

15. (א) המוסד יגבה את דמי ביטוח הבריאות בדרך שבה הוא גובה את דמי הביטוח הלאומי; לענין הגביה והתשלום של דמי ביטוח הבריאות יחולו הוראות חוק הביטוח הלאומי, בשינויים המחויבים לפי הענין, כאילו היו דמי ביטוח לאומי.

גביית דמי ביטוח בריאות ותשלומים

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) ההוראות לפי חוק הביטוח הלאומי, לרבות ההוראות שנקבעו לפי פרק ט"ו סימן ה', יחולו בשינויים המחויבים לענין דמי ביטוח בריאות כאילו היו דמי ביטוח לאומי.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ג) המוסד ינכה, מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, את ההוצאות שהיו לו בקשר למילוי תפקידיו לפי חוק זה, בשיעורים ולפי דרכי חישוב שיקבעו שר העבודה והרווחה9 ושר האוצר ובלבד שסך כל הוצאות המוסד שינוכו כאמור, לא יעלה על חצי אחוז מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות.

(תיקון מס' 37) תשס"ח-2008

(ד) קופת-חולים או נותן שירותים יגבו ישירות את התשלום ממזיק או ממבטחו או מכל אדם אחר כאמור בסעיף 22, וכן את התשלומים לפי סעיפים 7 ו-8.

(ה) (בוטל).

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 24 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

גביית דמי ביטוח בריאות ותשלומים

15. (א) המוסד יגבה את דמי ביטוח הבריאות בדרך שבה הוא גובה את דמי הביטוח הלאומי; לענין הגביה והתשלום של דמי ביטוח הבריאות יחולו הוראות חוק הביטוח הלאומי, בשינויים המחויבים לפי הענין, כאילו היו דמי ביטוח לאומי.

(ב) ההוראות לפי חוק הביטוח הלאומי, לרבות ההוראות שנקבעו ~~לפי פרק ח' סימן ה'~~ לפי פרק ט"ו סימן ה', יחולו בשינויים המחויבים לענין דמי ביטוח בריאות כאילו היו דמי ביטוח לאומי.

(ג) המוסד ינכה, מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, את ההוצאות שהיו לו בקשר למילוי תפקידיו לפי חוק זה, בשיעורים ולפי דרכי חישוב שיקבעו שר העבודה והרווחה ושר האוצר.

(ד) קופת- חולים או נותן שירותים יגבו ישירות את התשלום ממזיק או ממבטחו או מכל אדם אחר כאמור בסעיף 22, וכן את התשלומים לפי סעיפים 7 ו- 8.

(ה) (1) בסעיף קטן זה, "תלמיד" – תלמיד בכתות א' עד ט'.

(2) רשות מקומית תגבה אגרה בעד מתן שירותי בריאות לתלמיד המפורטים בסעיף 1(7) בתוספת השלישית; גובה האגרה כאמור לשנת לימודים יהיה סכום של 64 שקלים חדשים לתלמיד (להלן – סכום האגרה הבסיסי), והיא תיגבה בחודש ספטמבר של כל שנה.

(3) שינוי סכום האגרה הבסיסי או עדכונו ייעשה לפי הוראות סעיף 8.

(4) ניתנו שירותי הבריאות לתלמיד שלא באמצעות הרשות המקומית, תעביר הרשות המקומית סכום השווה לסכות האגרה הבסיסי כפול מספר התלמידים שבבתי הספר בתחום שיפוטה (להלן – הסכום הכולל), ישירות לידי מי שנותן את השירות בפועל על פי הנחיית משרד הבריאות.

(5) (א) רשות מקומית רשאית לקבוע סכום מופחת או מוגדל של סכום האגרה הבסיסי, לפי הוראות החלק הראשון לתוספת השישית, ובלבד שסך כל הגביה לא יפחת מהסכום הכולל.

(ב) רשות מקומית תתן פטור מאגרה לפי הוראות בחלק השני לתוספת השישית.

(6) שר הבריאות, בהסכמת שר החינוך ושר האוצר רשאים, באישור ועדה משותפת של ועדת הכספים וועדת העבודה והרווחה של הכנסת לשנות את התוספת השישית.

מיום 1.9.1996

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf))

**ביטול סעיף קטן 15(ה)**

הנוסח הקודם:

~~(ה) (1) בסעיף קטן זה, "תלמיד" – תלמיד בכתות א' עד ט'.~~

~~(2) רשות מקומית תגבה אגרה בעד מתן שירותי בריאות לתלמיד המפורטים בסעיף 1(7) בתוספת השלישית; גובה האגרה כאמור לשנת לימודים יהיה סכום של 64 שקלים חדשים לתלמיד (להלן – סכום האגרה הבסיסי), והיא תיגבה בחודש ספטמבר של כל שנה.~~

~~(3) שינוי סכום האגרה הבסיסי או עדכונו ייעשה לפי הוראות סעיף 8.~~

~~(4) ניתנו שירותי הבריאות לתלמיד שלא באמצעות הרשות המקומית, תעביר הרשות המקומית סכום השווה לסכות האגרה הבסיסי כפול מספר התלמידים שבבתי הספר בתחום שיפוטה (להלן – הסכום הכולל), ישירות לידי מי שנותן את השירות בפועל על פי הנחיית משרד הבריאות.~~

~~(5) (א) רשות מקומית רשאית לקבוע סכום מופחת או מוגדל של סכום האגרה הבסיסי, לפי הוראות החלק הראשון לתוספת השישית, ובלבד שסך כל הגביה לא יפחת מהסכום הכולל.~~

~~(ב) רשות מקומית תתן פטור מאגרה לפי הוראות בחלק השני לתוספת השישית.~~

~~(6) שר הבריאות, בהסכמת שר החינוך ושר האוצר רשאים, באישור ועדה משותפת של ועדת הכספים וועדת העבודה והרווחה של הכנסת לשנות את התוספת השישית.~~

מיום 1.1.2008

**תיקון מס' 37**

[ס"ח תשס"ח מס' 2127](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2127.pdf) מיום 7.1.2008 עמ' 140 ([ה"ח 335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf))

(ג) המוסד ינכה, מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, את ההוצאות שהיו לו בקשר למילוי תפקידיו לפי חוק זה, בשיעורים ולפי דרכי חישוב שיקבעו שר העבודה והרווחה ושר האוצר ובלבד שסך כל הוצאות המוסד שינוכו כאמור, לא יעלה על חצי אחוז מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות.

פרק ד' - חלוקת התקבולים

16. (א) המוסד יעביר מדי חודש -

העברת כספי מקורות המימון

(1) לקופות החולים - את הכספים שקיבל ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א), לאחר ניכוי ההוצאות  והסכומים האמורים בסעיף 18(א);

(2) (נמחקה);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(3) למועצת הבריאות - סכום כספי שיקבע שר הבריאות ולא יעלה על 0.1 אחוז מדמי ביטוח בריאות שיגבה המוסד;

(4) למד"א - סכום כספי שיקבע שר הבריאות בצו, בהסכמת שר האוצר, ושלא יעלה על החלק השנים עשר של 11 מיליון שקלים חדשים, במחירי מדד יוקר הבריאות הממוצע לשנת 1998; בקביעת הסכום כאמור, יתחשבו השרים בהיקף פעילותו של מד"א בפינוי מבוטחים בניידות טיפול נמרץ לצורך קבלת שירותים לפי חוק זה, למעט נפגעים כמשמעותם בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה- 1975, וכן בעלות של פעילות זו למד"א בתנאים של הפעלה יעילה של שירותיה ובקיומם של הסדרים הקובעים חלוקה של נטל העלות בין קופות החולים לבין גופים אחרים.

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(א1) סכומים ששולמו לפי סעיף קטן (א)(4) יראו אותם, לענין סעיפים 9 ו-13, כסכומים ששולמו לקופות החולים למימון עלות הסל לקופות; האמור בסעיף קטן (א)(4), אין בו כדי לשנות את הקבוע בתוספת השניה, לענין השתתפות כספית עצמית של המבוטח או לענין החזר של הוצאה בידי הקופה, בכל הנוגע לשירותי חירום או לדמי נסיעה והסעות המבוצעים בידי מד"א.

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(ב) בכפוף לאמור בסעיף 17 יקבעו שר הבריאות, שר האוצר ושר העבודה והרווחה9 כללים, תנאים ומועדים -

(1) לחלוקת הכספים לפי סעיף קטן (א)(1) בין קופות  החולים;

(2) לתשלום מקדמות לקופות החולים מן הכספים האמורים בסעיף קטן (א)(1);

(3) להתחשבנות בין המוסד לבין קופות החולים או בין קופות החולים בדבר כספים שחולקו ביתר או בחסר לפי סעיף קטן (א)(1);

(4) (נמחקה);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(5) להעברת הכספים למועצת הבריאות לפי סעיף קטן (א)(3).

(ג) נדחה מועד תשלום למוסד, לפי סעיף 353(ב) לחוק הביטוח הלאומי, יידחה מועד תשלום לפי פרק זה, והוא יחול במועד הקבוע לתשלום לפי הסעיף האמור.

(תיקון מס' 8)   
תשנ"ח-1998

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 25 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

16. (א) המוסד יעביר מדי חודש -

(1) לקופות החולים - את הכספים שקיבל ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א), לאחר ניכוי ההוצאות  והסכומים האמורים בסעיף 18(א);

~~(2) למשרד הבריאות – את הסכומים האמורים בסעיף 103ז(א)(2) לחוק הביטוח הלאומי;~~

(3) למועצת הבריאות - סכום כספי שיקבע שר הבריאות ולא יעלה על 0.1 אחוז מדמי ביטוח בריאות שיגבה המוסד.

(ב) בכפוף לאמור בסעיף 17 יקבעו שר הבריאות, שר האוצר ושר העבודה והרווחה כללים, תנאים ומועדים -

(1) לחלוקת הכספים לפי סעיף קטן (א)(1) בין קופות  החולים;

(2) לתשלום מקדמות לקופות החולים מן הכספים האמורים בסעיף קטן (א)(1);

(3) להתחשבנות בין המוסד לבין קופות החולים או בין קופות החולים בדבר כספים שחולקו ביתר או בחסר לפי סעיף קטן (א)(1);

~~(4) להעברת הכספים למשרד הבריאות לפי סעיף קטן (א)(2);~~

(5) להעברת הכספים למועצת הבריאות לפי סעיף קטן (א)(3).

(~~ג) משרד הבריאות יעביר את מענק האשפוז האמור בסעיף 94א(ב) לחוק הביטוח הלאומי לנותן השירותים שבו אושפזה המבוטחת, לפי כללים, דרכי תשלום ומועדים שיקבע שר הבריאות.~~

מיום 16.2.1998

**תיקון מס' 8**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1655](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1655.pdf) מיום 16.2.1998 עמ' 135 ([ה"ח 2625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2625.pdf))

**הוספת סעיף קטן 16(ג)**

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 103 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**הוספת פסקה 16(א)(4) וסעיף קטן 16(א1)**

17. (א) ההקצאה לקופות החולים של הכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5) תיעשה בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים המשוקלל בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים המשוקלל בכל קופות החולים; לענין זה, "מספר המבוטחים המשוקלל" - מספר המבוטחים כשלכל אחד מהם ניתן משקל לפי גילו, ריחוק מקום מגוריו ממרכזי אוכלוסיה ולפי אמות מידה נוספות, הכל כפי שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר העבודה והרווחה[[11]](#footnote-11) אישר כי בידי המוסד הכלים לחישוב מספר המבוטחים המשוקלל, ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת.

אופן חלוקת התקבולים

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(א1) (1) על אף האמור בסעיף קטן (א), נוכח שר הבריאות כי אין במספר המבוטחים המשוקלל, לרבות לאחר קביעת אמות מידה נוספות כאמור באותו סעיף קטן, כדי להבטיח חלוקה יעילה והוגנת של מקורות המימון לגבי תחום הקבוע בתוספת השמינית, כולו או שירותים מסוימים במסגרתו (בסעיף קטן זה – תחום), רשאי הוא, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, לקבוע כי ההקצאה לקופות החולים של שיעור מהכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5), המיוחס לתחום כאמור, תיעשה לפי מרכיב ההוצאות הצפויות באותו תחום, בין כאמת מידה יחידה ובין כאמת מידה נוספת למספר המבוטחים המשוקלל בהתאם ליחס שייקבע בתקנות כאמור;

(תיקון מס' 58) תשע"ו-2016

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(2) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, לשנות בצו את התחומים המפורטים בתוספת השמינית;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(3) שר הבריאות ימסור לוועדת הבריאות של הכנסת, אחת לשנה ממועד תחילתן של תקנות לפי פסקה (1), דיווח על אופן ההקצאה לפי סעיף קטן זה ועל הנתונים המשמשים להערכת ההוצאות הצפויות;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(4) לעניין סעיף קטן זה, "מרכיב ההוצאות הצפויות" – הערכת ההוצאות הצפויות של קופות החולים, והיחס בין ההוצאות הצפויות של כל קופת חולים להוצאות הצפויות של קופות החולים האחרות, והכול בין שההערכה היא לפי היקף צריכת השירותים של קופות החולים באותו תחום בפועל ובין שההערכה נעשתה בדרך אחרת, לרבות לפי גורמים המשפיעים על היקף ההוצאות הצפויות או על היחס שבין היקפי ההוצאות הצפויות כאמור, או לפי מאפיינים של ההיקף או של היחס כאמור.

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת, רשאי לקבוע את המשקל שיינתן לכל מבוטח הזכאי לשירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה, וזאת לפי אמות מידה שיקבע לעניין זה באישור ועדת הבריאות של הכנסת; משקל זה יהיה נפרד מהמשקל הניתן לכל מבוטח לפי סעיף קטן (א), והוא ייוחס לקופת החולים או לתאגיד הייעודי שמהם זכאי המבוטח לקבל שירותים כאמור, לפי הוראות סעיף 32ה.

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(ג) שר הבריאות ושר האוצר ימסרו לוועדת הבריאות של הכנסת, אחת לחמש שנים, דיווח על המלצות לשינויים בכללי ההקצאה לפי סעיף זה.

(תיקון מס' 58) תשע"ו-2016

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 25 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**החלפת סעיף 17**

הנוסח הקודם:

~~17. ההקצאה לקופות החולים של הכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5) תיעשה בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים המשוקלל בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים המשוקלל בכל קופות החולים, כפי שיקבע שר הבריאות באישור שר האוצר, ולאחר ששר העבודה והרווחה אישר כי בידי המוסד הכלים לחישוב מספר המבוטחים המשוקלל; לענין זה, "מספר המבוטחים המשוקלל" – מספר המבוטחים כשלכל אחד מהם ניתן משקל לפי גילו, ריחוק מקום מגוריו ממרכזי אוכלוסיה ולפי אמות מידה נוספות, הכל כפי שיקבע שר הבריאות, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת.~~

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

17. (א) ההקצאה לקופות החולים של הכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5) תיעשה בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים המשוקלל בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים המשוקלל בכל קופות החולים; לענין זה, "מספר המבוטחים המשוקלל" - מספר המבוטחים כשלכל אחד מהם ניתן משקל לפי גילו, ריחוק מקום מגוריו ממרכזי אוכלוסיה ולפי אמות מידה נוספות, הכל כפי שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר העבודה והרווחה אישר כי בידי המוסד הכלים לחישוב מספר המבוטחים המשוקלל, ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת.

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, רשאי לקבוע את המשקל שיינתן לכל מבוטח הזכאי לשירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה, וזאת לפי אמות מידה שיקבע לעניין זה באישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת; משקל זה יהיה נפרד מהמשקל הניתן לכל מבוטח לפי סעיף קטן (א), והוא ייוחס לקופת החולים או לתאגיד הייעודי שמהם זכאי המבוטח לקבל שירותים כאמור, לפי הוראות סעיף 32ה.

מיום 11.8.2016

**תיקון מס' 58**

[ס"ח תשע"ו מס' 2575](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2575.pdf) מיום 11.8.2016 עמ' 1178 ([ה"ח 966](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-966.pdf))

(א1) (1) על אף האמור בסעיף קטן (א), נוכח שר הבריאות כי אין במספר המבוטחים המשוקלל, לרבות לאחר קביעת אמות מידה נוספות כאמור באותו סעיף קטן, כדי להבטיח חלוקה יעילה והוגנת של מקורות המימון לגבי תחום הקבוע בתוספת השמינית, כולו או שירותים מסוימים במסגרתו (בסעיף קטן זה – תחום), רשאי הוא, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, לקבוע כי ההקצאה לקופות החולים של שיעור מהכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5), המיוחס לתחום כאמור, תיעשה לפי מרכיב ההוצאות הצפויות באותו תחום, בין כאמת מידה יחידה ובין כאמת מידה נוספת למספר המבוטחים המשוקלל בהתאם ליחס שייקבע בתקנות כאמור;

(2) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, לשנות בצו את התחומים המפורטים בתוספת השמינית;

(3) שר הבריאות ימסור לוועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, אחת לשנה ממועד תחילתן של תקנות לפי פסקה (1), דיווח על אופן ההקצאה לפי סעיף קטן זה ועל הנתונים המשמשים להערכת ההוצאות הצפויות;

(4) לעניין סעיף קטן זה, "מרכיב ההוצאות הצפויות" – הערכת ההוצאות הצפויות של קופות החולים, והיחס בין ההוצאות הצפויות של כל קופת חולים להוצאות הצפויות של קופות החולים האחרות, והכול בין שההערכה היא לפי היקף צריכת השירותים של קופות החולים באותו תחום בפועל ובין שההערכה נעשתה בדרך אחרת, לרבות לפי גורמים המשפיעים על היקף ההוצאות הצפויות או על היחס שבין היקפי ההוצאות הצפויות כאמור, או לפי מאפיינים של ההיקף או של היחס כאמור.

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, רשאי לקבוע את המשקל שיינתן לכל מבוטח הזכאי לשירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה, וזאת לפי אמות מידה שיקבע לעניין זה באישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת; משקל זה יהיה נפרד מהמשקל הניתן לכל מבוטח לפי סעיף קטן (א), והוא ייוחס לקופת החולים או לתאגיד הייעודי שמהם זכאי המבוטח לקבל שירותים כאמור, לפי הוראות סעיף 32ה.

(ג) שר הבריאות ושר האוצר ימסרו לוועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, אחת לחמש שנים, דיווח על המלצות לשינויים בכללי ההקצאה לפי סעיף זה.

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

17. (א) ההקצאה לקופות החולים של הכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5) תיעשה בהתאם ליחס שבין מספר המבוטחים המשוקלל בכל אחת מקופות החולים לבין סך כל מספר המבוטחים המשוקלל בכל קופות החולים; לענין זה, "מספר המבוטחים המשוקלל" - מספר המבוטחים כשלכל אחד מהם ניתן משקל לפי גילו, ריחוק מקום מגוריו ממרכזי אוכלוסיה ולפי אמות מידה נוספות, הכל כפי שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר העבודה והרווחה אישר כי בידי המוסד הכלים לחישוב מספר המבוטחים המשוקלל, ובאישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת.

(א1) (1) על אף האמור בסעיף קטן (א), נוכח שר הבריאות כי אין במספר המבוטחים המשוקלל, לרבות לאחר קביעת אמות מידה נוספות כאמור באותו סעיף קטן, כדי להבטיח חלוקה יעילה והוגנת של מקורות המימון לגבי תחום הקבוע בתוספת השמינית, כולו או שירותים מסוימים במסגרתו (בסעיף קטן זה – תחום), רשאי הוא, בהסכמת שר האוצר ובאישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת, לקבוע כי ההקצאה לקופות החולים של שיעור מהכספים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1) עד (5), המיוחס לתחום כאמור, תיעשה לפי מרכיב ההוצאות הצפויות באותו תחום, בין כאמת מידה יחידה ובין כאמת מידה נוספת למספר המבוטחים המשוקלל בהתאם ליחס שייקבע בתקנות כאמור;

(2) שר הבריאות רשאי, בהסכמת שר האוצר ובאישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת, לשנות בצו את התחומים המפורטים בתוספת השמינית;

(3) שר הבריאות ימסור ~~לוועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ לוועדת הבריאות של הכנסת, אחת לשנה ממועד תחילתן של תקנות לפי פסקה (1), דיווח על אופן ההקצאה לפי סעיף קטן זה ועל הנתונים המשמשים להערכת ההוצאות הצפויות;

(4) לעניין סעיף קטן זה, "מרכיב ההוצאות הצפויות" – הערכת ההוצאות הצפויות של קופות החולים, והיחס בין ההוצאות הצפויות של כל קופת חולים להוצאות הצפויות של קופות החולים האחרות, והכול בין שההערכה היא לפי היקף צריכת השירותים של קופות החולים באותו תחום בפועל ובין שההערכה נעשתה בדרך אחרת, לרבות לפי גורמים המשפיעים על היקף ההוצאות הצפויות או על היחס שבין היקפי ההוצאות הצפויות כאמור, או לפי מאפיינים של ההיקף או של היחס כאמור.

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת, רשאי לקבוע את המשקל שיינתן לכל מבוטח הזכאי לשירותי רפואת השיניים הכלליים המנויים בתוספת השנייה, וזאת לפי אמות מידה שיקבע לעניין זה באישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת; משקל זה יהיה נפרד מהמשקל הניתן לכל מבוטח לפי סעיף קטן (א), והוא ייוחס לקופת החולים או לתאגיד הייעודי שמהם זכאי המבוטח לקבל שירותים כאמור, לפי הוראות סעיף 32ה.

(ג) שר הבריאות ושר האוצר ימסרו ~~לוועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ לוועדת הבריאות של הכנסת, אחת לחמש שנים, דיווח על המלצות לשינויים בכללי ההקצאה לפי סעיף זה.

18. (א) בסעיף זה, "סכום לחלוקה" - סכום שהמוסד קבע, עם פרסום מאזן המוסד לפי סעיף 31 לחוק הביטוח הלאומי, לחלוקה בין קופות החולים מתוך סך כל התקבולים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1), (2) ו-(3) בשנת הכספים שלגביה נערך המאזן, לאחר ניכוי ההוצאות או הסכומים האמורים בסעיפים 3א, 15(ג), 16(א)(3) ו-(4), 19 ו-46א(א) ולפי סעיף 6 לחוק מס מקביל.

חלוקת תקבולים

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 34) תשס"ו-2006

(ב) המוסד ייחשב לכל קופת חולים, במועדים ועל פי הנתונים כמפורט להלן, שיעור מהסכום לחלוקה על פי כללי ההקצאה שנקבעו לפי סעיף 17:

(תיקון מס' 35) תשס"ו-2006

(1) ב-1 בינואר, ב-1 באפריל, ב-1 ביולי וב-1 באוקטובר של כל שנה – על פי הנתונים המעודכנים שבידיו;

(2) ב-1 בכל חודש שאינו אחד מהחודשים המפורטים בפסקה (1) – על פי הנתונים ששימשו לצורך החישוב לפי אותה הפסקה, תוך התאמת הנתונים כאמור בדבר גיל המבוטחים למועד החישוב, וכן על פי הנתונים המעודכנים שבידיו בענינים אלה:

(א) לידות ופטירות;

(ב) מבוטחים חדשים;

(ג) כל נתון אחר שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר הרווחה10 אישר כי בידי המוסד הכלים לעדכון אותו נתון, ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(3) ב-1 בינואר של כל שנה – על פי הנתונים שימסור שר הבריאות לעניין כללי ההקצאה שנקבעו לפי סעיף 17(א1).

(תיקון מס' 58) תשע"ו-2016

(ג) הסכום לחלוקה יהיה בתוקף לגבי השנה שלגביה נערך המאזן; השיעור שחישב המוסד לפי סעיף קטן (ב) לכל קופת חולים יהיה בתוקף מיום הקביעה ואילך למשך חודש.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 35) תשס"ו-2006

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 25 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

18. (א) בסעיף זה, "סכום לחלוקה" - סכום שהמוסד קבע, עם פרסום מאזן המוסד לפי סעיף ~~216~~ 31 לחוק הביטוח הלאומי, לחלוקה בין קופות החולים מתוך סך כל התקבולים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1), (2) ו-(3) בשנת הכספים שלגביה נערך המאזן, לאחר ניכוי ההוצאות או הסכומים האמורים בסעיפים 15(ג),   
~~16(א)(2) ו-(3)~~ 16(א)(3) , ו-19 ולפי ~~סעיפים 6 ו-8~~ סעיף 6 לחוק מס מקביל.

(ב) ~~ב-1 בינואר וב-1 ביולי~~ ב-1 בינואר, ב-1 באפריל, ב-1 ביולי וב-1 באוקטובר של כל שנה יחשב המוסד לכל קופת-חולים, על פי הנתונים המעודכנים שבידיו, שיעור מהסכום לחלוקה על פי כללי ההקצאה שנקבעו לפי סעיף 17.

(ג) הסכום לחלוקה יהיה בתוקף לגבי השנה שלגביה נערך המאזן; השיעור שחישב המוסד לפי סעיף קטן (ב) לכל קופת חולים יהיה בתוקף מיום הקביעה ואילך למשך ~~שישה~~ שלושה חודשים.

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 104 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(א) בסעיף זה, "סכום לחלוקה" - סכום שהמוסד קבע, עם פרסום מאזן המוסד לפי סעיף 31 לחוק הביטוח הלאומי, לחלוקה בין קופות החולים מתוך סך כל התקבולים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1), (2) ו-(3) בשנת הכספים שלגביה נערך המאזן, לאחר ניכוי ההוצאות או הסכומים האמורים בסעיפים 3א, 15(ג),   
~~16(א)(3)~~ 16(א)(3) ו-(4) , ו-19 ולפי סעיף 6 לחוק מס מקביל.

מיום 1.1.2006

**תיקון מס' 34**

[ס"ח תשס"ו מס' 2046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2046.pdf) מיום 1.1.2006 עמ' 169 ([ה"ח 100](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-100.pdf))

(א) בסעיף זה, "סכום לחלוקה" - סכום שהמוסד קבע, עם פרסום מאזן המוסד לפי סעיף 31 לחוק הביטוח הלאומי, לחלוקה בין קופות החולים מתוך סך כל התקבולים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א)(1), (2) ו-(3) בשנת הכספים שלגביה נערך המאזן, לאחר ניכוי ההוצאות או הסכומים האמורים בסעיפים 3א, 15(ג), 16(א)(3) ו-(4), ~~ו-19~~ 19 ו-46א(א) ולפי סעיף 6 לחוק מס מקביל.

מיום 1.8.2006

**תיקון מס' 35**

[ס"ח תשס"ו מס' 2057](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2057.pdf) מיום 15.6.2006 עמ' 314 ([ה"ח 236](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-236.pdf))

~~(ב) ב-1 בינואר, ב-1 באפריל, ב-1 ביולי וב-1 באוקטובר של כל שנה יחשב המוסד לכל קופת-חולים, על פי הנתונים המעודכנים שבידיו, שיעור מהסכום לחלוקה על פי כללי ההקצאה שנקבעו לפי סעיף 17.~~

(ב) המוסד ייחשב לכל קופת חולים, במועדים ועל פי הנתונים כמפורט להלן, שיעור מהסכום לחלוקה על פי כללי ההקצאה שנקבעו לפי סעיף 17:

(1) ב-1 בינואר, ב-1 באפריל, ב-1 ביולי וב-1 באוקטובר של כל שנה – על פי הנתונים המעודכנים שבידיו;

(2) ב-1 בכל חודש שאינו אחד מהחודשים המפורטים בפסקה (1) – על פי הנתונים ששימשו לצורך החישוב לפי אותה הפסקה, תוך התאמת הנתונים כאמור בדבר גיל המבוטחים למועד החישוב, וכן על פי הנתונים המעודכנים שבידיו בענינים אלה:

(א) לידות ופטירות;

(ב) מבוטחים חדשים;

(ג) כל נתון אחר שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר הרווחה אישר כי בידי המוסד הכלים לעדכון אותו נתון, ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת.

(ג) הסכום לחלוקה יהיה בתוקף לגבי השנה שלגביה נערך המאזן; השיעור שחישב המוסד לפי סעיף קטן (ב) לכל קופת חולים יהיה בתוקף מיום הקביעה ואילך למשך ~~שלושה חודשים~~ חודש.

מיום 11.8.2016

**תיקון מס' 58**

[ס"ח תשע"ו מס' 2575](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2575.pdf) מיום 11.8.2016 עמ' 1179 ([ה"ח 966](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-966.pdf))

**הוספת פסקה 18(ב)(3)**

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(2) ב-1 בכל חודש שאינו אחד מהחודשים המפורטים בפסקה (1) – על פי הנתונים ששימשו לצורך החישוב לפי אותה הפסקה, תוך התאמת הנתונים כאמור בדבר גיל המבוטחים למועד החישוב, וכן על פי הנתונים המעודכנים שבידיו בענינים אלה:

(א) לידות ופטירות;

(ב) מבוטחים חדשים;

(ג) כל נתון אחר שיקבע שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, לאחר ששר הרווחה אישר כי בידי המוסד הכלים לעדכון אותו נתון, ובאישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת.

19. (א) שר הבריאות יקבע רשימה של מחלות קשות, ובהסכמת שר האוצר את עלות מתן השירותים הרפואיים למבוטח הלוקה במחלה כאמור.

מחלה קשה

(ב) המוסד ינכה מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות את הסכום הכולל של העלויות שקבע שר הבריאות בעד שירותים רפואיים לכל המבוטחים הלוקים במחלות קשות; הניכוי האמור והעברת הסכום שנוכה למשרד הבריאות יהיו במועדים ובדרך שיקבע שר הבריאות בהסכמת שר העבודה והרווחה[[12]](#footnote-12).

(ג) משרד הבריאות יעביר לקופות החולים את הסכומים שייקבעו כאמור לפי מספר החברים הלוקים במחלות הקשות, בכל קופת חולים.

20. התקבולים ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13 ישמשו אך ורק למטרות אלה:

ייעוד המימון

(1) למתן שירותי בריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות;

(2) למחקר רפואי לפי כללים שיקבע שר הבריאות;

(3) למימון פעולותיה של מועצת הבריאות ולכיסוי תשלומי המוסד והוצאותיו כאמור בחוק זה.

20א. (א) בסעיף זה –

היקף ההוצאה המרבית של קופת חולים בבית חולים כללי פרטי

(תיקון מס' 38) תשס"ח-2008

"בית חולים כללי פרטי" – בית חולים כללי שאינו אחד מאלה:

(1) בית חולים ממשלתי כללי, לרבות פעילות המתבצעת בו בידי תאגיד בריאות, כהגדרתו בסעיף 21 לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985;

(2) בית חולים כללי שבבעלות קופת חולים;

(3) בית חולים כללי שבבעלות רשות מקומית;

(4) בית חולים שהוא תאגיד שהוא מוסד ציבורי כמשמעותו בסעיף 9 לפקודת מס הכנסה;

"בית חולים ציבורי כללי" – כהגדרתו בחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2002), התשס"ב-2002.

(ב) שר הבריאות ושר האוצר, באישור ועדת הכספים של הכנסת, רשאים לקבוע, בצו, את היקף ההוצאה המרבית שרשאית להוציא כל קופת חולים, מדי שנה, ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13, לצורך רכישת שירותי אשפוז מכלל בתי החולים הכלליים הפרטיים; היקף ההוצאה המרבית כאמור לא יפחת מהיקף ההוצאה שהוציאה בפועל קופת החולים בעד רכישת שירותי אשפוז בבתי חולים כלליים פרטיים בשנת 2007; בסעיף קטן זה, "היקף ההוצאה המרבית" – שיעור מסך ההוצאה של כל קופת חולים בבתי חולים ציבוריים כלליים, בעד שירותי אשפוז.

(ג) צו לפי סעיף קטן (ב) יעמוד בתוקפו, בכל פעם, לתקופה שלא תעלה על שנתיים.

מיום 1.1.2008

**תיקון מס' 38**

[ס"ח תשס"ח מס' 2125](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2125.pdf) מיום 1.1.2008 עמ' 108 ([ה"ח 335](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf))

**הוספת סעיף 20א**

פרק ה' - מתן שירותי בריאות

21. (א) קופת חולים תיתן לכל מי שהיא אחראית כלפיו כאמור בסעיף 3(ג) את כל שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, בין בעצמה ובין באמצעות נותני שירותים, ללא כל הפליה ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה בהצטרפות או בחברות בתכנית לשירותים נוספים לפי סעיף 10.

חובת קופת חולים למתן שירותים

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(ב) אי תשלום או פיגור בתשלום דמי ביטוח בריאות לא יפטרו את קופת החולים מחובתה לתת את שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 62 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(א) קופת חולים תיתן לכל מי שהיא אחראית כלפיו כאמור בסעיף 3(ג) את כל שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, בין בעצמה ובין באמצעות נותני שירותים, ללא כל הפליה ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה בהצטרפות או בחברות בתכנית לשירותים נוספים לפי סעיף 10.

21א. שירותי הבריאות לתלמידים בבתי הספר, המנויים בתוספת השלישית בסעיף 1(7), יינתנו בידי משרד הבריאות.

שירותי בריאות לתלמיד

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

מיום 17.7.1997

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf))

**הוספת סעיף 21א**

21ב. שירותי הבריאות הניתנים לפי חוק זה בתחום הפיזיותרפיה, הריפוי בעיסוק, התזונה והדיאטנות או ההפרעות בתקשורת והריפוי בדיבור יינתנו על ידי פיזיותרפיסט, מרפא בעיסוק, תזונאי-דיאטן או קלינאי תקשורת, לפי העניין, כהגדרתם בחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008.

שירותים   
פארה-רפואיים

(תיקון מס' 42) תשס"ח-2008

מיום 30.7.2010

**תיקון מס' 42**

[ס"ח תשס"ח מס' 2172](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2172.pdf) מיום 30.7.2008 עמ' 729 ([ה"ח 170](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-170.pdf))

**תיקון מס' 42 (תיקון)**

[ס"ח תש"ע מס' 2221](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2221.pdf) מיום 31.12.2009 עמ' 300 ([ה"ח 269](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-269.pdf))

**הוספת סעיף 21ב**

21ג. קופת חולים או בית מרקחת המספק תכשיר מרשם למבוטח מטעם קופת חולים, יספקו למבוטח תכשיר מרשם המשווק בישראל, באריזה שבה כמות הקרובה ביותר לכמות התכשיר הרשומה במרשם, באופן שיימנע תשלום יתר של המבוטח בהשתתפות העצמית; בסעיף זה, "בית מרחקת" ו"תכשיר מרשם" – כהגדרתם בפקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981.

איסור פיצול מרשמים

(תיקון מס' 49)   
תש"ע-2010

מיום 14.7.2010

**תיקון מס' 49**

[ס"ח תש"ע מס' 2248](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2248.pdf) מיום 14.7.2010 עמ' 570 ([ה"ח 330](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-330.pdf))

**הוספת סעיף 21ג**

21ד. (א) לשם ניפוק תכשיר מרשם שניתן במרשם אלקטרוני תאפשר קופת חולים לכל בית מרקחת, ובכלל זה לבית מרקחת שאינו נותן שירותים לקופת החולים לפי סעיף 23 (בסעיף זה – הסדר), לקבל גישה למערכת הממוחשבת שלה, והכול בהתאם להוראות סעיף זה; בסעיף זה –

ניפוק תכשיר מרשם שניתן במרשם אלקטרוני

(תיקון מס' 63) תשע"ט-2018

"בית מרקחת" ו"תכשיר מרשם" – כהגדרתם בסעיף 21ג;

"מרשם אלקטרוני" – מרשם כמשמעותו בפקודת הרוקחים החתום בידי מי שמוסמך לכך לפי סעיף 26 לפקודה האמורה, שהוא מסר אלקטרוני החתום בחתימה אלקטרונית מאובטחת; לעניין זה, "חתימה אלקטרונית מאובטחת" ו"מסר אלקטרוני" – כהגדרתם בחוק חתימה אלקטרונית, התשס"א-2001;

"רוקח אחראי" – כהגדרתו בפקודת הרוקחים.

(ב) הגישה של בית מרקחת למערכת הממוחשבת כאמור בסעיף קטן (א) תהיה רק למידע על תכשירי מרשם שטרם נופקו, בכפוף לכך שהמבוטח הציג כרטיס חבר של קופת החולים, ובאופן שימזער, ככל האפשר ובשים לב לחלופות טכנולוגיות מקובלות, את הסיכון לפגיעה בפרטיותו של המבוטח.

(ג) רוקח שניפק תכשיר מרשם שניתן במרשם אלקטרוני, ידווח על כך לקופת החולים באמצעות המערכת הממוחשבת כאמור בסעיף קטן (א).

(ד) לא יעביר אדם מידע או נתונים על מידע שהגיע אליו לפי סעיף זה, לא יעיין בהם בלא זכות גישה ולא יעשה בהם כל שימוש אלא לשם ניפוק תכשיר מרשם למבוטח ובהתאם להוראות לפי פקודת הרוקחים ובהיקף הנדרש לשם כך.

(ה) רוקח אחראי בבית המרקחת שקיבל גישה למערכת ממוחשבת של קופת חולים יודיע לקופת החולים על פריצה למערכת או שימוש לא מורשה בה מיד כשנודע לו על כך.

(ו) (1) קופת חולים רשאית לגבות מבית מרקחת תשלום בסכום סביר בעד קבלת גישה למערכת הממוחשבת שלה, ויכול שהגבייה תיעשה באמצעות מי שקופת החולים התקשרה עמו לעניין מתן הגישה כאמור;

(2) לא ייגבה מבית מרקחת שאינו בהסדר עם קופת החולים תשלום כאמור בפסקה (1) בסכום העולה על הסכום שייגבה מבית מרקחת שבהסדר עמה;

(3) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, רשאי לקבוע סכום מרבי לתשלום כאמור בסעיף קטן זה אם סבר כי הדבר נדרש כדי למנוע פגיעה ביכולתם של בתי המרקחת לקבל גישה למערכת הממוחשבת של קופת החולים.

(ז) אין בהוראות סעיף קטן (א) כדי לחייב קופת חולים לתת שירותים למבוטח בה באמצעות בית מרקחת שאין לו הסדר עמה או כדי לזכות את המבוטח בהטבה לעניין תשלום בעבור תכשיר המרשם בבית מרקחת כאמור; לעניין זה, "הטבה" – פטור מתשלום או הנחה, לפי כל דין, הוראת מינהל או לפי הסכם בין קופת חולים ובין גוף אחר.

(ח) אין בהוראות סעיף זה כדי למנוע מסירת מידע אחר בין קופת חולים ובין בית מרקחת המותרת לפי כל דין.

מיום 11.2.2019

**תיקון מס' 63**

[ס"ח תשע"ט מס' 2757](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2757.pdf) מיום 11.11.2018 עמ' 50 ([ה"ח 808](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-808.pdf))

**הוספת סעיף 21ד**

22. קופת חולים או נותן שירותים, שנתנו שירותי בריאות למי שחלה או למי שנפגע ממזיק זכאים להיפרע את הטבת הנזק מהמזיק או ממבטחו או מכל אדם אחר, בשל חבותם לפי כל דין או לפי כל חוזה ביטוח, בסכום ההוצאות אשר הוציאו בפועל למתן שירותי הבריאות למי שנפגע או שחלה כאמור. לענין סעיף זה ולענין חוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף), התשכ"ד-1964, "מזיק" – למעט קופת חולים או נותן שירותים.

הטבת נזק

(תיקון מס' 36) תשס"ז-2007

מיום 1.1.2007

**תיקון מס' 36**

[ס"ח תשס"ז מס' 2077](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2077.pdf) מיום 11.1.2007 עמ' 55 ([ה"ח 260](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-260.pdf))

22. קופת חולים או נותן שירותים, שנתנו שירותי בריאות למי שחלה או למי שנפגע ממזיק זכאים להיפרע את הטבת הנזק מהמזיק או ממבטחו או מכל אדם אחר, בשל חבותם לפי כל דין או לפי כל חוזה ביטוח, בסכום ההוצאות אשר הוציאו בפועל למתן שירותי הבריאות למי שנפגע או שחלה כאמור. לענין סעיף זה ולענין חוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף), התשכ"ד-1964, "מזיק" – למעט קופת חולים או נותן שירותים.

23. (א) חבר בקופת החולים זכאי לבחור נותן שירותים עבור עצמו ועבור ילדו הרשום בה מבין נותני השירותים של הקופה או מטעמה, בכפוף להוראות סעיף 12.

בחירה מבין נותני השירותים

(ב) קופת חולים תקבע את הסדרי הבחירה והיקפה במידה שהיא קשורה עם יותר מנותן שירותים אחד; קופת החולים תביא את ההסדרים לידיעת שר הבריאות ותפרסמם בקרב חבריה.

(ג) בסעיף זה, "נותן שירותים" - לרבות בעל מקצוע רפואי או פארה רפואי, ובלבד שקיבל רשיון או הכרה במעמד מן המנהל או שהוא בעל תעודה לפי חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008.

(תיקון מס' 42) תשס"ח-2008

מיום 30.7.2010

**תיקון מס' 42**

[ס"ח תשס"ח מס' 2172](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2172.pdf) מיום 30.7.2008 עמ' 729 ([ה"ח 170](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-170.pdf))

**תיקון מס' 42 (תיקון)**

[ס"ח תש"ע מס' 2221](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2221.pdf) מיום 31.12.2009 עמ' 300 ([ה"ח 269](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-269.pdf))

(ג) בסעיף זה, "נותן שירותים" - לרבות בעל מקצוע רפואי או פארה רפואי, ובלבד שקיבל רשיון או הכרה במעמד מן המנהל או שהוא בעל תעודה לפי חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008.

23א. (א) החליטה קופת חולים לסגור מרפאה או להפסיק התקשרות למתן שירות רפואי, לא תעשה כן, אלא לאחר שחלפו שלושה חודשים לפחות, מן המועד שבו מסרה על כך הודעה כמפורט להלן –

הודעה על סגירת מרפאה או הפסקת התקשרות

(תיקון מס' 28) תשס"ה-2005

(1) לענין סעיף 5ב, למנהל או למי שהוא הסמיכו לכך;

(2) לכל המבוטחים שקיבלו שירות רפואי באותה מרפאה או במסגרת אותה התקשרות, בחצי השנה שקדמה לאותו מועד;

(ב) נודע לקופת חולים על הפסקת שירות רפואי, תמסור על כך הודעה למנויים בפסקאות (1) ו-(2) של סעיף קטן (א), לא יאוחר מ-30 ימים מהמועד שנודע לקופת החולים על הפסקת השירות הרפואי.

(ג) שר הבריאות יקבע הוראות וכללים לביצוע סעיף זה, לרבות בדבר –

(1) דרכי מסירת ההודעה למבוטחים;

(2) דרכים ומועדים למסירת מידע על ידי נותן השירות הרפואי לקופת חולים;

(3) תוכן ההודעה, לרבות הודעה על המקום הקרוב לקבלת שירות רפואי מאותו הסוג שנסגר;

(4) תוכן ההודעה בדבר זכות המבוטח לפנות למנהל או למי שהוא הסמיכו לכך לענין סעיף 5ב, בבקשה לעבור לקופת חולים אחרת, אף לפני מועד המעבר האמור בסעיף 5(ב).

(ד) בסעיף זה –

"הפסקת התקשרות" – לרבות אי חידוש התקשרות;

"מרפאה" – כהגדרתה בסעיף 29ב(ג)(1);

"שירות רפואי" – שירות הניתן בידי רופא משפחה, רופא ילדים, אחות או מעבדה, שהוא היחיד מאותו סוג הניתן על ידי הקופה, או מטעמה, באותו יישוב.

מיום 1.7.2005

**תיקון מס' 28**

[ס"ח תשס"ה מס' 1980](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1980.pdf) מיום 13.2.2005 עמ' 132 ([ה"ח 60](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-60.pdf))

**הוספת סעיף 23א**

פרק ו' - קופות חולים

24. (א) שר הבריאות רשאי להכיר בקופת חולים לענין חוק זה; הודעה על הכרה תפורסם ברשומות.

הכרה בקופת חולים

(ב) סירב שר הבריאות להכיר בקופת חולים, ימסור למבקש הודעה בכתב על כך.

25. שר הבריאות לא יכיר בקופת חולים אלא אם כן נתקיימו בה כל אלה:

תנאי הכרה

(1) התאגיד המבקש הוא תאגיד שהמסמכים שעל פיו הוא נתכונן ופועל מחייבים את השקעת כל הרווחים בו לשם ביצוע מטרותיו, אינם מתירים חלוקת רווחים בין חבריו או בעלי מניותיו, לפי הענין, ומחייבים את העברת יתרת נכסיו למטרה הקרובה למטרותיו בעת פירוקו או חיסולו;

(2) לתאגיד המבקש היכולת הכלכלית לספק לאורך זמן את כל שירותי הבריאות לפי חוק זה, בין בעצמו ובין באמצעות נותני שירותים, ברמה רפואית ומקצועית נאותה על פי אמות מידה שקבע שר הבריאות;

(3) תוך פרק זמן שיקבע שר הבריאות, יהיה מספר המבוטחים בקופת החולים לפחות כמספר שקבע השר;

(4) התאגיד המבקש אינו בבעלות של נותן שירותים.

26. (א) (1) לקופת החולים יהיה תקנון אשר יקבע את זכויות חבריה, וכן דרכים להגשת תלונות ובירורן, וסדרים לתיקון ליקויים שנתגלו; בתקנון כאמור ייקבעו גם הליכים לבוררות או לפישור בתביעות של חבר, ובלבד שהליכים אלה לא יתקיימו אלא לפי בקשתו;

תקנון קופת חולים

(2) בתקנון קופת חולים ייקבעו, בין היתר, מוסדות הקופה, וכן דרכי מינוים, סמכויותיהם ותקופת כהונתם של החברים בהם.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) (1) תקנון הקופה טעון אישור השר בעת ההכרה בקופה;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(2) שינוי בתקנון או במסמכי ההתאגדות של הקופה לענין מינוי, פיטורין ותקופת כהונה של החברים במועצת קופת חולים או בדירקטוריון הקופה, של המנהל הכללי ושל נושאי משרה בכירים, וכן שינוי כאמור לענין סמכויותיהם, יהיו טעונים אישור השר; לענין זה, "דירקטוריון" - לרבות גוף הממלא תפקיד דומה אף אם כינויו שונה;

(3) כל שינוי אחר בתקנון או במסמכי היסוד של הקופה, שלא נכלל בפסקה (2), יובא לידיעת השר.

(ב1) השר יהיה רשאי לסרב ליתן אישורו לשינוי בתקנון כאמור בסעיף זה אם לדעתו השינוי המוצע עשוי לפגוע בניהולה העצמאי והתקין של הקופה לטובת חבריה, או במטרה אחרת ממטרות חוק זה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ג) כל תושב זכאי לעיין בתקנון ולקבל ממנו עותק תמורת תשלום הוגן.

(ד) הוראה בתקנון קופת חולים הסותרת הוראה לפי חוק זה או הגורעת מזכויות מבוטחיה על פי החוק או שינוי בתקנון שלא אושר בידי השר כאמור בסעיף זה - בטלים.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ה) כל קופת חולים תפרסם ברבים את השירותים העומדים לרשות חבריה, היכן ניתן לקבלם ומיהם נותני השירותים מטעמה; קופת חולים תעמיד מידע זה לרשות כל חבר, לפי דרישתו.

(ו) (1) קופת חולים כאמור בסעיף 67, יהיה תקנונה טעון אישור השר בנושאים הנזכרים בסעיף קטן (ב)(2);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(2) קופה כאמור בפסקה (1) תגיש את תקנונה לאישור עד ליום כ"ב באדר א' תשנ"ז (1 במרס 1997); השר יאשר את התקנונים בנושאים האמורים בפסקה (1) או יודיע על סירובו לאשרם, תוך 90 ימים מהיום שבו הוגשו לאישורו;

(3) השר, לאחר התייעצות עם שר האוצר, יהיה רשאי לסרב ליתן אישורו להוראות בתקנון, בנושאים הטעונים אישורו לפי סעיף קטן זה, אם לדעתו יש בהן כדי לפגוע בניהולה התקין של הקופה לטובת חבריה, והכל בשים לב, בין היתר, למספר חבריה של הקופה, למצבה הכלכלי ולהיקף הכספי של פעולותיה; סירב השר ליתן אישורו כאמור, יתן לקופה הזדמנות לתקן את הטעון תיקון, תוך 60 ימים מיום מתן הודעתו;

(4) לא תיקנה הקופה את הטעון תיקון לפי הוראת השר, או לא אישר השר את התיקון שהוצע, רשאי הוא להורות לקופה לחדול מלקבל חברים חדשים כל עוד לא תוקן הטעון תיקון;

(5) קופת חולים שתקנונה או שינוי שנעשה בו לפני המועד הקבוע בפסקה (2) לא אושרו בידי השר, לא תהיה רשאית לפעול על פיהם בכל הנוגע לענין מינוי, פיטורין, ותקופת כהונה של המועצה, הדירקטוריון, המנהל הכללי או נושאי משרה בכירים בה או לענין הוראה הנוגעת לסמכויותיהם, כל עוד לא אישר השר את התקנון או את השינויים בו, הכל כאמור בסעיף קטן זה;

(6) קופה שתקנונה אושר כאמור בסעיף קטן זה, יחולו על שינויים נוספים בו, הוראות סעיפים קטנים (ב) ו- (ב1).

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 25 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

26. (א) (1) לקופת החולים יהיה תקנון אשר יקבע את זכויות חבריה, וכן דרכים להגשת תלונות ובירורן, וסדרים לתיקון ליקויים שנתגלו; בתקנון כאמור ייקבעו גם הליכים לבוררות או לפישור בתביעות של חבר, ובלבד שהליכים אלה לא יתקיימו אלא לפי בקשתו;

(2) בתקנון קופת חולים ייקבעו, בין היתר, מוסדות הקופה, וכן דרכי מינוים, סמכויותיהם ותקופת כהונתם של החברים בהם.

~~(ב) התקנון וכל שינוי או תיקון בתקנון יובאו לידיעת שר הבריאות.~~

(ב) (1) תקנון הקופה טעון אישור השר בעת ההכרה בקופה;

(2) שינוי בתקנון או במסמכי ההתאגדות של הקופה לענין מינוי, פיטורין ותקופת כהונה של החברים במועצת קופת חולים או בדירקטוריון הקופה, של המנהל הכללי ושל נושאי משרה בכירים, וכן שינוי כאמור לענין סמכויותיהם, יהיו טעונים אישור השר; לענין זה, "דירקטוריון" - לרבות גוף הממלא תפקיד דומה אף אם כינויו שונה;

(3) כל שינוי אחר בתקנון או במסמכי היסוד של הקופה, שלא נכלל בפסקה (2), יובא לידיעת השר.

(ב1) השר יהיה רשאי לסרב ליתן אישורו לשינוי בתקנון כאמור בסעיף זה אם לדעתו השינוי המוצע עשוי לפגוע בניהולה העצמאי והתקין של הקופה לטובת חבריה, או במטרה אחרת ממטרות חוק זה.

(ג) כל תושב זכאי לעיין בתקנון ולקבל ממנו עותק תמורת תשלום הוגן.

(ד) הוראה בתקנון קופת חולים הסותרת הוראה לפי חוק זה או הגורעת מזכויות מבוטחיה על פי החוק ~~- בטלה~~ או שינוי בתקנון שלא אושר בידי השר כאמור בסעיף זה - בטלים.

(ה) כל קופת חולים תפרסם ברבים את השירותים העומדים לרשות חבריה, היכן ניתן לקבלם ומיהם נותני השירותים מטעמה; קופת חולים תעמיד מידע זה לרשות כל חבר, לפי דרישתו.

(ו) (1) קופת חולים כאמור בסעיף 67, יהיה תקנונה טעון אישור השר בנושאים הנזכרים בסעיף קטן (ב)(2);

(2) קופה כאמור בפסקה (1) תגיש את תקנונה לאישור עד ליום כ"ב באדר א' תשנ"ז (1 במרס 1997); השר יאשר את התקנונים בנושאים האמורים בפסקה (1) או יודיע על סירובו לאשרם, תוך 90 ימים מהיום שבו הוגשו לאישורו;

(3) השר, לאחר התייעצות עם שר האוצר, יהיה רשאי לסרב ליתן אישורו להוראות בתקנון, בנושאים הטעונים אישורו לפי סעיף קטן זה, אם לדעתו יש בהן כדי לפגוע בניהולה התקין של הקופה לטובת חבריה, והכל בשים לב, בין היתר, למספר חבריה של הקופה, למצבה הכלכלי ולהיקף הכספי של פעולותיה; סירב השר ליתן אישורו כאמור, יתן לקופה הזדמנות לתקן את הטעון תיקון, תוך 60 ימים מיום מתן הודעתו;

(4) לא תיקנה הקופה את הטעון תיקון לפי הוראת השר, או לא אישר השר את התיקון שהוצע, רשאי הוא להורות לקופה לחדול מלקבל חברים חדשים כל עוד לא תוקן הטעון תיקון;

(5) קופת חולים שתקנונה או שינוי שנעשה בו לפני המועד הקבוע בפסקה (2) לא אושרו בידי השר, לא תהיה רשאית לפעול על פיהם בכל הנוגע לענין מינוי, פיטורין, ותקופת כהונה של המועצה, הדירקטוריון, המנהל הכללי או נושאי משרה בכירים בה או לענין הוראה הנוגעת לסמכויותיהם, כל עוד לא אישר השר את התקנון או את השינויים בו, הכל כאמור בסעיף קטן זה;

(6) קופה שתקנונה אושר כאמור בסעיף קטן זה, יחולו על שינויים נוספים בו, הוראות סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1).

27. (א) הגוף המנהל העליון של קופת החולים הוא מועצת קופת החולים, והיא תיקרא בשם זה או בשם אחר שייקבע בתקנון קופת החולים; למועצת קופת החולים יהיו הסמכויות הקבועות בתקנון.

מועצת קופת-חולים

(ב) במועצת קופת החולים יהיו נציגים של חברי קופת החולים אשר ייבחרו בדרך שתיקבע בתקנון, ובלבד שלא יהיו עובדי קופת החולים ולא יהיו קשורים בקשר עסקי עמה; מספר נציגי החברים יהיה לפחות עשירית מכלל חברי המועצה ולא פחות משניים.

(ג) שר בריאות רשאי למנות משקיף מטעמו למועצת קופת החולים.

(ד) הוראות סעיף זה לא יחולו לגבי תאגיד ייעודי.

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף קטן 27(ד)**

28. מועצת קופת החולים, ובתאגיד ייעודי – דירקטוריון התאגיד הייעודי, ימנו אחראי לבירור תלונות החברים, אשר יצביע על ליקויים שיתגלו בקופת החולים או בתאגיד הייעודי, לפי העניין, וימליץ המלצות לתיקונם; לאחראי יהיו הסמכויות של מבקר פנימי לפי חוק הביקורת הפנימית, תשנ"ב-1992, ככל שלא נקבעו סמכויותיו בתקנון קופת החולים או בתקנות התאגיד הייעודי, לפי העניין.

אחראי לבירור תלונות החברים

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

28. ~~מועצת קופת החולים תמנה~~ מועצת קופת החולים, ובתאגיד ייעודי – דירקטוריון התאגיד הייעודי, ימנו אחראי לבירור תלונות החברים, אשר יצביע על ליקויים שיתגלו בקופת החולים או בתאגיד הייעודי, לפי העניין, וימליץ המלצות לתיקונם; לאחראי יהיו הסמכויות של מבקר פנימי לפי חוק הביקורת הפנימית, תשנ"ב-1992, ככל שלא נקבעו סמכויותיו בתקנון קופת החולים או בתקנות התאגיד הייעודי, לפי העניין.

פרק ו'1 - כללים לניהול עניניה של קופת חולים

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 26 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

הוספת כותרת פרק ו'1

29. (א) בסעיף זה ובסעיף 29א, "חזקה", "רכישה", "שליטה", "אמצעי שליטה" ו"בעל ענין" - כמשמעותם בחוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968.

שליטה בתאגיד אחר

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) קופת חולים לא תחזיק ולא תרכוש אמצעי שליטה בשיעור כלשהו בתאגיד אחר, בין שהוא רשום ובין שאינו רשום, ולא תהיה בעל ענין בו, במישרין או בעקיפין, ולא תתקשר במטרה ליצור מיזם, אלא אם כן נתקיימו כל אלה:

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(1) פעילות התאגיד האחר או המיזם (להלן - התאגיד האחר), היא בתחום הבריאות בלבד;

(2) מתקיים אחד מאלה:

(תיקון מס' 62) תשע"ח-2017

(א) אמצעי השליטה של הקופה הם בשיעור של 20% לפחות מכל סוג של אמצעי שליטה;

(ב) אמצעי השליטה של הקופה הם בשיעור נמוך מ-20% והתאגיד האחר הוא חברה שמטרתה להוביל, על בסיס רעיון טכנולוגי חדשני, לפיתוח של מוצר או תהליך חדשני, שיש להם שימוש מסחרי או שהתאגיד האחר הוא מרכז ליזמות טכנולוגית שמטרתו לקדם פיתוח של רעיונות טכנולוגיים חדשניים באמצעות הקמת חברות כאמור, והכול ובלבד שלקופת החולים מעורבות מהותית בגיבוש או בפיתוח הרעיון הטכנולוגי שביסוד פעילות התאגיד האחר (להלן – תאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי);

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

(ב1) על אף האמור בסעיף קטן (ב), קופת חולים רשאית להחזיק או לרכוש אמצעי שליטה בתאגיד אחר אף אם פעילותו אינה בתחום הבריאות, ובלבד שעיסוקו של התאגיד האחר הוא אספקת שירותי עזר משקיים בתחומי הפעילות של קופת חולים לפי חוק זה או בתחומי הפעילות של בתי חולים, והתקיימו כל אלה:

(תיקון מס' 44) תשס"ט-2009

(1) קופת החולים מחזיקה במלוא אמצעי השליטה בתאגיד האחר, ואולם רשאים שר הבריאות ושר האוצר לקבוע בהיתר לפי פסקה (3) כי הקופה תחזיק בחלק מאמצעי השליטה בתאגיד האחר, ובלבד שהקופה תהיה בעלת השליטה באותו תאגיד;

(2) עיקר פעילות התאגיד האחר הוא אספקת שירותי עזר משקיים לאותה קופה או לבתי חולים שבבעלותה, ורשאים שר הבריאות ושר האוצר לקבוע בהיתר לפי פסקה (3) כי כל פעילותו של התאגיד האחר תהיה אספקת שירותי עזר משקיים לקופת החולים או לבתי חולים שבבעלותה;

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

(ג) בבוא שר הבריאות ושר האוצר לדון בבקשה למתן היתר לפי סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1) ישקלו, בין היתר, אם ברכישה או בהחזקה של אמצעי שליטה בתאגיד האחר -

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 44) תשס"ט-2009

(1) יש כדי לקדם את מטרות קופת החולים לפי חוק זה ואת מתן השירותים לחבריה;

(2) אין משום הטלת מחויבות על קופת החולים העשויה לסכל את מתן שירותי הבריאות לפי החוק או לפגוע ביכולתה לפעול באיזון תקציבי בהתאם להוראות סעיף 32;

(3) אין כדי לפגוע בדרך אחרת במטרה ממטרות חוק זה.

(ג1) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע, בהיתר לפי סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1), תנאים; חדל להתקיים תנאי מהתנאים לפי סעיף זה או תנאי שנקבע בהיתר, יפוג תוקף ההיתר בתום פרק הזמן שקבעו; פרק הזמן ייקבע לאחר שנתנו השרים לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 44) תשס"ט-2009

(ד) רכשה או החזיקה קופת החולים אמצעי שליטה בתאגיד אחר ללא היתר לפי סעיף זה או לאחר שפג תוקפו של היתר כאמור בסעיף קטן (ג1), יורו שר הבריאות ושר האוצר לקופת החולים למכור את אמצעי השליטה בתאגיד האחר בתוך המועד שיקבע; לא מילאה קופת החולים אחר הוראת המכירה, רשאי היועץ המשפטי לממשלה לפנות לבית המשפט המחוזי בירושלים בבקשה שיתן צו למכירת אמצעי השליטה כאמור, לרבות על ידי אדם מיוחד שיתמנה לשם כך; על פעילותו של אותו אדם יחולו הוראות פקודת החברות [נוסח חדש], תשמ"ג-1983, לענין פעילות כונס נכסים.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ה) הוראות סעיפים קטנים (ב), (ב1) ו-(ג) יחולו גם על התאגיד האחר בשינויים המחויבים; לא מילא התאגיד האחר אחר הוראות אלה, רשאי שר הבריאות להורות לקופת החולים למכור את אמצעי השליטה שהיא מחזיקה בתאגיד האחר כאמור בסעיף קטן (ד).

(תיקון מס' 44) תשס"ט-2009

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 27 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(א) ~~בסעיף זה, "אמצעי שליטה" ו"בעל ענין" – כמשמעותם בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968~~ בסעיף זה ובסעיף 29א, "חזקה", "רכישה", "שליטה", "אמצעי שליטה" ו"בעל ענין" - כמשמעותם בחוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968.

(ב) ~~קופת חולים לא תחזיק אמצעי שליטה בשיעור כלשהו בתאגיד אחר, בין שהוא רשום ובין שאינו רשום, ולא תהיה בעל ענין בו, במשירין או בעקיפין, ולא תתקשר במטרה ליצור מיזם, אלא אם כן פעילות התאגיד האחר או המיזם היא בתחום הבריאות; הוראה זו לא תחול על רכישה והחזקה של ניירות ערך של תאגיד אחר~~ קופת חולים לא תחזיק ולא תרכוש אמצעי שליטה בשיעור כלשהו בתאגיד אחר, בין שהוא רשום ובין שאינו רשום, ולא תהיה בעל ענין בו, במישרין או בעקיפין, ולא תתקשר במטרה ליצור מיזם, אלא אם כן נתקיימו כל אלה:

(1) פעילות התאגיד האחר או המיזם (להלן - התאגיד האחר), היא בתחום הבריאות בלבד;

(2) אמצעי השליטה של הקופה הם בשיעור של 20% לפחות מכל סוג של אמצעי שליטה;

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

(ג) ~~על אף האמור בסעיף קטן (ב) רשאית קופת חולים להחזיק אמצעי שליטה כאמור אם ניתן לכך אישור מראש מאת שר הבריאות; בבואו ליתן את האישור ישקול שר הבריאות, בין היתר, אם ברכישה או בהחזקה של אמצעי השליטה כאמור, יש כדי לקדם את מטרות קופת החולים ואת מתן השירותים לחבריה ואם אין בכך משום הטלת מחויבויות של קופת-החולים העשויות לסכל את מתן שירותי הבריאות לפי החוק~~ בבוא שר הבריאות ושר האוצר לדון בבקשה למתן היתר לפי סעיף קטן (ב) ישקלו, בין היתר, אם ברכישה או בהחזקה של אמצעי שליטה בתאגיד האחר -

(1) יש כדי לקדם את מטרות קופת החולים לפי חוק זה ואת מתן השירותים לחבריה;

(2) אין משום הטלת מחויבות על קופת החולים העשויה לסכל את מתן שירותי הבריאות לפי החוק או לפגוע ביכולתה לפעול באיזון תקציבי בהתאם להוראות סעיף 32;

(3) אין כדי לפגוע בדרך אחרת במטרה ממטרות חוק זה.

(ג1) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע, בהיתר לפי סעיף קטן (ב), תנאים; חדל להתקיים תנאי מהתנאים לפי סעיף זה או תנאי שנקבע בהיתר, יפוג תוקף ההיתר בתום פרק הזמן שקבעו; פרק הזמן ייקבע לאחר שנתנו השרים לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(ד) רכשה או החזיקה קופת החולים אמצעי שליטה בתאגיד אחר ~~ללא אישור שר הבריאות, רשאי הוא להורות~~ ללא היתר לפי סעיף זה או לאחר שפג תוקפו של היתר כאמור בסעיף קטן (ג1), יורו שר הבריאות ושר האוצר לקופת החולים למכור את אמצעי השליטה בתאגיד האחר בתוך המועד שיקבע; לא מילאה קופת החולים אחר הוראת המכירה, רשאי היועץ המשפטי לממשלה לפנות לבית המשפט המחוזי בירושלים בבקשה שיתן צו למכירת אמצעי השליטה כאמור, לרבות על ידי אדם מיוחד שיתמנה לשם כך; על פעילותו של אותו אדם יחולו הוראות פקודת החברות [נוסח חדש], תשמ"ג-1983, לענין פעילות כונס נכסים.

מיום 29.6.2009

**תיקון מס' 44**

[ס"ח תשס"ט מס' 2201](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2201.pdf) מיום 29.6.2009 עמ' 148 ([ה"ח 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-436.pdf))

(ב1) על אף האמור בסעיף קטן (ב), קופת חולים רשאית להחזיק או לרכוש אמצעי שליטה בתאגיד אחר אף אם פעילותו אינה בתחום הבריאות, ובלבד שעיסוקו של התאגיד האחר הוא אספקת שירותי עזר משקיים בתחומי הפעילות של קופת חולים לפי חוק זה או בתחומי הפעילות של בתי חולים, והתקיימו כל אלה:

(1) קופת החולים מחזיקה במלוא אמצעי השליטה בתאגיד האחר, ואולם רשאים שר הבריאות ושר האוצר לקבוע בהיתר לפי פסקה (3) כי הקופה תחזיק בחלק מאמצעי השליטה בתאגיד האחר, ובלבד שהקופה תהיה בעלת השליטה באותו תאגיד;

(2) עיקר פעילות התאגיד האחר הוא אספקת שירותי עזר משקיים לאותה קופה או לבתי חולים שבבעלותה, ורשאים שר הבריאות ושר האוצר לקבוע בהיתר לפי פסקה (3) כי כל פעילותו של התאגיד האחר תהיה אספקת שירותי עזר משקיים לקופת החולים או לבתי חולים שבבעלותה;

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

(ג) בבוא שר הבריאות ושר האוצר לדון בבקשה למתן היתר ~~לפי סעיף קטן (ב)~~ לפי סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1) ישקלו, בין היתר, אם ברכישה או בהחזקה של אמצעי שליטה בתאגיד האחר -

(1) יש כדי לקדם את מטרות קופת החולים לפי חוק זה ואת מתן השירותים לחבריה;

(2) אין משום הטלת מחויבות על קופת החולים העשויה לסכל את מתן שירותי הבריאות לפי החוק או לפגוע ביכולתה לפעול באיזון תקציבי בהתאם להוראות סעיף 32;

(3) אין כדי לפגוע בדרך אחרת במטרה ממטרות חוק זה.

(ג1) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע, בהיתר ~~לפי סעיף קטן (ב)~~ לפי סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1), תנאים; חדל להתקיים תנאי מהתנאים לפי סעיף זה או תנאי שנקבע בהיתר, יפוג תוקף ההיתר בתום פרק הזמן שקבעו; פרק הזמן ייקבע לאחר שנתנו השרים לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(ד) רכשה או החזיקה קופת החולים אמצעי שליטה בתאגיד אחר ללא היתר לפי סעיף זה או לאחר שפג תוקפו של היתר כאמור בסעיף קטן (ג1), יורו שר הבריאות ושר האוצר לקופת החולים למכור את אמצעי השליטה בתאגיד האחר בתוך המועד שיקבע; לא מילאה קופת החולים אחר הוראת המכירה, רשאי היועץ המשפטי לממשלה לפנות לבית המשפט המחוזי בירושלים בבקשה שיתן צו למכירת אמצעי השליטה כאמור, לרבות על ידי אדם מיוחד שיתמנה לשם כך; על פעילותו של אותו אדם יחולו הוראות פקודת החברות [נוסח חדש], תשמ"ג-1983, לענין פעילות כונס נכסים.

(ה) הוראות ~~סעיפים קטנים (ב) ו-(ג)~~ סעיפים קטנים (ב), (ב1) ו-(ג) יחולו גם על התאגיד האחר בשינויים המחויבים; לא מילא התאגיד האחר אחר הוראות אלה, רשאי שר הבריאות להורות לקופת החולים למכור את אמצעי השליטה שהיא מחזיקה בתאגיד האחר כאמור בסעיף קטן (ד).

מיום 7.12.2017

**תיקון מס' 62**

[ס"ח תשע"ח מס' 2672](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2672.pdf) מיום 7.12.2017 עמ' 52 ([ה"ח 1118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1118.pdf))

(ב) קופת חולים לא תחזיק ולא תרכוש אמצעי שליטה בשיעור כלשהו בתאגיד אחר, בין שהוא רשום ובין שאינו רשום, ולא תהיה בעל ענין בו, במישרין או בעקיפין, ולא תתקשר במטרה ליצור מיזם, אלא אם כן נתקיימו כל אלה:

(1) פעילות התאגיד האחר או המיזם (להלן - התאגיד האחר), היא בתחום הבריאות בלבד;

(2) מתקיים אחד מאלה:

(א) אמצעי השליטה של הקופה הם בשיעור של 20% לפחות מכל סוג של אמצעי שליטה;

(ב) אמצעי השליטה של הקופה הם בשיעור נמוך מ-20% והתאגיד האחר הוא חברה שמטרתה להוביל, על בסיס רעיון טכנולוגי חדשני, לפיתוח של מוצר או תהליך חדשני, שיש להם שימוש מסחרי או שהתאגיד האחר הוא מרכז ליזמות טכנולוגית שמטרתו לקדם פיתוח של רעיונות טכנולוגיים חדשניים באמצעות הקמת חברות כאמור, והכול ובלבד שלקופת החולים מעורבות מהותית בגיבוש או בפיתוח הרעיון הטכנולוגי שביסוד פעילות התאגיד האחר (להלן – תאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי);

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

29א. (א) קופת חולים לא תרכוש ולא תחזיק, במישרין או בעקיפין, אמצעי שליטה בשיעור כלשהו, בתאגיד שהתאגד על פי דין זר או בתאגיד שמרכז ניהול עסקיו או עיקר פעילותו מחוץ לישראל, ולא תעסוק דרך קבע, במישרין או בעקיפין, בצורה כלשהי מחוץ לישראל, אלא אם כן -

שליטה בתאגיד חוץ

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(1) פעילות כאמור היא בתחום הבריאות בלבד ויש בה כדי לסייע במישרין למתן שירותי בריאות לפי חוק זה לחברי הקופה;

(2) לקופה או למספר קופות ביחד אמצעי שליטה בתאגיד האחר בשיעור של מחצית מכל סוג של אמצעי שליטה, והם מקנים לקופה או למספר קופות ביחד שליטה בתאגיד האחר, ואם כל מטרתו של התאגיד האחר היא להקים ולהפעיל תאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי כהגדרתו בסעיף 29(ב)(2)(ב) – גם אם לקופה או לכמה קופות יחד אמצעי שליטה בשיעור נמוך יותר;

(תיקון מס' 62) תשע"ח-2017

(3) ניתן לכך היתר מראש מאת שר הבריאות ושר האוצר.

(ב) הוראות סעיף 29(ג) עד (ה) יחולו, בשינויים המחויבים, על מתן היתר לפי סעיף זה.

(ג) הוראות סעיף קטן (א), לא יחולו על השקעת כספים והחזקת נכסים שאינם מקנים אמצעי שליטה שבוצעו בהתאם לכללים שנקבעו לפי סעיף 29ב(ב)(1).

(ד) בסעיף זה, "מחוץ לישראל" – למעט אזורי יהודה שומרון וחבל עזה.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 27 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 29א**

מיום 7.12.2017

**תיקון מס' 62**

[ס"ח תשע"ח מס' 2672](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2672.pdf) מיום 7.12.2017 עמ' 52 ([ה"ח 1118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1118.pdf))

(2) לקופה או למספר קופות ביחד אמצעי שליטה בתאגיד האחר בשיעור של מחצית מכל סוג של אמצעי שליטה, והם מקנים לקופה או למספר קופות ביחד שליטה בתאגיד האחר, ואם כל מטרתו של התאגיד האחר היא להקים ולהפעיל תאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי כהגדרתו בסעיף 29(ב)(2)(ב) – גם אם לקופה או לכמה קופות יחד אמצעי שליטה בשיעור נמוך יותר;

29א1. על אף האמור בסעיפים 29(ב)(3) ו-29א(א)(3), שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע תנאים או נסיבות שבהתקיימם לא יידרש היתר מראש כאמור באותם סעיפים לעניין החזקה או רכישה של אמצעי שליטה בתאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי כהגדרתו בסעיף 29(ב)(2)(ב).

פטור מדרישת היתר מראש לעניין אמצעי שליטה בתאגיד לפיתוח רעיון טכנולוגי

(תיקון מס' 62)   
תשע"ח-2017

מיום 7.12.2017

**תיקון מס' 62**

[ס"ח תשע"ח מס' 2672](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2672.pdf) מיום 7.12.2017 עמ' 52 ([ה"ח 1118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1118.pdf))

**הוספת סעיף 29א1**

29ב. (א) קופת חולים לא תיתן אשראי, לרבות הלוואה מכל סוג שהוא, ולא תערוב לחוב של אחר; שר הבריאות ושר האוצר רשאים להתיר לקופות החולים או לקופה מסוימת לתת אשראי או לערוב כאמור, דרך כלל או לסוגים, והכל בתנאים שיקבעו לרבות בדבר היקף האשראי.

הוראות בדבר ניהול עניניה של קופת חולים

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, רשאי לקבוע הוראות בדבר -

(1) דרכי החזקה והשקעה של נכסי קופת חולים;

(2) דרכי פרסום, שיווק וקידום מכירות של קופת חולים וכן היקף ההוצאה השנתית שרשאית קופה להוציא לענין זה;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(3) כללים ותנאים להקמת תשתיות למתן שירותי בריאות לפי חוק זה, דרך כלל או לסוגים, וכן הסדרים בדבר דרכי רכישת שירותי תשתית ושירותי בריאות בין הקופות לבין עצמן, כמתחייב מקיומן של תשתיות משותפות לפי הכללים האמורים, לרבות לענין קביעת מחירים בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג); לענין כללים לפי פסקה זו רשאי השר להתחשב בין היתר, גם בגודל האוכלוסיה בישוב ובהרכבה, במספר המרפאות הפועלות בו, ובהשפעה העשויה להיות לתוספת התשתיות על היקף ההוצאה הציבורית לבריאות; בסעיף זה, "תשתיות" - ציוד ומבנים לרבות מרפאות כהגדרתן בסעיף 34 לפקודת בריאות העם, 1940, הדרושים למתן שירותי הבריאות לפי חוק זה;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(4) עסקאות בין הקופה לתאגיד קשור או עם בעל ענין; לענין זה -

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

"בעל ענין" - כמשמעותו בחוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968;

"תאגיד קשור" - כהגדרתו בסעיף 96א לפקודת החברות [נוסח חדש], תשמ"ג- 1983, וכן תאגיד שהחברות בו מותנית בחברות בקופת חולים.

(ג) (1) קופת חולים המפעילה מרפאה ביישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 10,000 תושבים, תיתן במרפאה שירות רפואי גם לחברי קופת חולים אחרת שאינה מפעילה מרפאה באותו יישוב, באופן שוויוני, בכפוף לסל השירותים והתשלומים של הקופה שבה הם חברים; בסעיף קטן זה –

(תיקון מס' 36) תשס"ז-2007

"מרפאה" – מבנה בהחזקת קופת חולים שבו ניתנים שירותי בריאות לפי חוק זה;

"שירות רפואי" – שירות הניתן בידי רופא משפחה, רופא ילדים, רופא נשים, אחות, מעבדה, או בית מרקחת לרבות חדר תרופות.

(2) שר הבריאות, באישור ועדת הבריאות של הכנסת, יקבע הוראות לענין מתן שירות רפואי לפי סעיף זה ולענין כללי ההתחשבנות בין הקופות.

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 27 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 29ב**

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 62 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

29ב. (א) קופת חולים לא תיתן אשראי, לרבות הלוואה מכל סוג שהוא, ולא תערוב לחוב של אחר; שר הבריאות ושר האוצר רשאים להתיר לקופות החולים או לקופה מסוימת לתת אשראי או לערוב כאמור, דרך כלל או לסוגים, והכל בתנאים שיקבעו לרבות בדבר היקף האשראי.

(ב) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, רשאי לקבוע הוראות בדבר -

(1) דרכי החזקה והשקעה של נכסי קופת חולים;

(2) ~~היקף הוצאה שנתית שרשאית קופת חולים להוציא לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות~~ דרכי פרסום, שיווק וקידום מכירות של קופת חולים וכן היקף ההוצאה השנתית שרשאית קופה להוציא לענין זה;

(3) כללים ותנאים להקמת תשתיות למתן שירותי בריאות לפי חוק זה, דרך כלל או לסוגים, וכן הסדרים בדבר דרכי רכישת שירותי תשתית ושירותי בריאות בין הקופות לבין עצמן, כמתחייב מקיומן של תשתיות משותפות לפי הכללים האמורים, לרבות לענין קביעת מחירים בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג); לענין כללים לפי פסקה זו רשאי השר להתחשב בין היתר, גם בגודל האוכלוסיה בישוב ובהרכבה, במספר המרפאות הפועלות בו, ובהשפעה העשויה להיות לתוספת התשתיות על היקף ההוצאה הציבורית לבריאות; בסעיף זה, "תשתיות" – ציוד ומבנים לרבות מרפאות כהגדרתן בסעיף 34 לפקודת בריאות העם, 1940, הדרושים למתן שירותי הבריאות לפי חוק זה;

(4) עסקאות בין הקופה לתאגיד קשור או עם בעל ענין; לענין זה -

"בעל ענין" - כמשמעותו בחוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968;

"תאגיד קשור" - כהגדרתו בסעיף 96א לפקודת החברות [נוסח חדש], תשמ"ג-1983, וכן תאגיד שהחברות בו מותנית בחברות בקופת חולים.

(ג) (1) בישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 5,000 תושבים, לא תפעל יותר ממרפאה אחת; בישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 10,000 תושבים, לא יופעלו יותר משתי מרפאות; שר הבריאות רשאי לקבוע כי לענין זה יראו כמה ישובים סמוכים כישוב אחד; בסעיף זה, "מרפאה" - מבנה בהחזקת קופת חולים שבו ניתנים שירותי בריאות לפי חוק זה;

(2) שר הבריאות יקבע את הקופה או הקופות שיפעילו את המרפאה או המרפאות בישוב כאמור בפסקה (1), לתקופה שיקבע מראש; בחירת הקופה תיעשה באמצעות מכרז, בהתאם לכללים שיקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר;

(3) בישוב שביום ג' בטבת תשנ"ח (1 בינואר 1998) היו קיימות בו מרפאות שלא בהתאם להוראות פסקה (1), רשאי שר הבריאות לפעול להתאמת מספר המרפאות להוראות האמורות; פעולה כאמור תיעשה בהתאם להוראות פסקה (2), לאחר התייעצות עם קופות החולים;

(4) הקופה שתיבחר תיתן במרפאה שירותים לחברי כל קופות החולים בהתאם לסל השירותים והתשלומים של הקופה שבהם הם חברים;

(5) שר הבריאות רשאי לבטל החלטה כאמור בפסקה (2) לפני תום התקופה שנקבעה, אם הפרה הקופה תנאי שנקבע במכרז או אם אינה מספקת לכלל התושבים בישוב את השירותים שלהם הם זכאים, ברמה נאותה וללא הפליה.

מיום 1.1.2007

**תיקון מס' 36**

[ס"ח תשס"ז מס' 2077](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2077.pdf) מיום 11.1.2007 עמ' 55 ([ה"ח 260](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-260.pdf))

**החלפת סעיף קטן 29ב(ג)**

הנוסח הקודם:

~~(ג) (1) בישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 5,000 תושבים, לא תפעל יותר ממרפאה אחת; בישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 10,000 תושבים, לא יופעלו יותר משתי מרפאות; שר הבריאות רשאי לקבוע כי לענין זה יראו כמה ישובים סמוכים כישוב אחד; בסעיף זה, "מרפאה" - מבנה בהחזקת קופת חולים שבו ניתנים שירותי בריאות לפי חוק זה;~~

~~(2) שר הבריאות יקבע את הקופה או הקופות שיפעילו את המרפאה או המרפאות בישוב כאמור בפסקה (1), לתקופה שיקבע מראש; בחירת הקופה תיעשה באמצעות מכרז, בהתאם לכללים שיקבע שר הבריאות בהסכמת שר האוצר;~~

~~(3) בישוב שביום ג' בטבת תשנ"ח (1 בינואר 1998) היו קיימות בו מרפאות שלא בהתאם להוראות פסקה (1), רשאי שר הבריאות לפעול להתאמת מספר המרפאות להוראות האמורות; פעולה כאמור תיעשה בהתאם להוראות פסקה (2), לאחר התייעצות עם קופות החולים;~~

~~(4) הקופה שתיבחר תיתן במרפאה שירותים לחברי כל קופות החולים בהתאם לסל השירותים והתשלומים של הקופה שבהם הם חברים;~~

~~(5) שר הבריאות רשאי לבטל החלטה כאמור בפסקה (2) לפני תום התקופה שנקבעה, אם הפרה הקופה תנאי שנקבע במכרז או אם אינה מספקת לכלל התושבים בישוב את השירותים שלהם הם זכאים, ברמה נאותה וללא הפליה.~~

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ג) (1) קופת חולים המפעילה מרפאה ביישוב שאוכלוסייתו אינה עולה על 10,000 תושבים, תיתן במרפאה שירות רפואי גם לחברי קופת חולים אחרת שאינה מפעילה מרפאה באותו יישוב, באופן שוויוני, בכפוף לסל השירותים והתשלומים של הקופה שבה הם חברים; בסעיף קטן זה –

"מרפאה" – מבנה בהחזקת קופת חולים שבו ניתנים שירותי בריאות לפי חוק זה;

"שירות רפואי" – שירות הניתן בידי רופא משפחה, רופא ילדים, רופא נשים, אחות, מעבדה, או בית מרקחת לרבות חדר תרופות.

(2) שר הבריאות, באישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת, יקבע הוראות לענין מתן שירות רפואי לפי סעיף זה ולענין כללי ההתחשבנות בין הקופות.

30. שר הבריאות רשאי לקבוע שהתקשרויות מסוימות בין קופת חולים לבין נותן שירותים או לבין קופת חולים אחרת יהיו טעונות אישורו.

התקשרויות קופת חולים

31. בהתקשרות של קופת חולים עם נותן שירותים ובהפניית חבריה לנותן שירותים תפעל קופת החולים ללא הפליה בין נותני השירותים, בתום לב ומשיקולים עניניים של טובת החבר וטובת כלל חברי קופת החולים.

איסור הפליה

32. (א) תקציב קופת חולים יהיה מורכב מתקציב רגיל ומתקציב פיתוח; תקציב הפיתוח יוכן מדי שנה במתכונת תלת- שנתית והוא טעון אישור שר הבריאות ושר האוצר.

איזון תקציבי

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(א1) עשתה קופת חולים אחד מאלה:

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(1) לא הגישה תקציב פיתוח לאישור שר הבריאות ושר האוצר;

(2) חרגה מתקציב הפיתוח המאושר;

(3) לא עמדה בחובתה לאיזון תקציבי כאמור בסעיף קטן (ב);

רשאים שר הבריאות ושר האוצר להורות לקופה בכתב על הפסקת הוצאה של כספים למטרות פיתוח, לתקופה ובתנאים שיקבעו, וכן רשאים הם להורות לקופה להימנע מלהתקשר בהסכמים למטרות כאמור.

(ב) קופת החולים תיתן את שירותי הבריאות לפי חוק זה באופן שהוצאותיה בתקציב הרגיל בכל שנה לא יעלו על הכנסותיה; לענין זה "תקציב רגיל" - לרבות החזרי קרן וריבית על הלוואות.

(ג) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע בצו שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט בשנה או בשנים שלאחר שנה שבה לא עמדה אותה קופה בחובתה לאיזון תקציבי לפי סעיף קטן (ב), ויחולו לענין זה הוראות סעיף 5(ה).

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 28 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

32. (א) תקציב קופת חולים יהיה מורכב מתקציב רגיל ומתקציב פיתוח; תקציב הפיתוח יוכן מדי שנה במתכונת תלת-שנתית והוא טעון אישור שר הבריאות ושר האוצר.

(א1) עשתה קופת חולים אחד מאלה:

(1) לא הגישה תקציב פיתוח לאישור שר הבריאות ושר האוצר;

(2) חרגה מתקציב הפיתוח המאושר;

(3) לא עמדה בחובתה לאיזון תקציבי כאמור בסעיף קטן (ב);

רשאים שר הבריאות ושר האוצר להורות לקופה בכתב על הפסקת הוצאה של כספים למטרות פיתוח, לתקופה ובתנאים שיקבעו, וכן רשאים הם להורות לקופה להימנע מלהתקשר בהסכמים למטרות כאמור.

(ב) קופת החולים תיתן את שירותי הבריאות לפי חוק זה באופן שהוצאותיה בתקציב הרגיל בכל שנה לא יעלו על הכנסותיה; לענין זה "תקציב רגיל" - לרבות החזרי קרן וריבית על הלוואות.

(ג) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע בצו שיעור שנתי מרבי של חברים שקופת חולים רשאית לקלוט בשנה או בשנים שלאחר שנה שבה לא עמדה אותה קופה בחובתה לאיזון תקציבי לפי סעיף קטן (ב), ויחולו לענין זה הוראות סעיף 5(ה).

פרק ו'2: תאגיד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת פרק ו'2**

32א. (א) שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, רשאי להכיר בחברה לתועלת הציבור (בפרק זה – חברה), כתאגיד ייעודי שפעילותו תוגבל למתן שירותים למבוטחיו בתחום בריאות השן בלבד.

הכרה בתאגיד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(ב) חברה המבקשת להכיר בה כתאגיד ייעודי, תגיש בקשה לשר הבריאות ולשר האוצר ותכלול בה את כל אלה:

(1) התקנון המוצע של התאגיד הייעודי;

(2) פרטים בדבר הספקים שבאמצעותם היא מתכוונת לספק את שירותי רפואת השיניים, ובדבר איכות השירותים, נגישותם וזמינותם;

(3) רשימת המחזיקים באמצעי השליטה בחברה המבקשת, וכן –

(א) אם מחזיקי אמצעי השליטה בחברה המבקשת הם תאגידים – רשימה של הדירקטורים או חבר בתאגיד הממלא תפקיד דומה אף אם כינויו שונה, של מנהלי העסקים ושל בעלי השליטה בהם;

(ב) אם מחזיקי אמצעי השליטה בחברה המבקשת אינם תאגידים – רשימה של מי שהם פועלים כשלוחיהם או כנאמניהם;

(ג) כל פרט נוסף הנדרש לשם בחינת מבנה השליטה בה, לרבות פרטים על מייסדי החברה וגופים או יחידים הקשורים אליה או לבעלי השליטה בה;

(4) פרטים בדבר האמצעים הכספיים של החברה המבקשת ושל בעלי השליטה בה, וכן האמצעים הכספיים של כל גוף או יחיד אחר הקשור אליה, ככל שהדבר נדרש לשם בחינת איתנותה הכספית של החברה ויציבותה הכלכלית;

(5) פרטים, נתונים ומסמכים נוספים אשר לדעת שר הבריאות או שר האוצר, או מי שהם הסמיכו לעניין זה, דרושים לשם בחינת הבקשה.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 597 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32א**

32ב. (א) ההכרה בחברה כתאגיד ייעודי תכלול הוראות ותנאים הנדרשים לשם הבטחת קיומן של הוראות חוק זה ולשם ניהולו התקין של התאגיד הייעודי, ובכלל זה יכול שתכלול הוראות אלה:

הוראות ותנאים במסגרת הכרה בתאגיד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(1) הוראות להבטחת יציבותו של התאגיד הייעודי, ובכלל זה ההון העצמי הנדרש מהתאגיד הייעודי;

(2) ערבויות שימציאו המחזיקים באמצעי השליטה בתאגיד הייעודי או השולטים בו, או כל יחיד או גוף אחר שזיקתו לתאגיד הייעודי משפיעה על איתנותו הכספית ויציבותו הכלכלית, תנאי הערבויות והמועדים והדרכים למימושן, וכן התחייבויות שעל כל אחד מאלה להמציא לשם השלמת ההון העצמי של התאגיד הייעודי, תנאי ההתחייבויות והמועדים והדרכים למימושן;

(3) הוראות לעניין הגבלה של העברת מידע הנוגע למבוטחים;

(4) הוראות הנדרשות למניעת דחייה של מבוטחים על רקע מצבם הכלכלי או הבריאותי;

(5) הוראות לעניין התקשרויות בין התאגיד הייעודי לבין צד קשור לתאגיד הייעודי, לרבות לעניין קבלת שירותים או רכישת טובין;

(6) הוראות לעניין מתן שירותים נוספים, רפואיים או אחרים, לחברי התאגיד הייעודי בידי צד קשור לתאגיד הייעודי, שלא במסגרת תכנית לשירותים נוספים כמשמעותה בסעיף 10.

(ב) שר הבריאות ושר האוצר רשאים, מזמן לזמן, לשנות תנאים שנכללו בהכרה כאמור בסעיף קטן (א) ולהוסיף תנאים, לאחר שניתנה לתאגיד הייעודי הזדמנות להביא את טענותיו לעניין זה בתוך תקופה שיקבעו ובאופן שיקבעו.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 598 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32ב**

32ג. חברה שהוכרה כתאגיד ייעודי תעסוק רק בפעילות שהותרה לה לפי הוראות חוק זה.

ייחוד פעילותה של חברה שהוכרה כתאגיד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 599 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32ג**

32ד. (א) לא ישלוט אדם בתאגיד ייעודי, ולא ירכוש ולא יחזיק בו או בתאגיד השולט בו, יותר מעשרה אחוזים מסוג מסוים של אמצעי שליטה, והכל בין בעצמו ובין עם אחרים, אלא על פי היתר מאת שר הבריאות ושר האוצר; השרים רשאים לקבוע בהיתר כי היקף אמצעי השליטה של בעל שליטה בתאגיד ייעודי לא יפחת משיעור כפי שהורו, או כי שיעור אמצעי השליטה שמחזיקים בעלי השליטה, במצטבר, לא יפחת משיעור פי שהורו.

שליטה בתאגיד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

(ב) במתן היתר לפי סעיף זה יביאו שר הבריאות ושר האוצר בחשבון, בין השאר, את התאמתו של המבקש לשלוט או להחזיק כמות אמצעי שליטה כמבוקש, ובכלל זה את ניסיונו העסקי, עיסוקיו האחרים, חוסנו הכלכלי וניקיון כפיו.

(ג) לא יינתן היתר לפי סעיף זה –

(1) לקופת חולים או לתאגיד שבשליטתה או שבשליטת בעל השליטה בה;

(2) לתאגיד שקופת חולים או שבעל השליטה בה, מחזיקים יותר מעשרים אחוזים מאמצעי השליטה בו;

(3) לתאגיד ששר הבריאות ושר האוצר סברו שיש לו זיקה מהותית לקופת חולים;

(4) למבטח כהגדרתו בחוק הפיקוח על השירותים הפיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981, לרבות לתאגיד שבשליטתו.

(ד) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לבטל היתר שניתן לפי סעיף זה, או לשנותו, לאחר שניתנה לבעל ההיתר הזדמנות להביא את טענותיו או לתקן את הטעון תיקון בתוך תקופה שיקבעו ובאופן שיקבעו, אם היה יסוד סביר להניח שהתקיים אחד מאלה:

(1) בעל ההיתר הפר תנאי מהותי מתנאי ההיתר;

(2) בעל ההיתר או נושא משרה בו הורשע בעבירה אשר מהותה, חומרתה או נסיבותי המצדיקות את ביטול ההיתר או את שינויו;

(3) הוגש נגד בעל ההיתר או נגד נושא משרה בו כתב אישום בשל עבירה כאמור בפסקה (2) וטרם ניתן בו פסק דין סופי או שמתנהלת נגד מי מהם חקירה פלילית בשל עבירה כאמור – לאחר התייעצות עם היועץ המשפטי לממשלה;

(4) לעניין בעל היתר שהוא תאגיד – ניתן צו לפירוקו, או מונה כונס נכסים לנכסיו או לחלק מהותי מהם בשל אי-תשלום חוב, ולעניין בעל היתר שהוא יחיד – ניתן לגביו צו כינוס נכסים בהליכי פשיטת רגל;

(5) קיים חשש ממשי לפגיעה ביציבותו של התאגיד הייעודי, או קיים חשש לפגיעה בטובת הציבור או בקיומן של הוראות חוק זה, אם לא יבוטל או ישונה ההיתר.

(ה) מי שמחזיק אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי לא יעביר אותם לאחר, אם יהיה בכך כדי להביא להפרה של הוראות סעיף זה או של הוראות היתר לפי סעיף זה, או ביודעו שהנעבר זקוק להיתר לפי סעיף זה ואין בידו היתר.

(ו) רכש אדם שליטה או אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי או בתאגיד השולט בו, קיבל שליטה או אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי בהעברה על פי דין, או שלט או החזיק אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי, בניגוד להוראות סעיף קטן (א) –

(1) רשאים שר הבריאות ושר האוצר להורות כי לא יופעלו זכויות ההצבעה או זכויות למינוי דירקטורים מכוח אמצעי השליטה וכן להורות על ביטול הצבעה או מינוי שנעשו מכוח אמצעי שליטה כאמור;

(2) רשאי בית המשפט, לבקשת שר הבריאות ושר האוצר, למנות כונס נכסים למכירת אמצעי השליטה, כולם או חלקם; מונה כונס נכסים כאמור, תהיה לו, בכפוף להוראות בית המשפט, הזכות הבלעדית להפעיל את אמצעי השליטה שלגביהם מונה ואת הזכויות הנובעות מהם, עד אשר ימכרם.

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 599 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32ד**

32ה. מבוטח הזכאי לשירותי רפואת השיניים הכלליים, המנויים בתוספת השנייה, חייב, כתנאי לקבלת השירותים האמורים, להירשם או לרשום את ילדו, לפי העניין, בתאגיד ייעודי או ברישום מיוחד בקופת החולים שבה הוא או ילדו חברים, לפי העניין.

תנאי לקבלת שירותי רפואת שיניים

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 600 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32ה**

32ו. כל הוראה על פי כל דין החלה על קופת חולים, לרבות הוראה המטילה חובות, המקנה זכויות למבוטח או המעניקה סמכויות לגוף או לאדם כלפי קופת חולים, יראו אותה כחלה גם על תאגיד ייעודי, אלא אם כן נקבע במפורש, לעניין הוראה מסוימת, כי לא תחול על התאגיד הייעודי או כי תחול עליו בשינויים.

תחולת הוראות על תאיגד ייעודי

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 600 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת סעיף 32ו**

פרק ז' - פיקוח ובקרה

33. קופת החולים היא גוף מבוקר כמשמעותו בסעיף 9(6) לחוק מבקר המדינה, תשי"ח- 1958 [נוסח משולב].

ביקורת מבקר המדינה

34. לצורך הפיקוח והבקרה לפי חוק זה רשאי שר הבריאות לקבוע בתקנות סוגי רשומות רפואיות ומינהליות שחובה על קופת חולים לקיים ולנהל.

חובת ניהול רשומות

35. (א) משרד הבריאות יפקח על פעילותן של קופות החולים לפי חוק זה ויבקר את איכות שירותיהן; דרכי הפיקוח והבקרה ייקבעו בתקנות.

פיקוח ובקרה

(ב) שר הבריאות יקבע בתקנות הוראות בדבר חובת הדיווח של קופות החולים למשרד הבריאות ומועדו, ואת תקופות הדיווח בכל הנוגע לעניינים אלה:

(1) נתונים סטטיסטיים על החברים וילדיהם הרשומים  בקופת החולים;

(2) דרכי הניהול הכספי של קופת החולים;

(3) שירותי הבריאות שנתנה קופת החולים בתקופת הדיווח והתנאים שבהם ניתנו;

(4) מצב הציוד ומלאי התרופות;

(5) ההתקשרויות עם נותני שירותים ופרטיהם;

(6) מידע ניהולי, כספי או רפואי.

36. המנהל או מי שהוא הסמיכו לכך רשאי לדרוש מקופת חולים או מנותן שירותים ידיעות, מסמכים, לרבות רשומות רפואיות והסברים שברשותם בדבר פעילותה של קופת החולים על פי חוק זה; מי שנדרש לכך חייב למסור את המידע האמור.

ידיעות והסברים

37. (א) סבר המנהל כי קופת חולים אינה מקיימת הוראה לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או שקיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, רשאי הוא לשלוח לה הודעה בכתב שבה יתרה בה כי עליה למלא אחר הוראות החוק או לתקן את הליקויים שיפרט תוך תקופה שיקבע.

נקיטת אמצעים נגד קופת חולים

(ב) לא מילאה קופת החולים אחר ההתראה של המנהל כאמור בסעיף קטן (א), יודיע על כך המנהל ליושב ראש הדירקטוריון ולמבקר הפנים של הקופה; יושב ראש הדירקטוריון יכנס את הדירקטוריון לדיון בהתראה של המנהל, בתוך 21 ימים ממועד קבלתה; לא כונס הדירקטוריון, רשאי המנהל להורות על כינוסו במועד ובמקום שיקבע; הדירקטוריון ידון בהתראה של המנהל ויודיע למנהל את החלטתו.

(הוראת שעה)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

מיום 1.1.1999 עד יום 31.12.1999

**הוראת שעה תשנ"ט-1999**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 105 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ב) לא מילאה קופת החולים אחר ההתראה של המנהל כאמור בסעיף קטן (א), יודיע על כך המנהל ~~לועדה בת שלושה חברים שמינתה מועצת הבריאות לפי סעיף 48(ו)~~ ליושב ראש הדירקטוריון ולמבקר הפנים של הקופה; יושב ראש הדירקטוריון יכנס את הדירקטוריון לדיון בהתראה של המנהל, בתוך 21 ימים ממועד קבלתה; לא כונס הדירקטוריון, רשאי המנהל להורות על כינוסו במועד ובמקום שיקבע; הדירקטוריון ידון בהתראה של המנהל ויודיע למנהל את החלטתו.

מיום 1.10.2001

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf))

(ב) לא מילאה קופת החולים אחר ההתראה של המנהל כאמור בסעיף קטן (א), יודיע על כך המנהל ~~לועדה בת שלושה חברים שמינתה מועצת הבריאות לפי סעיף 48(ו)~~ ליושב ראש הדירקטוריון ולמבקר הפנים של הקופה; יושב ראש הדירקטוריון יכנס את הדירקטוריון לדיון בהתראה של המנהל, בתוך 21 ימים ממועד קבלתה; לא כונס הדירקטוריון, רשאי המנהל להורות על כינוסו במועד ובמקום שיקבע; הדירקטוריון ידון בהתראה של המנהל ויודיע למנהל את החלטתו.

(ג) (1) ראה המנהל כי לא כונס הדירקטוריון או כי לא מילאה קופת החולים אחר התראת המנהל, כאמור בסעיף קטן (א), יודיע על כך לשר הבריאות שיהא רשאי למנות ועדה שתבדוק את הענין (להלן - הועדה הבודקת) ותגיש לו את המלצותיה; מספר חברי הועדה הבודקת לא יפחת משלושה ולא יעלה על חמישה; אחד מחברי הועדה הבודקת יהיה נציג היועץ המשפטי לממשלה;

(הוראת שעה)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

(2) שר הבריאות ושר האוצר רשאים למנות חשב מלווה לתקופת עבודתה של הועדה הבודקת, אם ראו צורך בכך לאחר התייעצות בועדה, ולאחר שנתנו לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(ג) (1) ראתה הועדה של מועצת הבריאות כי לא מילאה קופת החולים אחר התראת המנהל, תודיע על כך לשר הבריאות והוא רשאי למנות ועדה שתבדוק את הענין (להלן - הועדה הבודקת) ותגיש לו את המלצותיה; מספר חברי הועדה הבודקת לא יפחת משלושה ולא יעלה על חמישה; אחד מחברי הועדה הבודקת יהיה נציג היועץ המשפטי לממשלה;

(2) שר הבריאות ושר האוצר רשאים למנות חשב מלווה לתקופת עבודתה של הועדה הבודקת, אם ראו צורך בכך לאחר התייעצות בועדה, ולאחר שנתנו לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

מיום 1.1.1999 עד יום 31.12.1999

**הוראת שעה תשנ"ט-1999**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 105 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ג) (1) ~~ראתה הועדה של מועצת הבריאות~~ ראה המנהל כי לא כונס הדירקטוריון או כי לא מילאה קופת החולים אחר התראת המנהל, כאמור בסעיף קטן (א), ~~תודיע על כך לשר הבריאות והוא רשאי למנות~~ יודיע על כך לשר הבריאות שיהא רשאי למנות ועדה שתבדוק את הענין (להלן - הועדה הבודקת) ותגיש לו את המלצותיה; מספר חברי הועדה הבודקת לא יפחת משלושה ולא יעלה על חמישה; אחד מחברי הועדה הבודקת יהיה נציג היועץ המשפטי לממשלה;

מיום 1.10.2001

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf))

(ג) (1) ~~ראתה הועדה של מועצת הבריאות~~ ראה המנהל כי לא כונס הדירקטוריון או כי לא מילאה קופת החולים אחר התראת המנהל, כאמור בסעיף קטן (א), ~~תודיע על כך לשר הבריאות והוא רשאי למנות~~ יודיע על כך לשר הבריאות שיהא רשאי למנות ועדה שתבדוק את הענין (להלן - הועדה הבודקת) ותגיש לו את המלצותיה; מספר חברי הועדה הבודקת לא יפחת משלושה ולא יעלה על חמישה; אחד מחברי הועדה הבודקת יהיה נציג היועץ המשפטי לממשלה;

(ד) הועדה הבודקת תקבע את ממצאיה, בתוך תקופה שיקבע המנהל ושלא תפחת מ-15 ימים, ולאחר שנתנה לקופת החולים הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(הוראת שעה)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

מיום 1.1.1999 עד יום 31.12.1999

**הוראת שעה תשנ"ט-1999**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 105 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ד) הועדה הבודקת תקבע את ~~ממצאיה לאחר~~ ממצאיה, בתוך תקופה שיקבע המנהל שלא תפחת מ-15 ימים, ולאחר שנתנה לקופת החולים הזדמנות להשמיע את טענותיה.

מיום 1.10.2001

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf))

(ד) הועדה הבודקת תקבע את ~~ממצאיה לאחר~~ ממצאיה, בתוך תקופה שיקבע המנהל ושלא תפחת מ- 15 ימים, ולאחר שנתנה לקופת החולים הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, רשאי הוא להורות למנהל לפרסם את ממצאי הועדה.

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(הוראת שעה)   
תשנ"ט-1999

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 53 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:

(1) להשעות חבר הנהלה של קופת החולים לתקופה שיקבע;

(2) ~~למנות את מנהל מורשה~~ למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:

(1) להשעות חבר הנהלה של קופת החולים לתקופה שיקבע;

(1א) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:

מיום 1.1.1999 עד יום 31.12.1999

**הוראת שעה תשנ"ט-1999**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 105 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, ~~רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:~~ רשאי הוא להורות למנהל לפרסם את ממצאי הועדה.

(ה1) ראה שר הבריאות כי לא תוקן ליקוי שבשלו נתן הוראה לפי סעיף קטן (ה), בתוך 14 ימים ממועד מתן ההוראה כאמור, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים האלה:

(1) להשעות ~~חבר הנהלה~~ נושא משרה של קופת החולים לתקופה שיקבע; הושעה נושא משרה כאמור, ימונה אחר תחתיו לתקופת ההשעיה, בהתאם להוראות חוק זה ולתקנון קופת החולים;

(1א) להורות לקופה, בהסכמת שר האוצר, שלא להוציא כספים לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות, לתקופה שיקבע כאמור; הוראה שניתנה לפי פסקה זו תגבר על קביעה לפי סעיף 29ב(ב)(2);

(1ב) להורות למוסד, בהסכמת שר האוצר, על עיכוב של סכום מכספי מקדמות כמשמעותן לפי סעיף 16(ב)(2), לתקופה שיקבע כאמור, ובלבד שהסכום המצטבר המעוכב על פי פסקה זו לא יעלה על 2.5% מן הסכום שהועבר לקופת החולים על ידי המוסד בחודש הקלנדרי שקדם לחודש שבו ניתנה הוראת העיכוב; נסתיימה תקופת העיכוב יחזיר המוסד את הסכום שעוכב לקופת החולים בצירוף ריבית החשב הכללי כפי שהיא מתפרסמת ברשומות;

~~(1א)~~(1ג) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

מיום 1.10.2001

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, ~~רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:~~ רשאי הוא להורות למנהל לפרסם את ממצאי הועדה.

(ה1) ראה שר הבריאות כי לא תוקן ליקוי שבשלו נתן הוראה לפי סעיף קטן (ה), בתוך 14 ימים ממועד מתן ההוראה כאמור, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים האלה:

(1) להשעות ~~חבר הנהלה~~ נושא משרה של קופת החולים לתקופה שיקבע; הושעה נושא משרה כאמור, ימונה אחר תחתיו לתקופת ההשעיה, בהתאם להוראות חוק זה ולתקנון קופת החולים;

(1א) להורות לקופה, בהסכמת שר האוצר, שלא להוציא כספים לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות, לתקופה שיקבע בהוראה; הוראה שניתנה לפי פסקה זו תגבר על קביעה לפי סעיף 29ב(ב)(2);

(1ב) להורות למוסד, בהסכמת שר האוצר, על עיכוב של סכום מכספי מקדמות כמשמעותן לפי סעיף 16(ב)(2), לתקופה שיקבע בהוראה, ובלבד שהסכום המצטבר המעוכב על פי פסקה זו לא יעלה על 2.5% מן הסכום שהועבר לקופת החולים על ידי המוסד בחודש הקלנדרי שקדם לחודש שבו ניתנה הוראת העיכוב; נסתיימה תקופת העיכוב יחזיר המוסד את הסכום שעוכב לקופת החולים בצירוף ריבית חשב כללי כמשמעותה בהודעה בדבר שיעורי ריבית החשב הכללי כפי שהיא מתפרסמת ברשומות;

~~(1א)~~(1ג) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

(ה1) ראה שר הבריאות כי לא תוקן ליקוי שבשלו נתן הוראה לפי סעיף קטן (ה), בתוך 14 ימים ממועד מתן ההוראה כאמור, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים האלה:

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

(1) להשעות נושא משרה של קופת החולים לתקופה שיקבע; הושעה נושא משרה כאמור, ימונה אחר תחתיו לתקופת ההשעיה, בהתאם להוראות חוק זה ולתקנון קופת החולים;

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

(1א) להורות לקופה, בהסכמת שר האוצר, שלא להוציא כספים לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות, לתקופה שיקבע בהוראה; הוראה שניתנה לפי פסקה זו תגבר על קביעה לפי סעיף 29ב(ב)(2);

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

(1ב) להורות למוסד, בהסכמת שר האוצר, על עיכוב של סכום מכספי מקדמות כמשמעותן לפי סעיף 16(ב)(2), לתקופה שיקבע בהוראה, ובלבד שהסכום המצטבר המעוכב על פי פסקה זו לא יעלה על 2.5% מן הסכום שהועבר לקופת החולים על ידי המוסד בחודש הקלנדרי שקדם לחודש שבו ניתנה הוראת העיכוב; נסתיימה תקופת העיכוב יחזיר המוסד את הסכום שעוכב לקופת החולים בצירוף ריבית חשב כללי כמשמעותה בהודעה בדבר שיעורי ריבית החשב הכללי כפי שהיא מתפרסמת ברשומות;

(תיקון מס' 16) תשס"ב-2002

(1ג) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

מיום 1.1.1999 עד יום 31.12.1999

**הוראת שעה תשנ"ט-1999**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 105 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, ~~רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:~~ רשאי הוא להורות למנהל לפרסם את ממצאי הועדה.

(ה1) ראה שר הבריאות כי לא תוקן ליקוי שבשלו נתן הוראה לפי סעיף קטן (ה), בתוך 14 ימים ממועד מתן ההוראה כאמור, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים האלה:

(1) להשעות ~~חבר הנהלה~~ נושא משרה של קופת החולים לתקופה שיקבע; הושעה נושא משרה כאמור, ימונה אחר תחתיו לתקופת ההשעיה, בהתאם להוראות חוק זה ולתקנון קופת החולים;

(1א) להורות לקופה, בהסכמת שר האוצר, שלא להוציא כספים לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות, לתקופה שיקבע כאמור; הוראה שניתנה לפי פסקה זו תגבר על קביעה לפי סעיף 29ב(ב)(2);

(1ב) להורות למוסד, בהסכמת שר האוצר, על עיכוב של סכום מכספי מקדמות כמשמעותן לפי סעיף 16(ב)(2), לתקופה שיקבע כאמור, ובלבד שהסכום המצטבר המעוכב על פי פסקה זו לא יעלה על 2.5% מן הסכום שהועבר לקופת החולים על ידי המוסד בחודש הקלנדרי שקדם לחודש שבו ניתנה הוראת העיכוב; נסתיימה תקופת העיכוב יחזיר המוסד את הסכום שעוכב לקופת החולים בצירוף ריבית החשב הכללי כפי שהיא מתפרסמת ברשומות;

~~(1א)~~(1ג) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

מיום 1.10.2001

**תיקון מס' 16**

[ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf))

(ה) ראה שר הבריאות, לאחר שעיין בממצאיה של הועדה הבודקת, כי קופת החולים איננה ממלאת אחר הוראות לפי חוק זה או שאינה מתנהלת כראוי או קיים חשש שלא תוכל לתת לחבריה את שירותי הבריאות לפי חוק זה, ~~רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים הבאים:~~ רשאי הוא להורות למנהל לפרסם את ממצאי הועדה.

(ה1) ראה שר הבריאות כי לא תוקן ליקוי שבשלו נתן הוראה לפי סעיף קטן (ה), בתוך 14 ימים ממועד מתן ההוראה כאמור, רשאי הוא לנקוט אחד או יותר מהאמצעים האלה:

(1) להשעות ~~חבר הנהלה~~ נושא משרה של קופת החולים לתקופה שיקבע; הושעה נושא משרה כאמור, ימונה אחר תחתיו לתקופת ההשעיה, בהתאם להוראות חוק זה ולתקנון קופת החולים;

(1א) להורות לקופה, בהסכמת שר האוצר, שלא להוציא כספים לצורכי פרסום, שיווק וקידום מכירות, לתקופה שיקבע בהוראה; הוראה שניתנה לפי פסקה זו תגבר על קביעה לפי סעיף 29ב(ב)(2);

(1ב) להורות למוסד, בהסכמת שר האוצר, על עיכוב של סכום מכספי מקדמות כמשמעותן לפי סעיף 16(ב)(2), לתקופה שיקבע בהוראה, ובלבד שהסכום המצטבר המעוכב על פי פסקה זו לא יעלה על 2.5% מן הסכום שהועבר לקופת החולים על ידי המוסד בחודש הקלנדרי שקדם לחודש שבו ניתנה הוראת העיכוב; נסתיימה תקופת העיכוב יחזיר המוסד את הסכום שעוכב לקופת החולים בצירוף ריבית חשב כללי כמשמעותה בהודעה בדבר שיעורי ריבית החשב הכללי כפי שהיא מתפרסמת ברשומות;

~~(1א)~~(1ג) למנות לקופת חולים חשב מלווה אף אם לא התקיימו התנאים למינויו לפי סעיף 37א(א);

(2) למנות מנהל מורשה שינהל את קופת החולים במקום הנהלתה או שיפקח עליה (להלן - מנהל מורשה), ורשאי הוא לפרט את תפקידי הניהול והפיקוח ואת סמכויות המנהל המורשה;

(3) למנות לקופת החולים ועדה שתייעץ למנהל המורשה;

(4) לבטל את ההכרה בקופת החולים (להלן - ביטול הכרה) ולקבוע את מועד הביטול, ובלבד שהועדה הבודקת המליצה על כך.

(ו) נקט שר הבריאות אמצעי לפי סעיף קטן (ה) ימסור על כך הודעה בכתב לקופת החולים; הודעה על ביטול הכרה בקופת חולים תפורסם גם ברשומות ובשני עתונים יומיים.

(ז) לועדה הבודקת יהיו הסמכויות המוקנות למבקר פנימי לפי חוק הבקורת הפנימית, תשנ"ב- 1992, וכן יהיו לה סמכויות לפי סעיפים 9 עד 11 לחוק ועדות חקירה, תשכ"ט- 1968.

(ז1) על חשב מלווה שהתמנה לפי סעיף זה יחולו, בשינויים  המחויבים, ההוראות החלות על חשב מלווה לפי חוק זה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף קטן 37(ז1)**

(ח) עם מתן הודעה על ביטול הכרה בקופת חולים, יקבע שר הבריאות הסדרים שיבטיחו את המשך מתן שירותי הבריאות לחברי קופת החולים ורישומם בקופות חולים אחרות, ובכלל זה את החובה של קופת חולים להעביר את הרשומות הרפואיות למי שהוא יקבע; כן רשאי הוא למנות מנהל מטעמו לביצוע ההסדרים.

37א. (א) (1) נתקיים בקופת חולים אחד מאלה:

מינוי חשב מלווה

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(א) לקופה גרעון בפועל בשנה הקודמת וגרעון מתוכנן לשנה השוטפת בשיעור של 5% או יותר, או שלקופה גרעון בפועל בשיעור האמור במשך שתי שנות תקציב רצופות; שיעורו של הגרעון ייקבע ביחס לתקבולי הקופה ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13, לאותה שנה; לענין סעיף זה, "גרעון" - עודף הוצאות, לרבות הוצאות עקב תשלומי ריבית, על הכנסות, בצירוף חריגה מתקציב הפיתוח המאושר;

(ב) הקופה הפרה הוראה שניתנה לפי סעיף 32(א1);

רשאים שר הבריאות ושר האוצר למנות לקופה חשב מלווה לאחר שנתנו לה הזדמנות להשמיע את טענותיה.

(2) שר הבריאות ושר האוצר רשאים לקבוע, באישור ועדת הכספים של הכנסת, תנאים נוספים שבהתקיימם יתמנה לקופה חשב מלווה לפי סעיף זה.

(ב) הודעה על מינוי חשב מלווה לפי סעיף זה ועל עיקרי סמכויותיו לפי חוק זה תפורסם ברשומות ובשני עיתונים יומיים, שכל אחד מהם הוא עיתון נפוץ כמשמעותו בסעיף 1א לחוק התכנון והבניה, תשכ"ה-1965.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 37א**

37ב. (א) חשב מלווה ימונה לשנה אחת; מי שמינה חשב מלווה רשאי להאריך את תקופת מינויו, ובלבד שמשך המינוי הכולל לא יעלה על שנתיים.

תקופת מינוי חשב מלווה

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) על אף הוראות סעיף קטן (א), רשאי מי שמינה את החשב המלווה להאריך את מינויו לתקופה שיקבע, ובלבד שהארכה לפי סעיף זה תיעשה לאחר עיון בממצאיה של ועדה בודקת שמונתה לענין זה.

(ג) שכרו של החשב המלווה ייקבע בידי שר האוצר וישולם בידי קופת החולים.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 37ב**

37ג. מונה חשב מלווה, יחולו הוראות אלה:

סמכויות החשב המלווה ופעולות הטעונות אישורו

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(1) החשב המלווה יפקח על מערך ההכנסות של קופת החולים מכל מקור שהוא, לרבות על התקבולים מהמוסד ועל גביית התשלומים עבור שירותים הניתנים בתשלום לפי חוק זה, ורשאי הוא ליתן לקופה הוראות לענין הפיקוח כאמור;

(2) החל במועד מינויו של חשב מלווה, לא תתחייב הקופה בכל דרך שהיא בהתחייבות כספית או בהתחייבות אחרת אשר לה השלכה ישירה על מצבה הכספי, וכן לא תיטול על עצמה מחויבות כספית אחרת כלשהי, אלא אם כן אושר הדבר מראש בידי החשב המלווה;

(3) החל במועד מינויו של חשב מלווה, לא תקבל הקופה עובד ולא תקבע את תנאי העסקתו, וכן לא תשנה את תנאי העסקתם של עובדיה אלא באישור החשב המלווה; החשב המלווה רשאי לסרב ליתן אישורו משיקולים תקציביים בלבד; מונה אדם כעובד קופה בניגוד לאמור, רשאי החשב המלווה להורות לקופה לפעול לסיום העסקתו; לענין זה, "עובד קופה" - לרבות עובד ארעי, עובד זמני ועובד על פי חוזה מיוחד;

(4) כל נושא תפקיד ניהולי בקופה חייב למלא אחר הוראות החשב המלווה שניתנו במסגרת סמכויותיו ומכוחן, ולספק לו כל מידע ומסמך הדרושים לו לשם מילוי תפקידיו.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 37ג**

37ד. (א) החשב המלווה יגיש לשר הבריאות ולשר האוצר דין וחשבון על מצבה הכספי של הקופה לגבי כל רבעון המסתיים ביום האחרון של החודש השלישי, השישי, התשיעי והשנים- עשר של השנה, ויפרט בו את הכנסותיה והוצאותיה באותו רבעון, וכן פרטים נוספים שייקבעו; החשב המלווה יגיש, 30 ימים לפני תום תקופת מינויו, דין וחשבון כאמור ביחס לכל תקופת כהונתו מיום מינויו.

דין וחשבון והמלצות החשב המלווה

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ב) סבר החשב המלווה כי נתקיימו התנאים המפורטים בסעיף 37(ה), רשאי הוא להמליץ בפני שר הבריאות על הקמת ועדה בודקת בהתאם להוראות סעיף 37; החשב המלווה יהיה חבר בועדה הבודקת שמונתה כאמור.

1. הוראות סעיף זה, לא יחולו על חשב שמונה לפי סעיף 37(ג)(2).

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 29 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת סעיף 37ד**

37ה. היועץ המשפטי לממשלה רשאי, לבקשת שר הבריאות, לתבוע בשם קופת חולים, חבר דירקטוריון או נושא משרה אחר בשל נזק שנגרם לקופה ממעשה או ממחדל בניגוד לחובותיו כלפיה על פי דין; לענין זה, "נושא משרה" - כמשמעותו בסעיף 96כד לפקודת החברות.

תביעה בשם קופת חולים

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 104 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**הוספת סעיף 37ה**

38. (א) החלטת קופת חולים על פירוק מרצון טעונה, בנוסף לאמור בכל דין, החלטה של מועצת קופת החולים ברוב של שני שלישים מהנוכחים בהצבעה ובלבד שבמנין קולות הרוב האמור ייכלל רוב קולות הנציגים הנבחרים של חברי קופת החולים.

פירוק מרצון של קופת חולים

(ב) החליטה קופת חולים על פירוק מרצון תודיע על כך, מיד, לשר הבריאות.

(ג) שר הבריאות יקבע הסדרים למתן שירותים רפואיים לחברי קופת חולים בפירוק מרצון, ורשאי הוא לחייב את קופת החולים להמשיך במתן שירותי הבריאות לחבריה עד להשתלבותם בקופת חולים אחרת.

39. קופת חולים שחוסלה או פורקה על פי כל דין, יהפכו נכסיה, לאחר כיסוי חובותיה, להקדש ציבורי כמשמעותו בחוק הנאמנות, תשל"ט-1979, שמטרתו מתן שירותי בריאות לתושבי המדינה והם ינוהלו בידי הנאמן הציבורי שמונה לפי סעיף 36 לחוק האמור כל עוד לא מינה בית המשפט נאמן אחר.

נכסי קופת חולים

פרק ח' - מידע

40. (א) קופת חולים תעביר למוסד או למשרד הבריאות, לפי דרישתם, את כל הנתונים הדרושים לשם ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

מסירת מידע למוסד ולמשרד הבריאות

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(ב) (1) לא המציאה קופת חולים למוסד נתונים שנדרשו לפי סעיף קטן (א), וחלפו 60 ימים ממועד הדרישה, רשאי המוסד לעכב כספים המגיעים לקופת החולים לפי חוק זה;

(2) לא המציאה הקופה למשרד הבריאות נתונים שנדרשו לפי סעיף קטן (א), וחלפו 60 ימים מיום הדרישה, רשאי שר הבריאות, לאחר שנתן לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה, להורות למוסד לעכב כספים המגיעים לקופת החולים לפי חוק זה.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(ג) מי שחייב בתשלום דמי ביטוח בריאות בעד עצמו או בעד אחר וכן מי שמשתלמים בעדו דמי ביטוח בריאות, חייב למסור למעבידו או למוסד, לפי דרישתם, כל נתון הדרוש למוסד לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ד) המוסד רשאי להעביר לקופת חולים מידע הדרוש לה לאימות נתונים לגבי מי שרשום בה, לצורך ביצוע תפקידיה לפי חוק זה.

(ד1) המוסד רשאי להעביר לחברה כהגדרתה בחוק הדואר, התשמ"ו-1986 (בסעיף זה – חוק הדואר), בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק או לגוף שייקבע לפי סעיף 4א, מידע הדרוש לו לביצוע תפקידיו לפי הסעיף האמור.

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 25) תשס"ד-2004

(תיקון מס' 54) תשע"ב-2012

(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל או למי שהוסמך על ידו, לפי דרישתם, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש למשרד הבריאות לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(ו) משרד הבריאות וכן החברה כהגדרתה בחוק הדואר, בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק או גוף אחר שייקבע לפי סעיף 4א רשאים להעביר למוסד לפי דרישתו את כל הנתונים לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 25) תשס"ד-2004

(תיקון מס' 54) תשע"ב-2012

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 53 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

מסירת מידע למוסד ולמשרד הבריאות

(א) קופת חולים תעביר ~~למוסד, לפי דרישתו~~ למוסד או למשרד הבריאות, לפי דרישתם, את כל הנתונים הדרושים לשם ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ב) לא המציאה קופת חולים למוסד נתונים שנדרשו לפי סעיף קטן (א), וחלפו 60 ימים ממועד הדרישה, רשאי המוסד לעכב כספים המגיעים לקופת החולים לפי חוק זה;

(ג) מי שחייב בתשלום דמי ביטוח בריאות בעד עצמו או בעד אחר וכן מי שמשתלמים בעדו דמי ביטוח בריאות, חייב למסור למעבידו או למוסד, לפי דרישתם, כל נתון הדרוש למוסד לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ד) המוסד רשאי להעביר לקופת חולים מידע הדרוש לה לאימות נתונים לגבי מי שרשום בה, לצורך ביצוע תפקידיה לפי חוק זה.

~~(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל, לפי דרישתו, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש לקביעת אמות המידה להקצאה לפי סעיף 17.~~

(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל או למי שהוסמך על ידו, לפי דרישתם, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש למשרד הבריאות לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ו) משרד הבריאות רשאי להעביר למוסד לפי דרישתו את כל הנתונים לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(ב) (1) לא המציאה קופת חולים למוסד נתונים שנדרשו לפי סעיף קטן (א), וחלפו 60 ימים ממועד הדרישה, רשאי המוסד לעכב כספים המגיעים לקופת החולים לפי חוק זה;

(2) לא המציאה הקופה למשרד הבריאות נתונים שנדרשו לפי סעיף קטן (א), וחלפו 60 ימים מיום הדרישה, רשאי שר הבריאות, לאחר שנתן לקופה הזדמנות להשמיע את טענותיה, להורות למוסד לעכב כספים המגיעים לקופת החולים לפי חוק זה.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(ד1) המוסד רשאי להעביר לבנק הדואר או לגוף שייקבע לפי סעיף 4א, מידע הדרוש לו לביצוע תפקידיו לפי הסעיף האמור.

(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל או למי שהוסמך על ידו, לפי דרישתם, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש למשרד הבריאות לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ו) משרד הבריאות ~~רשאי~~ וכן בנק הדואר או גוף אחר שייקבע לפי סעיף 4א רשאים להעביר למוסד לפי דרישתו את כל הנתונים לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

מיום 1.3.2006

**תיקון מס' 25**

[ס"ח תשס"ד מס' 1920](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1920.pdf) מיום 18.1.2004 עמ' 92 ([ה"ח 64](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-64.pdf))

(ד1) המוסד רשאי להעביר ~~לבנק הדואר~~ לחברה כהגדרתה בחוק הדואר, התשמ"ו-1986 (בסעיף זה – חוק הדואר), בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק או לגוף שייקבע לפי סעיף 4א, מידע הדרוש לו לביצוע תפקידיו לפי הסעיף האמור.

(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל או למי שהוסמך על ידו, לפי דרישתם, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש למשרד הבריאות לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ו) משרד הבריאות וכן ~~בנק הדואר~~ החברה כהגדרתה בחוק הדואר, בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק או גוף אחר שייקבע לפי סעיף 4א רשאים להעביר למוסד לפי דרישתו את כל הנתונים לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

מיום 31.12.2026

**תיקון מס' 54**

[ס"ח תשע"ב מס' 2373](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2373.pdf) מיום 31.7.2012 עמ' 582 ([ה"ח 664](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-664.pdf))

**צו תשע"ג-2013**

[ק"ת תשע"ג מס' 7273](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7273.pdf) מיום 30.7.2013 עמ' 1564

**צו תשע"ד-2014**

[ק"ת תשע"ד מס' 7335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7335.pdf) מיום 30.1.2014 עמ' 585

**צו (מס' 2) תשע"ד-2014**

[ק"ת תשע"ד מס' 7403](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7403.pdf) מיום 31.7.21014 עמ' 1570

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7488](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7488.pdf) מיום 1.2.2015 עמ' 832

**צו (מס' 2) תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7534](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7534.pdf) מיום 20.7.2015 עמ' 1384

**צו תשע"ו-2016**

[ק"ת תשע"ו מס' 7611](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7611.pdf) מיום 31.1.2016 עמ' 683

**צו (מס' 2) תשע"ו-2016**

[ק"ת תשע"ו מס' 7695](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7695.pdf) מיום 31.7.2016 עמ' 1704

**צו תשע"ז-2017**

[ק"ת תשע"ז מס' 7771](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7771.pdf) מיום 31.1.2017 עמ' 643

**צו (מס' 2) תשע"ז-2017**

[ק"ת תשע"ז מס' 7841](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7841.pdf) מיום 26.7.2017 עמ' 1386

**צו תשע"ח-2018**

[ק"ת תשע"ח מס' 7937](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7937.pdf) מיום 23.1.2018 עמ' 898

**צו (מס' 2) תשע"ח-2018**

[ק"ת תשע"ח מס' 8050](http://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-8050.pdf) מיום 30.7.2018 עמ' 2584

**צו תשע"ט-2019**

[ק"ת תשע"ט מס' 8157](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8157.pdf) מיום 27.1.2019 עמ' 1912

**צו (מס' 2) תשע"ט-2019**

[ק"ת תשע"ט מס' 8251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8251.pdf) מיום 24.7.2019 עמ' 3520

**צו תש"ף-2020**

[ק"ת תש"ף מס' 8332](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8332.pdf) מיום 22.1.2020 עמ' 454

**צו (מס' 2) תש"ף-2020**

[ק"ת תש"ף מס' 8662](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8662.pdf) מיום 20.7.2020 עמ' 1822

**צו תשפ"א-2021**

[ק"ת תשפ"א מס' 9129](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-9129.pdf) מיום 31.1.2021 עמ' 1764

**צו (מס' 2) תשפ"א-2021**

[ק"ת תשפ"א מס' 9523](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-9523.pdf) מיום 27.7.2021 עמ' 3830

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 9958](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-9958.pdf) מיום 31.1.2022 עמ' 1864

**תיקון מס' 54 (תיקון)**

[ס"ח תשפ"ב מס' 2969](https://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2969.pdf) מיום 16.3.2022 עמ' 833 ([ה"ח 1448](https://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1448.pdf))

(ד1) המוסד רשאי להעביר ~~לחברה~~ לחברה הבת כהגדרתה בחוק הדואר, התשמ"ו-1986 (בסעיף זה – חוק הדואר), ~~בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק~~ או לגוף שייקבע לפי סעיף 4א, מידע הדרוש לו לביצוע תפקידיו לפי הסעיף האמור.

(ה) המוסד רשאי להעביר למנהל או למי שהוסמך על ידו, לפי דרישתם, מידע המצוי ברשות המוסד והדרוש למשרד הבריאות לביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

(ו) משרד הבריאות וכן ~~החברה~~ החברה הבת כהגדרתה בחוק הדואר~~, בנותנה שירותים לפי סעיף 88א לאותו חוק~~ או גוף אחר שייקבע לפי סעיף 4א רשאים להעביר למוסד לפי דרישתו את כל הנתונים לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק זה.

40א. (א) תורם שנתן לגוף העוסק בתחום הבריאות תרומה בסכום כלשהו, או שנתן לרופא, לרוקח או לחוקר בתחום הרפואה או הבריאות, תרומה בסכום מצטבר העולה על 2,500 שקלים חדשים בשנה, ימסור לשר הבריאות, בכל שנה, עד 1 במרס, רשימה של התרומות שנתן כאמור בשנה הקודמת, ויציין לצד כל תרומה למי ניתנה, את סכומה או את שווייה, וכן לגבי תרומה בכסף – את ייעודה, ולגבי תרומה בשווה כסף – את תיאורה.

דיווח על תרומות בתחום הבריאות

(תיקון מס' 52) תשע"א-2011

(ב) גוף העוסק בתחום הבריאות שקיבל מתורם תרומה בסכום כלשהו, ימסור לשר הבריאות, בכל שנה, עד 1 במרס, רשימה של התרומות שקיבל כאמור בשנה הקודמת, ויציין לצד כל תרומה ממי נתקבלה, את סכומה או את שווייה, וכן, לגבי תרומה בכסף – את ייעודה, ולגבי תרומה בשווה כסף – את תיאורה.

(ג) רופא, רוקח או חוקר בתחום הרפואה או הבריאות, שקיבל מתורם תרומה בסכום מצטבר העולה על 2,500 שקלים חדשים לשנה, ימסור לשר הבריאות, בכל שנה, עד 1 במרס, רשימה של התרומות שקיבל כאמור בשנה הקודמת, ויציין לצד כל תרומה ממי נתקבלה, את סכומה או את שווייה, וכן, לגבי תרומה בכסף – את ייעודה, ולגבי תרומה בשווה כסף – את תיאורה.

(ד) עד 1 במאי, בכל שנה, יפרסם שר הבריאות או מי שהוא הסמיך לכך, באתר האינטרנט של משרד הבריאות את הרשימות שהועברו לו לפי סעיפים קטנים (א) עד (ג).

(ה) שר הבריאות או מי שהוא הסמיך לכך, יפרסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות רשימה של התרומות שקיבל המשרד מתורמים ויציין לצד כל תרומה ממי נתקבלה, את סכומה או את שווייה, וכן, לגבי תרומה בכסף – את ייעודה, ולגבי תרומה בשווה כסף – את תיאורה.

(ו) שר הבריאות או מי שהוא הסמיך לכך ימסור את הרשימות כאמור בסעיפים קטנים (ד) ו-(ה) ללשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

(ז) הסכומים האמורים בסעיפים קטנים (א) ו-(ג) יעודכנו ב-1 בינואר בכל שנה, בשיעור עליית מדד המחירים לצרכן שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, שפורסם לאחרונה לפני מועד העדכון לעומת המדד כאמור בפורסם לאחרונה לפני 1 בינואר של השנה שקדמה לה, ויעוגלו ל-100 השקלים החדשים הקרובים; שר הבריאות יפרסם הודעה ברשומות על הסכומים כפי שעודכנו כאמור.

(ח) בסעיף זה –

"בעל רישום" – מי שקיבל תעודת רישום של תכשיר בפנקס לפי פקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981 (בחוק זה – פקודת הרוקחים);

"גוף העוסק בתחום הבריאות" – כל אחד מאלה, ובלבד שהגופים המפורטים בפסקאות (1) עד (3) פועלים שלא למטרת רווח:

(1) גוף העוסק בהספקת שירותים, במחקר ובפיתוח בתחום הבריאות, ובכלל זה בביצוע ניסויים קליניים;

(2) גוף העוסק בייצוג חולים או עובדים בתחום הבריאות;

(3) גוף העוסק בקידום תחום הבריאות או בהגברת המודעות לנושאים בתחום הבריאות;

(4) קופת חולים;

(5) בית חולים ציבורי כהגדרתו בסעיף 4 לחוק שירות הציבור (מתנות), התש"ם-1979;

(6) גוף שקבע שר הבריאות בצו, באישור ועדת הבריאות של הכנסת;

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

"הפנקס" ו"תכשיר" – כהגדרתם בפקודת הרוקחים;

"ציוד רפואי" – לרבות מכשיר, תוכנת מחשב, אבזר, חומר כימי, מוצר ביולוגי או מוצר ביוטכנולוגי, המשמשים בטיפול רפואי או הנדרשים לצורך פעולתם של מכשיר, תוכנה, אבזר, חומר כימי, או מוצר כאמור במסגרת טיפול רפואי, ולמעט תכשיר;

"שליטה" – כהגדרתה בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968;

"תורם" – תושב ישראל או תאגיד הרשום בישראל שהוא אחד המפורטים להלן, ולעניין דיווח על תרומות לפי סעיפים קטנים (ב), (ג) ו-(ה) – גם מי שאינו תושב ישראל וכן תאגיד הרשום מחוץ לישראל, שהוא אחד המפורטים להלן:

(1) יצרן, יבואן או משווק של ציוד רפואי;

(2) בעל רישום של תכשיר;

(3) יצרן, יבואן או משווק של תכשיר, אף אם אינו בעל הרישום;

(4) תאגיד השולט או המצוי בשליטת אחד הגורמים המנויים בפסקאות (1) עד (3);

"תרומה" – בכסף או בשווה כסף.

מיום 1.6.2008 עד יום 31.12.2010

**הוראת שעה תשס"ח-2008**

[ס"ח תשס"ח מס' 2161](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2161.pdf) מיום 3.7.2008 עמ' 609 ([ה"ח 335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf))

**הוספת סעיף 40א**

הנוסח:

דיווח על תרומות בתחום הבריאות

40א. (א) תושב ישראל או תאגיד הרשום בישראל שהוא אחד מהמפורטים להלן, שנתן תרומה בכסף או בשווה כסף לגופים העוסקים בתחום הבריאות והפועלים ללא מטרת רווח, ימסור לשר הבריאות עד יום 1 ביוני בכל שנה את רשימת הגופים שלהם תרם כאמור:

(1) יצרן, יבואן או משווק של ציוד רפואי;

(2) בעל רישום של תכשיר;

(3) יצרן, יבואן או משווק של תכשיר, אף אם אינו בעל הרישום;

(4) תאגיד השולט או המצוי בשליטת אחד הגורמים המנויים בפסקאות (1) עד (3).

(ב) שר הבריאות או מי שהוא הסמיך לכך, יפרסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות את הרשימות שהועברו לו לפי סעיף קטן (א).

(ג) בסעיף זה –

"בעל רישום" – מי שקיבל תעודת רישום של תכשיר בפנקס לפי פקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981;

"גופים העוסקים בתחום הבריאות" – לרבות כל אחד מאלה:

(1) גופים העוסקים בהספקת שירותים, במחקר ובפיתוח בתחום הבריאות, ובכלל זה בביצוע ניסויים קליניים;

(2) גופים העוסקים בייצוג חולים או עובדים בתחום הבריאות;

(3) גופים העוסקים בקידום תחום הבריאות או בהגברת המודעות לנושאים בתחום הבריאות;

"פנקס" ו"תכשיר" – כהגדרתם בפקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981;

"ציוד רפואי" – לרבות מכשיר, תוכנת מחשב, אבזר, חומר כימי, מוצר ביולוגי או מוצר ביוטכנולוגי, המשמשים בטיפול רפואי או הנדרשים לצורך פעולתם של מכשיר, תוכנה, אבזר, חומר כימי, או מוצר כאמור במסגרת טיפול רפואי, ולמעט תכשיר;

"שליטה" – כהגדרתה בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968.

מיום 1.1.2011

**תיקון מס' 52**

[ס"ח תשע"א מס' 2271](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2271.pdf) מיום 6.1.2011 עמ' 146 ([ה"ח 541](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-541.pdf))

**הוספת סעיף 40א**

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ח) בסעיף זה –

"בעל רישום" – מי שקיבל תעודת רישום של תכשיר בפנקס לפי פקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981 (בחוק זה – פקודת הרוקחים);

"גוף העוסק בתחום הבריאות" – כל אחד מאלה, ובלבד שהגופים המפורטים בפסקאות (1) עד (3) פועלים שלא למטרת רווח:

(1) גוף העוסק בהספקת שירותים, במחקר ובפיתוח בתחום הבריאות, ובכלל זה בביצוע ניסויים קליניים;

(2) גוף העוסק בייצוג חולים או עובדים בתחום הבריאות;

(3) גוף העוסק בקידום תחום הבריאות או בהגברת המודעות לנושאים בתחום הבריאות;

(4) קופת חולים;

(5) בית חולים ציבורי כהגדרתו בסעיף 4 לחוק שירות הציבור (מתנות), התש"ם-1979;

(6) גוף שקבע שר הבריאות בצו, באישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת;

40ב.[[13]](#footnote-13) (א) שר הבריאות רשאי לקבוע כי רשות מרשויות המדינה, החייבת במתן שירותי בריאות למבוטח לפי חיקוק אחר ובשל כך הוא אינו זכאי לאותם שירותי בריאות לפי חוק זה, תודיע על כך לקופת החולים שבה רשום המבוטח, רק לשם הסדרת ההתחשבנות בין קופת החולים ובין אותה רשות, לגבי מבוטחים כאמור ובמידה הנדרשת לשם כך; בתקנות כאמור ייקבעו הפרטים שייכללו בהודעה, אופן מסירתה והמועד למסירתה.

מסירת מידע מרשויות המדינה

(תיקון מס' 57) תשע"ו-2016

(ב) בלי לגרוע מהוראת סעיף 3(א), קופת חולים לא תסרב לתת שירות בריאות למבוטח שהודעה לגביו נמסרה לה כאמור בסעיף קטן (א), ואולם היא תהיה זכאית לחזור לרשות כאמור לשם הסדרת ההתחשבנות לגבי שירות בריאות שנתנה והרשות היתה חייבת לתתו למבוטח.

(ג) הודעה כאמור בסעיף קטן (א) תימסר לאדם שמינה לכך המנהל הכללי של קופת החולים והודעה על מינויו נמסרה למנהל הכללי של משרד הבריאות (בסעיף זה – האחראי על ההתחשבנות).

(ד) קופת חולים והאחראי על ההתחשבנות לא יעשו כל שימוש במידע שנמסר בהודעה לפי סעיף קטן (א) אלא לשם הסדרת ההתחשבנות כאמור באותו סעיף קטן ולא יעבירוהו לאחר.

(ה) תקנות לפי סעיף זה ייקבעו בהסכמת שר המשפטים, בהתייעצות עם השר הממונה על החיקוק האחר ובאישור ועדת הבריאות של הכנסת.

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 27.7.2016

**תיקון מס' 57**

[ס"ח תשע"ו מס' 2567](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2567.pdf) מיום 27.7.2016 עמ' 1078 ([ה"ח 844](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-844.pdf))

**הוספת סעיף 40ב**

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ה) תקנות לפי סעיף זה ייקבעו בהסכמת שר המשפטים, בהתייעצות עם השר הממונה על החיקוק האחר ובאישור ~~ועדת העבודה הרווחה והבריאות~~ ועדת הבריאות של הכנסת.

41. (א) מסירת מידע ונתונים לפי הוראות חוק זה לא תיעשה אלא במידה הנדרשת לביצוע הוראותיו, ותוך הגנה על הפרטיות של המבוטח ושמירה על הסודיות של המידע הרפואי הנוגע לו.

חובת שמירה על סודיות

(ב) כל אדם שהגיע אליו מידע לפי חוק זה לגבי מבוטח תוך כדי מילוי תפקידו או במהלך עבודתו, ישמרו בסוד ולא יעשה בו כל שימוש ולא יגלה אותו לאחר, אלא במידה הנדרשת לביצוע הוראות חוק זה, ובכפוף להוראות כל דין או על פי צו בית משפט.

42. הוראות פרק זה באות להוסיף על הוראות כל דין.

שמירת דינים

פרק ט' – נציב קבילות

43. (א) שר הבריאות ימנה, באישור הממשלה ובאישור מועצת הבריאות, נציב שתפקידו לטפל בקבילות הציבור (להלן – הנציב); על מינוי הנציב תחול הוראת סעיף 23 לחוק שירות המדינה (מינויים), תשי"ט-1959.

מינוי נציב קבילות

(ב) תקופת כהונתו של הנציב תהיה חמש שנים מיום המינוי, וניתן למנותו לתקופת כהונה נוספת של חמש שנים.

44. לא ימונה ולא יכהן כנציב –

תנאים למינוי הנציב

(1) מי שאינו אזרח ישראל;

(2) מי שהורשע בעבירה שלדעת היועץ המשפטי לממשלה יש עמה קלון;

(3) מי שקשור, במישרין או בעקיפין, בעצמו או על ידי קרובו, סוכנו או שותפו בחוזה או בעסקה עם קופת חולים או עם נותן שירותים או עם מי שהוא בעל ענין בתאגיד הקשור עמם.

45. כל תושב רשאי להגיש לנציב תלונה נגד קופת חולים, נותן שירותים כמשמעותו בסעיף 23(ג), עובד מעובדיהם או כל מי שפועל מטעמם, בכל הקשור למילוי תפקידיהם לפי חוק זה.

הגשת תלונה

46. (א) הסמכויות הנתונות לנציב תלונות הציבור בסעיפים 41, 42, 43 ו-45 לחוק מבקר המדינה, תשי"ח- 1958 [נוסח משולב], יהיו נתונות גם לנציב, בשינויים המחויבים.

סמכויות ודרכי בירור

(ב) הנציב ידווח למנהל על תוצאות הבירור של כל תלונה.

(ג) הנציב רשאי להמליץ לכל גורם מוסמך לנקוט אמצעים  מתאימים נגד מי שהוגשה עליו תלונה.

(ד) הנציב רשאי להשתתף בישיבות מועצת הבריאות ולבקש ממנה כל חומר הקשור לעבודת המועצה כפי שיראה לנכון.

(ה) אין בסמכויות הנציב לפי פרק זה כדי לגרוע מסמכויותיו ומתפקידיו של נציב תלונות הציבור לפי חוק מבקר המדינה, תשי"ח- 1958 [נוסח משולב].

46א. (א) החליט הנציב כי תלונה של מבוטח שענינה אי מתן שירותי בריאות היא מוצדקת ולא פעלה קופת חולים על פי החלטת הנציב בתוך 21 ימים מיום מתן ההחלטה, יהיה המבוטח רשאי לפנות למנהל או למי שהוא הסמיך לכך (בסעיף זה – המנהל) בבקשה לאכוף את החלטת הנציב (בסעיף זה – הבקשה); הוגשה בקשה ורכש המבוטח את שירותי הבריאות, יורה המנהל למוסד על ביצוע החזר למבוטח בעד הרכישה, בסכום שיקבע, מתוך מקורות המימון המגיעים לקופה לפי סעיף 16(א)(1).

תלונה שענינה אי מתן שירותי בריאות

(תיקון מס' 34) תשס"ו-2006

(ב) לענין הפעלת סמכותו לפי סעיף זה, יחולו על המנהל ההוראות החלות על הוועדה שמינה שר הבריאות לענין סעיף 3א(ה)(3)(א), בשינויים המחויבים, ולענין ביצוע ההחזר יחולו על המוסד ההוראות החלות עליו לענין ביצוע החלטת הוועדה האמורה.

(ג) (1) הוגשה לבית הדין לעבודה תובענה שענינה זכאותו של המבוטח לשירותי בריאות נשוא התלונה, תודיע על כך קופת החולים שבה רשום המבוטח בכתב למנהל.

(2) על אף האמור בסעיף קטן (א), הוגשה תובענה כאמור בפסקה (1) במועד מוקדם מהמועד שבו הוגשה הבקשה, לא יעשה המנהל, או המוסד אם המנהל הודיע לו על כך, שימוש בסמכויות הנתונות לו לפי סעיף קטן (א).

(ד) מבוטח לא יהא זכאי להחזר כאמור בסעיף קטן (א), בעד שירותי בריאות שרכש בטרם ניתנה החלטת הנציב כאמור בסעיף קטן (א).

מיום 1.1.2006

**תיקון מס' 34**

[ס"ח תשס"ו מס' 2046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2046.pdf) מיום 1.1.2006 עמ' 169 ([ה"ח 100](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-100.pdf))

**הוספת סעיף 46א**

46ב. קופת חולים תציב שלט בכל מרפאה, במקום בולט, ובו מידע בדבר הנציב ובדבר האחראי לבירור תלונות החברים שמונה לפי סעיף 28, תפקידיהם, סמכויותיהם והדרכים שבהן ניתן לפנות אליהם; מידע כאמור ייכלל גם בפרסום שיישלח לחברים אחת לשנה; בסעיף זה, "מרפאה" – כהגדרתה בסעיף 29ב(ג)(1).

מתן מידע לציבור

(תיקון מס' 39) תשס"ח-2008

מיום 7.2.2008

**תיקון מס' 39**

[ס"ח תשס"ח מס' 2132](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2132.pdf) מיום 7.2.2008 עמ' 180 ([ה"ח 131](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-131.pdf))

**הוספת סעיף 46ב**

פרק י' - עונשין

47. (א) מי שעשה ביודעין אחד מאלה, דינו - מאסר שנה או קנס כאמור בסעיף 61(א)(4) לחוק העונשין, תשל"ז-1977 (להלן - חוק  העונשין), ואם הוא תאגיד - כפל הקנס האמור:

עונשין

(1) סירב לרשום תושב שביקש להירשם בקופת החולים, הגביל את הרישום או התנה אותו בתנאי או בתשלום כלשהו, בניגוד לאמור בסעיף 4(ג);

(תיקון מס' 2) תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 53 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(1) סירב לרשום תושב שביקש להירשם בקופת החולים, הגביל את הרישום או התנה אותו בתנאי או בתשלום כלשהו, בניגוד לאמור ~~בסעיף 4(ב)~~ בסעיף 4(ג);

(1א) ביקש ממועמד לעבודה פרטים לגבי זהות קופת החולים שאליה הוא שייך, בניגוד להוראות סעיף 4(ד)(1), או התנה עבודה בתנאי כלשהו הקשור להשתייכות לקופת חולים מסויימת, או חייב עובד להירשם בקופת חולים מסויימת, בניגוד להוראות סעיף 4(ד)(2);

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 13) תשס"א-2001

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 53 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

**הוספת פסקה 47(א)(1א)**

מיום 1.1.2002

**תיקון מס' 13**

[ס"ח תשס"א מס' 1792](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1792.pdf) מיום 14.6.2001 עמ' 396 ([ה"ח 2957](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2957.pdf))

(1א) ביקש ממועמד לעבודה פרטים לגבי זהות קופת החולים שאליה הוא שייך, בניגוד להוראות סעיף 4(ד)(1), או התנה עבודה בתנאי כלשהו הקשור להשתייכות לקופת חולים מסויימת, או חייב עובד להירשם בקופת חולים מסויימת, בניגוד להוראות סעיף ~~4(ד)~~ 4(ד)(2);

(2) גבה דמי ביטוח בריאות או כל תשלום אחר עבור שירותי הבריאות או עבור ביטוח משלים, שלא כפי שנקבע בסעיפים 7, 8 ו- 10, או בניגוד להוראות סעיף 13(ב)(1);

(3) לא שילם דמי ביטוח בריאות עבור עובדו כפי שנקבע בסעיף 14(ב)(1);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(3) לא שילם דמי ביטוח בריאות עבור עובדו כפי שנקבע ~~בסעיף 14(א)~~ בסעיף 14(ב)(1);

(4) קיבל כספים ממקורות המימון כאמור בסעיף 13  והשתמש בתקבולים למטרה שאינה אחת המטרות המפורטות בסעיף 20;

(5) היה אחראי למתן שירותי בריאות לפי חוק זה ולא נתנם למי שזכאי להם לפי חוק זה או הפלה בין זכאים במתן שירותים כאמור;

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(5) היה אחראי למתן שירותי בריאות לפי חוק זה ולא נתנם למי שזכאי להם לפי חוק זה או הפלה בין זכאים במתן שירותים כאמור;

(5א) החזיק אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי או שלט בתאגיד ייעודי, בלי שהיה בידו היתר, בניגוד להוראות סעיף 32ד(א);

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 600 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת פסקה 47(א)(5א)**

(5ב) העביר אמצעי שליטה בתאגיד ייעודי, אם היה בכך כדי להביא להפרה של הוראות סעיף 32ד או של הוראות היתר לפי סעיף 32ד, או ביודעו שהנעבר זקוק להיתר ואין בידו היתר, בניגוד להוראות סעיף 32ד(ה);

(תיקון מס' 50)   
תש"ע-2010

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 600 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**הוספת פסקה 47(א)(5ב)**

(6) לא מסר למנהל או למי שהמנהל הסמיכו לכך, ידיעה, מסמך או הסבר שברשותו אשר נדרש למסרם לפי סעיף 36;

(7) לא מסר למוסד או למשרד הבריאות מידע שחייב למוסרו לפי סעיף 40;

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(7) לא מסר למוסד או למשרד הבריאות מידע שחייב למוסרו לפי סעיף 40;

(8) לא שמר על סודיות מידע שהגיע אליו לפי חוק זה, עשה בו שימוש או גילה אותו לאחר שלא במידה הנדרשת לביצוע הוראות חוק זה;

(9) לא ניהל חשבונות או רשומות, או לא קיים חובת הדיווח, הכל כפי שקבע שר הבריאות לפי סעיפים 10(ג), 34 או 35, לפי הענין;

(10) לא פעל בהתאם להוראות סעיף 37ג.

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת פסקה 47(א)(10)**

(א1) מי שביודעין לא מסר דיווח על תרומות בהתאם להוראות סעיף 40א(א) עד (ג), דינו – קנס כאמור בסעיף 61(א)(2) לחוק העונשין, ואם הוא תאגיד – כפל הקנס האמור.

(תיקון מס' 52) תשע"א-2010

מיום 1.1.2011

**תיקון מס' 52**

[ס"ח תשע"א מס' 2271](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2271.pdf) מיום 6.1.2011 עמ' 148 ([ה"ח 541](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-541.pdf))

**הוספת סעיף קטן 47(א1)**

(ב) מי שעשה ביודעין אחד מאלה, דינו – קנס:

(1) (נמחקה);

(תיקון מס' 2) תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 53 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

**מחיקת פסקה 47(ב)(1)**

הנוסח הקודם:

~~(1) לא נרשם כחבר קופת חולים או לא רשם את ילדו הקטין, כאמור בסעיף 4(א);~~

(2) לא שילם דמי ביטוח בריאות כפי שנקבע בסעיף 14(ב)(2) עד 14(ו);

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

(2) לא שילם דמי ביטוח בריאות כפי שנקבע ~~בסעיף 14(ב) (ג) ו-(ד)~~ בסעיף 14(ב)(2) עד 14(ו);

(3) הפר חובתו לפרסם מידע או להעמידו לרשותו של חבר, כפי שנקבע בסעיף 26(ה);

(4) הפר הוראות סעיפים 29 ו-29א או הפר הוראה שניתנה לפי סעיף 10(ז)   
ו-32(א1).

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת פסקה 47(ב)(4)**

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(4) הפר הוראות סעיפים 29 ו-29א או הפר הוראה שניתנה לפי סעיף ~~32(א1)~~ 10(ז) ו- 32(א1).

(ג) נעברה עבירה לפי סעיף זה בידי תאגיד, יואשם בה גם כל אדם אשר בשעת ביצוע העבירה היה בו מנהל פעיל או שותף, למעט שותף מוגבל, או עובד מינהלי בכיר האחראי למעשה נושא העבירה, אלא אם כן הוכיח שניים אלה:

(1) שהעבירה נעברה שלא בידיעתו;

(2) שהוא נקט את כל האמצעים הסבירים למנוע את ביצוע העבירה.

פרק י"א - מועצת הבריאות

48. (א) מוקמת בזה מועצה לביטוח הבריאות הממלכתי (להלן - מועצת הבריאות).

הקמת מועצת הבריאות

(ב) שר הבריאות יהיה יושב ראש מועצת הבריאות; השר רשאי למנות את המנהל לממלא מקום דרך כלל, או למנות חבר מועצת הבריאות לממלא מקום לענין מסוים.

(ג) תקופת כהונתה של מועצת הבריאות תהיה ארבע שנים.

(ד) מועצת הבריאות תתכנס לפחות אחת לשלושה חודשים.

(ה) מועצת הבריאות תקבע את סדרי עבודתה ככל שלא נקבעו בתקנות.

(ו) מועצת הבריאות רשאית למנות ועדות מבין חבריה לתקופה שתקבע, לקבוע יושב ראש לועדה, להעביר לועדה מתפקידיה ולאצול לה מסמכויותיה, וכן רשאית היא להיעזר במומחים שלא מבין חבריה.

49. (א) מספר חברי מועצת הבריאות ובכלל זה היושב ראש יהיה 46 והם -

הרכב מועצת הבריאות

(1) שר הבריאות וששה חברים שימנה שר הבריאות מקרב עובדי משרד הבריאות;

(2) שני חברים מקרב עובדי משרד העבודה והרווחה, ושני חברים מקרב עובדי המוסד לביטוח לאומי, שימנה שר העבודה והרווחה[[14]](#footnote-14);

(3) חבר אחד שימנה שר האוצר מקרב עובדי משרד האוצר;

(4) חבר אחד שימנה שר המשפטים מקרב עובדי משרד המשפטים;

(5) קצין רפואה ראשי בצבא- הגנה- לישראל או נציגו;

(6) חמישה מומחים מתחומי הרפואה, המינהל, הכלכלה, האתיקה הרפואית ומדעי החברה שימנה שר הבריאות;

(7) עשרה נציגים של קופות חולים בחלוקה לפי מפתח יחסי שיקבע שר הבריאות בהתחשב במספר החברים בכל קופת חולים;

(8) שני נציגים של ההסתדרות הרפואית הישראלית;

(9) נציג אחד של ההסתדרות לרפואת שיניים בישראל;

(10) נציג אחד של הסתדרות הרוקחים;

(11) שני נציגים של ארגון האחים והאחיות;

(12) נציג אחד של הארגונים הפארה- רפואיים;

(13) נציג אחד של ארגון העובדים הסוציאליים;

(14) נציג אחד של הדיקנים של בתי הספר לרפואה המוכרים בישראל;

(15) נציג אחד של ארגון יציג של עובדים;

(16) נציג אחד של ארגוני מעסיקים;

(17) נציג אחד של מרכז השלטון המקומי;

(18) נציג אחד של ארגון המועצות האזוריות;

(19) חבר אחד שימנה שר הבריאות מקרב מנהלי בתי חולים שהבעלות בהם היא ברובה פרטית;

(20) שני חברים שימנה שר הבריאות מקרב מועמדים שיציעו ארגוני החולים;

(21) נציג אחד שימנה שר הבריאות מתוך רשימת המומלצים שתוגש בידי מועצת הפסיכולוגים והסתדרות הפסיכולוגים.

(ב) בהרכב החברים שימונו מקרב עובדי הממשלה יהיה ייצוג לשני המינים בלפחות רבע מכלל ההרכב, בהרכב הנציגים של גוף המיוצג בידי שלושה ומעלה יהיה ייצוג לשני מינים.

50. חבר מועצת הבריאות יחדל לכהן לפני תום תקופת כהונתה של מועצת הבריאות באחת מאלה:

פקיעת כהונה כחבר מועצת הבריאות

(1) התפטר במסירת כתב התפטרות ליושב ראש מועצת הבריאות;

(2) אם נתמנה בהיותו עובד המדינה - פרש או הושעה מן השירות;

(3) אם נתמנה בהיותו עובד, חבר או ממלא תפקיד בגוף מסוים - סיים עבודתו או חדל להיות חבר או חדל למלא אותו תפקיד באותו גוף.

51. מי שמינה או שבחר חבר למועצת הבריאות רשאי להעבירו מכהונתו לפני תום תקופת כהונתה של מועצת הבריאות באחת מאלה:

העברה מכהונה

(1) נבצר ממנו, דרך קבע, למלא את תפקידו;

(2) הוגש נגדו כתב אישום בשל עבירה שלדעת היועץ המשפטי לממשלה יש עמה קלון.

52. תפקידי מועצת הבריאות יהיו אלה:

תפקידי מועצת הבריאות

(1) לייעץ לשר הבריאות לענין חוק זה בנושאים הבאים:

(א) שיעורי דמי ביטוח בריאות;

(ב) שינויים בסל שירותי הבריאות בהתחשב בין היתר, בטכנולוגיות חדשות ועלויותיהן;

(ג) קידום השוויונות באיכות שירותי הבריאות, זמינותם ונגישותם בהתאם להוראות החוק;

(ד) אמות מידה להקצאת מקורות להרחבת שירותי הבריאות;

(ה) תשלומים של מבוטחים בעד שירותי הבריאות;

(ו) סוגיות ערכיות במישור הממלכתי בתחום הבריאות;

(ז) סדרי עדיפות וקדימה בתחום הבריאות לניצול משאבים לפי צרכים שונים;

(ח) מתן שירותי בריאות על בסיס אזורי או בין אזורי;

(ט) כל נושא אחר שיקבע שר הבריאות, או ששליש מחברי מועצת הבריאות יבקשו לדון בו;

(2) לקיים מעקב אחר ביצוע החוק ולערוך מחקרים, סקרים וחוות דעת מקצועיות באמצעות מכון שיקבע השר;

(3) לפרסם מידע עדכני ושוטף לחברי קופות החולים בדבר זכויותיהם לפי החוק, השירותים העומדים לרשותם, היכן ניתן לקבלם ומי הם נותני השירותים מטעם כל קופת חולים;

(4) (נמחקה);

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(5) למלא את התפקיד שיועד לה בסעיף 37 לענין נקיטת אמצעים נגד קופת חולים;

(6) לאשר מינוי נציב קבילות לפי סעיף 43.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

**מחיקת פסקה 52(4)**

הנוסח הקודם:

~~(4) לייעץ לשר הבריאות בקשר למינוי ועדת המומחים לפי סעיף 8(ו);~~

פרק י"ב - הוראות כלליות

53. (א) הרואה עצמו נפגע מסירובו של שר הבריאות להכיר בו לפי סעיף 24 או הרואה עצמו נפגע מנקיטת אחד האמצעים המפורטים בסעיף 37(ה) רשאי לערער על החלטת שר הבריאות לפני בית המשפט המחוזי בירושלים תוך 45 ימים מיום מסירת ההודעה על הסירוב או נקיטת האמצעי.

ערעור קופת חולים על החלטת שר הבריאות

(ב) הוגש ערעור כאמור על ביטול הכרה בקופת חולים יעוכב ביצוע ההחלטה עד מתן פסק דין סופי בערעור, אלא אם כן ציווה בית המשפט אחרת.

54. (א) קופת חולים לא תגביל ולא תשלול זכותו של חבר או של כל אדם אחר לפנות לערכאות.

פניה לערכאות

(ב) לבית הדין לעבודה תהיה סמכות ייחודית לדון בכל תובענה למעט תביעת נזיקין, שבין מבוטח או מי שהוא טוען שהוא מבוטח לבין שר הבריאות, המנהל, המוסד, קופת חולים, נותן שירותים לפי חוק זה, או הועדה שהוקמה לפי סעיף 3א, או שבין המוסד לבין קופת חולים או לבין מי שחייב בתשלום דמי ביטוח בריאות.

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

(ג) שר המשפטים, בהתייעצות עם שר הבריאות ושר העבודה והרווחה6, רשאי לקבוע בתקנות מועדים להגשת תובענות וערעורים לענין סעיף קטן (ב).

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 54 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(ב) לבית הדין לעבודה תהיה סמכות ייחודית לדון בכל תובענה למעט תביעת נזיקין, שבין מבוטח או מי שהוא טוען שהוא מבוטח לבין שר הבריאות, המנהל, המוסד, קופת חולים או נותן שירותים לפי חוק זה, או שבין המוסד לבין קופת חולים או לבין מי שחייב בתשלום דמי ביטוח בריאות.

(ג) שר המשפטים, בהתייעצות עם שר הבריאות ושר העבודה והרווחה, רשאי לקבוע בתקנות מועדים להגשת תובענות וערעורים לענין סעיף קטן (ב).

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 104 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

(ב) לבית הדין לעבודה תהיה סמכות ייחודית לדון בכל תובענה למעט תביעת נזיקין, שבין מבוטח או מי שהוא טוען שהוא מבוטח לבין שר הבריאות, המנהל, המוסד, ~~קופת חולים או נותן שירותים לפי חוק זה~~ קופת חולים, נותן שירותים לפי חוק זה, או הועדה שהוקמה לפי סעיף 3א, או שבין המוסד לבין קופת חולים או לבין מי שחייב בתשלום דמי ביטוח בריאות.

55. (א) חוק זה לא יחול על חייל בשירות סדיר כמשמעותו בפסקה (1) של הגדרת "חייל" בסעיף 1 לחוק השיפוט הצבאי, תשט"ו-1955 (להלן - החייל), במשך תקופת שירותו, למעט חייל בשירות חובה בתקופת שירות ללא תשלום.

שירותי בריאות לחייל

(ב) חייל יהיה זכאי לשירותי בריאות מחיל הרפואה של צבא-הגנה-לישראל או מי שפועל מטעמו.

(ג) מי שחדל לחלוטין או לשעה מלהיות חייל מכל סיבה שהיא, יהיה זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, מהמועד שבו חדל להיות חייל, ויחולו עליו כל החובות הקבועות בחוק.

(ד) שר הבריאות רשאי, בהתייעצות עם שר הבטחון ושר העבודה והרווחה[[15]](#footnote-15), לקבוע הסדרים לגבי בן-הזוג והילדים הקטינים של חייל, בדבר רישום בקופת חולים ומתן שירותי בריאות, וכן בדבר שיעור דמי ביטוח בריאות ודרכי גבייתם, ופטורים מתשלומים לשירותי הבריאות.

(ה) שר הבריאות רשאי, בהתייעצות עם שר העבודה והרווחה, ובהסכמת שר הבטחון ושר האוצר, לקבוע הסדרים לגבי חייל כמשמעותו בסעיף 1 לחוק השיפוט הצבאי, תשט"ו-1955, בדבר רישום בקופת חולים, דרך מתן שירותי הבריאות וכן בדבר שיעור דמי ביטוח בריאות, דרכי גבייתם, פטורים מתשלומים והסדרי תשלום אחרים ובלבד ששיעור דמי ביטוח בריאות מהשכר המשולם לחייל, המשרת בשירות סדיר לפי התחייבות לשירות קבע, יהיה זהה לשיעור המשתלם בעד עובד לפי הוראות סעיף 14(ב)(1); תקנות לפי סעיף קטן זה יובאו לאישור ועדת הבריאות של הכנסת תוך שנתיים מיום תחילתו של חוק זה.

(תיקון מס' 21) תשס"ג-2002

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

מיום 1.7.2002

**תיקון מס' 21**

[ס"ח תשס"ג מס' 1882](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1882.pdf) מיום 29.12.2002 עמ' 175 ([ה"ח 4](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/HATZAOT-LAW-MEMSHALA-04A.pdf))

(ה) שר הבריאות רשאי, בהתייעצות עם שר העבודה והרווחה, ובהסכמת שר הבטחון ושר האוצר, לקבוע הסדרים לגבי חייל כמשמעותו בסעיף 1 לחוק השיפוט הצבאי, תשט"ו- 1955, בדבר רישום בקופת חולים, דרך מתן שירותי הבריאות וכן בדבר שיעור דמי ביטוח בריאות, דרכי גבייתם, פטורים מתשלומים והסדרי תשלום אחרים ובלבד ששיעור דמי ביטוח בריאות מהשכר המשולם לחייל, המשרת בשירות סדיר לפי התחייבות לשירות קבע, יהיה זהה לשיעור המשתלם בעד עובד לפי הוראות סעיף 14(ב)(1); תקנות לפי סעיף קטן זה יובאו לאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת תוך שנתיים מיום תחילתו של חוק זה.

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(ה) שר הבריאות רשאי, בהתייעצות עם שר העבודה והרווחה, ובהסכמת שר הבטחון ושר האוצר, לקבוע הסדרים לגבי חייל כמשמעותו בסעיף 1 לחוק השיפוט הצבאי, תשט"ו-1955, בדבר רישום בקופת חולים, דרך מתן שירותי הבריאות וכן בדבר שיעור דמי ביטוח בריאות, דרכי גבייתם, פטורים מתשלומים והסדרי תשלום אחרים ובלבד ששיעור דמי ביטוח בריאות מהשכר המשולם לחייל, המשרת בשירות סדיר לפי התחייבות לשירות קבע, יהיה זהה לשיעור המשתלם בעד עובד לפי הוראות סעיף 14(ב)(1); תקנות לפי סעיף קטן זה יובאו לאישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת תוך שנתיים מיום תחילתו של חוק זה.

56. (א) שר הבריאות רשאי לקבוע הסדרים מיוחדים –

הסדרים מיוחדים

(1) בדבר רישום בקופת החולים ודרך מתן שירותי הבריאות –

(א) למבוטח המתגורר במעון, כמשמעותו בחוק הפיקוח על מעונות תשכ"ה- 1965, או במעון נעול כמשמעותו בחוק הנוער (שפיטה, ענישה ודרכי טיפול), תשל"א-1971;

(ב) למבוטח המאושפז בבית חולים לחולי נפש כמשמעותו בחוק טיפול בחולי נפש, תשנ"א-1991;

(ג) למבוטח שנתמנה לו אפוטרופוס או שנמצא במשמורתו של אדם אחר על פי כל דין;

(ד) למי שנמצא בישראל ואינו מבוטח לפי חוק זה בהיקף ובתנאים שיקבע;

(ה) לאסיר או לעציר;

(2) לביצוע הסכמים שנעשו בין ישראל ובין מדינת חוץ בעניני ביטוח בריאות;

(3) בדבר הכרה, על בסיס הדדי, בשירותי בריאות הניתנים מחוץ לישראל.

(ב) הסדרים לפי סעיף קטן (א) פסקה (1)(א), (ג) ו-(ד) ופסקאות (2) ו-(3) ייקבעו באישור שר העבודה והרווחה[[16]](#footnote-16); הסדרים לפי סעיף קטן (א)(1)(ד) ייקבעו גם באישור שר האוצר.

57. שר הבריאות ושר האוצר, באישור שר העבודה והרווחה15, רשאים לקבוע שיעור דמי ביטוח בריאות מיוחדים ופטורים וכן דרכי גביה -

פטורים ושיעורים מיוחדים

(1) (נמחקה);

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(2) למנויים בסעיף 56(א)(1);

(3) (נמחקה).

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 54 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

57. שר הבריאות ושר האוצר, באישור שר העבודה והרווחה, רשאים לקבוע שיעור דמי ביטוח בריאות מיוחדים ופטורים וכן דרכי גביה -

~~(1) למבוטח המתגורר או השוהה מחוץ לישראל;~~

(2) למנויים בסעיף 56(א)(1);

~~(3) למנויים בסעיף 186(1), (2), (3) ו-(5) לחוק הביטוח הלאומי.~~

58. (א) בסעיף זה -

הגבלת זכותו של תושב ששהה מחוץ לישראל

(תיקון מס' 9)   
תשנ"ט-1999

"שנת היעדרות" - תקופה של 12 חודשים רצופים שבמהלכם התגורר אדם 182 ימים מחוץ לישראל, ובלבד שבמנין הימים האמורים לא תובא בחשבון -

(1) תקופה שקדמה ליום י"ד באדר תשס"א (1 במרס 2001);

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(2) תקופה שקדמה למועד שבו נעשה לראשונה לעולה לפי חוק השבות;

(3) תקופה שקדמה למועד שבו ניתנו לו לראשונה אשרה או רשיון לישיבת קבע, לפי חוק הכניסה לישראל, תשי"ב- 1952;

(4) תקופה של 24 חודשים שחלה תכוף לאחר תום השירות הסדיר של חייל משוחרר, או מיום סיום שירות קבע של תקופה שאינה עולה על 24 חודשים; לענין זה -

"חייל משוחרר" ו"שירות סדיר" - כהגדרתם בסעיף 1 לחוק קליטת חיילים משוחררים, תשנ"ד-1994;

"שירות קבע" - כהגדרתו בסעיף 1 לחוק שירות הקבע בצבא הגנה לישראל (גמלאות) [נוסח משולב], תשמ"ה-1985;

(5) תקופה שבה היה קטין, לרבות תקופה שחלה תכוף לאחריה, ובלבד שפקיד שומה קבע לגביו לענין סעיף 35 לפקודת מס הכנסה, כי דינו כדין עולה;

(6) תקופה שבה תושב ישראל באזור, כהגדרתו בסעיף 378 לחוק הביטוח הלאומי, התגורר באזור;

(7) תקופה שלכל אורכה הוא היה תושב ואשר בעדה שילם למוסד את דמי ביטוח הבריאות החלים עליו לפי חוק זה; לענין זה ייחשב אדם כמי ששילם דמי ביטוח בריאות בעד תקופה כאמור, אם לא היה קיים לגביו חוב של דמי ביטוח בריאות בעד אותה תקופה או בעד כל חלק ממנה, שהפיגור בתשלומו עולה על 12 חודשים;

"תקופת היעדרות" - שתי שנות היעדרות רצופות לפחות.

(ב) מי שהיה תושב, במועד שקדם לתקופת היעדרות, לא יהיה זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, למשך תקופה של חודש כנגד כל שנת היעדרות שבתקופת ההיעדרות, ובלבד שהתקופה לא תעלה על שישה חודשים (להלן - תקופת המתנה). לענין סעיף קטן זה, "חודש" - תקופה של 25 ימי שהייה רצופים בישראל של אדם במהלך שנה, שהיא אינה שנת היעדרות של אותו אדם, או תקופה קצרה יותר של ימי שהייה כאמור, שקבע המוסד לגבי אדם מסוים, אם אותו אדם הוכיח למוסד כי בשל עיסוקו קיימות נסיבות מיוחדות המצדיקות את קיצור התקופה, או אם הוכיח למוסד כי בשל טיפולים רפואיים שהוא נזקק להם, הוא שהה מחוץ לישראל.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(תיקון מס' 31) תשס"ה-2005

(תיקון מס' 41) תשס"ח-2008

(ב1) היה אדם חייב בתקופת המתנה, ימסור על כך המוסד הודעה לקופת החולים שבה הוא רשום; בהודעה תפורט תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(ב2) המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי שינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאדם בהתאם למשך היעדרותו.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(ב3) אדם שהשלים תקופת המתנה יהיה זכאי לקבל שירותי בריאות לפי חוק זה, מתום אותה תקופה, ובלבד שעד אותו מועד לא נצברה לגביו שנת היעדרות נוספת; המוסד ייתן הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם כי אותו אדם סיים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(ב4) מצא המוסד לגבי אדם כי תקופת ההמתנה הושלמה כאמור בסעיף קטן (ב3) בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות, יודיע על כך המוסד לקופת החולים שבה רשום אותו אדם; מהיום שקופת החולים קיבלה את ההודעה תיפסק זכאותו של אותו אדם לשירותי בריאות לפי חוק זה, כל עוד לא השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו לגבי מלוא תקופת היעדרותו, וההודעה לפי סעיף קטן (ב3) - בטלה;

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי השינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם כאמור בסעיף קטן (ב2); במנין תקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם לא תבוא בחשבון תקופת המתנה שלגביה מצא המוסד כי היא הושלמה בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

(ג) מי שחלה לגביו תקופת המתנה והמוסד קבע לגביו, לפי הוראות סעיף 3א, כי מועד תחילת התושבות קדם למועד מתן הודעת המוסד -

(1) התקופה שממועד תחילת התושבות ועד ליום שבו ניתנה לו הודעת המוסד, תובא במנין תקופת ההמתנה;

(2) הוראות סעיף 3א(ה)(2) ו-(3) לא יחולו לגבי תקופת ההמתנה.

(ד) (1) בסעיף זה –

(תיקון מס' 41) תשס"ח-2008

"תשלום מיוחד" – דמי ביטוח בריאות החלים לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו היא השכר הממוצע, כשהם מוכפלים בשלושים;

"השכר הממוצע" – כמשמעותו בסעיף 2 לחוק הביטוח הלאומי, כפי שהיה ידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהחל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור;

(2) אדם החייב בתקופת המתנה לפי סעיף זה רשאי לשלם למוסד, חרף תקופת ההמתנה, תשלום מיוחד לפי הוראות סעיף זה באחת הדרכים האלה (להלן – תקופת התשלום):

(א) במספר תשלומים חודשיים שווים ורצופים שאינו עולה על שישה בהתאם לבקשת המבוטח;

(ב) בתשלום חד-פעמי;

(3) שילם אדם תשלום מיוחד, לא יהיה חייב בתקופת המתנה מיום תום תקופת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת, ובלבד שלא היה קיים לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על שלושה חודשים; ואולם, בתקופה שתחילתה ביום פרעון מלוא התשלום המיוחד וסיומה בתום תקופת ההמתנה שהיה חייב בה אילולא שילם את התשלום המיוחד, לא יהיה זכאי אותו אדם לשירותי בריאות לפי הוראות סעיף 11, וכן לשירותי בריאות המנויים בפרט 6(ד) לתוספת השניה;

(4) שילם אדם תשלום מיוחד לפי סעיף קטן זה, ימסור המוסד הודעה על כך לקופת החולים שבה הוא רשום;

(5) החל אדם לשלם תשלום מיוחד לפי פסקה (2), ונוצר לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על שלושה חודשים, לא יהיה זכאי לכל זכות הנתונה בפסקה האמורה למי ששילם תשלום מיוחד במהלך תקופת תשלום מלאה, והוא יהיה זכאי להחזר הסכומים ששילם.

(ד1) השלים אדם את תקופת ההמתנה החלה לגביו לפי הוראות סעיף קטן (ב), או שילם תשלום מיוחד חלף תקופת ההמתנה לפי הוראות סעיף קטן (ד), והמוסד לא נתן על כך הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם לפי הוראות סעיף קטן (ב3) או (ד)(4), לפי הענין, זכאי אותו אדם להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל בתקופה שמתום תקופת ההמתנה או תקופת התשלום, לפי הענין, ועד למועד מתן ההודעה כאמור, לפי הכללים והתנאים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(א) ובסכום שתקבע הוועדה שמונתה לפי אותו סעיף, ובלבד שאותו אדם היה זכאי לקבל את שירותי הבריאות האמורים מקופת החולים; קבעה הוועדה את זכאותו של אדם להחזר כאמור, ינכה המוסד את הסכום שקבעה הוועדה מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, וישלמם לאותו אדם בהתאם להוראות ובמועדים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(ג).

(תיקון מס' 31) תשס"ה-2005

(תיקון מס' 41) תשס"ח-2008

(ה) שר העבודה והרווחה[[17]](#footnote-17), באישור שר הבריאות ושר האוצר, יקבע כללים, תנאים ומועדים לביצוע סעיף זה.

(תיקון מס' 15) תשס"א-2001

מיום 1.1.1999

**תיקון מס' 9**

[ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 104 ([ה"ח 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf))

**החלפת סעיף 58**

הנוסח הקודם:

~~58. (א) שר הבריאות רשאי בתקנות להגביל את זכותו של מי שהיה תושב או של תושב שהתגורר מחוץ לישראל לקבל שירותי בריאות לפי חוק זה בהתחשב, בין היתר, בתקופת השהייה ובסוג שירותי הבריאות.~~

~~(ב) הוראות סעיף קטן (א) לא יחולו על מי שקיבל לראשונה אשרת עולה לפי חוק השבות, התש"י-1950, ועל מי שקיבל לראשונה אשרה לישיבת קבע לפי חוק הכניסה לישראל, התשי"ב-1952.~~

מיום 19.7.2001

**תיקון מס' 15**

[ס"ח תשס"א מס' 1798](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1798.pdf) מיום 19.7.2001 עמ' 433 ([ה"ח 3004](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3004.pdf))

58. (א) בסעיף זה -

"שנת היעדרות" - תקופה של 12 חודשים רצופים שבמהלכם התגורר אדם 182 ימים מחוץ לישראל, ובלבד שבמנין הימים האמורים לא תובא בחשבון -

(1) תקופה שקדמה ליום ~~י"ג באדר התשנ"ט (1 במרס 1999)~~ י"ד באדר תשס"א (1 במרס 2001);

(2) תקופה שקדמה למועד שבו נעשה לראשונה לעולה לפי חוק השבות;

(3) תקופה שקדמה למועד שבו ניתנו לו לראשונה אשרה או רשיון לישיבת קבע, לפי חוק הכניסה לישראל, תשי"ב-1952;

(4) תקופה של 24 חודשים שחלה תכוף לאחר תום השירות הסדיר של חייל משוחרר, או מיום סיום שירות קבע של תקופה שאינה עולה על 24 חודשים; לענין זה -

"חייל משוחרר" ו"שירות סדיר" - כהגדרתם בסעיף 1 לחוק קליטת חיילים משוחררים, תשנ"ד-1994;

"שירות קבע" - כהגדרתו בסעיף 1 לחוק שירות הקבע בצבא הגנה לישראל (גמלאות) [נוסח משולב], תשמ"ה- 1985;

(5) תקופה שבה היה קטין, לרבות תקופה שחלה תכוף לאחריה, ובלבד שפקיד שומה קבע לגביו לענין סעיף 35 לפקודת מס הכנסה, כי דינו כדין עולה;

(6) תקופה שבה תושב ישראל באזור, כהגדרתו בסעיף 378 לחוק הביטוח הלאומי, התגורר באזור;

(7) תקופה שלכל אורכה הוא היה תושב ואשר בעדה שילם למוסד את דמי ביטוח הבריאות החלים עליו לפי חוק זה; לענין זה ייחשב אדם כמי ששילם דמי ביטוח בריאות בעד תקופה כאמור, אם לא היה קיים לגביו חוב של דמי ביטוח בריאות בעד אותה תקופה או בעד כל חלק ממנה, שהפיגור בתשלומו עולה על 12 חודשים;

"תקופת היעדרות" - שתי שנות היעדרות רצופות לפחות.

(ב) מי שהיה תושב, במועד שקדם לתקופת היעדרות, לא יהיה זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, למשך תקופה של 2 חודשים כנגד כל שנת היעדרות שבתקופת ההיעדרות, ובלבד שהתקופה לא תעלה על 18 חודשים (להלן - תקופת המתנה). לענין סעיף קטן זה, "חודש" - תקופה של 25 ימי שהייה רצופים בישראל של אדם במהלך שנה, שהיא אינה שנת היעדרות של אותו אדם.

(ב1) היה אדם חייב בתקופת המתנה, ימסור על כך המוסד הודעה לקופת החולים שבה הוא רשום; בהודעה תפורט תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב2) המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי שינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאדם בהתאם למשך היעדרותו.

(ב3) אדם שהשלים תקופת המתנה יהיה זכאי לקבל שירותי בריאות לפי חוק זה, מתום אותה תקופה, ובלבד שעד אותו מועד לא נצברה לגביו שנת היעדרות נוספת; המוסד ייתן הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם כי אותו אדם סיים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב4) מצא המוסד לגבי אדם כי תקופת ההמתנה הושלמה כאמור בסעיף קטן (ב3) בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות, יודיע על כך המוסד לקופת החולים שבה רשום אותו אדם; מהיום שקופת החולים קיבלה את ההודעה תיפסק זכאותו של אותו אדם לשירותי בריאות לפי חוק זה, כל עוד לא השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו לגבי מלוא תקופת היעדרותו, וההודעה לפי סעיף קטן (ב3) - בטלה;

המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי השינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם כאמור בסעיף קטן (ב2); במנין תקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם לא תבוא בחשבון תקופת המתנה שלגביה מצא המוסד כי היא הושלמה בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות.

(ג) מי שחלה לגביו תקופת המתנה והמוסד קבע לגביו, לפי הוראות סעיף 3א, כי מועד תחילת התושבות קדם למועד מתן הודעת המוסד -

(1) התקופה שממועד תחילת התושבות ועד ליום שבו ניתנה לו הודעת המוסד, תובא במנין תקופת ההמתנה;

(2) הוראות סעיף 3א(ה)(2) ו- (3) לא יחולו לגבי תקופת ההמתנה.

~~(ד) (1) מי ששילם למוסד תשלום מיוחד במשך תקופה של 12 חודשים רצופים (להלן – שנת תשלום), ולא היה קיים לגביו, בשנת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא תחול לגביו תקופת המתנה בתקופה שמיום תום שנת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת; לענין זה, "תשלום מיוחד" – סכום השווה לסכום דמי ביטוח בריאות החלים, לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו אינה פחותה מההכנסה המרבית כמשמעותה בפרט 1 בלוח י"א שבחוק הביטוח הלאומי, כפול שלוש, בהפחתת הסכומים ששילם בעד אותה תקופה כדמי ביטוח בריאות לפי חוק זה.~~

~~(2) שר העבודה והרווחה, באישור שר הבריאות ושר האוצר, יקבע כללים, מועדים ותנאים לביצוע הוראות פסקה (1).~~

(ד) (1) בסעיף קטן זה, "תשלום מיוחד" – סכום חודשי השווה לדמי ביטוח בריאות החלים, לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו אינה פחותה מההכנסה המרבית כמשמעותה בפרט 1 בלוח י"א שבחוק הביטוח הלאומי כפול 2.8 (בסעיף קטן זה – הכנסה מרבית); ההכנסה המרבית תחושב בהתאם לשכר הממוצע הידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהתחיל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור.

(2) אדם החייב בתקופת המתנה לפי סעיף זה רשאי לשלם למוסד, חלף תקופת ההמתנה, תשלום מיוחד, בהתאם להוראות סעיף קטן זה;

(3) אדם ששילם למוסד תשלום מיוחד במשך 12 חודשים רצופים (בסעיף קטן זה – שנת התשלום), ולא היה קיים לגביו, לגבי שנת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה חייב בתקופת המתנה מיום תום שנת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת;

(4) החל אדם לשלם תשלום מיוחד, ונוצר לגביו, לגבי שנת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד, שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה זכאי לכל זכות הנתונה בפסקה (3) למי ששילם תשלום מיוחד במהלך שנת תשלום מלאה, והוא יהיה זכאי להחזר הסכומים ששילם.

(ה) שר העבודה והרווחה, באישור שר הבריאות ושר האוצר, יקבע כללים, תנאים ומועדים לביצוע סעיף זה.

מיום 1.7.2002

**תיקון מס' 21**

[ס"ח תשס"ג מס' 1882](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1882.pdf) מיום 29.12.2002 עמ' 175 ([ה"ח 4](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/HATZAOT-LAW-MEMSHALA-04A.pdf))

**החלפת פסקה 58(ד)(1)**

הנוסח הקודם:

~~(1) בסעיף קטן זה, "תשלום מיוחד" – סכום חודשי השווה לדמי ביטוח בריאות החלים, לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו אינה פחותה מההכנסה המרבית כמשמעותה בפרט 1 בלוח י"א שבחוק הביטוח הלאומי כפול 2.8 (בסעיף קטן זה – הכנסה מרבית); ההכנסה המרבית תחושב בהתאם לשכר הממוצע הידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהתחיל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור.~~

מיום 1.7.2005

**תיקון מס' 31**

[ס"ח תשס"ה מס' 2002](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2002.pdf) מיום 6.6.2005 עמ' 465 ([ה"ח 166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-166.pdf))

(ב) מי שהיה תושב, במועד שקדם לתקופת היעדרות, לא יהיה זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, למשך תקופה של 2 חודשים כנגד כל שנת היעדרות שבתקופת ההיעדרות, ובלבד שהתקופה לא תעלה על ~~24 חודשים~~ 18 חודשים (להלן - תקופת המתנה). לענין סעיף קטן זה, "חודש" - תקופה של 25 ימי שהייה רצופים בישראל של אדם במהלך שנה, שהיא אינה שנת היעדרות של אותו אדם, או תקופה קצרה יותר של ימי שהייה כאמור, שקבע המוסד לגבי אדם מסוים, אם אותו אדם הוכיח למוסד כי בשל עיסוקו קיימות נסיבות מיוחדות המצדיקות את קיצור התקופה.

(ב1) היה אדם חייב בתקופת המתנה, ימסור על כך המוסד הודעה לקופת החולים שבה הוא רשום; בהודעה תפורט תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב2) המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי שינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאדם בהתאם למשך היעדרותו.

(ב3) אדם שהשלים תקופת המתנה יהיה זכאי לקבל שירותי בריאות לפי חוק זה, מתום אותה תקופה, ובלבד שעד אותו מועד לא נצברה לגביו שנת היעדרות נוספת; המוסד ייתן הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם כי אותו אדם סיים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב4) מצא המוסד לגבי אדם כי תקופת ההמתנה הושלמה כאמור בסעיף קטן (ב3) בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות, יודיע על כך המוסד לקופת החולים שבה רשום אותו אדם; מהיום שקופת החולים קיבלה את ההודעה תיפסק זכאותו של אותו אדם לשירותי בריאות לפי חוק זה, כל עוד לא השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו לגבי מלוא תקופת היעדרותו, וההודעה לפי סעיף קטן (ב3) - בטלה;

המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי השינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם כאמור בסעיף קטן (ב2); במנין תקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם לא תבוא בחשבון תקופת המתנה שלגביה מצא המוסד כי היא הושלמה בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות.

(ג) מי שחלה לגביו תקופת המתנה והמוסד קבע לגביו, לפי הוראות סעיף 3א, כי מועד תחילת התושבות קדם למועד מתן הודעת המוסד -

(1) התקופה שממועד תחילת התושבות ועד ליום שבו ניתנה לו הודעת המוסד, תובא במנין תקופת ההמתנה;

(2) הוראות סעיף 3א(ה)(2) ו- (3) לא יחולו לגבי תקופת ההמתנה.

(ד) (1) בסעיף קטן זה, "תשלום מיוחד" – סכום חודשי השווה לדמי ביטוח בריאות החלים לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו היא השכר הממוצע ~~כפול 5~~, כשהם מוכפלים ~~ב-2.8~~ ב-5; לענין זה, "השכר הממוצע" – כמשמעותו בסעיפים 1 ו-2 בחוק הביטוח הלאומי, כפי שהיה ידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהחל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור;

(2) אדם החייב בתקופת המתנה לפי סעיף זה רשאי לשלם למוסד, חלף תקופת ההמתנה, תשלום מיוחד, בהתאם להוראות סעיף קטן זה;

(3) אדם ששילם למוסד תשלום מיוחד במשך ~~12 חודשים רצופים~~ 6 חודשים רצופים (~~בסעיף קטן זה~~ בסעיף זה – ~~שנת התשלום~~ תקופת התשלום), ולא היה קיים לגביו, לגבי ~~שנת התשלום~~ תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה חייב בתקופת המתנה מיום תום ~~שנת התשלום~~ תקופת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת; ואולם בתקופה שתחילתה בתום תקופת התשלום וסיומה בתום תקופת ההמתנה שהיה חייב בה אילולא שילם את התשלום המיוחד, או בתום 12 חודשים, לפי המוקדם, לא יהיה זכאי אותו אדם לשירותי בריאות לפי הוראות סעיף 11 וכן לשירותי הבריאות המנויים בפרט 6(ד) לתוספת השניה; שילם אדם למוסד תשלום מיוחד כאמור בפסקה זו, ייתן המוסד הודעה על כך לקופת החולים שבה רשום האדם;

(4) החל אדם לשלם תשלום מיוחד, ונוצר לגביו, לגבי ~~שנת התשלום~~ תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד, שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה זכאי לכל זכות הנתונה בפסקה (3) למי ששילם תשלום מיוחד במהלך ~~שנת תשלום~~ תקופת תשלום מלאה, והוא יהיה זכאי להחזר הסכומים ששילם.

(ד1) השלים אדם את תקופת ההמתנה החלה לגביו לפי הוראות סעיף קטן (ב), או שילם תשלום מיוחד חלף תקופת ההמתנה לפי הוראות סעיף קטן (ד), והמוסד לא נתן על כך הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם לפי הוראות סעיף קטן (ב3) או (ד)(3), לפי הענין, זכאי אותו אדם להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל בתקופה שמתום תקופת ההמתנה או תקופת התשלום, לפי הענין, ועד למועד מתן ההודעה כאמור, לפי הכללים והתנאים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(א) ובסכום שתקבע הוועדה שמונתה לפי אותו סעיף, ובלבד שאותו אדם היה זכאי לקבל את שירותי הבריאות האמורים מקופת החולים; קבעה הוועדה את זכאותו של אדם להחזר כאמור, ינכה המוסד את הסכום שקבעה הוועדה מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, וישלמם לאותו אדם בהתאם להוראות ובמועדים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(ג).

מיום 1.11.2008

**תיקון מס' 41**

[ס"ח תשס"ח מס' 2167](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2167.pdf) מיום 17.7.2008 עמ' 654 ([ה"ח 223](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-223.pdf))

(ב) מי שהיה תושב, במועד שקדם לתקופת היעדרות, לא יהיה זכאי לשירותי בריאות לפי חוק זה, למשך תקופה של ~~2 חודשים~~ חודש כנגד כל שנת היעדרות שבתקופת ההיעדרות, ובלבד שהתקופה לא תעלה על ~~18 חודשים~~ שישה חודשים (להלן - תקופת המתנה). לענין סעיף קטן זה, "חודש" - תקופה של 25 ימי שהייה רצופים בישראל של אדם במהלך שנה, שהיא אינה שנת היעדרות של אותו אדם, או תקופה קצרה יותר של ימי שהייה כאמור, שקבע המוסד לגבי אדם מסוים, אם אותו אדם הוכיח למוסד כי בשל עיסוקו קיימות נסיבות מיוחדות המצדיקות את קיצור התקופה, או אם הוכיח למוסד כי בשל טיפולים רפואיים שהוא נזקק להם, הוא שהה מחוץ לישראל.

(ב1) היה אדם חייב בתקופת המתנה, ימסור על כך המוסד הודעה לקופת החולים שבה הוא רשום; בהודעה תפורט תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב2) המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי שינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאדם בהתאם למשך היעדרותו.

(ב3) אדם שהשלים תקופת המתנה יהיה זכאי לקבל שירותי בריאות לפי חוק זה, מתום אותה תקופה, ובלבד שעד אותו מועד לא נצברה לגביו שנת היעדרות נוספת; המוסד ייתן הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם כי אותו אדם סיים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו.

(ב4) מצא המוסד לגבי אדם כי תקופת ההמתנה הושלמה כאמור בסעיף קטן (ב3) בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות, יודיע על כך המוסד לקופת החולים שבה רשום אותו אדם; מהיום שקופת החולים קיבלה את ההודעה תיפסק זכאותו של אותו אדם לשירותי בריאות לפי חוק זה, כל עוד לא השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת ממנו לגבי מלוא תקופת היעדרותו, וההודעה לפי סעיף קטן (ב3) - בטלה;

המוסד יעדכן את קופת החולים לגבי השינויים בתקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם כאמור בסעיף קטן (ב2); במנין תקופת ההמתנה הנדרשת מאותו אדם לא תבוא בחשבון תקופת המתנה שלגביה מצא המוסד כי היא הושלמה בשנה שנתברר כי היא, לגביו, תקופת היעדרות.

(ג) מי שחלה לגביו תקופת המתנה והמוסד קבע לגביו, לפי הוראות סעיף 3א, כי מועד תחילת התושבות קדם למועד מתן הודעת המוסד -

(1) התקופה שממועד תחילת התושבות ועד ליום שבו ניתנה לו הודעת המוסד, תובא במנין תקופת ההמתנה;

(2) הוראות סעיף 3א(ה)(2) ו-(3) לא יחולו לגבי תקופת ההמתנה.

~~(ד) (1) בסעיף קטן זה, "תשלום מיוחד" – סכום חודשי השווה לדמי ביטוח בריאות החלים לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו היא השכר הממוצע, כשהם מוכפלים ב-5; לענין זה, "השכר הממוצע" – כמשמעותו בסעיפים 1 ו-2 בחוק הביטוח הלאומי, כפי שהיה ידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהחל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור;~~

~~(2) אדם החייב בתקופת המתנה לפי סעיף זה רשאי לשלם למוסד, חלף תקופת ההמתנה, תשלום מיוחד, בהתאם להוראות סעיף קטן זה;~~

~~(3) אדם ששילם למוסד תשלום מיוחד במשך 6 חודשים רצופים (בסעיף זה – תקופת התשלום), ולא היה קיים לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה חייב בתקופת המתנה מיום תום תקופת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת; ואולם בתקופה שתחילתה בתום תקופת התשלום וסיומה בתום תקופת ההמתנה שהיה חייב בה אילולא שילם את התשלום המיוחד, או בתום 12 חודשים, לפי המוקדם, לא יהיה זכאי אותו אדם לשירותי בריאות לפי הוראות סעיף 11 וכן לשירותי הבריאות המנויים בפרט 6(ד) לתוספת השניה; שילם אדם למוסד תשלום מיוחד כאמור בפסקה זו, ייתן המוסד הודעה על כך לקופת החולים שבה רשום האדם;~~

~~(4) החל אדם לשלם תשלום מיוחד, ונוצר לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד, שהפיגור בתשלומו עולה על 3 חודשים, לא יהיה זכאי לכל זכות הנתונה בפסקה (3) למי ששילם תשלום מיוחד במהלך תקופת תשלום מלאה, והוא יהיה זכאי להחזר הסכומים ששילם.~~

(ד) (1) בסעיף זה –

"תשלום מיוחד" – דמי ביטוח בריאות החלים לפי חוק זה, לגבי עובד שהכנסתו היא השכר הממוצע, כשהם מוכפלים בשלושים;

"השכר הממוצע" – כמשמעותו בסעיף 2 לחוק הביטוח הלאומי, כפי שהיה ידוע בחודש ינואר החל סמוך לפני תחילת ביצוע התשלום המיוחד, ולגבי מי שהחל לשלם את התשלום המיוחד לראשונה בחודש ינואר – השכר הממוצע של חודש ינואר האמור;

(2) אדם החייב בתקופת המתנה לפי סעיף זה רשאי לשלם למוסד, חרף תקופת ההמתנה, תשלום מיוחד לפי הוראות סעיף זה באחת הדרכים האלה (להלן – תקופת התשלום):

(א) במספר תשלומים חודשיים שווים ורצופים שאינו עולה על שישה בהתאם לבקשת המבוטח;

(ב) בתשלום חד-פעמי;

(3) שילם אדם תשלום מיוחד, לא יהיה חייב בתקופת המתנה מיום תום תקופת התשלום ועד ליום שבו נוצרה לגביו תקופת היעדרות נוספת, ובלבד שלא היה קיים לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על שלושה חודשים; ואולם, בתקופה שתחילתה ביום פרעון מלוא התשלום המיוחד וסיומה בתום תקופת ההמתנה שהיה חייב בה אילולא שילם את התשלום המיוחד, לא יהיה זכאי אותו אדם לשירותי בריאות לפי הוראות סעיף 11, וכן לשירותי בריאות המנויים בפרט 6(ד) לתוספת השניה;

(4) שילם אדם תשלום מיוחד לפי סעיף קטן זה, ימסור המוסד הודעה על כך לקופת החולים שבה הוא רשום;

(5) החל אדם לשלם תשלום מיוחד לפי פסקה (2), ונוצר לגביו, לגבי תקופת התשלום, חוב בעד התשלום המיוחד שהפיגור בתשלומו עולה על שלושה חודשים, לא יהיה זכאי לכל זכות הנתונה בפסקה האמורה למי ששילם תשלום מיוחד במהלך תקופת תשלום מלאה, והוא יהיה זכאי להחזר הסכומים ששילם.

(ד1) השלים אדם את תקופת ההמתנה החלה לגביו לפי הוראות סעיף קטן (ב), או שילם תשלום מיוחד חלף תקופת ההמתנה לפי הוראות סעיף קטן (ד), והמוסד לא נתן על כך הודעה לקופת החולים שבה רשום האדם לפי הוראות סעיף קטן (ב3) או ~~(ד)(3)~~ (ד)(4), לפי הענין, זכאי אותו אדם להחזר בשל תשלום ששילם תמורת שירותי בריאות שניתנו לו בישראל בתקופה שמתום תקופת ההמתנה או תקופת התשלום, לפי הענין, ועד למועד מתן ההודעה כאמור, לפי הכללים והתנאים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(א) ובסכום שתקבע הוועדה שמונתה לפי אותו סעיף, ובלבד שאותו אדם היה זכאי לקבל את שירותי הבריאות האמורים מקופת החולים; קבעה הוועדה את זכאותו של אדם להחזר כאמור, ינכה המוסד את הסכום שקבעה הוועדה מהסכומים שגבה כדמי ביטוח בריאות, וישלמם לאותו אדם בהתאם להוראות ובמועדים שנקבעו לפי סעיף 3א(ה)(3)(ג).

59. מבוטח הזכאי על פי דיני מדינת חוץ לקבל בישראל שירותי בריאות או לקבל מאת מדינת חוץ או מאת גוף הפועל במדינת החוץ - החזר עבור ההוצאות או תשלום עבור שירותי הבריאות שקיבל, יהיה זכאי לקבל את השירותים האמורים מקופת החולים שבה הוא רשום ויהא עליו להעביר לקופת החולים את ההחזר עבור ההוצאות או התשלום שיקבל ממדינת החוץ או מאת הגוף הפועל בה; שר הבריאות רשאי להתקין תקנות לענין סעיף זה.

מתן שירותי בריאות למבוטחי חוץ

60. (א) שר הבריאות ממונה על ביצוע חוק זה והוא רשאי להתקין תקנות בכל ענין הנוגע לביצועו.

ביצוע ותקנות

(ב) תקנות וצווים לפי חוק זה ייקבעו בשים לב למקורות המימון המפורטים בסעיף 13.

(ג) תקנות בכל הנוגע להקצאה של הכספים ממקורות המימון לפי סעיף 17 יותקנו בהסכמת שר העבודה והרווחה6 ובכפוף להוראות סעיף 17.

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(ד) על אף האמור בסעיף קטן (א), שר העבודה והרווחה[[18]](#footnote-18) ממונה על ביצוע חוק זה בכל הנוגע לגביה, לחלוקה ולהעברה של הכספים שהמוסד קיבל ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א), והוא רשאי להתקין תקנות לענין זה, בהסכמת שר הבריאות.

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 54 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

60. (א) שר הבריאות ממונה על ביצוע חוק זה והוא רשאי להתקין תקנות בכל ענין הנוגע לביצועו.

(ב) תקנות וצווים לפי חוק זה ייקבעו בשים לב למקורות המימון המפורטים בסעיף 13.

~~(ג) תקנות בכל הנוגע לגביה, להקצאה ולהעברה של דמי ביטוח בריאות ומס מקביל לפי חוק מס מקביל, יותקנו בהסכמת שר העבודה והרווחה בכפוף לאמור בסעיף 17~~.

(ג) תקנות בכל הנוגע להקצאה של הכספים ממקורות המימון לפי סעיף 17 יותקנו בהסכמת שר העבודה והרווחה ובכפוף להוראות סעיף 17.

(ד) על אף האמור בסעיף קטן (א), שר העבודה והרווחה ממונה על ביצוע חוק זה בכל הנוגע לגביה, לחלוקה ולהעברה של הכספים שהמוסד קיבל ממקורות המימון המפורטים בסעיף 13(א), והוא רשאי להתקין תקנות לענין זה, בהסכמת שר הבריאות.

61. חוק זה בא להוסיף על הוראות כל דין ולא לגרוע ממנו.

שמירת דינים

62. בתקנות-שעת-חירום (יהודה והשומרון וחבל עזה - שיפוט בעבירות ועזרה משפטית), תשכ"ז-1967 –

תיקון תקנות שעת חירום

(1) אחרי תקנה 6ד יבוא:

"שירותי הבריאות באזור

6ה. שירותי הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד- 1994, יינתנו על פי הוראות אותו חוק גם לתושבי ישראל שבאזור לפי הסדרים ותיאומים שיקבע שר הבריאות בצו";

(2) בתוספת, בסופה יבוא:

"10. חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד- 1994".

63. בחוק מס מקביל[[19]](#footnote-19) –

תיקון חוק מס מקביל – מס' 12

(תיקון מס' 2)   
תשנ"ה-1994

(1) סעיפים 2ב, 5, 5א, 6(א), (ב) ו-(ג), 6א ו-9 לחוק – בטלים;

(2) בסעיפים 2(ה) ו-(ז), 2א ו-6א, בכל מקום, במקום "שר העבודה והרווחה" יבוא "שר העבודה והרווחה ושר הבריאות" ובכל מקום, במקום "רשאי" יבוא "רשאים";

(3) אחרי סעיף 8 יבוא:

"עונשין 9. מי שלא שילם מס מקביל בעד עובדו או בעד עצמו כאמור בחוק זה דינו – קנס; נעברה עבירה לפי סעיף זה בידי תאגיד, יואשם בה גם כל אדם אשר בשעת ביצוע העבירה היה בו מנהל פעיל, שותף, למעט שותף מוגבל, או עובד מנהלי בכיר אחראי למעשה נושא עבירה, אלא אם כן הוכיח שניים אלה:

(1) שהעבירה נעברה שלא בידיעתו;

(2) שהוא נקט את כל האמצעים הסבירים למנוע את ביצוע העבירה.";

(4) בסעיף 15, בסופו יבוא "ולא תיווסף קופת חולים לתוספת אלא אם כן קיבלה הכרה לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994";

(5) בסעיף 16, במקום "שר העבודה ממונה" יבוא "שר העבודה והרווחה ושר הבריאות ממונים"; ובמקום "והוא רשאי" יבוא "והם רשאים".

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 54 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(1) סעיפים 2ב, 5, 5א, 6(א), (ב) ו-(ג), 6א ו-9 לחוק – בטלים;

64. בחוק הביטוח הלאומי –

תיקון חוק הביטוח הלאומי – מס' 88

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(1) עד (4) (נמחקו);

(5) בסעיף 239 –

(1) סעיף קטן (ג) יסומן (ו) ואחרי סעיף קטן (ב) יבוא:

"(ג) מי שלא שילם דמי ביטוח לאומי עבור עובדו כאמור בחוק זה דינו – מאסר שנה או קנס כאמור בסעיף 61(א)(4) לחוק העונשין, תשל"ז-1977, ואם הוא תאגיד, דינו - כפל הקנס האמור.

(ד) מי שלא שילם ביודעין דמי ביטוח לאומי בעד עצמו כאמור בחוק זה דינו - קנס.

(ה) נעברה עבירה לפי סעיף זה בידי תאגיד, יואשם בה גם כל אדם אשר בשעת ביצוע העבירה היה בו מנהל פעיל, שותף, למעט שותף מוגבל, או עובד מינהלי בכיר אחראי למעשה נושא העבירה, אלא אם כן הוכיח שניים אלה:

(1) שהעבירה נעברה שלא בידיעתו;

(2) שהוא נקט את כל האמצעים הסבירים למנוע את ביצוע העבירה."

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**מחיקת פסקאות 64(1)-64(4)**

הנוסח הקודם:

~~(1) בסעיף 92(א), במקום "למענק אשפוז" יבוא "ולאשפוז בקשר ללידה";~~

~~(2) בסעיף 94(א)(1), במקום "ולמענק אשפוז" יבוא "לאשפוז כאמור בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 (להלן – חוק ביטוח בריאות);"~~

~~(3) במקום סעיף 94א יבוא:~~

~~"מענק אשפוז~~

~~94א. (א) על אף האמור בסעיף 94(א)(1), מבוטחת כאמור בסעיף 92(א)(1) שילדה מחוץ לישראל תהא זכאית במקום אשפוז בקשר ללידה, למענק אשפוז בסכום השווה לסכום מענק האשפוז כפי שהיה ערב תחילתו של חוק ביטוח בריאות; סכום המענק יעודכן מזמן לזמן בשיעור העליה של מחיר יום אשפוז שיאשרו שר הבריאות ושר האוצר.~~

~~(ב) תשלום בשל אשפוז מבוטחת כאמור בסעיף 92(א)(2), יהיה בגובה המענק האמור בסעיף קטן (א) והוא יועבר על ידי משרד הבריאות לבית החולים או למוסד הרפואי שבו אושפזה המבוטחת בקשר ללידה, כפי שיקבע שר הבריאות לפי סעיף 16(ג) לחוק ביטוח בריאות."~~

~~(4) אחרי סעיף 103ו יבוא:~~

**~~"סימן ו': מימון אשפוז יולדת~~**

~~"העברת דמי ביטוח למימון אשפוז ליולדת~~

~~103ז. (א) לצורך ביצוע הוראות סעיפים 94(א)(1) ו-94א יעביר המוסד-~~

~~(1) לקופות החולים כמשמעותן בחוק ביטוח בריאות ולפי הוראות פרק ד' לחוק האמור, את החלק היחסי מדמי ביטוח אמהות שיועד למענק אשפוז לפי פרק זה כפי שהיה ערב תחילתו של חוק ביטוח בריאות, בניכוי אותו חלק שיועד למענק האשפוז שמשולם למבוטחת לפי סעיף 92(א)(1) שילדה מחוץ לישראל, ולמבוטחת לפי סעיף 92(א)(2) שילדה בישראל;~~

~~(2) למשרד הבריאות – סכומים שנוכו כאמור בפסקה (1) בגין מבוטחת לפי סעיף 92(א)(2) שילדה בישראל.~~

~~(ב) תשלומים כאמור בסעיף קטן (א) יועברו לקופות החולים ולמשרד הבריאות במועדים ולפי כללים ותנאים שנקבעו לפי פרק ד' בחוק ביטוח בריאות, ובלבד שקופות החולים יעבירו למוסד פרטים הנוגעים ליולדת ולילוד במועדים ועל גבי טפסים שייקבעו לענין זה."~~

65. בחוק בית הדין לעבודה, תשכ"ט-1969, בתוספת השניה, בסופה יבוא: "חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994."

תיקון חוק בית הדין

לעבודה – מס' 23

66. סעיף 41 לחוק טיפול בחולי נפש, תשנ"א-1991 - בטל.

תיקון חוק טיפול בחולי נפש – מס' 2

פרק י"ג - הוראות מעבר

67. קופת חולים ששמה מופיע בתוספת השביעית (להלן - קופת חולים קיימת), היא קופת חולים מוכרת לפי סעיף 24 ויחולו עליה הוראות חוק זה לכל דבר וענין.

הכרה בקופת חולים קיימת

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

67. קופת חולים ששמה מופיע ~~ברשימת קופות החולים בתוספת לחוק מס מקביל~~ בתוספת השביעית (להלן - קופת חולים קיימת), היא קופת חולים מוכרת לפי סעיף 24 ויחולו עליה הוראות חוק זה לכל דבר וענין.

68. (א) מי שהיה זכאי לשירותי בריאות בקופת חולים קיימת ערב תחילתו של חוק זה, הוא מבוטח באותה קופת החולים ויראו אותו כרשום בה לפי סעיף 4(א), ויחולו עליו הוראות חוק זה.

רישום בקופת חולים וחישוב השיעור מהסכום לחלוקה

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ב) תושב שערב תחילתו של החוק היה רשום ביותר מקופת חולים אחת, יראו אותו כמי שנרשם בקופת החולים שבה נרשם לאחרונה.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ג) על אף האמור בסעיף 5(ב), תושב שלא היה רשום בקופת חולים ערב תחילתו של החוק, ושנרשם בהתאם לקביעת השר לפי סעיף 4(ב), יהיה רשאי לעבור לקופת חולים אחרת החל במועד הקרוב לאחר תחילת החוק כאמור בסעיף 5(ג), ובכפוף לו.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ד) נתונים שהיו בידי המוסד ערב תחילתו של חוק זה לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק מס מקביל בדבר מספר הנפשות הזכאיות לטיפול בקופת חולים מסוימת ומועד תחילת הזכאות, יהוו ראיה לכאורה בדבר -

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(1) זכאות לקבלת שירותי בריאות באותה קופת חולים ביום תחילתו של חוק זה;

(2) מנין תקופת השנה לפי סעיף 5(ב);

(3) מועדי הרישום בקופת החולים לענין סעיף קטן (ב).

(ה) המוסד יערוך את החישוב הראשון של השיעור מהסכום  לחלוקה לכל קופת חולים לפי סעיף 18(ב) לפי הנתונים שהיו בידיו ערב תחילתו של החוק לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק מס מקביל והוא יחלק את תקבולי המס המקביל שיתקבלו בחודש ינואר 1995, בין קופות החולים לפי סעיף 6 לחוק מס מקביל, כנוסחו ערב תחילתו של החוק.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ו) שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה6, יקבע כללים בדבר מתן הודעה לתושב על רישומו או רישום ילדו הקטין לפי סעיף זה ומועד כניסת הרישום כאמור לתוקף.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ז) הרואה עצמו נפגע מקביעה בדבר רישום בקופת חולים לפי סעיף זה, רשאי בתנאים שייקבעו בתקנות, להשיג עליה לפני המנהל או מי שהוא הסמיך לכך.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 54 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

~~חבר בקופת חולים קיימת~~ רישום בקופת חולים וחישוב השיעור מהסכום לחלוקה

68. (א) מי שהיה זכאי לשירותי בריאות בקופת חולים קיימת ערב תחילתו של חוק זה, הוא מבוטח באותה קופת החולים ויראו אותו כרשום בה לפי סעיף 4(א), ויחולו עליו הוראות חוק זה.

(ב) תושב שערב תחילתו של החוק היה רשום ביותר מקופת חולים אחת, יראו אותו כמי שנרשם בקופת החולים שבה נרשם לאחרונה.

(ג) על אף האמור בסעיף 5(ב), תושב שלא היה רשום בקופת חולים ערב תחילתו של החוק, ושנרשם בהתאם לקביעת השר לפי סעיף 4(ב), יהיה רשאי לעבור לקופת חולים אחרת החל במועד הקרוב לאחר תחילת החוק כאמור בסעיף 5(ג), ובכפוף לו.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ד) נתונים שהיו בידי המוסד ערב תחילתו של חוק זה לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק מס מקביל בדבר מספר הנפשות הזכאיות לטיפול בקופת חולים מסוימת ומועד תחילת הזכאות, יהוו ראיה לכאורה בדבר -

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(1) זכאות לקבלת שירותי בריאות באותה קופת חולים ביום תחילתו של חוק זה;

(2) מנין תקופת השנה לפי סעיף 5(ב);

(3) מועדי הרישום בקופת החולים לענין סעיף קטן (ב).

(ה) המוסד יערוך את החישוב הראשון של השיעור מהסכום  לחלוקה לכל קופת חולים לפי סעיף 18(ב) לפי הנתונים שהיו בידיו ערב תחילתו של החוק לצורך ביצוע תפקידיו לפי חוק מס מקביל והוא יחלק את תקבולי המס המקביל שיתקבלו בחודש ינואר 1995, בין קופות החולים לפי סעיף 6 לחוק מס מקביל, כנוסחו ערב תחילתו של החוק.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ו) שר הבריאות, בהסכמת שר העבודה והרווחה, יקבע כללים בדבר מתן הודעה לתושב על רישומו או רישום ילדו הקטין לפי סעיף זה ומועד כניסת הרישום כאמור לתוקף.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(ז) הרואה עצמו נפגע מקביעה בדבר רישום בקופת חולים לפי סעיף זה, רשאי בתנאים שייקבעו בתקנות, להשיג עליה לפני המנהל או מי שהוא הסמיך לכך.

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

69. (א) שירותי הבריאות שניתנו לפרט על ידי המדינה ערב תחילתו של חוק זה, כמפורט בתוספת השלישית, ימשיכו להינתן על ידי משרד הבריאות, בין בעצמו ובין באמצעות נותני שירותים או רשות מקומית, אלא אם כן החליט שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור הממשלה, כי שירותי הבריאות שניתנו לפרט כאמור יינתנו, כולם או חלקם, על ידי קופות החולים; הוחלט כאמור, יתוקנו התוספות השניה והשלישית בהתאם.

שירותי בריאות לפרט

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(א1) על אף הוראות סעיף קטן (א), שירותי הרפואה המונעת המנויים בתוספת השלישית בסעיף 1(1), (2), (4)(א) עד (ד) ו-(6) יינתנו בידי משרד הבריאות, בין בעצמו ובין באמצעות נותני שירותים או רשויות מקומיות.

(תיקון מס' 4)   
תשנ"ו-1996

(א2) על אף הוראות סעיף קטן (א), שירותי הבריאות לתלמידים בבתי הספר, המנויים בתוספת השלישית בסעיף 1(7), יינתנו כאמור בסעיף 21א בידי משרד הבריאות.

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

(ב) כל עוד לא העבירה המדינה לקופות החולים את שירותי הבריאות האמורים בסעיף קטן (א) לא יהיו קופות החולים חייבות לתת את השירותים האמורים.

(ג) מימון השירותים שיתן משרד הבריאות כאמור בסעיף קטן (א) יהיה ממקורות המימון המפורטים בסעיפים 13(א)(3) ו-13(א)(4), והמוסד לא יעבירם לקופות החולים על אף האמור בסעיף 16(א).

(תיקון מס' 2)

תשנ"ה-1994

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

מיום 1.1.1995

**תיקון מס' 2**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 55 ([ה"ח 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf))

(ג) מימון השירותים שיתן משרד הבריאות כאמור בסעיף קטן (א) יהיה ממקורות המימון המפורטים ~~בסעיף 13(א)(4)~~ בסעיפים 13(א)(3)(א) ו- 13(א)(4), והמוסד לא יעבירם לקופות החולים על אף האמור בסעיף 16(א).

מיום 21.3.1996

**תיקון מס' 4**

[ס"ח תשנ"ו מס' 1585](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1585.pdf) מיום 21.3.1996 עמ' 253 ([ה"ח 2517](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2517.pdf))

**הוספת סעיף קטן 69(א1)**

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**החלפת סעיף קטן 69(א)**

הנוסח הקודם:

~~69. (א) עד להשלמת העברתם לקופות החולים של שירותי הבריאות שניתנו לפרט על ידי המדינה ערב תחילתו של חוק זה, כמפורט בתוספת השלישית יתן משרד הבריאות את אותם השירותים, כולם או חלקם, בין בעצמו ובין באמצעות נותני שירותים.~~

מיום 17.7.1997

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf))

(א2) על אף הוראות סעיף קטן (א), שירותי הבריאות לתלמידים בבתי הספר, המנויים בתוספת השלישית בסעיף 1(7), יינתנו כאמור בסעיף 21א בידי משרד הבריאות.

(ב) כל עוד לא העבירה המדינה לקופות החולים את שירותי הבריאות האמורים בסעיף קטן (א) לא יהיו קופות החולים חייבות לתת את השירותים האמורים.

(ג) מימון השירותים שיתן משרד הבריאות כאמור בסעיף קטן (א) יהיה ממקורות המימון המפורטים בסעיפים ~~13(א)(3)(א)~~ 13(א)(3) ו-13(א)(4), והמוסד לא יעבירם לקופות החולים על אף האמור בסעיף 16(א).

69א. על אף האמור בסעיף 7(א) בפסקה (2) להגדרה "סל השירותים הבסיסי", ועל אף האמור בכל דין, שירותי הבריאות לתלמידים בבתי הספר, המנויים בתוספת השלישית בסעיף 1(7), יינתנו על חשבון אוצר המדינה.

מימון על ידי המדינה

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

מיום 1.9.1996

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf))

**הוספת סעיף 69א**

70. (א) בסעיף זה, "תקופת הביניים" – התקופה שמתחילתו של חוק זה, ועד יום ו' בתמוז תשנ"ח (30 ביוני 1998), למעט לענין מתן שירותי בריאות נוספים לפי סעיף 10 למצטרפים חדשים אחרי יום ג' בטבת תשנ"ח (1 בינואר 1998), זולת אם יקבע שר הבריאות, באישור ועדת הבריאות של הכנסת תקופה אחרת או תקופות אחרות, לענין מסוים; הודעה על התקופה האחרת תפורסם ברשומות.

מתן שירותי בריאות בתקופת הביניים

(תיקון מס' 7)   
תשנ"ח-1998

(תיקון מס' 65) תשפ"ג-2023

(ב) בתקופת הביניים רשאית קופת חולים קיימת להמשיך ולתת למי שרשום בה את שירותי הבריאות שהיו נהוגים אצלה במועד הקובע באותם הכללים והתנאים שהיו נהוגים אצלה באותו מועד, ובלבד שעד תום תקופת הביניים תיערך למתן שירותי הבריאות לפי הוראות חוק זה.

מיום 1.1.1998

**תיקון מס' 7**

[ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 63 ([ה"ח 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf))

(א) בסעיף זה, "תקופת הביניים" – ~~תקופה של שלוש שנים מיום תחילתו~~ התקופה שמתחילתו של חוק זה, ועד יום ו' בתמוז תשנ"ח (30 ביוני 1998), למעט לענין מתן שירותי בריאות נוספים לפי סעיף 10 למצטרפים חדשים אחרי יום ג' בטבת תשנ"ח (1 בינואר 1998), זולת אם יקבע שר הבריאות, באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת תקופה אחרת או תקופות אחרות, לענין מסוים; הודעה על התקופה האחרת תפורסם ברשומות.

מיום 9.2.2023

**תיקון מס' 65**

[ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/law_html/law14/law-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf))

(א) בסעיף זה, "תקופת הביניים" – התקופה שמתחילתו של חוק זה, ועד יום ו' בתמוז תשנ"ח (30 ביוני 1998), למעט לענין מתן שירותי בריאות נוספים לפי סעיף 10 למצטרפים חדשים אחרי יום ג' בטבת תשנ"ח (1 בינואר 1998), זולת אם יקבע שר הבריאות, באישור ~~ועדת העבודה והרווחה~~ ועדת הבריאות של הכנסת תקופה אחרת או תקופות אחרות, לענין מסוים; הודעה על התקופה האחרת תפורסם ברשומות.

71. תחילתו של חוק זה ביום כ"ט בטבת תשנ"ה (1 בינואר 1995).

תחילה

(תיקון מס' 1)   
תשנ"ה-1994

מיום 20.12.1994

**תיקון מס' 1**

[ס"ח תשנ"ה מס' 1494](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1494.pdf) מיום 20.12.1994 עמ' 43 ([ה"ח 2310](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2310.pdf))

**החלפת סעיף 71**

הנוסח הקודם:

71~~. (א) תחילתו של חוק זה ביום תחילתו של חוק אשר יקבע ויסדיר את המימון של ארגוני עובדים באמצעות תשלום מס ארגון או מס רווחת האדם אך לא לפני יום כ"ו בתשרי התשנ"ה (1 באוקטובר 1994).~~

~~(ב) היתה תחילתו של חוק כאמור לפני יום כ"ו בתשרי התשנ"ה (1 באוקטובר 1994) תהיה תחילתו של חוק זה ביום כ"ו בתשרי התשנ"ה (1 באוקטובר 1994).~~

תוספת ראשונה

(תיקון מס' 50) תש"ע-2010

(סעיף 6(ב))

מיום 1.7.2010 עד יום 30.11.2010

**הוראת שעה תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6901](http://www.nevo.co.il/Law_html/law06/tak-6901.pdf) מיום 30.6.2010 עמ' 1277

**הוספת פרט**

מיום 26.7.2010

**תיקון מס' 50**

[ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 601 ([ה"ח 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf))

**מחיקת הפרט**

הנוסח הקודם:

~~בריאות השן~~

תוספת שניה

צו תשנ"ה-1995

צו תשנ"ט-1999

צו תש"ס-2000

צו תשס"ב-2001

צו תשס"ד-2004

(תיקון מס' 32) תשס"ה-2005

צו תשע"ד-2013

צו תשפ"ב-2022

(סעיף 7(א))

**חלק ראשון: שירותי הבריאות של קופת החולים**

**של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל**

**לחבריה במועד הקובע (פירוט)**

מיום 1.7.2022

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 10152](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-10152.pdf) מיום 10.5.2022 עמ' 2856

חלק ראשון: שירותי הבריאות של קופת החולים של ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל לחבריה במועד הקובע (פירוט)

**1. ביקורים במרפאות**

(א) רפואה ראשונית להתייעצות, אבחון וטיפול:

1) רפואה כללית 2) רפואת משפחה 3) רפואת ילדים

(ב) רפואה מקצועית – להתייעצות, אבחון וטיפול:

(1) אף אוזן גרון

(2) אונקולוגיה

(3) אורולוגיה

(4) אורטופדיה וכירורגית כף היד

(5) אימונולוגיה

(6) אלרגיה

(7) אנדוקרינולוגיה וסכרת

(8) גנטיקה

(9) גריאטריה

(10) המטולוגיה

(11) התפתחות הילד

(12) ילדים

(13) כירורגיה כללית וילדים

(14) כירורגיה פלסטית

(15) לב חזה וכלי דם

(16) נפרולוגיה

(17) נוירוכירורגיה

(18) נוירולוגיה

(19) גינקולוגיה וילוד

(20) עור

(21) גסטרואנטרולוגיה

(22) עיניים

(23) פסיכיאטריה

(24) פנימית

(25) רוימטולוגיה

(26) קרדיולוגיה

(27) ריאות

(28) רדיולוגיה

(29) רפואה גרעינית

(30) רפואה תעסוקתית

(31) רפואת פה ולסת (למעט רפואת שיניים)

(32) רפואת שיקום

(ג) למקצועות פארה-רפואיים – להתייעצות אבחון וטיפול.

**2. אשפוז בבית חולים כללי – להתייעצות, אבחון וטיפול.**

**3. בדיקות מעבדה**

(א) בדיקות ביוכימיות, כגון:

(1) ביוכימיה כללית

(2) אנזימים

(3) אלקטרוליטים ומתכות

(4) תיפקודי כליה וכבד

(5) כימיה של נוזלי הגוף (כולל תבחין זיעה)

(6) בדיקות כימיות בצואה ובשתן

(7) ויטמינים

(8) פורפירינים

(9) ליקויים מטבוליים

(10) כרומטוגרפיה של חלבונים

(11) חלבון עוברי;

(ב) פרמוקולוגיה קלינית, כגון:

(1) בדיקת תרופות בדם;

(ג) בדיקות אנדוקרינולוגיות, כגון:

(1) הורמוני ההיפופיזה – כולל תבחינים דינמיים ודיכוי

(2) בדיקת תיפקוד בלוטת התריס

(3) הורמוני אדרנל – כולל תבחינים דינמיים ודיכוי

(4) הורמון אנטי דיורטי

(5) הורמוני מין

(6) הורמוני כליה

(7) הורמוני לבלב

(8) הורמוני מערכת העיכול

(9) הורמון פארה-תירואיד;

(ד) בדיקות המטולוגיות, כגון:

(1) המטולוגיה כללית

(2) תיפקודי קרישה

(3) המוגלובינים

(4) אנזימי הכדורית האדומה

(5) תיפקוד הכדורית הלבנה;

(ה) בדיקות פתולוגיה, ציטולוגיה וציטוכימיה, כגון:

(1) ציטולוגיה וציטוכימיה של המערכת ההמופוייטית (לשד העצם, קשרי לימפה טחול)

(2) ציטולוגיה של נוזלי הגוף והפרשות - (חלל החזה, הבטן, עמוד השדרה כיח)

(3) ציטולוגיה וציטוכימיה של תאים סרטניים

(4) ציטולוגיה מFNA - מגושים חשודים לסרטן

(5) ביופסיית לפתולוגיה וניתוחים שלאחר המוות, כולל לצורך יעוץ גנטי

(6) אימונוהיסטופתולוגיה, כולל סמנים ממברניים

(7) נוזל מיפרקי

(8) בדיקת גבישים בנוזל מפרקי

(9) סמנים לממאירות;

(10) אבחון מולקולרי ומעקב אחר מחלה שארית – לחולים עם גידולים המוטולוגיים ממאירים;

צו תש"ס-2000

(11) אפיון גנוטיפי לילדים החולים במחלה ממארת;

צו תש"ס-2000

(12) בדיקת סידור גנים לקולטני תאי B או T בחולים החשודים כלוקים בלימפומה B או T ושהבדיקות האימונוהיסטוכימיות וההיסטולוגיות שנעשו להם לא הורו תוצאות חד משמעיות.

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 757

**הוספת פסקאות 3(ה)(10), 3(ה)(11), 3(ה)(12)**

(ו) בדיקות אימונולוגיה הומורלית ואימונוהמטולוגיה, כגון –

(1) הערכה תיפקודית של מערכת החיסון ההומורלית

- אלקטרופורזה של חלבוני הנסיוב

- קביעה כמותית של אימונוגלובולינים

- אימונואלקטורופורזה

- מערכת המשלים

- חלבוני השלב החריף

(2) אנטיגנים מיוחדים

(3) נוגדנים נגד מרכיבי תאים שונים – כגון:

כדוריות לבנות, טסיות דם ונוגדנים אחרים, למעט בדיקות לאלרגנים ספציפיים   
(specific IgE);

(4) נוגדנים מסוג אנטיגליאדין ואנטיאנדומיזיאל, נוגדנים נגד מרכיבי הגרעין, ציטופלסמה ונוגדנים עצמיים שונים.

(ז) פוריות הגבר והאישה, כגון –

(1) אבחון כמותי של תאי הזרע

(2) אבחון כמותי ואיכות של תנועת תאי הזרע

(3) אבחון מורפולוגי של תאי הזרע כולל מיקרוסקופ אלקטרוני (אקרוזומיה)

(4) בדיקה בקטריולוגית מקפת של נוכחות מיקרואורגניזמים בשתן, בזרימה ובהפרשות הערמונית

(5) בדיקות ביוכימיות ואנזימטיות שונות המשקפות פעילותם התקינה של בלוטות העזר המישניות בתעלה הזיכרית;

(6) בדיקות לברור עקרות האישה לרבות בדיקות לצורך הפריה מלאכותית.

(ח) בדיקות בקטריולוגיות, סרולוגיות, לחיידקים, טפילים, נגיפים ופיטריות, כגון:

(1) תרביות כלליות (הפרשות, נוזלי גוף, רקמות ועוד)

(2) תרביות דם

(3) תרביות צואה

(4) תרביות מדרכי נשימה

(5) תרביות מדרכי שתן

(6) תרביות כמותיות מדרכי המין

(7) בדיקות לזיהוי טפילים

(8) קביעת רמות אנטיביוטיקה

(9) סרולוגיה אבחנתית

(10) פעילות אנטיבקטריאלית של סרום ונוזלי גוף

(11) בדיקות לשחפת

(12) מעקב אפידמיולוגי

(13) נוזל סינוביאלי;

(ט) בדיקות דחופות, כגון:

(1) בדיקות ביוכימיות

(2) בדיקות טוקסיקולוגיות

(3) בדיקות PH וגזים בדם

(4) בדיקות המטולוגיות

(5) בדיקות שתן;

(י) בדיקות שתן, צואה, כגון:

(1) שתן כללית

(2) תבחינים מיוחדים בשתן

(3) בדיקות צואה – ביוכימיה

(4) דם סמוי בצואה

(יא) אולטרה סטרוקטורה של התא (מיקרוסקופיה אלקטרונית) כגון:

(1) מבנים תוך תאיים של המערכת ההמופוייטית

(2) מיקרוסקופיה סורקת

(יב) בדיקות הריון, כגון:

בדיקה BHCG

(יג) בדיקה לאבחון יתר חום ממאיר –

צו תש"ס-2000

(1) מטופל שקיים לגביו חשד כי הוא לוקה בתסמונת יתר חום ממאיר;

(2) במטופל שיש לו קרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה עם תסמונת יתר חום ממאיר.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

**הוספת סעיף קטן 3(יג)**

(יד) בדיקת עמידות לנגיף HIV לטיפול תרופתי – לנשאי הנגיף HIV וחולי איידס במצבים האלה:

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(1) במטופלים שבהם נכשל טיפול "קוקטיל" התרופות המקובל כעבור שלושה חודשים של טיפול, או שנצפתה בהם עליה מחודשת בעומס נגיפי אחרי ירידה ראשונית;

(2) בנשים הרות נשאיות הנגיף HIV;

(3) בחולי AIDS ונשאי HIV לפני תחילת טיפול (נאיביים לטיפול);

צו תש"ע-2009

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1106

**הוספת סעיף קטן 3(יד)**

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 84

**הוספת פסקה 3(יד)(3)**

(טו) בדיקת עומס נגיפי בנשאי HBV.

צו תש"ע-2009

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 84

**הוספת סעיף קטן 3(טו)**

(טז) טרופיזם CCR5

צו תשע"א-2011

לצורך בדיקת התאמת הטיפול לנשאי HIV וחולי AIDS המועמדים לקבל טיפול ב-Maraviroc

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380

**הוספת סעיף קטן 3(טז)**

(יז) בדיקת עומס נגיפי בנשאי HCV;

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(יז)**

(יח) בדיקת מוטציה מסוג BRAF לצורך בדיקת התאמת הטיפול ב-Vemurafenib לחולי מלנומה מתקדמת (גרורתית או שאיננה נתיחה);

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(יח)**

(יט) בדיקת EGFR לצורך אבחון חולי סרטן ריאה המועמדים לטיפול ב-gefitinib או ב-erlotinib;

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(יט)**

(כ) בדיקת מוטציה מסוג ALK לצורך בדיקת התאמת הטיפול ב-Crizotinib לחולי אדנוקרצינומה של הריאה מסוג NSCLC;

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(כ)**

(כא) בדיקת פיברוטסט לקביעת רמת פיברוזיס כבדית;

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(כא)**

(כב) בדיקת פיבוסקאן לקביעת רמת פיברוזיס כבדית;

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 3(כב)**

(כג) בדיקה גנטית לאיתור נשאות הגן HLA B\*5701 ברזולוציה נמוכה בנשאי HIV, בעבור נשאי HIV במטרה לבחון רגישות לתרופה Abacavir;

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת סעיף קטן 3(כג)**

(כד) בדיקה גנטית לאיתור נשאות הגן HLA B\*5701 ברזולוציה גבוהה בנשאי HIV, בעבור נשאי HIV במטרה לבחון רגישות לתרופה Abacavir, למטופלים שנמצאו חיוביים לבדיקה ברזולוציה נמוכה.

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת סעיף קטן 3(כד)**

**4. רפואה גרעינית**

(א) מכלול הדגמות במערכות שונות, כגון:

(1) מיפוי לב

(2) מיפוי עם פיברינוגן מסומן

(3) אנגיוגרפיה;

(4) ספקטליום;

(5) הדמיית גידולים עם סומטוסטטין.

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

**הוספת פסקה 4(א)(5)**

(6) בדיקת דימות באמצעות FDG במכשיר PET בהתוויות האלה:

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(א) לחולים בסרטן ריאה מסוג non small cell;

(ב) לחולים בסרטן הקולון רקטום;

(ג) לחולים בלימפומה;

(ד) לחולים במלנומה ממאירה;

(ה) לחולות בסרטן צוואר הרחם;

(ו) לחולים בסרטן ראש-צוואר;

(ז) לחולים בסרטן הוושט;

(ח) לחולים בסרטן התירואיד;

(ט) לחולים בסרטן השד;

(י) לחולים בסרטן שחלה;

(יא) לחולים בסרקומות (יואינג, אסטאוגנית, רקמות רכות);

(יב) לחולים בנוירובלסטומה;

(יג) לחולים בסרטן המוח;

(יד) איתור מוקד אפילפטי בחולה המועמד לניתוח להסרת המוקד האפילפטי;

(טו) לחולים בסרטן אשכים;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

(טז) לחולים עם מיאלומה נפוצה;

צו תשע"ד-2013

(יז) לחולי סרטן (קרצינומה) ממקור לא ידוע;

צו תשע"ד-2013

(יח) לחולים בסרטן קיבה;

צו תשע"ו-2015

(יט) לחולים בסרטן האנוס;

צו תשע"ו-2015

(כ) לחולים בסרטן הפלאורה;

צו תשע"ו-2015

הנחיות מפורטות למתן הבדיקה, בהתוויות המנויות בפסקה זו, ייכללו בחוזר מינהל רפואה; כמו כן יפורטו בחוזר מצבים ייחודיים שבהם תינתן הבדיקה, נוסף על ההתוויות הכלולות בפסקה זו;

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת פסקה 4(א)(6)**

מיום 1.4.2004

**צו תשס"ד-2004**

[ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 546

**החלפת פסקה 4(א)(6)**

הנוסח הקודם:

~~(6) PET גלוקוז מסומן;~~

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1107

**החלפת פסקה 4(א)(6)**

הנוסח הקודם:

~~(6) בדיקת דימות באמצעות FDG במכשיר PET בהתוויות האונקולוגיות האלה:~~

~~(א) לחולים בסרטן ריאה (מסוג non small cell) לצורך כל אחד מאלה:~~

~~(1) אפיון ממצא לא ברור ב-CT של גוש בודד בריאה;~~

~~(2) Initial staging;~~

~~(3) Restaging- כשעולה אפשרות לניתוח קורטיבי;~~

~~(ב) לחולים בסרטן הקולון-רקטום במקרים שבהם יש חשד להישנות בכל אחד מאלה:~~

~~(1) CEA מוגבר, כאשר בדיקות קולונסקופיה ו-CT תקינות;~~

~~(2) קיים צורך בבירור גרורות בודדות לפני טיפול ממוקם, כגון: ניתוח, טיפול אבלטיבי לגרורה בכבד, כימוטרפיה מקומית תוך עורקית וטיפולי הקרנה;~~

~~(3) קיים צורך בבירור שארית רקמות גידול לפני טיפול קרינתי או ניתוח;~~

~~(4) החולה אובחן כסובל מקרצינומה רקטאלית – בחשד קליני או הדמייתי למעורבות בלוטות פרירקטליות;~~

~~(ג) בחולים בלימפומה בכל אחד מאלה:~~

~~(1) בשלב הראשונה שלאחר האבחנה (baseline);~~

~~(2) ניטור תגובה (Monitoring response) – עד 4 בדיקות בשנה;~~

~~הבדיקה תתבצע באמצעות גליום או FDG; לא תתבצע בדיקה בשני הסמנים למעט מקרים שבהם המחלה לא הודגמה באמצעות הסמן שבו התבצעה הבדיקה;~~

~~(ד) לחולים במלנומה ממאירה, לצורך כל אחד מאלה:~~

~~(1) הערכה של אפשרות ניתוח במקרה של מחלה ממוקמת;~~

~~(2) Staging;~~

~~(ה) לחולות בסרטן צוואר הרחם (מ-Ib invasive ומעלה) לצורך כל אחד האלה:~~

~~(1) Initial staging;~~

~~(2) Restaging לניתוח קורטיבי;~~

~~(ו) לחולים בסרטן ראש-צואר (לא כולל מוח) לצורך כל אחד מאלה:~~

~~(1) Initial staging~~

~~(2) הערכת חשד להישנות (במטרה להימנע מביופסיה);~~

~~(ז) לחולים בסרטן הושט לצורך כל אחד מאלה:~~

~~(1) Initial staging- בחולה המועמד לניתוח;~~

~~(2) Restaging - בחשד להישנות;~~

~~(ח) לחולים בסרטן התירואיד במקרה של TG מוגבר ומיפוי יוד 131 שלילי.~~

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250

**הוספת פסקה 4(א)(6)(טו)**

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת פסקאות 4(א)(6)(טז), 4(א)(6)(יז)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180

**הוספת פסקאות 4(א)(6)(יח)-4(א)(6)(כ)**

(ב) מערכת האנדוקרינית, כגון:

(1) מיפוי אדרנל

(2) מיפוי תירואיד

(3) מיפוי פארתירואיד

(4) זיהוי גרורות;

(ג) מערכת העיכול, כגון:

(1) תבחין שילינג

(2) תבחיני תת-ספיגה

(3) ספיגת סידן

(4) רפלוקס בושט

(5) מיפוי לדימום במערכת העיכול

(6) מיפוי דרכי מרה

(7) מיפוי כבד וטחול

(8) מיפוי בלוטות רוק;

(ד) מערכת המין והשתן, כגון:

(1) מיפוי כליה דינמי

(2) קביעת קצב פינוי

(3) מיפוי אשכים

(4) פוסטולוגרפיה

(5) אורטרוגרפיה

(6) היסטרוסלפינגוגרפיה

(ה) מערכת ההמטופואיטית. כגון:

(1) נפח פלזמה

(2) הישרדות כדוריות הדם

(3) מיפוי מוח העצם

(4) פרוקינטיקה

(ו) מערכת המוסקולוסקלטלית, כגון:

(1) מיפוי עצמות (גליום וטכנציום)

(2) מיפוי עם גליום

(3) מיאלוגרפיה

(4) בדיקת צפיפות העצם מסיבות רפואיות בלבד,כגון: במחלה ממארת, בטיפול ממושך בקורטיקוסטרואידים ובהפרעה בפעילות הפארתירואיד, ואי ספיקת כליות קשה.

(5) בדיקת צפיפות עצם בשיטת DEXA במקרים אלה:

צו תש"ס-2000

(א) לנשים וגברים מעל גיל 60 – אחת ל-5 שנים;

צו תשס"ד-2004

(ב) לנשים שגילן מעל 50 – אחת לשנתיים ובהתקיים אחד מאלה:

(1) שבר קיים;

(2) שבר אוסטיאופורוטי בקרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה;

(3) BMI (Body Mass Index) נמוך מ-19;

(4) לנשים המקבלות טיפול בתרופות Alendronate Sodium או Raloxifene או Risedronate Sodium על פי ההוראות שנקבעו בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות), התשנ"ה-1995.

צו תשס"ד-2004

(ב1) לגברים שגילם מעל 50 – אחת לשנתיים ובהתקיים אחד מאלה:

צו תשס"ד-2004

(1) שבר קיים;

(2) שבר אוסטיאופורוטי בקרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה;

(3) (Body Mass Index) BMI נמוך מ-19;

(4) מקבלים טיפול בתרופה Alendronate Sodium על פי ההוראות שנקבעו בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות), התשנ"ה-1995;

(ג) לנשים או גברים, הלוקים באחת המחלות הכרוכות בסיכון יתר לאוסטיאופורוזיס או המטופלים בתכשיר גלוקוקורטיקואידי במשך שלושה חודשים ומעלה – תבוצע הבדיקה בלא מגבלת גיל ובתדירות שתתאים לכל אחת מהמחלות או לטיפול בתכשיר.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

**הוספת פסקה 4(ו)(5)**

מיום 1.4.2004

**צו תשס"ד-2004**

[ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 547

(5) בדיקת צפיפות עצם בשיטת DEXA במקרים אלה:

(א) לנשים וגברים מעל גיל ~~65~~ 60 – אחת ל-5 שנים;

(ב) לנשים שגילן מעל 50 – אחת לשנתיים ובהתקיים אחד מאלה:

(1) שבר קיים;

(2) שבר אוסטיאופורוטי בקרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה;

(3) BMI (Body Mass Index) נמוך מ-19;

(4) לנשים המקבלות טיפול בתרופות Alendronate Sodium או Raloxifene או Risedronate Sodium על פי ההוראות שנקבעו בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות), התשנ"ה-1995.

(ב1) לגברים שגילם מעל 50 – אחת לשנתיים ובהתקיים אחד מאלה:

(1) שבר קיים;

(2) שבר אוסטיאופורוטי בקרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה;

(3) (Body Mass Index) BMI נמוך מ-19;

(4) מקבלים טיפול בתרופה Alendronate Sodium על פי ההוראות שנקבעו בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות), התשנ"ה-1995;

(ג) לנשים או גברים, הלוקים באחת המחלות הכרוכות בסיכון יתר לאוסטיאופורוזיס או המטופלים בתכשיר גלוקוקורטיקואידי במשך שלושה חודשים ומעלה – תבוצע הבדיקה בלא מגבלת גיל ובתדירות שתתאים לכל אחת מהמחלות או לטיפול בתכשיר.

(ז) מערכת העצבים, כגון:

(1) מיפוי מוח

(2) מחזור הנוזל הצרברוספינלי;

(ח) מערכת הנשימה, כגון:

מיפוי ריאות – ונטילציה, פרפוזיה, ברונכוגרפיה.

(ט) לימפואנגיוגרפיה;

(י) מיפוי גידולים בעיניים;

(יא) מיפוי דרכי הדמעות;

(יב) מיפוי גוף שלם;

**5. רדיולוגיה טיפולית ואבחנתית –**

(א) רדיולוגיה טיפולית,כגון:

(1) רדיותרפיה בממאירויות שונות כולל תירואיד, פארתירואיד, הערמונית, גרורות בעצמות, במערכת עצבים מרכזית.

(2) טיפול על-ידי מחטי אירידיום ורדיואיזוטופים במחלות התיאוריד, סרטן הערמונית, פוליציתמיה, מיימת ונוזל פלוירלי עקב ממאירות, ארטריטיס ועוד

(3) טיפול בקובלט

(4) טיפול במאיץ קווי

(5) הקרנות רנטגן שטחיות ועמוקות;

(ב) רדיולוגיה אבחנתית – (צילום, עם ובלי חומר ניגוד, שיקוף וסקירה), כגון:

(1) מינוגרף

(2) בית חזה

(3) בטן

(4) עצמות ומפרקים

(5) עמוד שדרה ואגן

(6) מערות האף, עצמות הפנים, דרכי אוויר עליונות

(7) גולגולת

(8) אזניים

(ג) דרכי העיכול, כגון:

(1) ושט

(2) קיבה

(3) מעי-דק

(4) מעי-גס כולל קונטרסט כפול;

(ד) דרכי המרה, כגון:

(1) מילוי דרך הפה של חומר ניגוד

(2) הזרקה/הזלפה תוך ורידית של חומר ניגוד

(3) מילוי רטרוגרדי – של חומר ניגוד

(4) E.R.C.P ,P.T.C;

(ה) דרכי השתן, כגון:

(1) אורוגרפיה תוך ורידית

(2) מילוי רטרוגרדי;

(ו) שונות –

(1) טומוגרפיה וטומוגרפיה ממוחשבת (CT)

(2) ממוגרפיה

(3) היסטרו-סלפינגוגרפיה

(4) אורטרוגרפיה

(5) פיסטולוגרפיה

(6) ברונכוגרפיה

(7) פנאומוגרפיה גולגולת/בטן

(8) מיאלוגרפיה

(9) לימפוגרפיה

(10) אנגיוגרפיה

(11) אנגיו-קרדיוגרפיה

(12) אולטרסאונד

(12א) בדיקת סקר לגילוי מוקדם של מפרצת אאורטלית בטנית;

צו תשע"ו-2015

בדיקת סקר חד-פעמית באמצעות סונר (אולטראסאונד) ממוקד לאאורטה;

הבדיקה תבוצע בגברים מעשנים או שעישנו בעבר, בגילאי 65 שנים עד 74 שנים;

(13) M.R.I

(14) ארתרוגרפיה

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180

**הוספת פסקה 5(ו)(12א)**

**6. פעולות אבחון וטיפול נוספות:**

(א) אלרגיה, כגון:

(1) דסנסיטיזציה אקוטית

(2) היפוסנסיטיזציה

(3) תבחיני עור כגון תבחינים לרעלנים

(4) טסטים פרובוקטיבים ברונכיאלים

(5) תבחין מנטו

(6) תבחין עור לאלרגנים לפנצילין.

(ב) עירויים וזריקות, כגון –

(1) עירוי דם כולל ערוי משלימי הדם, החלפת פלסמה

(2) עירוי נוזלים לוריד, הזנה פראנטרלית

(3) B.C.G

(4) הזרקות למרפקים, גידים ובורסות

(5) כימוטרפיה כולל כימוטרפיה ביתית

(6) הזרקות תוך שריריות, תת עוריות ותוך עוריות

(7) חיסונים (למעט חיסונים לנוסעים לחוץ לארץ) פעולת החיסון בלבד

(8) הזרקות ליצירת חסם בעצבים וגנגליונים

(9) זילוח מבודד לגפה באמצעות חומר הגורם לנמק התאים – למטופלים הלוקים בסרקומה גרורתית מבודדת;

צו תש"ס-2000

(10) פוטופרזיס חוץ-גופי, בהתקיים אחד מאלה:

צו תש"ס-2000

(א) המטופל סובל מלימפומה עורית ולא הגיב לטיפול אחר;

(ב) המטופל סובל ממחלת שתל כנגד מאכסן ולא הגיב לטיפול אחר;

(ג) המטופל הוא מושתל לב או לב-ריאה, הסובל מתהליך של דחיית שתל, ולא הגיב לטיפול אחר;

(11) אפרזיס של LDL(Low Density Liprotein) לחולים עם היפרכולסטרולמיה משפחתית ובהתקיים אחד מאלה:

צו תש"ס-2000

(א) החולה הוא הומוזיגוט למחלה, עם ערכי LDL גבוהים מ-500 mg/dl;

(ב) החולה הוא הטרוזיגוט למחלה,בלא עדות למחלת לב כלילית אשר למרות טיפול תרופתי מרבי נותר עם ערכי LDL הגבוהים מ-300 mg/dl;

(ג) החולה הוא הטרוזיגוט למחלה; עם מחלת לב כלילית אשר למרות טיפול תרופתי מרבי נותר עם ערכי LDL הגבוהים מ-200 mg/dl;

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

**הוספת פסקאות 6(ב)(9), 6(ב)(10), 6(ב)(11)**

(ג) טיפול נמרץ, כגון

(1) פעולות החייאה במצבי חירום כגון בדום לב, טראומה כשלון לב-ראות

(2) השתלות קוצב לב טרנסטורקלי

(3) אינטובציה אנדוטרכאלית

(4) טיפול נמרץ ליילוד ולפג כולל ניטור מדדים חיוניים והזנה מלאכותית

(5) טיפול נמרץ כללי כולל סיוע נשימתי

(6) טיפול היפרברי

(7) דיאליזה – המודיאליזה, דיאליזה פריטונאלית, דיאליזה ביתית;

(ד) אבחון וטיפול בעקרות, כגון:

תבחינים לצורך ברור עקרות ולצורך הפריה מלאכותית

טיפול בעקרות

הפריה מלאכותית - כולל טיפולים להשבחת זרע וטיפול הורמונלי. טיפולי הפרייה חוץ גופית - ניתנים לצורך הולדת ילד ראשון ושני,לבני זוג שלהם אין ילדים בנישואיהם הנוכחיים וכן, לאישה ללא ילדים המעוניינת להקים משפחה חד הורית.

(ד1) שימור פוריות לילדות, לנערות ולנשים המיועדות לקבל טיפול בכימותרפיה או בהקרנות: השירות יינתן לנשים המיועדות לקבל טיפול בכימותרפיה או בהקרנות שעלול לפגוע בפוריותן מבין החלופות האלה:

צו תשע"א-2011

(1) שימור עוברים;

(2) שימור ביציות;

(3) שימור רקמת שחלה.

הטיפול ניתן לצורך הולדת ילד ראשון ושני לבני זוג שלהם אין ילדים בנישואיהם הנוכחיים וכן לאישה, נערה או ילדה, בלא ילדים, למטרת שימור פוריות;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380

**הוספת סעיף קטן 6(ד1)**

(ה) אבחון מערכת העצבים והשריר, כגון:

(1) ביופסיה משריר

(2) EMG ומבחני העברה עצבית

(3) EEG;

(ו) אבחון וטיפול במפרקים, כגון:

(1) מניפולציות

(2) ארטרוסקופיה;

(ו1) בדיקה ממוחשבת תלת-ממדית של התנועה וההליכה לאבחון והחלטה טיפולית בהפרעות תנועה בילדים הסובלים מאחד מאלה:

צו תש"ע-2009

(1) מחלות נוירו-אורתופדיות כגון: שיתוק מוחין, Myelomeningocele, ומחלות אחרות;

(2) מחלות נוירולוגיות, קשיי הליכה או הפרעות מוטוריות בהתפתחות;

(3) מחלות אורתופדיות של הגפיים התחתונות, עמוד השדרה והגפיים העליונות.

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**הוספת סעיף קטן 6(ו1)**

(ז) פניה לחדר מיון של בית חולים

(ח) טיפול תרופתי בהרטבה לילית.

(ט) טיפול שיניים בחולים אונקולוגיים לפני ואחרי טיפול כימותרפי/קרינתי.

(י) טיפולי שיניים מיוחדים לחולים עם פגיעה בהתפתחות עצמות הפנים (Hemifacial Microsomia);

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250

**הוספת סעיף קטן 6(י)**

(יא) טיפולי שיניים מיוחדים לבעלי פגמים מולדים במשנן (Cleidocranial Dysplasia);

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250

**הוספת סעיף קטן 6(יא)**

(יב) טיפולי שיניים מיוחדים לבעלי חיך ושפה שסועים;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250

**הוספת סעיף קטן 6(יב)**

(יב1) טיפול שיניים לבעלי פגיעה מערכתית מולדת במבנה ובחומר השן – טיפול שיניים משמר ומשקם לשיניים שנפגעו באופן ישיר מהמחלות Amelogenesis imperfecta, Dentinogenesis imperfecta;

צו תשע"ג-2012

הטיפול יינתן למטופלים שלא מלאו להם 25 שנים;

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 6(יב1)**

(יב2) טיפול דנטלי מקיף רב-תחומי, עד גיל 30, בחולי תסמונת Treacher Collins –

צו תשע"ד-2013

הטיפול האמור יינתן לאחר אבחון שיבצע רופא או רופא שיניים מומחה;

הטיפול יינתן בידי רופא שיניים מומחה ברפואת שיניים, כירורגיית הפה והלסתות ושיקום הפה, בעל ניסיון בטיפול בחולים אלה;

הטיפול יכלול סבב טיפולי שיניים הכולל רפואת שיניים בתחומי מניעה, טיפול משמר, אורתודונטיה ושיקום הפה;

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת סעיף קטן 6(יב2)**

(יב3) טיפול דנטלי מקיף רב-תחומי, עד גיל 30, בתסמונות סגירה מוקדמת של תפרי הגולגולת (כגון תסמונות Apart, Crouzon ו-Pfeiffer)

צו תשע"ד-2013

הטיפול יינתן לאחר אבחון שיבצע רופא או רופא שיניים מומחה;

הטיפול יינתן בידי רופא שיניים מומחה ברפואה שיניים, כירורגיית הפה והלסתות ושיקום הפה, בעל ניסיון בטיפול בחולים אלה;

הטיפול יכלול סבב טיפולי שיניים הכולל רפואת שיניים בתחומי מניעה, טיפול משמר, אורתודונטיה ושיקום הפה;

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת סעיף קטן 6(יב3)**

(יב4) טיפולי שיניים עד גיל 30, לסובלים מחוסר מולד מרובה של 6 שיניים ומעלה –

צו תשע"ד-2013

צו תשע"ה-2015

הטיפול יינתן לאחר אבחון שיבצע רופא או רופא שיניים מומחה;

הטיפול יינתן בידי רופא שיניים מומחה ברפואת שיניים, כירורגיית הפה והלסתות ושיקום הפה, בעל ניסיון בטיפול בחולים אלה;

הטיפול יכלול סבב טיפולי שיניים הכולל רפואת שיניים בתחומי מניעה, טיפול משמר, אורתודונטיה ושיקום הפה;

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 333

**הוספת סעיף קטן 6(יב4)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

(יב4) טיפולי שיניים עד גיל 30, לסובלים מחוסר מולד מרובה של ~~9 שיניים ומעלה~~ 6 שיניים ומעלה –

(יב5) טיפולי שיניים מונעים ומשמרים עד גיל 18 שנים ללוקים בתסמונות נוירו-התפתחותיות המלוות בלקות ביד או בלסת ובלבד שאלה –

צו תשע"ו-2015

(1) יינתנו לאחר אבחון נוירולוג שיציין קיומה של מחלת עצב-שריר או פגיעה מוחית מולדת או נרכשת, נוסף על אחת מהלקויות האלה לפחות:

(א) לקות מוטורית בגפה עליונה;

(ב) הפרעה אוראלית המשרה מחלות דנטליות או פריודונטליות שהיא הפרעה בטונוס שרירי הלסת או אפרקסיה המונעת לעיסה ובליעה תקינים או הפרעה בגזע המוח הגורמת להפרעה בתפקוד עצבים קרניאליים האחראים על תפקיד שרירי הלעיסה והבליעה או נשימת פה;

(2) יינתנו למטופלים שאינם חוסים במוסדות;

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180

**הוספת סעיף קטן 6(יב5)**

(יג) טיפולים בפצעים קשי ריפוי –

צו תשע"א-2011

הטיפולים יינתנו לאחר מיצוי הטיפול המקובל בפצעים כאמור בסעיף 19(ב)(3) וזאת לטיפול בפצעים קשי ריפוי על רקע מחלות כרוניות, פצעי לחץ, פצעי טראומה או פצעים שאינם נרפאים כצפוי אחרי ניתוח;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380

**הוספת סעיף קטן 6(יג)**

(יד) טיפול כימותרפי בממאירויות בילדים –

צו תשע"א-2011

טיפולים כימותרפיים בילדים לממאירויות הייחודיות לגיל הילדות ולפי פרוטוקולים מקובלים בעולם;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380

**הוספת סעיף קטן 6(יד)**

**7. מיילדות, כגון**

(א) בדיקת רופא וקביעת הריון;

(ב) מחלה בזמן הריון ומעקב אחר הריון בר-סיכון;

(ג) פנייה לועדה להפסקת הריון וביצוע הפסקת הריון מסיבות רפואיות;

(ג1) הפסקת הריון, שלא מסיבות רפואיות, לנערות ולנשים שלא מלאו להן 34 שנים;

צו תשס"ב-2001

צו תש"ע-2009

צו תשע"עה-2015

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת סעיף קטן 7(ג1)**

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

(ג1) הפסקת הריון, שלא מסיבות רפואיות, לנערות שלא מלאו להן ~~18 שנים~~ 19 שנים;

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

(ג1) הפסקת הריון, שלא מסיבות רפואיות, ~~לנערות שלא מלאו להן 19 שנים~~ לנערות ולנשים שלא מלאו להן 34 שנים;

(ד) סקירת מערכות עובר;

(ה) אקו לב עובר - (לאחר שעלה חשד למום לב בעובר);

(ו) הרדמה אפידורלית בעת תהליך הלידה;

(ז) בדיקה לזיהוי מוקדם של מומים בעובר;

(ח) בדיקת מי שפיר כאשר הסיכוי לתסמונת דאון בלידה, הוא מעל 1:380, לפי חלבון עוברי,BHCG, אסטריול וגיל האישה;

(ט) בדיקת שקיפות עורפית בהיריון לאבחון תסמונת דאון הבדיקה כוללת בדיקת אולטראסאונד של מדידת עובי השקיפות העורפית (nuchal translucency – NT) עם תיעוד מצולם; הבדיקה תבוצע בין שבוע 0+11 לשבוע 6+13 של ההיריון;

צו תשע"ד-2013

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת סעיף קטן 7(ט)**

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**החלפת סעיף קטן 7(ט)**

הנוסח הקודם:

~~(ט) בדיקת שקיפות עורפית בהריון מרובה עוברים (שני עוברים ויותר) לאבחון תסמונת דאון;~~

(ט1) בדיקת סקר ביוכימי PAPP-A ו-free beta hCG לנשים הרות בטרימסטר ראשון; הבדיקה תבוצע בין שבוע 0+11 לשבוע 6+13 של ההיריון באמצעות בדיקת דם של האישה לרמות של PAPP-A ו-free beta hCG;

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**הוספת סעיף קטן 7(ט1)**

(י) סליל לחסימת חצוצרות למניעת היריון – שימוש באבזר סלילי בטכניקה היסטרוסקופית לסגירת החצוצרות לשם מניעת היריון בנשים שהיריון מהווה סיכון לחייהן, ואשר מסיבות רפואיות לא מתאימות להתערבויות כירורגיות.

צו תשע"ג-2012

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף קטן 7(י)**

**8. פעולות ניתוחיות**

(א) ניתנים כל הניתוחים הטיפולים בכל מערכות הגוף

(ב) השתלות איברים

(ג) שחזור פלסטי, למעט טיפולים וניתוחים קוסמטיים;

(ד) משתלים פנימיים;

(ה) הרדמה לסוגיה

**9. עור ושד – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון**

(א) ניקוז מורסה או המטומה –

(1) שאיבה לצורך בדיקה ציטולוגית

(2) ביופסיות עור מכל סוג

(3) כריתה של נגעי עור כמו ורוקות, פפילומות, נבוסים ציסטות המנגיומות

(4) ליפומות, דרמואיד ציסט, פילונידל ציסט

(4א) פוטותרפיה ופוטוכימותרפיה לטיפול בלימפומה עורית וליכן פלאנוס;

צו תשס"ב-2001

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת פסקה 9(א)(4א)**

(5) הסרת גוף זר;

(ב) טיפול בכוויות, כולל דברידמנט והשתלות עור;

(ג) תפרים בעור ובתת עור;

(ד) ביופסיות שד, אספירציה של ציסטה, ניקוז מורסה או המטומה

(ה) כריתת שד, גידול או למפקטומיה, כריתת שד בגבר שלא מסיבות קוסמטיות

(ו) שחזור שד לאחר כריתה בשל ממאירות;

(ז) פסוריאזיס –

(1) טיפול תרופתי

(2) שהייה בים המלח

(3) טיפול "פובה".

הערה – לא תינתן השתתפות לטיפול בים המלח ולטיפול "פובה" באותה שנה

(ח) טיפולי "פובה" לחולי "ויטיליגו"

**10. מערכת השלד והשרירים – אבחנה,טיפול ופעולות ניתוחיות כגון:**

(א) כף יד ושורש כף יד, כגון:

(1) קטיעה

(2) ארטרודזיס

(3) ארטרופלסטיקה

(4) ארטרוסקופיה

(5) ארטרוטומיה

(6) נטילת ביופסיה מעצמות, ממפרק או משריר

(7) דקומפרסיה של העצב המדיאני או עצבים אחרים

(8) חתכים וניקוז במקרי אוסטאומיאליטיס

(9) סינובקטומיה כימית או ניתוחית

(10) חתך בפסיה או גידים

(11) מניפולציה של כף היד ושורש כף היד

(12) אוסטאוטומיה

(13) טיפול בפסוידוארטרוזיס

(14) רקונסטרוקציה של העצמות, ליגמנטים, עצבים, גידים, ראימפלנטציה

(15) שחריר גידים

(16) רדוקציה של שברים בעצמות כף היד ושורש כף היד;

(ב) אמה ומרפק, כגון:

(1) קטיעה

(2) ארטרודזיס

(3) ארטרוסקופיה

(4) אספירציה

(5) הזרקה למפרק או לגיד או לבורסה

(6) ביופסיה

(7) דקומפרסיה ודנרווציה

(8) ניקוז

(9) מניפולציה

(10) אקסיזיה של בורסה באולקרנון

(11) סינובקסומיה

(12) כריתה של גידולים ברקמה רכה או העצם

(13) רקונסטרוקציה

(14) רדוקציה של דיסלוקציות

(15) טיפול בשברים של עצמות האמה והמרפק;

(16) נתוחי החלפת מפרקים

(ג) כתף, זרוע, ובית החזה, כגון:

(1) קטיעה

(2) ארטרודזיס

(3) ארטרוסקופיה

(4) שאיבת נוזל

(5) הזרקה למרפק

(6) ביופסיה

(7) כריתה וניקוז

(8) מניפיולציות

(9) אקסיזיה של עצמות

(10) סינובקטומיה

(11) כריתת בורסות

(12) מניסקוטומיה

(13) רקונסטרוקציה של עצבים, שרירים ורקמה רכה

(14) רדוקציה ותיקון שברים ודיסלוקציות בעצמות הכתף, היד ובית החזה

(15) רדוקציות סגורות ורדוקציות ניתוחיות פתוחות

(16) נתוחי החלפת מפרקים;

(ד) גולגולת ומנידבולה, כגון:

(1) ארטרופלסטיקה

(2) שחזור פלסטי, למעט ניתוחים קוסמטיים

(3) ביופסיה

(4) כריתה וניקוז

(5) ניתוחים אורביטו-קרניאליים

(6) אקסיזיות

(7) רדוקציה וטפול בשברים בגולגולת ובלסת התחתונה

(8) טיפול בדיסלוקציות

(ה) עמוד השדרה, כגון –

(1) דקומפרסיה

(2) דיסקוטומיה

(3) למינקטומיה

(4) אקספלורציה אחורית

(5) פתיחת דורה

(6) ניקוז (באוסטאומיאליטיס) מניפולציה

(7) חיתוך עצמות, שרירים, רקמה רכה

(8) אוסטאוטומיה

(9) הכנסת שתלים לעמוד השדרה

(10) רדוקציה של שברים ונקעים;

(11) VEPTR – מערכת מודולורית להרחבת צלעות בתינוקות וילדים עם תסמונת בית חזה לא מספק (thoracic insufficiency syndrome) שבהם התפקוד הריאתי פגום, באופן משני למומי לידה של איחוי או חוסר צלעות ועקמת, לצורך התפתחות תקינה של עמוד השדרה;

צו תש"ע-2009

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**הוספת פסקה 10(ה)(11)**

(ו) אגן הירכיים ומפרקי הירכיים, כגון:

(1) אמפוטציה

(2) ארטרודזיס

(3) ארטרופלסטיקה

(4) ארטרוסקופיה של מפרק הירך

(5) ארטרוטומיה

(6) ניקוז ושאיבה

(7) ביופסיות

(8) דנרבציה

(9) מניפולציות

(10) אקסיזיות

(11) אוסטאוטומיה

(12) רדוקציה וטפול בנקעים ובשברים;

(ז) ירך וברכיים, כגון:

(1) אמפוטציה

(2) ביופסיה

(3) חיתוך וניקוז (כגון אוסטאומיאליטיס), כריתת עצם, שריר, רקמה רכה

(4) ניתוחי רקונסטרוקציה

(5) ניתוחי רדוקציה של שברים ונקעים

(6) כריתת מניסקוס

(7) החלפת מפרקים

(8) שאיבה או הזרקת מפרק הברך;

(ח) שוק, כף הרגל ושרש כף הרגל, כגון:

(1) אמפוטציות

(2) ביופסיות

(3) דקומפרסיה, חיתוך וניקוז

(4) טיפול בפסוידוארטרוזיס

(5) אוסטאוטומיה

(6) רדיקציה של שברים ונקעים

(7) ארטרוסקופיה

(8) ארטרוטומיה

(9) הזרקה למפרקים הנ"ל

**11. מערכת הנשימה – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון –**

(א) נזופרינקס –

(1) ביופסיה

(2) כריתת נגעים וגידולים

(3) גלוסוטומיה

(4) אנדוסקופיה של דרכי אויר העליונות;

(ב) אף –

(1) ניקוז מורסה והמטומה

(2) כריתת פוליפים

(3) ביופסיות

(4) סילוק גוף זר

(5) רינופלסטיקה לשם תיקון שפה שסועה

(6) טפולים בדימומים מהאף

(7) יישור מחיצה

(8) בדיקת פוטנציאל ממברנת האף במטופל שקיים לגביו חשד כי הוא לוקה במחלת לייפת כיסתית (סיסטיק פיברוזיס), על אף אי גילוי המחלה בבדיקות גנטיות או במבחן זיעה.

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

**הוספת פסקה 11(ב)(8)**

(ג) סינוסים –

(1) שטיפה וניקוז

(2) סינוסקטומיה

(3) סגירת פיסטולות;

(ד) גרון –

(1) אנדוסקופיה

(2) כריתת גרון עם או בלי כריתה חלקית או שלמה של בלוטת התירואיד

(3) לרינגופלסטיקה

(4) הסרת פוליפים ויבלות ממיתרי הקול;

(5) השתלת תותב דיבור, אחזקתו והחלפתו לחולים שעברו כריתת גרון שלמה עקב ממאירות;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(6) מכשיר דיבור אלקטרוני לאחר כריתת גרון שלמה – לחולים לאחר כריתת גרון אשר בעקבות מצבם הפיסי או הטיפול האונקולוגי לא יכולים להשתמש בתותב דיבור;

צו תש"ע-2009

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1107

**הוספת פסקה 11(ד)(5)**

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**הוספת פסקה 11(ד)(6)**

(ה) קנה הנשימה והברונכים –

(1) ברונכוסקופיה עם או בלי ביופסיות

(2) שאיבות והזרקה חומר ניגודי

(3) אספירציות

(4) חיתוך קנה

(5) החדרת צינור לקנה

(6) כריתת קנה הנשימה

(7) כריתת הקרינה;

(ו) דופן בית-החזה ומדיאסטינום –

(1) כריתת גידולים

(2) כריתת צלעות

(3) כריתת הסטרנום

(4) פיקסציה של בית-החזה

(5) טורקופלסטיקה

(6) ביופסיות

(7) מדיאסטינוסקופיה;

(8) מכשיר משעל בעבור חולים במחלות ניוון ופגיעה בשרירים או עצבים (מחלות נוירומוסקולריות), הגורמות לפגיעה משמעותית בדופן בית החזה ותנועת הסרעפת, שבהם מתקיים קושי בביצוע פעולת שיעול אפקטיבית (על רקע היחלשות השיעור פעולות ריאה נלוות), וצבירת הפרשות בדרכי הנשימה בלא אפשרות לנקזן באופן יעיל;

צו תש"ע-2009

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**הוספת פסקה 11(ו)(8)**

(9) מערכת לקיצוב חשמלי של הסרעפת, הטכנולוגיה תינתן לעונים על אחד מאלה:

צו תשע"ד-2013

(א) מטופלים עם פגיעה בעמוד שדרה צווארי, הגורמת להגבלה בנשימה ותלות בהנשמה חיצונית;

(ב) חולי ALS עם הגבלה בנשימה והנזקקים לתמיכה נשימתית.

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת פסקה 11(ו)(9)**

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**החלפת פסקה 11(ו)(9)**

הנוסח הקודם:

~~(9) מערכת לקיצוב חשמלי של הסרעפת – הטכנולוגיה תינתן למטופלים עם פגיעה בעמוד שדרה צווארי, הגורמת להגבלה בנשימה ותלות בהנשמה חיצונית;~~

(ז) ריאות וקרום הריאה –

(1) אספירציה אבחנתית

(2) ניקוז

(2א) סיוע ביתי בניקוז ריאתי לחולי לייפת כיסתית ולחולי PCD (primary ciliary dyskinesia);

צו תשע"ה-2015

צו תשע"ו-2015

(3) הכנסת חומר כמוטרפי או סקלרוזנטי

(4) אנדיסקופיות

(5) ביופסיה מהריאה

(6) ביופסיה מהפלוירה

(7) ניקוז נוזל פלוירלי או פנוימטורקס

(8) דקורטיקציה של הריאה

(9) כריתת ריאה עם או בלי דיסקציה של בלוטות המדיאסטינום

(10) לובקטומיה

(11) כריתת סגמנט ריאתי

(12) בולקטומיה

(13) כריתת פלוירה

(14) השתלת ריאות

(15) טיפול במשאבה לחולים ביתר לחץ ריאתי המקבלים טיפול בתכשיר REMODULIN בהתאם למסגרת הכללתו בסל;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1107

**הוספת פסקה 11(ז)(15)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

**הוספת פסקה 11(ז)(2א)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180

(2א) סיוע ביתי בניקוז ריאתי לחולי לייפת כיסתית ולחולי PCD (primary ciliary dyskinesia);

(ח) תיפקודי ריאות;

(ט) בדיקת EGFR לצורך אבחון חולי סרטן ריאה המועמדים לטיפול ב-Gefitinib;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250

**הוספת סעיף קטן 11(ט)**

(י) שירותי שיקום לחולי מחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD);

צו תשע"ו-2015

שירות כאמור יינתן כמפורט להלן:

(1) סדנת שיקום ריאתי תינתן בתדירות של אחת לשנה לחולים עם מחלת ריאות חסימתית (COPD) קשה (דרגה 3 עד 4 לפי דירוג GOLD);

(2) סדנת שיקום ריאתי תינתן לחולים עם מחלת ריאות חסימתית (COPD) בדרגה בינונית ומעלה (דרגה 2 ומעלה לפי דירוג GOLD) לפני ואחרי ניתוח חזה ובטן.

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180

**הוספת סעיף קטן 11(י)**

**12. מערכת לב-ריאה וכלי דם – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון:**

(א) הלב וקרום הלב –

(1) מסג' לב – סגור ופתוח

(2) אספירציה מהפריקרד

(3) הזרקת חמרים סקלרוזנטיים לפריקרד

(4) ביופסית פריקרד

(5) פריקרדיאקטומיה

(6) קרדיוטומיה עם אקספלורציה

(7) אבלציה של הצרור ע"ש היס

(8) אבלציה על-ידי גלי רדיו

(9) כריתת גידול החדר

(10) כריתת אנאוריזמה של הסינוס ע"ש ולסלווה

(11) אנדארטרקטומיה של העורקים הכליליים

(12) ניתוחים לתיקון מומים מולדים של הלב וכלי הדם ולרבות ניתוח לתיקון מומים מולדים במחיצות הלב באמצעות התקנים מלאכותיים

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

(12) ניתוחים לתיקון מומים מולדים של הלב וכלי הדם ולרבות ניתוח לתיקון מומים מולדים במחיצות הלב באמצעות התקנים מלאכותיים

(13) השתלת לב

(14) שוק חשמל, קרדיאלי

(15) צינטור הלב כולל מבחנים המודינמיים, זרימה ומטבוליים שמאלי, לב ימני ומיהול על-ידי צבע.

(16) תפוקת הלב

(17) תבחיני מאמץ בעת צינטור

(18) תבחין לתיפקוד לב ריאה

(19) איזוטופים בעת צינטור

(20) אנגיוגרפיה כולל בעקבות ניתוחי מעקף

(21) תומכנים ותומכנים עורקיים כליים משחררי תרופה

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1107

**החלפת פסקה 12(א)(21)**

הנוסח הקודם:

~~(21) צינטורי העורקים הכליליים ואנגיופלסטיקה טרנסלומינלית של העורקים הכליליים~~

(22) מבחנים אלקטרופיסיולוגיים וקיצוב הלב

(23) מיפוי אנדוקרדיאלי

(24) הכנסת אלקטרודה אנדוקרדיאלית זמנית, ומיקומה

(25) השתלת קוצב לב

(26) ביופסיה אנדומיוקרדיאלית

(27) אלקטרוקרדיוגרפיה

(27א) קלט אלקטרוקקדיוגרפיה אוטומטי מושתל תת-עורי –

צו תשס"ח-2008

(א) לאחר מיצוי בירור של סינקופה;

(ב) בהמלצת קרדיולוג המתמחה באלקטרופיסיולוגיה;

(28) הולטר

(29) מבחן מאמץ על-ידי דיפירידמול-טליום

(30) קרדיוביפר

(31) קרדיוגרפיה בלתי פולשנית כגון: אקו', אקו' דופלר

(32) אבחנה, טפול ומעקב אחר חולי לב

(33) שיקום חולי לב – לאחר שחרור מבית החולים

(34) מכשיר עזר לחדר השמאלי של הלב –

צו תש"ע-2009

(א) לחולים שנמצאו מועמדים כשירים להשתלת לב ומצבם הידרדר באופן שחייב אשפוז ותמיכה בקטכולאמינים או בבלון אינטרה-אאורטלי;

(ב) לחולי אי-ספיקת לב סופנית שאינם מיועדים להשתלת לב – כטיפול קבע ארוך טווח;

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**החלפת פסקה 12(א)(34)**

הנוסח הקודם:

~~(34) מכשיר עזר ללב השמאלי – בעבור חולים שנמצאו מועמדים כשירים להשתלת לב ומצבם הידרדר באופן שחייב אשפוז ותמיכה בקטכולאמינים או בבלון אינטרה-אאורטלי;~~

(35) בדיקת אקו לב במאמץ עם דובוטמין;

צו תש"ס-2000

(36) מערכת קיצוב דו-חדרית לטיפול בחולה הסובל מאי ספיקת לב קשה למרות טיפול קונבנציונלי מיטבי (הכולל: טיפול תרופתי, רהוסקולריזציה ותיקון בעיות מסתמיות) ועונה על כל התנאים האלה:

צו תשס"ד-2004

(א) דרגה תפקודית III-IV;

(ב) תפוקת לב (LVEF) נמוכה מ-35%;

(ג) הגדלת חדר שמאל (55 מ"מ > LVEDD בבדיקת אקו);

(ד) הפרעת הולכה חשמלית המתבטאת ברוחב QRS של 130 מילי/שניות ומעלה;

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1132

**הוספת פסקה 12(א)(34)**

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

**הוספת פסקה 12(א)(35)**

מיום 1.4.2004

**צו תשס"ד-2004**

[ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 547

**הוספת פסקה 12(א)(36)**

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 419

**הוספת פסקה 12(א)(27א)**

(37) סוגר אוזנית לעלייה שמאלית בלב, בחולים הסובלים מפרפור עליות, כמפורט להלן:

צו תשע"ו-2015

(א) חולים הסובלים מפרפור עליות המצויים בסיכון גבוה לשבץ מוחי ואינם יכולים להיות מטופלים בנוגדי קרישה;

(ב) חולים הסובלים מפרפור עליות, המצויים בסיכון בינוני-גבוה לשבץ מוחי (CHADS2 score בדרגה 2 ומעלה) ושאינם יכולים להיות מטופלים בנוגדי קרישה ושסבלו מאירוע דימום משמעותי עם או בלי נוגדי קרישה.

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**הוספת פסקה 12(א)(37)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

**החלפת פסקה 12(א)(37)**

הנוסח הקודם:

~~(37) סוגר אוזנית לעלייה שמאלית בלב, בחולים הסובלים מפרפור עליות – הטכנולוגיה תינתן לחולים הסובלים מפרפור עליות, המצויים בסיכון גבוה לשבץ מוחי ואינם יכולים להיות מטופלים בנוגדי קרישה.~~

(ב) מסתמי לב –

(1) וולווטומיה

(2) אנולופלסטיקה

(3) החלפת מסתמים

(4) רזקציות של שריר החדר

(5) אאורטופלסטיקה;

(6) השתלת מסתם אאורטלי בשיטה מלעורית בחולים בסיכון גבוה;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

(7) השתלת מסתם ריאתי בגישה מלעורית על רקע מום מולד;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

(8) התקן קליפ לתיקון דלק מיטרלי בגישה מלעורית לחולים עם mitral severe regurgitation שהם בעלי סיכון גבוה לניתוח;

צו תשע"ה-2015

הטיפול מיועד לחולים עם דלף מיטרלי קשה (severe MR) הנמצאים בסיכון ניתוחי גבוה או שאינם מתאימים לניתוח ושמבנה המסתם שלהם מתאים לתיקון באמצעות ההתקן;

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1251

**הוספת פסקאות 12(ב)(6), 12(ב)(7)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

**הוספת פסקה 12(ב)(8)**

(ג) עורקים –

(1) החדר עירוי לעורק להחלפת נוזלים או כימותרפיה

(2) ארטריוטומיה

(3) תפירת עורקים

(4) קשירת עורקים

(5) ארטריופלסטיקה

(6) אנדארטרקטומיה

(7) ניתוחי האאורטה ולרבות טיפול תוך עורקי במפרצת של אב העורקים באמצעות תומך שתל (STENT)

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 758

(7) ניתוחי האאורטה ולרבות טיפול תוך עורקי במפרצת של אב העורקים באמצעות תומך שתל   
(STENT)

(7א) טיפול תוך עורקי, בתומך שתל, במפרצת של אב-העורקים בחזה, בכל אחד ממצבים אלה:

צו תשס"ג-2002

(א) מפרצת של האאורטה;

(ב) קרע של האאורטה;

(ג) דיסקציה של האאורטה.

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262

**הוספת פסקה 12(ג)(7א)**

(8) ניתוחי אנאוריזמות במערכות הקרדיווסקולרית

(9) ניתוחי מעקפים בכלי הדם פריפרים כגון: אאורטו-איליאק, איליו פמורל

(10) ניקור עורק

(11) קנולציה של כלי הדם;

(ד) ורידים –

(1) כריתת פיסטולה או אנאוריזמה

(2) סגירה של ורידים ודליות – ספנוס, פמורל, פופליטאל, ג'וגולר, איליאק

(3) קשירה גבוהה וקילוף דליות (למעט טיפולים קוסמטיים)

(4) ניתוחי וריד חלול עליון ותחתון

(5) אמבולקטומיה ריאתית

(6) טרומבקטומיה

(7) מעקף ספלנו-רנלי ו-Porto-caval –

(8) התקנת אנסטומוזות כולל התקנת שנט לדיאליזה

(9) טיפולים בדליות וורידים למעט טיפולים קוסמטיים

(10) ניקור ורידי

(11) ונסקציה

(12) הכנסת קטטר היקמן והוצאתו

(13) פיקוח על טיפול נגד קרישה;

(ה) טחול ומח עצם –

(1) אספירציה מהטחול או מח עצם

(2) ביופסיות

(3) כריתת טחול ניקוז

(4) ביופסיה וכריתת בלוטות לימפה

(5) השתלת מוח עצם,למעט השתלה בשיטה של הפרדת תאי אב;

צו תש"ס-2000

(6) השתלת מוח עצם, בשיטה של הפרדת תאי אב, במקרים אלה:

צו תש"ס-2000

(א) המטופל מאובחן כחולה בלוקמיה, זקוק להשתלת מוח עצם ולא נמצא לו תורם מתאים;

(ב) המטופל סובל ממחלה גנטית מסכנת חיים, זקוק להשתלת מוח עצם ולא נמצא לו תורם מתאים.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

~~(5) השתלת מח עצם~~

(5) השתלת מוח עצם,למעט השתלה בשיטה של הפרדת תאי אב;

(6) השתלת מוח עצם, בשיטה של הפרדת תאי אב, במקרים אלה:

(א) המטופל מאובחן כחולה בלוקמיה, זקוק להשתלת מוח עצם ולא נמצא לו תורם מתאים;

(ב) המטופל סובל ממחלה גנטית מסכנת חיים, זקוק להשתלת מוח עצם ולא נמצא לו תורם מתאים.

**13. מערכת העיכול – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות,כגון:**

(א) חלל הפה והלוע – למעט שיניים וחניכיים, אלא אם כן הם מהווים שלב הכרחי ומציל חיים על-פי קביעה רפואית.

(1) ניקוז מורסה והמטומה

(2) ביופסיה

(3) קשירת לשון

(4) כריתת לזיות

(5) כריתת לשון מלאה או חלקית

(6) אובולקטומיה

(7) טיפול בחיך שסוע

(8) סגירת פיסטולות

(9) פרינגופלסטיקה

(10) כריתת לוע חלקית

(11) כריתת לוע וגרון עם בלי כריתת תירואיד

(12) נתוח לתירוגלוסל דקט

(13) טונסילקטומיה

(14) אדונואידקטומיה

(15) הרדמה לצורך טיפולי שיניים במקרים מיוחדים כגון: חולי נפש, שיתוק מוחין, תסמונת דאון וחולי לב המקבלים קומדין.

(16) טיפול בפתולוגיה ראשונית בלבד של מפרק הלסת,למעט בעיות הנובעות מהשיניים

(17) ניתוחים אורטוגנטים – רק אלו המתחייבים מהפרעה תיפקודית קשה

(ב) בבלוטות הרוק והשפתיים –

(1) סיאלוליטוסמיה

(2) פעולות בבלוטות הרוק

(3) ביופסיה

(4) כריתה חלקית או מלאה של השפתיים

(5) מפוי בלוטות הרוק;

(ג) ושט –

(1) אזופגוסקופיה

(2) הרחבת הושט

(3) הזרקת לדליות בושט

(4) אזופגוסטומיה

(5) כריתת דליות בושט

(6) כריתת דיברקטיקולום

(7) כריתת ושט חלקית

(8) מיוטומיה

(9) רקונסטרוקציה של הושט

(10) טיפולי היאטוס הרניה

(11) נתוח לסטריקטורה

(12) תיקון קרעים בושט

(13) אזופגו-גסטרוסטומיה

(14) סגירת פיסטולות

(15) תיפקודי תנועת הושט;

(16) תיפקודי חומצת הושט;

(ד) קיבה –

(1) אנדוסקופיות

(2) גסטרוסטומיה

(2א) התקן גסטרוסטומיה מסוג כפתור לחולים הזקוקים להזנה ממושכת דרך גסטרוסטומיה ושחולים באחת ממחלות אלה:

צו תשס"ב-2001

(א) דיסאוטונומיה משפחתית;

(ב) סיסטיק פיברוזיס;

(ג) מחלת קרוהן;

(ד) קוליטיס אלצרטיבית;

(ה) מחלה מטבולית;

(ו) תסמונת דאון;

(ז) מחלת אגירה של גליקוגן (מסוג 1 או 2);

(ח) שיתוק מוחין;

(ט) מחלה נוירומוסקולריות;

(י) מחלה המתבטאת בפרכוסים בלתי נשלטים;

(יא) מום מולד או נרכש, או כל תסמונת אחרת;

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת פסקה 13(ד)(2א)**

(3) פילורומיוטומיה

(4) ביופסיות

(5) גסטרקטומיה מלאה או חלקית

(6) וגוטומיה – מלאה או סלקטיבית

(7) פילירופלסטיקה

(8) גסטרואנטרוסטומיה

(9) כריתת קיבה מסיבות השמנה תיעשה רק לצורך טיפול מציל חיים

(10) גסטרודואודנוסטומיה

(11) סגירת פיסטולית

(12) שטיפת קיבה

(13) מבחני הפרשת הקיבה;

(14) גסטרופלסטיה לפרסקופית לטיפול בהשמנת יתר חולנית של חולים בעלי (Body mass index) BMI גבוה -

צו תשנ"ט-1999

(א) מ-40, לאחר כישלון של ניסיון ממשי לירידה במשקל;

(ב) מ-35, הסובלים ממחלות הנובעות ממשקלים כגון יתר לחץ דם, מחלת לב איסכמית או הפסקת נשימה.

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1133

**הוספת פסקה 13(ד)(14)**

(ה) מעיים –

(1) אנדוסקופיות – קיבה ותריסריון, ומעי לארכו

(2) דילטציות של חסימות

(3) כריתת פוליפים

(4) קואגולציה

(5) אנטרוטומיה

(6) איליאוסטומיה

(7) לפרוסקופיה

(8) קולוסטומיה

(8א) ניקוז הפרשות של חולי סטומה בציוד מתכלה.

צו תשס"ב-2001

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90

**הוספת פסקה 13(ה)(8א)**

(9) צקוסטומיה

(10) אנטרו-אנטרוסטומיה

(11) רזקציות במעיים

(12) תיקון פיסטולות

(13) כריתת מעי

(14) טיפול בחסימת מעיים כולל באטרזיה של הילוד

(15) סגירת כולוסטומיה

(16) צקופקסיה

(17) סיגמואידופקסיה

(18) רדוקציה של פרולפס

(19) טיפול בדילטציה

(20) כריתת מזנטריום

(21) ניתוחי התוספתן

(22) מבחן כוליציסטוקינין;

(23) בדיקת KRAS לצורך אבחון חולי סרטן מעי גס המועמדים לטיפול ב-Cetuximab או Panitumumab, בהתאם להתוויות הכלולות בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות), התשנ"ה-1995;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 85

**הוספת פסקה 13(ה)(23)**

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1251

**החלפת פסקה 13(ה)(23)**

הנוסח הקודם:

~~(23) בדיקת KRAS לצורך אבחון חולי סרטן מעי גס המועמדים לטיפול קו שלישי ב-Cetuximab;~~

(24) נוירומודולוציה עצבית (גירוי חשמלי של שורשי העצב הסקראלי) לטיפול באי-נקיטת צואה; הטכנולוגיה תינתן לחולים עם אי-נקיטת צואה לאחר כישלון טיפול שמרני (התנהגותי, תרופתי, משוב ביולוגי);

צו תשע"ה-2015

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

**הוספת פסקה 13(ה)(24)**

(24)[[20]](#footnote-20) בדיקה לנוכחות מוטציה מסוג NRAS לצורך בחינת התאמה טיפולית של חולי סרטן מעי גס לטיפול תרופתי;

צו תשע"ו-2015

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

**הוספת פסקה 13(ה)(24)**

(ו) רקטום ואנוס –

(1) אנדוסקופיה

(2) כריתה קדמית של הרקטום

(3) כריתה בטנית – פרינאלית

(4) ניתוח הרטמן

(5) ביופסיות

(6) פרוקטוטומיה

(7) כריתת סרטן הרקטום

(8) כריתת פוליפים

(9) טיפולי צניחת הרקטום

(10) סגירת פיסטולות

(11) טיפול בדילטציות

(12) הרחקת גוף זר

(13) טיפול טחורים

(14) חיתוך ספינקטר האנוס

(15) כריתת נגעים ממאירים ושפירים

(16) תיקון פיסטולה באנוס. הזרקות לטחורים

(17) תיקון מום מלידה באנוס

(18) תיקון ספניקטר האנוס

(19) טיפול בקונדילומות

(20) מנומטריה רקטלית;

(ז) הכבד ודרכי המרה –

(1) ביופסיות כבד

(2) כריתת כבד מלאה או חלקית

(3) לפרוטומיה

(4) השתלת כבד

(5) הכנסת צנטר למערכת המרה

(6) ניקוז דרך העור טרנס כבדי

(7) כוליציסטקטומיה או טיפול אחר מקובל באבני מרה.

(8) כולדוכוטומיה

(9) ספינקטרוסטומיה

(10) כולדוכו-דואדנוסטומיה

(11) כולדוכואנטרוסטומיה

(12) כוליציסטוגסטרוסטומיה

(13) הכנסת תומך (STENT) לכלי הדם התוך-כבדיים למטופלים הסובלים מיתר לחץ פורטאלי, ובהתקיים תנאים אלה:

צו תש"ס-2000

(א) דימומים חוזרים מדליות בושט שלא ניתן לעצרם על ידי טיפול סקלורזציה או קשירה של הדליות;

(ב) מיימת שאינה ניתנת לטיפול בדרך אחרת.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

**הוספת פסקה 13(ז)(13)**

(ח) לבלב –

(1) ביופסיה

(2) כריתה

(3) ניקוז

(4) ניתוח ע"ש ויפל

(5) כריתה דיסטלית;

(ט) הבטן והפריטוניאום

(1) אספירציה אבחנתית

(2) מתן כמוטרפיה

(3) לפרוטומיה

(4) לפרוטומיה עקב טראומה

(5) ספלנקטומיה

(6) תיקון הסרעפת

(7) תיקון נזק למעיים

(8) ניתוח כבד פגוע

(9) כריתת כליה

(10) ניקוז מורסה

(11) התקנת נזק פריטואנאי-ג'גולרי

(12) כריתת גידולים בדופנות הבטן ובחלל הבטן

(13) אומנטופקסיה

(14) הרניטומיה

(15) ניתוחי הרניה דיאפרגמטית

(י) יעוץ דיאטני למטרה רפואית בלבד

(יא) הערכה של הפרעות במנגנון הבליעה בילדים והטיפול בהן.

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

**הוספת סעיף קטן 13(יא)**

(יב) אנדוסקופיה באמצעות קפסולה לאחר מיצוי אמצעי אבחון אחרים, תינתן להתוויות האלה:

צו תשס"ח-2008

(1) דימום סמוי חוזר במערכת העיכול ממקור לא ידוע;

(2) חשד למחלת מעי דלקתית (Inflammatory bowel disease - IBD).

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 419

**הוספת סעיף קטן 13(יב)**

**14. הכליות ומערכת המין והשתן – אבחנה טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון –**

(א) הכליה והפרינפרום

(1) ביופסית כליה

(2) ניקוז מורסה כליתית או פרינפרית

(3) נפרוטומיה

(4) פיאלוטומיה

(5) כריתת כלי-דם אברנטיים

(6) כריתת גביעי כליה

(7) כריתת כליה מלאה או חלקית

(8) כריתת כליה ואורטר

(9) פיאלופלסטיקה

(10) נפרופקסיה

(11) כריתת גידולים רטרופריטונאליים

(12) הסרת אבני כליה וריסוק אבני כליה

(13) השתלת כליה

(ב) אורטר –

(1) אנדוסקופיות

(2) אורטרוטומיה

(3) כריתת אורטר

(4) אנסטומוזות

(5) ראימפלטנציה

(6) תיקוני פיסטולות אורטרו-וגינליות

(7) התקנת CONDUIT אורטרו-אליאלי;

(ג) שלפוחית השתן –

(1) ציסטוסקופיות עם או בלי ביופסיות

(2) מנומטריה

(3) ביופסית הערמונית

(4) כריתת שאתות

(5) סילוק גוף זר

(6) קטטריזציה

(7) הכנסת חרופות דרך קטטר לשלפוחית

(8) ציסטוטומיה וציסטוסטומיה

(9) כריתת שלפוחית השתן

(10) סגירת פיסטולות;

(11) סוגר מלאכותי לשלפוחית השתן

(12) הזרקת טפלון לילדים הסובלים מרפלוקס

(13) ניתוח זעיר לתיקון דליפת שתן אגב מאמץ בעזרת סרט סינתטי

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 759

**הוספת פסקה 14(ג)(13)**

(14) טיפול משולב בהיפרתרמיה מקומית וכימותרפיה בסרטן שלפוחית השתן מסוג TCC – טיפול משלים לחולים הנמצאים בסיכון בינוני עד גבוה להישנות המחלה (חזרה והתקדמות), לאחר ביצוע ניתוח ראשונה לכריתת הגידול (Trabsurethral resection – TUR) ואחרי כישלון טיפול קודם בשטיפות מקומיות (אימונותרפיה [BCG] או כימותרפיה [כגון מיטומיצין]), או בחולים שבהם נכשלו הטיפולים בשטיפות מקומיות ואשר בהם קיימת הוריית נגד לביצוע הניתוח

צו תש"ע-2009

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת פסקה 14(ג)(14)**

(15) מתן תוך-שלפוחיתי של גליקוזאמינוגליקאנים;

צו תשע"ו-2015

הטיפול יינתן בעבור חולים הסובלים מדלקת של שלפוחית השתן (ציסטיטיס) חמורה שהופיעה לאחר הקרנות לאזור האגן;

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

**הוספת פסקה 14(ג)(15)**

(ד) שופכה –

(1) אנדוסקופיה

(2) ביופסיה

(3) אורטרוסטומיה

(4) מיאטוטומיה

(5) כריתת פפילומות

(6) כריתת סעיפים

(7) כריתת מסתמים בתוך שופכה

(8) אורטרופקסיה

(9) אורטרופלסטיקה

(10) תיקון קרעים ופיסטולות

(11) הרחבות של סטרוקטורות;

(12) התקן להרחבת שפכה לחולים עם קטטר ממושך ובהיצרות שופכה

(ה) מערכת המין בגבר –

1. איבר המין –

- ביופסיה

- אמפוטציה

- טיפול בקונדילומטה

- תיקון היפוספדיאס

- השתלת תותב לאין אונות

2. אשכים –

- ניקור מורסה

- ביופסיה

- כריתת אשכים

- ניתוח לתיקון אשך טמיר

- ניקוז מורסה באפידידימיס

- כריתת ספרמטוצלה

- אספירציה של הידרוצלה וכריתתו

- ניקוז או כריתה של שק האשכים

- הדגמה וקשירה של הוס-דפרנס וחבל הזרע

3. ערמונית –

- ביופסיה

- אנדוסקופיה

- הפרתרמיה לחולים שאינם יכולים לעמוד בהרדמה

- טיפול בהקפאה עמוקה בסרטן הערמונית יינתן לחולים שאינם יכולים לעבור טיפול ניתוחי או לחולים שלגביהם קיימת הוריית נגד לטיפול בקרינה, בהיעדר עדות לגרורות.

צו תש"ס-2000

- סוגר מלאכותי לשלפוחית השתן;

- תותב ע"ש ניסנקורן לחולים עם ערמונית מגדלים שאינם יכולים לעמוד בהרדמה

4. טיפול בהפרעות בתפקוד מיני

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262

3. ערמונית –

- ביופסיה

- אנדוסקופיה

- הפרתרמיה לחולים שאינם יכולים לעמוד בהרדמה

- טיפול בהקפאה עמוקה בסרטן הערמונית יינתן לחולים שאינם יכולים לעבור טיפול ניתוחי או לחולים שלגביהם קיימת הוריית נגד לטיפול בקרינה, בהיעדר עדות לגרורות.

- סוגר מלאכותי לשלפוחית השתן;

- תותב ע"ש ניסנקורן לחולים עם ערמונית מגדלים שאינם יכולים לעמוד בהרדמה

(ו) מערכת המין באישה

(1) ניקוז מורסה, ביופסיה, קשירת ורידים בוולווה

(2) נרתיק –

- אנדוסקופיה

- ניקוז וחיתוך מורסה

- תיקון מקרים של צניחה-אנטרוצלה

- כריתת פוליפים

- סגירת פיסטולות

(3) צוואר הרחם –

- אנדוסקופיות

- ביופסיה

- משטח צואר הרחם

- כריתה של הצוואר

(4) גוף הרחם –

- אנדוסקופיה

- ביופסיה מהאנדומטריום

- גרידה לאחר הפלה ספונטנית

- כריתת חצוצרה

- ניתוחי חצוצרה

- טיפולים במחלה ודלקות של האגן

- כריתת מיומה

- כריתת רחם עם או בלי טפולות

- היסטרופלסטיקה

- אבלציה תרמית על ידי בלון לטיפול במנורגיה

צו תש"ס-2000

- אמצעי מניעה לא הורמונליים – התקנים תוך-רחמיים

צו תשע"ו-2015

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 760

(4) גוף הרחם –

- אנדוסקופיה

- ביופסיה מהאנדומטריום

- גרידה לאחר הפלה ספונטנית

- כריתת חצוצרה

- ניתוחי חצוצרה

- טיפולים במחלה ודלקות של האגן

- כריתת מיומה

- כריתת רחם עם או בלי טפולות

- היסטרופלסטיקה

- אבלציה תרמית על ידי בלון לטיפול במנורגיה

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

(4) גוף הרחם –

- אנדוסקופיה

- ביופסיה מהאנדומטריום

- גרידה לאחר הפלה ספונטנית

- כריתת חצוצרה

- ניתוחי חצוצרה

- טיפולים במחלה ודלקות של האגן

- כריתת מיומה

- כריתת רחם עם או בלי טפולות

- היסטרופלסטיקה

- אבלציה תרמית על ידי בלון לטיפול במנורגיה

- אמצעי מניעה לא הורמונליים – התקנים תוך-רחמיים

(5) חצוצרות –

- טיפול בהריון חצוצרתי

- לפרוסקופיה אבחנתית וטיפולית

- כריתת חצוצרה

- ניתוחי חצוצרה

- טיפולים במחלה ודלקות של האגן

- קשירת חצוצרה מסיבה רפואית תוך כדי ניתוח קיסרי, צינתור חצוצרות כטיפול בעקרות

שחלות –

-ביופסיה

- כריתה

- כריתה ושאיבת ציסטה

(6) טיפול בהפרעות בתיפקוד המיני

**15. המערכת האנדוקרינית – אבחנה,טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון:**

(א) כלל השיטות האבחנתיות, הטיפולים והפעולות הניתוחיות במערכת האנדוקרינית, כגון –

(1) מבחן ACTH

(2) הורמון אנטידיורטי

(3) גלוקגון טסט

(4) היסטמין טסט

(5) העמסת סוכר

(6) גרוי ע"י פנטגסטרין

(7) T RH טסט

(8) מבחני גרוי להפרשת הורמוני בלוטת יותרת המח

(9) דגימה מ-Petrosal Sinus

(ב) בלוטת התירואיד –

(1) בדיקות להערכת תיפקוד ומבנה בלוטה

(2) אספירציה

(3) ביופסיה

(4) ניקוז מורסה

(5) כריתת תירואיד חלקית או מלאה

(6) כריתת קישרית בודד;

(ג) בלוטות הפארה-תירואיד –

(1) הערכת תיפוד בלוטת הפארה-תיאוריד

(2) אקספלורציה והסרה של בלוטות הפארה-תירואיד או גידול בהן

(3) ניתוח רדיקלי של הצוואר עקב גידול בתירואיד או בפארה-תירואיד

(ד) כריתת תימוס –

(ה) בלוטות יותרת הכליה – כריתת הכליה – חד צדדי או דו צדדי, טיפול תרופתי לדכוי יתרת הכליה. איסוף שתן לסטרואידים,מבחן דיכוי על-ידי דקסמטזון;

(ו) סוכרת –

(1) בדיקות - GHB

(2) פרוקטוזאמין

(3) C-peptide

(4) העמסת סוכר

(5) טפול בסיבוכי סוכרת

(6) הזלפת אינסולין במשאבה תת-עורית –

צו תשס"ב-2001

(א) בחולה סוכרת מטיפוס 1 הסובל ממצבים אלה:

(1) התקפים חוזרים של נוירוהיפוגליקמיה;

(2) התקפים חוזרים של קטואצידוזיס והיפוגליקמיה המחייבים אשפוז;

(3) רמת המוגלבין AIC שלו היא 7.5 ומעלה;

(4) אינו מגיע למצב של איזון ברמות הסוכר בדמו למרות מיצוי חלופות טיפול מקובלות אחרות הכלולות בסל שירותי הבריאות,לרבות טיפול בשלוש זריקות אינסולין או יותר ביממה;

(ב) באישה הלוקה בסוכרת מטיפוס 1 – בתקופה שלפני הריון מתוכנן או במשך הריונה;

(ג) בחולה סוכרת מטיפוס 2 – המטופל באינסולין במינון של מעל יחידה אחת לקילוגרם שפיתח תינגודת קשה לאינסולין ואינו מגיע למצב של איזון ברמות הסוכר בדמו;

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 91

**הוספת פסקה 15(ו)(6)**

(7) מכשיר לקריאה רצופה בזמן אמת – המכשיר יינתן לחולי סוכרת מסוג I הסובלים מקושי באיזון ובהתוויות אלה:

צו תשע"א-2011

(א) נשים חולות סוכרת מסוג I, שאינן מאוזנות לפני ההיריון או במהלכו; המכשיר יינתן לתקופה שלא תעלה על שנה וחצי – לתקופה שלפני הכניסה להיריון לצורך השגת איזון, לתקופת ההיריון ולתקופת משכב הלידה;

המכשיר יינתן בהמלצת רופא מומחה במרפאת סוכרת או רופא מומחה ברפואת נשים במרפאה להיריון בסיכון גבוה;

(ב) ילדים חולי סוכרת מסוג I הסובלים מקושי באיזון רמת סוכר למרות טיפול מיטבי, ובהתאם למפורט להלן:

(1) ילדים שמלאו להם 8 שנים וטרם מלאו להם 18 שנים שחוו שני אירועים מתועדים של היפוגליקמיה;

(2) ילדים שלא מלאו להם 8 שנים שקיים קושי להשיג איזון בטיפול במחלתם; המכשיר יינתן בהמלצת רופא מומחה במרפאת סוכרת;

(ג) מטופלים שמלאו להם 18, שהם חולי סוכרת סוג I הסובלים מהיפוגליקמיה לא מודעת (unawareness) וקושי באיזון רמת סוכר למרות טיפול מיטבי, שחוו שני אירועים של היפוגליקמיה מתועדים, ב-12 החודשים שקדמו לבקשה;

צו תשע"ג-2012

הטכנולוגיה תינתן בהמלצת רופא מומחה במרפאת סוכרת.

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת פסקה 15(ו)(7)**

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380

**החלפת פסקה 15(ו)(7)**

הנוסח הקודם:

~~(7) מכשיר לקריאה רצופה של סוכר בזמן אמת בעבור ילדים שמלאו להם 6 שנים אך טרם מלאו להם 18 שנים שהם חולי סוכרת מסוג I הסובלים מהיפוגליקמיות חמורות לא מודעות (unawareness), אשר חוו שני אירועים של היפוגליקמיה, שהצריכו הפניה לחדר מיון או הזעקת אמבולנס, במהלך 12 החודשים האחרונים~~

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת פסקת משנה 15(ו)(7)(ג)**

(ו1) מכשיר לקריאה רצופה של סוכר בזמן אמת לקטינים הסובלים מהיפוגליקמיה כתוצאה ממחלת אגירת גליקוגן מסוג 1 או היפראינסוליניזם מולד של הינקות; המכשיר יינתן לקטינים הסובלים מקושי באיזון רמת סוכר למרות טיפול מיטבי; הזכאות היא מעת גילוי המחלה עד גיל 18;

צו תשע"ה-2015

הטיפול יינתן בהמלצת רופא מומחה באנדוקרינולוגיה;

הטיפול יכלול את המכשיר הקבוע וציוד מתכלה הנדרש לניטור ובכלל זה את החיישנים

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679

**הוספת סעיף קטן 15(ו1)**

(ז) גיל הבלות – טיפול הורמונלי חלופי באסטרוגנים ותרופות פרוגסטטיביות

**16. מערכת העצבים – אבחנה, טיפול ופעולות כירורגיות, כגון –**

(א) מוח –

(1) ניתוח – במקרים של שאתות (כולל גישה טרנספנואידלית)

(2) תיקוני אנאוריזמות

(3) טיפול במלפורמציות עורקיות-ורידיות

(4) קרניוטומיה לשם ניקוז המטומה ומורסה

(5) מעקפים אקסטרקרניאלים - אינטרקניאלים

(6) אובליטרציה בשל פיסטולה קרוטיס-קברנוס

(7) חורי Burr

(8) קרניוטומיה לשם ביופסית מוח

(9) כריתת המיספירה. תיקון אנצפלוצלה

(10) פעולות בפוסה אחורית

(11) ניקוז חדרי המוח

(12) ניתוחים עקב חבלות בגולגול, למשל –

- נזק לרקמת המוח

ניקוז וסילוק המטומה תוך מוחית

- סילוק גוף זר

- דקומפרסיה;

(13) תיקוני מפרצת תוך מוחית בעזרת נוירודיולוגיה פולשנית, תוך שימוש בסלילים וכיוצא באלה;

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 760

**הוספת פסקה 16(א)(13)**

(14) טיפול בקוצב מוח במחלת פרקינסון ובהפרעות תנועה בהמלצת רופא מומחה בנוירולוגיה;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1107

**הוספת פסקה 16(א)(14)**

(15) קוצב וגאלי לטיפול באפילפסיה;

צו תשס"ח-2008

ת"ט תשס"ח-2008

מיום 15.5.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**ת"ט תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6646](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6646.pdf) מיום 12.2.2008 עמ' 474

**הוספת פסקה 16(א)(15)**

(ב) עצבים קרניאלים –

(1) דקומפרסיה

(2) נוירקטומיה

(ג) עורקי המוח –

(1) אנדארטרקטומיה של עורקי התרדמה ושל העורקים הורטברלים

(2) ביופסיה של העורק הטמפורלי

(3) קשירה;

(ד) פעולות –

(1) מעקפים של הנוזל הצרברו-ספינלי;

(ה) גולגולת –

(1) תיקון דפקטים בגולגולת

(2) קרנויטומיה לשם תיקון קרניופציאלי ולסילוק טומור בארובת העין, ולדקומפרסיה של עצב הראיה;

(ו) חוט השידרה –

(1) גידולים – הוצאה חלקית או מלאה אקסטרדורלית או אינטרדורלית

(2) ביופסיה וכריתה של גידולים תוך מדולריים

(3) מלפורמציות עורקיות-ורידיות

(4) פעולות דקומפרסיה כולל למינקטומיה

(5) דיסקטומיה

(6) פעולות לאיחוי חוליות

(7) פעולות לטיפול ואיחוי שברים

(8) תיקון מנינגוצלה ומנינגומיאלוצלה;

(ז) עצבים פריפריים –

(1) חיתוך גידולים והסרתם

(2) תפירת עצבים

(3) השתלה

(4) דקומפרסיה

(5) חיתוך

(6) כריתה

(7) ביופסיה וטרנספוזיציה של עצבים פריפריים;

(ח) מערכת העצבים האוטונומית-סימפטקטומיה;

(ט) תבחינים וטיפול, כגון –

(1) ניקור מותני

(2) תבחין טנסילון

(3) תבחין קצמן

(4) הזרקה לנוזל השדרה

(5) E.E.G

(6) בדיקות במעבדה שינה

(7) טיפול בכאב על ידי אלחוש מקומי ואזורי

(8) טיפול בדיקור (במסגרת מרפאת כאב לחולים במחלות ממאירות).

(9) סטימולציה ספינלית לטיפול בכאב באמצעות –

צו תשנ"ט-1999

(א) אלקטרודה זמנית, בהתמלא כל התנאים האלה:

(1) נתקבלה המלצת רופא במרפאת כאב הקובע המלצה למתן הטיפול לאותו מטופל;

(2) הטיפול דרוש לאותו מטופל עקב אחד מאלה:

(א) כאב נוירוגני;

(ב) כאב שלאחר ניתוח גב;

(ג) כאב עקב Intactable Angina Pectoris

(ד) כאב עקב Peripheral Vascular Disease

(3) טיפולים שמרניים (כגון טיפול בתרופות) וכן טיפולים שאינם שמרניים (כגון הזרקת סטרואידים לשורשי העצבים, אפידורל או פאראורטבול) שניתנו לאתו מטופל נכשלו,ואין ודאות כי יהיה ניתן לפתור את בעייתו באמצעות פעולה כירורגית;

(ב) אלקטרודה קבועה,למטופל שרופא במרפאת כאב קבע לגביו כי עבד, במשך ימים מספר, טיפול כאמור בפסקת משנה (א), ובלבד שבעקבות אותו טיפול חש אותו מטופל בהקלה בכאביו, ונזקק במידה פחותה לנטילת תרופות לטיפול בכאביו.

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1133

**הוספת פסקה 16(ט)(9)**

(10) טיפול בכאבים באמצעות משאבה –

צו תש"ס-2000

(א) בהתקיים כל התנאים האלה:

(1) התקבלה המלצת רופא במרפאת כאב;

(2) המטופל הוא אחד מאלה:

(א) חולה הסובל מכאב עקב מחלת הסרטן;

(ב) החולה משותק גפה (פאראפלג או קוואדריפלג) או קטוע גפיים – וסובל מכאב עקב מצבו זה.

(3) המטופל לא הגיב לטיפולים שמרניים (כגון טיפול בתרופות) או טיפולים שאינם שמרניים (כגון הזרקת סטרואידים לשורשי העצבים, אפידורל, השתלת אלקטרודות);

(4) אין ודאות כי אפשר לפתור את כאבו של המטופל באמצעות פעולה כירורגית.

(ב) בהתקיים התנאים האמורים בסעיף קטן(א) (1)(3) ו-(4),אם המטופל אובחן כסובל מכאב כרוני שלא באחד המצבים המנויים בסעיף קטן (א)(2),איננו מגיב לטיפול אחר בכאב, ורופא שנקבע לכך מטעם הקופה, אישר כי יש הצדקה רפואית לטיפול.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 760

**הוספת פסקה 16(ט)(10)**

(11) טיפול בכאב עז באמצעות גלי רדיו.

צו תשס"ח-2008

ת"ט תשס"ח-2008

מיום 1.7.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**ת"ט תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6646](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6646.pdf) מיום 12.2.2008 עמ' 474

**הוספת פסקה 16(ט)(11)**

(י) משאבה להזלפת בקלופן לתוך תעלת השדרה – לכל אחד מאלה:

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

(1) לילדים הסובלים מספסטיות קשה על רקע שיתוק מוחין, שכשלו בטיפולים אחרים, כאשר הספסטיות מהווה מגבלה של ממש בתפקוד וביכולת לטפל בהם;

(2) לחולי שיתוק מוחין הסובלים מספסטיות קשה הגורמת להגבלה תפקודית וכאב;

(3) לחולי טרשת נפוצה הסובלים מספסטיות קשה הגורמת להגבלה תפקודית וכאב;

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת סעיף קטן 16(י)**

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1251

**החלפת סעיף קטן 16(י)**

הנוסח הקודם:

~~(י) משאבה להזלפת בקלופן לתוך תעלת השדרה לילדים הסובלים מספסטיות קשה על רקע שיתוק מוחין, שכשלו בטיפולים אחרים, כאשר הספסטיות מהווה מגבלה של ממש בתפקוד וביכולת לטפל בהם;~~

~~השירות כולל הערכה מולטידיסיפלינארית להתאמה למשאבה, בדיקת ניסיון טרום השתלה באשפוז (Baclofen trial), השתלת המשאבה באשפוז, מילוי המשאבה באשפוז, מילוי המשאבה באשפוז יום ומעקב בקהילה.~~

(4) לחולים הסובלים מספסטיות לאחר פגיעות בחוט השדרה על רקע מצבים פתולוגיים בתעלת השדרה בחוט השדרה או בחוליות; גידול ספינאלי, מיאליטיס, מלפורמציה וסקולרית, מצבים ניווניים של המוח או חוט השדרה, או על רקע ניתוח, וכן במצב של תמט חוליה;

צו תשע"א-2011

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 16(י)(4)**

(י) משאבה להזרקה תת-עורית של אפומורפין בחולי פרקינסון – הטכנולוגיה תינתן לחולי פרקינסון הנדרשים לטיפול מתמשך בהזרקות מרובות של אפומורפין תת-עורי לשיפור איזון מחלתם.

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**הוספת סעיף קטן 16(יא)**

**17. עיניים – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות, כגון –**

(א) בדיקת ראיה למטרות רפואיות

אלקטרואוקולוגרם

אנגיוגרפיה ע"י פלואורסצאין

תבחינים לגלאוקומה

אופתלמודי נמומטריה

טונומטריה

שדות ראיה

VER

הפרשת דמעות וצביעת הקרנית

(ב) אבחנה, טיפול ומעקב אחר מחלות עיניים;

(ב1) טיפול פוטודינמי בניוון מרכז רשתית העין (מאקולרי) באמצעות תכשיר VERTEPORFIN יינתן בכל אחד מהמקרים האלה:

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(1) חולים הסובלים ממחלת (AMD) AGE RELATED MACULAR DEGENERATION פובלית עם מרכיב קלסי דומיננטי;

(2) חולים הסובלים ממחלת (AMD) AGE RELATED MACULAR DEGENERATION עם ממברנה ניאווסקולרית תת-פובלית חבויה;

(3) חולים הסובלים מניאווסקולריזציה כורואידלית תת-פובלית שנגרמה ממיופיה;

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 91

**הוספת סעיף קטן 17(ב1)**

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**החלפת סעיף קטן 17(ב1)**

הנוסח הקודם:

~~(ב1) טיפול פוטודינמי בניוון מרכז רשתית העין (מאקולרי) באמצעות תכשיר VERTEPORFIN לחולים הסובלים ממחלת (AMD) Age-Related Macular Degeneration עם ממברנה ניאווסקולארית תת-פובאלית עם מרכיב קלאסי דומיננטי.~~

(ב1) נקז תוך עיני לטיפול בגלאוקומה;

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1251

**הוספת סעיף קטן 17(ב2)**

(ג) גלגל העין –

(1) אנוקלאציה

(2) הסרת גוף זר

(ד) קרנית וסקלרה –

(1) פרצנטזיס

(2) הסרת גוף זר

(3) כריתת פטריגיום

(4) קרטקטומיה

(5) כריתת דרמואיד

(6) צריבת כיב

(7) השתלת קרנית

(8) חיתוך הסקלרה

(9) מיפוי טופוגרפי של הקרנית, לחולים באחד ממצבים אלה:

צו תשס"ג-2002

(א) סובלים ממחלת קרנית;

(ב) נמצאים לאחר ניתוח השתלת קרנית;

(ג) נמצאים לאחר ניתוח הסרת ירוד.

(10) קרוס-לינקינג לקרטוקונוס וקרטאקטזיה;

צו תשע"ה-2015

הטיפול מיועד לחולים הסובלים מקרטוקונוס או קרטאקטזיה המראים התקדמות מהירה, ושהתקיים בהם אחד מאלה, במהלך 12 החודשים שקדמו לתחילת הטיפול:

(א) עלייה של 1 דיופטר בצילינדר;

(ב) עלייה של 1 דיופטר ב-K MAX;

(ג) ירידה של למעלה משורה בחדות הראייה.

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262

**הוספת פסקה 17(ד)(9)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקה 17(ד)(10)**

(ה) קשתית –

(1) אירידקטומיה

(2) ניתוחי זווית העין בעזרת לייזר

(3) כריתת הקשתית; טיפול לגלאוקומה

(ו) עדשה –

(1) ניתוחי קטרקט

(2) הסרת העדשה

(3) שאיבת vitreous, השתלתו

(4) כריתת הויטראוס

(5) השחלת עדשה תוך עינית

(ז) רשתית – טיפולים בהפרדות הרישתית;

(ח) שרירים אקסטראוקולריים – ניתוחי פזילה;

(ט) אורביטה –

(1) ניקוז

(2) חיתוך וכריתת טומורים

(3) ביופסיה

(4) שיחזור פלסטי ולא קוסמטי;

(י) עפעפיים

(1) ניקוז מורסה

(2) טיפול בכילזיון

(3) טיפול בורקות

(4) טיפול בפפילומות

(5) תיקוני פטוזיס

(6) טיפול באנטרופיון

(7) טיפול באקטרופיון;

(יא) לחמית;

(1) הסרת גוף זר

(2) הסרת נגעים בלחמית

(יב) דרכי דמעות

(1) ניתוחי מעקף

(2) מניפולציות

(יג) אורתופטיקה

(יד) בדיקת OCT (Optic coherence tomography) להדמיית רשתית העין בעבור מצבים פתולוגיים של רשתית העין לצורך אבחון, מעקב והחלטה טיפולית

צו תשס"ג-2002

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת סעיף קטן 17(יד)**

**18. אזניים – אבחנה, טיפול ופעולות ניתוחיות,כגון:**

(א) אוזן חיצונית –

(1) אנדוסקופיות לסילוק גוף זר

(2) ביופסיות

(3) ניקוז המטומה

(4) חיתוך בשל פריכונדריטיס

(5) סילוק סחוס או ניתוח רדיקלי

(6) הסרת פוליפים

(7) ניתוחים בתוך צינור השמע החיצוני

(8) תיקון פגמים מולדים ומיאטופלסטיקה

(9) פלסטיקה של האוזן החיצונית

(ב) אוזן תיכונה –

(1) מירינגוטומיה

(2) פרצנטזיס

(3) מסטואידקטומיה

(4) מירינגופלסטיקה

(5) סגירת פיסטולה

(6) (בוטלה)

צו תשנ"ט-1999

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1133

**ביטול פסקה 18(ב)(6)**

הנוסח הקודם:

~~(6) שתלים לאוזן התיכונה~~

(ג) אוזן פנימית –

(1) BERA

(2) לבירינטוטומיה

(3) סטפדקטומיה

(4) מעקף אנדולימפטי;

(5) שתלים לאוזן הפנימית לרבות טיפול בבלאי סביר שוטף של חלקים חיצוניים בשתל, שבלעדיו תימנע אפשרות השימוש בו, בעבור ילדים מבוטחים שלא מלאו להם 18 שנים, עם חירשות דו-צדדית אשר אינה ניתנת לשיקום באמצעות מכשירי שמיעה, וכן בעבור מבוטחים שמלאו להם 18 שנים שהם מתחרשים חדשים או לקויי שמיעה ששמיעתם הידרדרה.

צו תשנ"ט-1999

צו תש"ס-2000

צו תשס"ח-2008

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1133

**הוספת פסקה 18(ג)(5)**

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 760

(5) שתלים לאוזן הפנימית לרבות טיפול בבלאי סביר שוטף של חלקים חיצוניים בשתל, שבלעדיו תימנע אפשרות השימוש בו.

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

(5) שתלים לאוזן הפנימית לרבות טיפול בבלאי סביר שוטף של חלקים חיצוניים בשתל, שבלעדיו תימנע אפשרות השימוש בו, בעבור ילדים מבוטחים שלא מלאו להם 18 שנים, עם חירשות דו-צדדית אשר אינה ניתנת לשיקום באמצעות מכשירי שמיעה, וכן בעבור מבוטחים שמלאו להם 18 שנים שהם מתחרשים חדשים או לקויי שמיעה ששמיעתם הידרדרה.

(ד) בדיקות שמיעה אבחנתיות

(1) תבחין קלורי.

(ה) מערכת שמיעה מבוססת הולכת עצם BAHA (Bone anchored hearing aid) – בחולים אשר אינם יכולים לקבל מענה באמצעות מכשירי שמיעה המבוססים על הולכת אוויר או באמצעות שתל קוכליארי

צו תש"ע-2009

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת סעיף קטן 18(ה)**

**19. שירותי סעד**

(א) באשפוז כל הפעילויות הסיעודיות במסגרת האשפוז, כולל שמירות מיוחדות עפ"י הוראה רפואית:

(ב) במסגרת הקהילתית פעילויות כגון:

(1) מדידת סימנים חיוניים

(2) לקיחת דגימות מעבדה

(3) טיפול בפצעים

(4) מתן זריקות

(5) שטיפת אוזניים

(6) הכנסה ושטיפה של קטטר

(7) התקנת פנרוס

(8) ביצוע חוקנים

(9) פיקוח וסיוע באינהלציה

(10) פיקוח וסיוע בלקיחת תרופות

(11) הוצאת תפרים

(12) טיפול בטרכאוסטומיה

(13) מעקב יזום אחר חולים כרונים

(14) מתן טיפול ראשוני במצבי חולי חריפים, על-פי הוראות הקבע, בהעדר רופא.

(15) הדרכה פרטנית לנושאי בריאות

**20. התפתחות הילד**

צו תשנ"ט-1999

(א) שירותים שיכללו:

(1) אבחון וטיפול על ידי צוות רב מקצועי בילדים עד גיל תשע שנים. צוות רב מקצועי כולל: רופא מומחה בנוירולוגיית ילדים או רופא ילדים מומחה בעל ניסיון בתחום התפתחות הילד, פסיכולוג, פיזיותרפיסט, עובד סוציאלי, קלינאי תקשורת, מרפא בעיסוק.

(2) אבחון וריפוי בהפרעות דיבור לילדים עד גיל תשע שנים.

(3) טיפול צוות רב מקצועי בילדים עם נכויות סומטיות עד גיל 18.

(4) אבחון רפואי לילדים עד גיל 18.

(5) טיפול רב מקצועי בדיספונקציה מוחית מזערית, למעט הפרעות ריכוז וקשב או ליקויי למידה, ליקוי שפה ודיבור, הפרעות בתקשורת או סרבול מוטורי לילדים עד גיל תשע (לילדים עם נכויות סומטיות עד גיל 18).

(6) טיפול רב מקצועי בילדים עד גיל 6 עם הפרעות ריכוז וקשב או ליקויי למידה;

(7) טיפול צוות רב-מקצועי בילדים עד גיל 18 שאובחנו כמצויים בספקטרום האוטיסטי לפי הגדרות מדריך הסיווג והאבחון DSM-4, למעט ילדים כאמור עד גיל 7 המממשים את זכאותם לטיפול בריאותי מקדם בהתאם להוראות התוספת השלישית.

(תיקון מס' 43) תשס"ט-2008

(ב) שירותי אבחון כאמור בסעיף קטן(א) יינתנו רק לפי אישור שניתן מטעם קופת חולים בידי רופא מומחה בנוירולוגיית ילדים או רופא ילדים מומחה בעל ניסיון בתחום התפתחות הילד.

(ג) שירותי האבחון יינתנו במכון להתפתחות הילד שהכיר בו משרד הבריאות או ביחידה לטיפול התפתחותי,שהכיר בה משרד הבריאות, או בידי עובד בעל תעודת הכרה במעמד שנתן לו משרד הבריאות ושיש לו ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה במכון או ביחידה כאמור, והוא עובד על פי תכנית טיפול שהתוו מכון או יחידה כאמור.

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1133

**החלפת סעיף 20**

הנוסח הקודם:

~~20. התפתחות הילד~~

~~(1) אבחון וטיפול ע"י צוות רב מקצועי בילדים עד גיל שש שנים. צוות רב מקצועי כולל: נוירולוג ילדים, פסיכולוג, פזיוטרפיסט, עובד סוציאלי, קלינאי תקשורת, מרפא בעיסוק.~~

~~(2) אבחון וריפוי דיבור לילדים עד גיל 6 שנים.~~

~~(3) טיפול צוות רב מקצועי בנכויות סומטיות בלי הגבלת גיל.~~

~~(4) אבחון רפואי לילדים מעל גיל 6 שנים.~~

~~(5) טיפול רב מקצועי בליקויי למידה, דיספונקציה מוחית מזערית, ליקוי, שפה ודיבור, הפרעות בתקשורת או סירבול מוטורי לילדים עד גיל 6 (לילדים עם נכויות סומטיות ללא הגבלה גיל).~~

מיום 1.1.2009

**תיקון מס' 43**

[ס"ח תשס"ט מס' 2191](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2191.pdf) מיום 16.11.2008 עמ' 96 ([ה"ח 131](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-131.pdf))

**הוספת פסקה 20(א)(7)**

**21. גנטיקה –**

א. ייעוץ גנטי בבעיות תורשתיות כולל בדיקות דם

ב. טיפול תרופתי במחלת גושה (עפ"י קביעת וועדה מקצועית)

**21א. אבחון גנטי טרום-השרשתי –**

צו תשס"ח-2008

(א) הטיפול יינתן למטופלים שמתקיים לגביהם אחד ממצבים אלה:

(1) נשאות של מחלות גנטיות או הפרעה כרומוסומלית במטופלים בהפריה חוץ-גופית עקב ליקויי פוריות;

(2) הפלות חוזרות על רקע הפרעות כרומוסומליות;

(3) נשים או זוגות בסיכון גבוה להולדת ילד עם מומים כרומוסומליים חמורים במיוחד או זוגות עם נשאות של מוטציות, הגורמות למחלות גנטיות חמורות במיוחד, שלגביהם מתקיים אחד מאלה:

צו תש"ע-2009

(א) שני תנאים אלה:

(1) קיימת בדיקת מעבדה המאבחנת נשאות למחלה, והמחלה ניתנת לאיתור בעובר;

(2) קיים סיכון של 25% עד 50% למחלה מונוגנית חמורה במיוחד כגון תלסמיה מייג'ור, לייפת כיסתית, תסמונת X השביר, טיי-זקס וכדומה;

(ב) באחד מבני הזוג קיים שינוי כרומוסומלי מאוזן כגון טרנסלוקציה, אשר מעלה את הסיכון לעובר עם שינוי כרומוסומלי חמור;

הזכאות לטיפול לפי פסקה זו, תוגבל לשני הריונות בלבד, שהסתיימו בלידה;

לעניין פסקה זו, "מחלה גנטית חמורה במיוחד" – מחלה הגורמת לתמותה בגיל צעיר או לתחלואה וסבל רב בלא אפשרות ריפוי.

(ב) זכאות לטיפול תיקבע בהתאם להמלצת יועץ גנטי.

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**הוספת סעיף 21א**

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 86

**הוספת פסקה 21א(א)(3)**

**22. מקצועות פארה-רפואיים**

(א) פיזיותרפיה –

(1) פיזיותרפיה בעת אשפוז כולל הערכה ראשונית והדרכה

(2) פיזיותרפיה חריפה בקהילה:

הערכה וטיפול במקרים חריפים, מבוגרים וילדים במחלות, כגון –

- כוויות

- טראומה

- אחרי אירוע מוחי

- ניתוחים

- מצבי נשימה חריפים

(3) פיזיותרפיה כרונית בהקהילה:

(1) הערכה וטיפול במקרים כרוניים במבוגרים וילדים או במחלות, כגון: במחלות נוירולוגיות, נווניות, במחלות מפרקים ושרירים.

(4) קבוצות יציבה לילדים –

(5) קבוצות יציבה אשר ניתנות כחלק אינטגרלי של הטיפול

(ב) ריפוי בעיסוק –

(1) בעת אשפוז

(2) אבחון וטיפול בקהילה במצבים כרוניים, כגון: אחרי אירוע מוחי, מחלות ניווניות, מחלות מפרקים.

- במצבים חריפים, כגון: לאחר ניתוחים בכף היד, כוויות או טראומה

(ג) הפרעות בתקשורת (ריפוי בדיבור)

(1) בדיקות שמיעה

(2) התאמת מכשיר שמיעה

(3) אימוני שמיעה, קריאת שפתיים והדרכה

(4) אבחון שפה ודיבור

(5) טיפול בשפה ודיבור

(6) טיפול קול

(7) טיפול בהפרעות קול כתוצאה מהתערבות כירורגית

(8) טיפול בצרידות למורים

(9) טיפול בגמגום

(ד) שרות פסיכולוגי

(1) שרותי אבחון והערכה פסיכולוגיים

(2) יעוץ פסיכולוגי במרפאות ראשוניות, בבתי חולים כללים, במכונים ובגנים טיפוליים.

(3) טיפול פרטני, זוגי, משפחתי, קבוצתי.

(4) התערבות פסיכולוגית בזמן משבר

(5) טיפול פסיכולוגי שיקומי ונוירופסיכולוגי.

(6) טיפול פסיכותרפוטי פעיל וממושך לא יותר משנתיים, במידה שקיימת אינדיקציה למתן טיפולים מעבר לכך – על פי המלצת הגורם המטפל הבכיר

(ה) עבודה סוציאלית –

(1) טיפול פסיכוסוציאלי למטרות רפואיות במצבים חריפים

(2) טיפול פסיכוסוציאלי למטרות רפואיות במחלות ממושכות

(3) טיפול בחולה ובמשפחתו בסיוע למיצוי משאבים אישיים וגיוס משאבים קהילתיים, וחברתיים ומוסדים לטפול בחולה כחלופה לאשפוז או מניעתו

(ו) תזונה ודיאטה –

(1) הנחיות והדרכה לדיאטה בעת אשפוז

(2) דיאטה ותזונה – טיפול בחולים חריפים וכרוניים בקהילה ובמרפאות חוץ של בתי-חולים.

(3) טיפול דיאטתי ותזונה לחולים המטופלים בדיאליזה וחולי כליות כרוניים, סוכרת, היפרליפידמיה ומקרים חריגים

**22א. בריאות הנפש**

צו (מס' 2)   
תשע"ב-2012

(א) סל השירותים בתחום האשפוז

(1) שירותי חירום ומיון;

(2) שירותי אשפוז פסיכיאטריים, ואשפוז יום;

(3) ייעוץ וטיפול באשפוז בבתי חולים כלליים;

(4) אשפוז מבוטח לצורך הסתכלות, לפי הוראת פסיכיאטר מחוזי או על פי צו בית משפט בהליך פלילי, לפי חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991 (להלן – חוק טיפול בחולי נפש), ומתן חוות דעת פסיכיאטרית או תעודה רפואית, לאחר בדיקה בחדר מיון או לאחר אשפוז, לצורך הליך כאמור;

(5) שירות למבוטח באשפוז או באשפוז יום לצורך סיוע בהגשת בקשות לוועדת שיקום אזורית לפי חוק שיקום נכי נפש בקהילה, התש"ס-2000 (להלן – חוק שיקום נכי נפש), ובכלל זה הכנת חוות דעת לוועדה.

(ב) סל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש

(1) שירותי אבחון, הערכה, ייעוץ וטיפול פסיכותרפויטי, התערבות במשברים, טיפול אישי, משפחתי, קבוצתי, מעקב תמיכה ואחזקה, וביקורי בית;

(2) טיפול יום במרפאה;

(3) מתן חוות דעת פסיכיאטרית או תעודה רפואית על מבוטח, לאחר בדיקה במרפאה, על פי הוראת פסיכיאטר מחוזי או על פי צו בית משפט בהליך פלילי, לפי חוק טיפול בחולי נפש;

(4) שירות למבוטח המקבל שירות מרפאתי, לצורך סיוע בהגשת בקשות לוועדת שיקום אזורית לפי חוק שיקום נכי נפש ובכלל זה הכנת חוות דעת לוועדה.

מיום 1.7.2015

**צו (מס' 2) תשע"ב-2012**

[ק"ת תשע"ב מס' 7154](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7154.pdf) מיום 16.8.2012 עמ' 1600

**הוספת פרט 22א**

**23. גריאטריה ושיקום –**

(1) אשפוז חולה שיקומי – ניתן עד 3 חודשים (ועדה מקצועית של קופת החולים תוכל לאשר הארכת התקופה)

**23א.** (נמחק).

צו תשנ"ז-1996

בוטל לפני כניסתו לתוקף

**צו תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5682](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5682.pdf) מיום 23.5.1995 עמ' 1459

**צו תשנ"ז-1996** (ביטול צו תשנ"ה-1995)

[ק"ת תשנ"ז מס' 5791](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5791.pdf) מיום 31.10.1996 עמ' 79

**הוספת פרט 23א**

הנוסח:

**23א. בריאות הנפש**

1. **סל השירותים בתחום האשפוז**

(1) שירותי חירום ומיון

(2) שירותי אשפוז פסיכיאטריים, אשפוז יום

(3) ייעוץ וטיפול באשפוז בבתי חולים כלליים

(4) טיפולים חליפיים לאשפוז כגון: דיור מוגן, הוסטלים וכדומה.

2. **סל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש**

(1) שירותי איבחון, הערכה, ייעוץ וטיפול פסיכותרפויטי, התערבות במשברים, טיפול אישי, משפחתי, קבוצתי, מעקב תמיכה ואחזקה, שיקום וביקורי בית; (שירותים אלה ניתנים בתשלום אגרת הטיפול הנהוגה במשרד הבריאות).

(2) שירותים לאוכלוסיות מוגדרות: בגנים טיפוליים, במועדונים, במרכז שיקום ובתעסוקה שיקומית.

**24. כל האישורים הניתנים שהם לצרכי רפוי כגון –**

(1) סיכומים לגורמים רפואיים

(2) אישור בריאות לתלמיד לחזור ללימודים

(3) פטור ממכס של מכשיר רפואי, או תרופה

(4) אישור קבלת דירה או החלפתה – מטעמי בריאות

(5) טלפון מטעמי בריאות

(6) פטור או הנחה במיסים ואגרות מטעמי בריאות

(7) אישור לצה"ל על מצב בריאות

(8) אישור רפואי לבית-אבות ולמוסדות סיעודיים לפי הפרטים בכרטיס הרפואי

(9) תעודת פטירה

(10) אישור על מצב בריאות על גבי טופס סטנדרטי.

(11) למוסד ביטוח לאומי – תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה וכן תעודת אי כושר.

**24א. מזון תרופתי, לפי מרשם של הרופא המטפל או דיאטנית קלינית**

צו תשס"ב-2001

מיום 1.3.2001

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 91

**הוספת סעיף 24א**

(1) לחולים במחלה פנילקטונוריה (Phenylketonuria):

(א) 2 Phenyl free

(ב) 1 Phenyl free

(ג) 1 Phenex

(ד) 2 Phenex

(ה) Xp Analog

(ו) Xp maxamaid

(ז) Xp maximum

(ח) L-TYROSINE

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ט) Phlexy 10 drink

צו תשע"ו-2015

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(1)(ח)**

מיום 1.4.2004

**צו תשס"ד-2004**

[ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 547

(1) לחולים במחלה פנילקטונוריה (Phenylketonuria):

~~(א) Phenyl free~~

~~(ב) Lofenelac~~

(א) 2 Phenyl free

(ב) 1 Phenyl free

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

**הוספת פסקה 24א(1)(ט)**

(2) לחולים במחלה (MSUD) Maple Syrup Urine Disease:

(א) MSUD aid lll

(ב) MSUD

(ג) Isoleucine

(ד) Valine

(ה) Citrulline

(ו) Arginine

(ז) XMTVI Low Amino Acid Mix

(ז1) L-LEUCINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(2)(ז1)**

(ח) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) 1MSUD

(2) 1 ketonex

(3) MSUD Analog

(4) XMTVI Analog

(ט) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים, גם כל אלה:

(1) MSUD 2

(2) Ketonex 2

(3) MSUD Maxamaid

(4) XMTVI Maxamaid

(י) לחולים שמלאו להם שמונה שנים, גם כל אלה:

(1) MSUD Maxamum

(2) XMTVI Maxamum

(3) לחולים במחלה Mitochondrial AcetoacetyI–CoA Thiolase Deficiency

(א) לחולים שלא מלאה להם שנה:

(1) MSUD 1

(2) Ketonex 1

(3) MSUD Analog

(ב) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים:

(1) MSUD 2

(2) Ketonex 2

(3) MSUD Maxamaid

(ג) לחולים שמלאו להם שמונה שנים:

MSUD Maxamum

(ד) L-VALINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ה) L-LEUCINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ו) L-ISOLEUCINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(3)(ד), 24א(3)(ה), 24א(3)(ו)**

(4) לחולים במחלה Propionic or Methylmalonic

(א) XMTVI Low Amino Acid mix

(א1) L-THREONINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(א2) L-METHIONINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(א3) L-ISOLEUCINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(א4) L-VALINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ב) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) 1 os

(2) Propimex 1

(3) XMTVI Analog

(ג) לחולים שלא מלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים, גם כל אלה:

(1) os 2

(2) Propimex 2

(3) XMTVI Maxamaid

(ד) לחולים שמלאו להם שמונה שנים, גם:

XMTVI Maxamum

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(4)(א1), 24א(4)(א2), 24א(4)(א3), 24א(4)(א4)**

(5) לחולים במחלה Homocystinuria

(א) לחולים שלא מלאה להם שנה:

(1) Hom 1

(2) Hominex 1

(3) Xmet Analog

(ב) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים:

(1) HOM 2

(2) Hominex 2

(3) Xmet Maxamid

(ג) לחולים שמלאו להם שמונה שנים:

Xmet Maxamum

(6) לחולים במחלה Tyrosinemia:

(א) Xphen TyrAmino Acid Mix

(ב) OOAB32

(ב1) L-PHENYLANINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ג) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) Try 1

(2) Tyromex 1

(3) XPT Analog

(ד) לחולים שלא מלאו להם שלוש שנים, גם:

Xphen Tyr Analog

(ה) לחולים שמלאו להם שלוש שנים, גם:

Xphen Tyr Maxamaid

(ו) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים, גם כל אלה:

(1) Tyr 2

(2) Tyromex 2

(3) XPT Maxamaid

(ז) לחולים שמלאו להם שמונה שנים, גם:

XPT Maxamum

(ח) לחולים שמלאו להם שמונה עשרה שנים, גם:

Xphen Tyr Maxamum

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(6)(ב1)**

(7) לחולים במחלה Urea Cycle disorders או Gyrate atrophy:

(א) Dialamine Essential Amino Acid Mix

(ב) Arginine

(ג) Citrulline

(ד) MJ 80056

(ה) Phenylacetate

(ו) Sodium Benzoate

(ז) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) UCD 1

(2) Cyclinex 1

(3) Dialamine

(ח) לחולים שמלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) UCD 2

(2) Ketonex 2

(3) Essential Amino Acid Mix

(8) לחולים במחלה Isovaleric Acidemia:

(א) Xleu Amino Acid Mix

(א1) L-CARNITINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(א2) GLYCINE;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(ב) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) I-Valex 1

(2) Xleu Analog

(ג) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים, גם כל אלה:

(1) I-Valex 2

(2) Xleu Maxamaid

(ד) לחולים שמלאו להם שמונה שנים, גם:

Xleu Maxamum

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(8)(א1), 24א(8)(א2)**

(9) לחולים במחלה Adrenoleukodystrophy (ALD):

(א) Lorenzo oil

(10) לחולים במחלה Glutaric Aciduria Type I:

(א) Xlys Lowtry Free Amino Acid Mix

(ב) Carnitine Amino Acid

(ג) לחולים שלא מלאה להם שנה, גם כל אלה:

(1) Xlys lowtry Analog

(2) MJ0056

(ד) לחולים שמלאה להם שנה ולא מלאו להם שמונה שנים, גם:

Xlys lowtry Maxamaid

(ה) לחולים שמלאו להם שמונה שנים, גם:

Xiys Lowtry Maxamum

(11) לחולים במחלה Glutaric Aciduria Type II:

(א) Monogen

(ב) Portagen

(ג) Liquigen

(ד) MCT oil

(12) לחולים במחלה Sulfite Oxidase Defiency (SOD):

(א) לחולים שלא מלאה להם שנה:

(1) Xmet Xcys Analog

(ב) לחולים שמלאה להם שנה:

(1) Xmet Xcys Maxamaid

(13) לחולים במחלה Long Chain Fatty Acid Oxidation Defect:

(א) Portagen

(ב) Liquagen

(ג) MCT oil

(ד) Monogen;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(13)(ד)**

(14) לחולים במחלה Galacotsemia:

Galacotmin 19.

(15) לחולים במחלת דיסאוטונומיה משפחתית (Familial Dysautonomy):

צו תשס"ג-2002

(א) AlitraQ

(ב) Emental Flavor pac

(ג) Enfamil AR

(ד) Ensure

(ה) Ensure Plus

(ו) Ensure with Fiber

(ז) Fresubin

(ח) Isocal liquid

(ט) Isocal powder

(י) Isofiber

(יא) Isomil

(יב) Jevity

(יג) L-Emental

(יד) L-Emental Plus

(טו) MCT Oil

(טז) 0-2 MCT Peptuide

(יז) Neocate

(יח) Neocate Advanced

(יט) Nutramigen

(כ) Nutren 1.0

(כא) Nutren 1.5

(כב) Nutren Junior

(כג) Nutren W/fiber

(כד) Osmolite

(כה) Ped.Vivonex

(כו) Pediasure

(כז) Polycose

(כח) Pregestimil

(כט) Prosobee

(ל) Pulmocare

(לא) S Drops

(לב) Scandishake

(לג) Easy drink

צו תשע"ד-2013

(לד) Easy fiber

צו תשע"ד-2013

(לה) Easy shake

צו תשע"ד-2013

(לו) Nutrilon AR

צו תשע"ד-2013

(לז) Nutrilon Pepti junior

צו תשע"ד-2013

(לח) Similac alimentum

צו תשע"ה-2015

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262

**הוספת פסקה 24א(15)**

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**הוספת פסקאות משנה 24א(15)(לג) עד 24א(15)(לז)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקת משנה 24א(15)(לח)**

(16) לחולים במחלה לייפת כיסתית (Cystic Fibrosis):

צו תשס"ג-2002

(א) ADEKS vit. Drops

(ב) .ADEKS vit. Tab

(ג) AlitraQ

(ד) תכשירים מולטיויטמינים

(ה) Emental Flavor Pac

(ו) Enfamil AR

(ז) Ensure

(ח) Ensure Plus

(ט) Ensure with Fiber

(י) Isocal liq.

(יא) Isocal powder

(יב) Jevity

(יג) L-Emental

(יד) Magnesium Diasporal

(טו) MCT oil

(טז) MCT Peptide 0-2

(יז) Neocate

(יח) Neocate Advanced

(יט) Nutren 1.0

(כ) Nutren 1.5

(כא) Nutren Junior

(כב) Nutren w/fiber

(כג) Osmolite

(כד) Pediasurre

(כה) Peptamen Junior

(כו) Polycose

(כז) Portagen

(כח) Pregestimil

(כט) Pulmocare

(ל) Scandishake

(לא) Tolerex

(לב) .Vivonex Ped

(לג) Easy drink

צו תשע"ד-2013

(לד) Easy fiber

צו תשע"ד-2013

(לה) Easy shake

צו תשע"ד-2013

(לו) Nutrilon AR

צו תשע"ד-2013

(לז) Nutrilon Pepti junior

צו תשע"ד-2013

(לח) Similac alimentum

צו תשע"ה-2015

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262

**הוספת פסקה 24א(16)**

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 334

**הוספת פסקאות משנה 24א(16)(לג) עד 24א(16)(לז)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקת משנה 24א(16)(לח)**

(17) לתינוקות שאינם מסוגלים לספוג מזון באופן רגיל - Neocate.

צו תשס"ד-2004

מיום 1.4.2004

**צו תשס"ד-2004**

[ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 547

**הוספת פסקה 24א(17)**

(18) תרכובות מזון ליילודים ולאימהות נשאיות HIV וחולות AIDS; הטיפול כולל תחליפי חלב להזנה מלאה של התינוק עד מלאת שנה לילד;

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1108

**הוספת פסקה 24א(18)**

(19) לחולים במחלה אפילפסיה – Ketocal;

צו תשס"ח-2008

התכשיר יינתן לטיפול בחולים הסובלים מאפילפסיה לאחר כישלון טיפולי בשלושה קווי טיפול קודמים, בתרופות אנטי-אפילפטיות.

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**הוספת פסקה 24א(19)**

(20) מזון תרופתי להזנת תינוקות וילדים חולי אי-ספיקה כלייתית כרונית, כהשלמה לכלכלה רגילה או כהזנה מלאה:

צו תש"ע-2009

(א) Nephrocare או Nepro HP;

צו תשע"ו-2015

(ב) Similac PM 60/40;

(ג) Suplena;

מיום 3.3.2008

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 87

**הוספת פסקה 24א(20)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

(א) Nephrocare או Nepro HP;

(20א) לחולי אי-ספיקה כלייתית סופנית המטופלים בדיאליזה ובעלי ערך אלבומין שווה או נמוך מ-4.0 ג'/דצ"ל: Nephrocare או Nepro HP;

צו תשע"א-2011

צו תשע"ו-2015

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 24א(20א)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

(20א) לחולי אי-ספיקה כלייתית סופנית המטופלים בדיאליזה ובעלי ערך אלבומין שווה או נמוך מ-~~3.5~~ 4.0 ג'/דצ"ל: Nephrocare או Nepro HP;

(21) בחולים שטרם מלאו להם 4 שנים החולים במחלות כרוניות או מחלות מטבוליות או מחלות נוירולוגיות או עם צנתר אנטרלי, אשר אינם יכולים לקבל כלכלת מזון רגילה –

צו תש"ע-2009

(א) העונים על כל אלה:

(1) תלויים בהזנה אנטרלית לאורך זמן באופן בלעדי;

(2) בעלי צרכים תזונתיים מיוחדים לאורך זמן;

(ב) טיפול באמצעות כשירים אלה:

(1) Nutren Junior;

(2) Nutren junior with fiber;

(3) Pediasure.

מיום 1.1.2009

**צו תש"ע-2009**

[ק"ת תש"ע מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 87

**הוספת פסקה 24א(21)**

(22) לחולים במחלת IBD (Inflammatory bowel disease): VSL#3 למניעת פאוצ'יטיס;

צו תשע"א-2011

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 24א(22)**

(23) לחולי פאוצ'יטיס כרונית:

צו תשע"א-2011

VSL#3 לשמירת הפוגה, כולל בחולים עם התקפים חוזרים;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 24א(23)**

(24) לילדים החולים במחלת קרוהן או IBD:

צו תשע"א-2011

Modulen IBD בכל אחד מאלה:

(א) ילדים המצויים בתת-תזונה או פגיעה בגדילה, כטיפול בלעדי בזמן התלקחות או בעת אבחנה או כשהמחלה פעילה או מערבת את המעי הדק;

(ב) ילדים הזקוקים לטיפול חלקי במטרה לשמור על רמיסיה;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 24א(24)**

(25) לילדים הסובלים מתת-תזונה:

צו תשע"א-2011

Peptamen junior;

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת פסקה 24א(25)**

(26) מזון ייעודי עתיר חלבון – בחולים אונקולוגיים המועמדים לניתוח במערכת העיכול או באזור ראש צוואר – Impact, למשך 7 ימים לפני הניתוח;

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

**הוספת פסקה 24א(26)**

(27) מזון לתינוקות עם דרישות תזונתיות מוגברות לאחר אשפוז על רקע בעיות הזנה ותחילת שימוש במזון כאמור במסגרת אשפוזית, לאחר כישלון הזנה בריכוז פורמולה – רגילה, עד להגעה למשקל של 8 ק"ג או גיל שנה וחצי לפי המוקדם מביניהם – Infatrini;

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

**הוספת פסקה 24א(27)**

(28) מזון ייעודי לילדים ותינוקות הסובלים מבעיות ספיגה ואלרגיות למזון – Nutramigen AA lipil;

צו תשע"ד-2013

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

**הוספת פסקה 24א(28)**

(29) מזון תרופתי לפי מרשם של הרופא המטפל או דיאטנית קלינית לחולים במחלה אטאקסיה טלנגיקטאזיה (Ataxia Telangiectasia):

צו תשע"ד-2013

(א) Pediasure;

(ב) Pulmocare;

(ג) Pediasure;

צו תשע"ו-2015

(ד) Pulmocare;

צו תשע"ו-2015

(ה) Jevity;

צו תשע"ו-2015

(ו) Ensure plus;

צו תשע"ו-2015

(ז) Osmolite;

צו תשע"ו-2015

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

**הוספת פסקה 24א(29)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 181

**הוספת פסקאות משנה 24א(29)(ג)-24א(29)(ז)**

(30) לחולים ביתר חומצה גלוטרית GA – type 1;

צו תשע"ה-2015

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקה 24א(30)**

(31) מזון תרופתי לפי מרשם של הרופא המטפל או דיאטנית קלינית לחולים במחלת אגירת גליקוגן (GSD I ו-GSD III) – Glycosade.

צו תשע"ה-2015

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקה 24א(31)**

**24ב. השלמת מגנזיום בחולים מושתלים –**

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

צו תשע"ג-2012

הטיפול כולל מתן מגנזיום ציטראט או מגנזיום אוקסיד במתן פומי לחולים מושתלים בהתוויות האלה:

(1) חולים לאחר השתלת מוח עצם;

(2) חולים לאחר השתלת כבד;

(3) חולים לאחר השתלת כליה;

(4) חולים לאחר השתלת לב;

צו תשס"ח-2008

(5) חולים לאחר השתלת ריאה.

צו תשס"ח-2008

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1109

**הוספת סעיף 24ב**

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**הוספת פסקאות 24ב(4), 24ב(5)**

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

24ב. השלמת מגנזיום בחולים מושתלים –

הטיפול כולל מתן מגנזיום ציטראט או מגנזיום אוקסיד במתן פומי לחולים מושתלים בהתוויות האלה:

**24ג. השלמת מגנזיום בחולי סרטן –**

צו תשס"ח-2008

צו תשע"ג-2012

הטיפול כולל מתן מגנזיום ציטראט או מגנזיום אוקסיד במתן פומי לחולי סרטן המטופלים בכימותרפיה.

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**הוספת סעיף 24ג**

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

24ג. השלמת מגנזיום בחולי סרטן –

הטיפול כולל מתן מגנזיום ציטראט או מגנזיום אוקסיד במתן פומי לחולי סרטן המטופלים בכימותרפיה.

**24ד. השלמת מגנזיום בהיפומגנזמיה –**

צו תשס"ח-2008

צו תשע"ג-2012

הטיפול כולל מתן מגנזיום אוקסיד במתן פומי.

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14

**הוספת סעיף 24ד**

**25. תרופות**

כל התרופות ברשימת התרופות של קופ"ח הניתנים עפ"י מרשם רפואי.

**26. בדיקות לגילוי מוקדם של מחלת הסרטן:**

צו תש"ס-2000

(1) ממוגרפיה לנשים בגיל 50 עד 74 אחת לשנתיים;

(2) ממוגרפיה לנשים בגיל 40 עד 49 אחת לשנה לנשים שיש להן קרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה שלקה בסרטן שד;

(3) בדיקת דם סמוי בצואה בגיל 50 עד 74 אחת לשנה;

(4) בדיקת דם סמוי בצואה בגיל 40 עד 49, אחת לשנה,למבוטחים שלהם קרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה שלקה בסרטן המעי הגס;

(5) קולונוסקופיה או סיגמואידוסקופיה במקרים אלה:

(א) למבוטחים שיש להם קרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה שלקה בסרטן המעי הגס – קולונוסקופיה אחת ל-5 שנים החל בגיל 40 או בגיל שהוא צעיר ב-10 שנים מגיל החולה הצעיר במשפחה,לפי המוקדם;

(ב) למבוטחים שלגביהם קיים חשד כי לקו בתסמונת פוליפוזיס משפחתית במעי הגס   
(FAP) – סיגמואידוסקופיה אחת לשנה מגיל 18 ואילך;

(ג) למבוטחים שלגביהם קיים חשד כי לקו בתסמונת משפחתית של סרטן המעי הגס בלא פוליפוזיס, ואשר זוהתה אצלם המוטציה הגנטית המתאימה - קולונוסקופיה אחת ל-5 שנים.

(6) בדיקת משטח מצוואר הרחם, אחת ל-3 שנים בגיל 35 עד 54.

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 760

**החלפת סעיף 26**

הנוסח הקודם:

~~26. בדיקות לגילוי מוקדם של מחלות הסרטן:~~

~~(1) ממוגרפיה לנשים בגיל 74 – 50 אחת לשנתיים.~~

~~(2) ממוגרפיה לנשים בגיל 49 – 40 אחת לשנה בנשים עם סיפור משפחתי של סרטן השד בקרוב משפחה מדרגה ראשונה.~~

~~(3) בדיקת דם סמוי בצואה בגיל 74 – 50 , אחת לשנה.~~

~~(4) בדיקת דם סמוי בצואה בגיל 49 – 40 , אחת לשנה, למבוטחים עם סיפור משפחתי של סרטן המעי הגס.~~

~~(5) בדיקת סיגמוידוסקופיה גמישה, אחת לשנתיים, בגיל 74 – 40 למבוטחים שלהם סיפור משפחתי של סרטן המעי הגס בקרוב משפחה מדרגה ראשונה.~~

~~(6) בדיקת משטח מצואר הרחם, אחת ל-3 שנים, בגיל 54 – 35.~~

**27. שיקום לב לחולים במחלת לב הסובלים מאחד מהמצבים האלה:**

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

(1) חולים שעברו התקף לב;

(2) חולים שעברו ניתוחי מעקפים;

(3) חולים עם אי-ספיקת לב בדרגה II-III ו/או LVEF < 35% (ירידה בתפקוד חדר שמאל בחומרה בינונית ומעלה);

(4) חולים שעברו השתלת קוצב לב דפיברילטור;

(5) חולים שעברו צנתור התערבותי.

צו תשע"א-2011

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1109

**החלפת סעיף 27**

הנוסח הקודם:

~~27. שיקום לב לחולים שעברו התקף לב או ניתוח מעקפים בלב הכולל -~~

~~(א) שיקום – כולל הדרכה במפגשים עם רופא, אחות, תזונאית, מחנכת בריאות והתעמלות תחת פיקוח, תוך זמן מוגדר מהאירוע הלבבי, ולמשך זמן מוגדר.~~

~~(ב) החלמה – (5 ימים לאחר שחרור מבי"ח לאחר אוטם שריר הלב או ניתוח מעקפים).~~

~~(ג) ניטור קצב לב למשך ששה שבועות לאחר אוטם חריף בשריר הלב או לאחר ניתוח לב.~~

מיום 23.1.2011

**צו תשע"א-2011**

[ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1381

**הוספת סעיף קטן 27(5)**

**27א. סדנאות לגמילה מעישון.**

צו (מס' 2)   
תש"ע-2010

מיום 3.1.2010

**צו (מס' 2) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1251

**הוספת סעיף 27א**

**28. דמי נסיעות והסעות –**

(1) חולה אונקלוגי או חולה דיאליזה הנוסע לטיפול בבית חולים יקבל החזר כספי מלא של הוצאות הנסיעה מביתו לביה"ח ובחזרה בגובה דמי תחבורה ציבורית. חולה כנ"ל המוסע באמבולנס או במונית יקבל החזר של 50% מן ההוצאה.

(2) מבוטח המוסע לבית חולים בניידת טיפול נמרץ יקבל החזר מלא של ההוצאה במקרה שאושפז (אם לא אושפז יקבל 50% מן ההוצאה)

(3) מבוטח המוסע לבית חולים באמבולנס של מד"א יקבל החזר מלא של ההוצאה תמורת קבלה במקרה שאושפז.

**29. שרותי חירום ברפואה -**

בכל מקרה של פניה דחופה לאחד משרותי החירום ברפואה כגון, מד"א, בשעות שבהן המרפאות סגורות הקופה תשא בהפרש העלות שבין תעריף של הפניה הדחופה ובין תעריף מרכז שירותי הלילה של קופת חולים.

**30. טיפולי שיניים לילדים שטרם מלאו להם 12 שנים:**

צו (מס' 3)   
תש"ע-2010

צו תשע"ב-2012

צו (מס' 2)   
תשע"ג-2013

(1) בדיקה תקופתית בידי רופא – פעם בשנה, ופעם שניה באותה שנה לפי שיקול דעת רפואי;

(2) בדיקות שגרה ומעקב כחלק מטיפול רפואי;

(3) ייעוץ והכנת תכנית טיפול – פעם בשנה;

(4) צילומי רנטגן:

(א) זוג צילומי נשך (במסגרת בדיקה תקופתית);

(ב) צילומים במהלך טיפול;

(5) הדרכה בהיגיינה אורלית – פעמיים בשנה;

(6) הסרת אבנית – פעם בשנה;

(7) טיפול מניעה באפליקציה מקומית;

(8) איטום חרירים וחריצים;

(9) עזרה ראשונה – טיפול שאינו סובל דיחוי, כגון: שיכוך כאב, מתן מרשם תרופתי או טיפול כירורגי במצבים חריפים של דלקת, סילוק עששת וסתימה זמנית הדבקה חוזרת של שחזור שנפל;

(10) שחזורים;

(א) שחזור אמלגם;

(ב) שחזור מחומרים מורכבים;

(11) טיפול מוך השן במשנן הנשיר והקבוע (לרבות טיפול שורש);

(12) מבנים (מיידיים ויצוקים);

(13) כתר טרומי בשיניים אחוריות וקדמיות;

(14) עקירה (לרבות עקירה כירורגית);

(15) שומר מקום לאחר עקירה;

(16) סדציה לצורך טיפולי שיניים;

(17) הרדמה לצורך טיפולי שיניים – לילדים שטרם מלאו להם 5 שנים הסובלים מעששת ילדות מוקדמת.

מיום 1.7.2010

**צו (מס' 3) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6901](http://www.nevo.co.il/Law_html/law06/tak-6901.pdf) מיום 30.6.2010 עמ' 1277

**הוספת סעיף 30**

מיום 1.7.2011

**צו תשע"ב-2012**

[ק"ת תשע"ב מס' 7115](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7115.pdf) מיום 1.5.2012 עמ' 1095

30. טיפולי שיניים לילדים שטרם מלאו להם ~~8~~ 10 שנים:

מיום 1.7.2012

**צו (מס' 2) תשע"ג-2013**

[ק"ת תשע"ג מס' 7212](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7212.pdf) מיום 17.1.2013 עמ' 630

30. טיפולי שיניים לילדים שטרם מלאו להם ~~10~~ 12 שנים:

**31**. (א) טיפולי שיניים משמרים ומונעים למבוטחים שמלאו להם 72 שנים; הזכאות כוללת –

טיפולי שיניים למבוטחים שמלאו להם 72 שנים

צו תשפ"ב-2022

(1) עזרה ראשונה – טיפול דחוף שאינו סובל דיחוי, כגון: שיכוך כאב, מתן מרשם תרופתי או טיפול כירורגי במצבים חריפים של דלקת, סילוק עששת, שחזור זמני;

(2) בדיקה תקופתית בידי רופא, כולל ייעוץ והכנת טיפול – פעם בשנה;

(3) בדיקות שגרה ומעקב כחלק מטיפול רפואי;

(4) צילומי רנטגן –

(א) זוג צילומי נשך במסגרת בדיקה תקופתית;

(ב) צילום סטטוס, לרבות צילום פריאפיקאלי וסטטוס מקביליות – פעם בשנתיים;

(ג) צילום פנורמי – פעם בשנתיים;

(5) הסרת אבנית – פעם בחצי שנה;

(6) הקצעת שורשים – טיפול רבע פה, עד ארבעה טיפולים בשנתיים (טיפול אחד לכל הפה פעם בשנתיים);

(7) טיפול מניעה באפליקציה מקומית של פלואוריד או לקה פלואוריד – פעם בשנה;

(8) עקירה, לרבות עקירה כירורגית, המיסקציה וכריתת נגע סב-חודי;

(9) טיפול שורש וחידוש טיפול שורש, לרבות כריתת נגע סב-חודי;

(10) אפיסקטומי, לרבות כריתת נגע סב-חודי;

(11) שחזור – שרף מורכב ואמלגם;

(12) מבנה מיידי.

(ב) טיפולי שיניים משקמים (פרותטיקה) למטופלים שמלאו להם 72 שנים; הזכאות כוללת –

(1) הכנת תותבות מיידיות שלמות וחלקיות, לסת עליונה ותחתונה, כולל מדידה והתאמה;

(2) התייעצות עם מומחים לצורך התאמת תוכנית הטיפול;

(3) הכנת תותבות שלמות, לסת עליונה ותחתונה, כולל מדידה, התאמה, ייצור במעבדה ורשת לתותבת תחתונה במידת הצורך – לא יותר מפעם בשבע שנים לכל לסת, במסגרת זו יינתנו בשבע השנים שלאחר קבלת התותבת גם –

(א) ביקור אצל רופא לצורך התאמת תותבות והסרת נקודות לחץ – עד תשעה מפגשים;

(ב) ריפוד רך במעבדה או ריפוד קשה במרפאה או במעבדה – עד פעמיים;

(ג) ריפוד רך או זמני במרפאה – עד שלוש פעמים;

(ד) חידוש בסיס תותבת – עד פעם אחת;

(ה) תיקון שברים והוספת שיניים לתותבת – עד פעם אחת;

(ו) התקנת עד ארבעה שתלים לצורך תמיכה בתותבת תחתונה, לרבות צילום CT לשתלים, מחברים, מצמדים וגומיות לתותבת, והוצאה והחלפה של השתלים במקרה של כישלון;

(4) הכנת תותבת חלקית, כולל מדידה, התאמה, ייצור במעבדה ורשת במידת הצורך – לא יותר מפעם בארבע שנים לכל לסת, למעט במחסור של שן טוחנת אחת בלבד בלסת, במסגרת זו יינתנו בארבע השנים שלאחר קבלת התותבת גם –

(א) עד שלושה כתרים מחרסינה או מבושלים, לצורך אחיזה בכל תותבת, לרבות כתר זמני לפני כל כתר קבוע ותיקון והחלפה במידת הצורך;

(ב) ביקור אצל רופא לצורך התאמת תותבות והסרת נקודות לחץ – עד תשעה מפגשים;

(ג) תיקון שברים והוספת שיניים לתותבת – עד פעם אחת;

(5) פליפר;

(6) כיפת שורש;

(7) העמקת הוסטיבולום לצורך התותבות;

(8) אלבאולופלסטיקה;

(9) החלפת מחברים כדוריים או לוקייטורים – אחת לשנתיים;

(10) החלפת גומיות של מחברים כדוריים או לוקייטורים – אחת לחצי שנה.

(ג) מרפאות ניידות למתן כלל טיפולי השיניים הכלולים בסל שירותי הבריאות, בעבור מבוטחים השוהים במרכזים שבהם שוהים 150 קשישים או יותר.

מיום 1.7.2022

פרט 31(ג) מיום 1.9.2022

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 10152](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-10152.pdf) מיום 10.5.2022 עמ' 2856

**הוספת פרט 31**

**32. רכישת מכשירי שיקום וניידות**

צו תשפ"ג-2022

(א) מכשירי שיקום וניידות

(1) אורטיזית (מכשירי הליכה);

(2) נעליים רפואיות מיוחדות;

(3) כיסאות גלגלים ידניים למבוגרים ולילדים;

(4) כיסאות שירותים לילדים ולמבוגרים;

(5) כיסאות טיולון (buggy);

(6) כריות מיוחדות לכיסאות גלגלים – roho, jay, סיליקון, אחר;

(7) הליכונים אחוריים;

(8) רולוטורים;

(9) הליכון אמות;

(10) מזרנים חשמליים נגד פצעי לחץ;

(11) כיסאות ממונעים;

(12) מנועי עזר לכיסאות גלגלים ידניים;

(13) זחליל – במקרים חריגים בלבד;

(14) אינסרטים;

(15) מכשירי עזר לראייה – משקפיים טלסקופיים ומיקרוסקופיים לילדים ונוער עד גיל 18;

(16) מכשירי שמיעה לילדים ונוער עד גיל 18;

(17) עדשות מגע מיוחדות (לילדים בלבד);

(18) תותבות עיניים;

(19) עדשה (תותבת) סקלראלית של גלגל העין – הטכנולוגיה תינתן למטופלים שמלאו להם 18 שנים; תדירות ההחלפה אחת לכמה שנים, כתלות בחומר העדשה (כגון זכוכית או אקרילי);

(20) תותבות חיצוניות, ובכלל זה אף ואוזן;

(21) פרוטזות שד (בפעם הראשונה גם חזייה);

(22) מנופים ביתיים – הידראוליים בלבד;

(23) מיטות פאולר ידניות וחשמליות;

(24) מיטות פאולר + hi-low ידניות וחשמליות;

(25) עמידונים לילדים ולצעירים, עד גיל 21 עם מוגבלות בניידות; האבזר יינתן למטופלים בלא יכולת עמידה עצמאית, עם או בלי אבזר עזר חלופי תומך;

(26) מחשבי תקשורת תומכת וחלופית; יינתנו מחשבי תקשורת תומכת חלופית מהסוגים המפורטי להלן למטופלים שאינם יכולים לקיים תקשורת מילולית ושאינם יכולים להיעזר במכשירי פלט קולי, לוחות תמונות או טאבלטים (כגון ipad) לצורך תקשורת:

(א) מחשבים ייעודיים שעליהם מותקנת תוכנה ייעודית, שניתן להפעילם בדרכי שימוש ישירות או באמצעות אבזרי נגישות שונים;

(ב) מחשבים לתקשורת תומכת וחלופית מבוססי מיקוד מבט;

(ב) מכשירים הניתנים לאוכלוסייה המשוחררת לחלוטין מהשתתפות עצמית – (מקבלי קצבאות למיניהן) –

(1) הליכונים רגילים;

(2) מקלות הליכה לסוגיהם – חד-רגליים, תלת-רגללים, וארבע-רגליים;

(3) קביים קנדיים;

(4) כריות ספוג למניעת פצעי לחץ;

(5) מזרני ספוג למניעת פצעי לחץ;

(ג) השירותים המנויים בפרט זה יינתנו על פי הנהלים במשרד הבריאות.

מיום 1.7.2023

פרטי משנה 32(א)(1), (2), (11) עד (13), (16), (26) מיום 1.7.2024

**צו תשפ"ג-2022**

[ק"ת תשפ"ג מס' 10353](https://www.nevo.co.il/law_html/law06/tak-10353.pdf) מיום 6.10.2022 עמ' 94

**הוספת פרט 32**

**חלק שני: שירותים בהשתתפות כספית עצמית של המבוטח**

צו תשפ"ב-2022

מיום 1.7.2022

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 10152](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-10152.pdf) מיום 10.5.2022 עמ' 2858

חלק שני: שירותים בהשתתפות כספית עצמית של המבוטח

**1. ביקור בית של רופא**

א. כאשר המרפאה פתוחה – 11 שקלים

הודעה תשנ"ז-1997

ב. כאשר המרפאה סגורה (שירותי לילה) – 48 שקלים.

הודעה תשנ"ז-1997

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

**1. ביקור בית של רופא**

א. כאשר המרפאה פתוחה – ~~10~~ 11 שקלים

ב. כאשר המרפאה סגורה (שירותי לילה) – ~~43~~ 48 שקלים.

**2. שירותי חירום**

א. **מד"א, שר"ל וכד'** – כאשר המרפאה פתוחה – תשלום לפי תעריף מד"א למעט מיקרים בהם יש צורך לאשפז את החולה.

כאשר המרפאה סגורה – ישלם המבוטח 48 ש"ח וביתרת העלות תישא הקופה.

הודעה תשנ"ז-1997

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

כאשר המרפאה סגורה – ישלם המבוטח ~~43~~ 48 ש"ח וביתרת העלות תישא הקופה.

ב. **חדר מיון**

הטיפול הרפואי הניתן בחדרי מיון כרוך בתשלום עפ"י תעריפון משרד הבריאות ובתשלומים בעד שירותים שונים. כפוף לסייגים שיפורטו בהמשך.

פטור מתשלום בחדרי מיון ניתן כאשר הפונה הוא:

מבוטח שפנה לחדר מיון עם מכתב רפואי ו/או עם טופס 17, ולא אושפז.

מבוטח שאושפז גם אם לא היה בידו מכתב ו/או טופס 17.

נפגע עבודה, שבידו אישור ממעבידו (טופס בלx.50), על פגיעה בעבודה.

נפגע תאונת דרכים, שימציא אישור מן המשטרה על התאונה.

תלמיד, שנפגע בבית הספר, או בטיול של בית הספר ("תאונת בית הספר"), ובידו אישור מבית הספר.

מבוטח שהופנה לחדר מיון בבית חולים כללי, לפי הוראה של פסיכיאטר מחוזי או על פי צו של בית משפט בהליך פלילי, לפי חוק טיפול בחולי נפש

מבוטח שפנה או שהופנה לחדר מיון בבית חולים פסיכיאטרי

מיום 1.7.2015

**צו (מס' 2) תשע"ב-2012**

[ק"ת תשע"ב מס' 7154](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7154.pdf) מיום 16.8.2012 עמ' 1600

פטור מתשלום בחדרי מיון ניתן כאשר הפונה הוא:

מבוטח שפנה לחדר מיון עם מכתב רפואי ו/או עם טופס 17, ולא אושפז.

מבוטח שאושפז גם אם לא היה בידו מכתב ו/או טופס 17.

נפגע עבודה, שבידו אישור ממעבידו (טופס בלx.50), על פגיעה בעבודה.

נפגע תאונת דרכים, שימציא אישור מן המשטרה על התאונה.

תלמיד, שנפגע בבית הספר, או בטיול של בית הספר ("תאונת בית הספר"), ובידו אישור מבית הספר.

מבוטח שהופנה לחדר מיון בבית חולים כללי, לפי הוראה של פסיכיאטר מחוזי או על פי צו של בית משפט בהליך פלילי, לפי חוק טיפול בחולי נפש

מבוטח שפנה או שהופנה לחדר מיון בבית חולים פסיכיאטרי

מבוטח שפנה לחדר מיון במקרים כדלקמן:

1. כל שבר חדש.

2. פריקה חריפה של כתף או מרפק.

3. פציעה הדורשת איחוי ע"י תפירה או אמצעי איחוי חילופי.

4. שאיפת גוף זר לדרכי נשימה.

5. חדירת גוף זר לעין.

6. טיפול במחלות סרטן.

7. טיפול במחלת המופיליה.

8. טיפול במחלת סיסטיק פיברוסיס (C.F.)

9. אישה שנתקפה בצירי לידה.

10. מי שפונה לבי"ח ע"י אמבולנס מד"א, מהרחוב או ממקום ציבורי אחר עקב ארוע פתאומי.

11. תינוקות עד גיל חודשיים הפונים עקב הופעה פתאומית של חום גבוה (מעל   
ºc38.5).

12. חולי דיאליזה.

13. מבוטח שהוא נפגע אלימות במשפחה או נפגע תקיפה מינית.

צו תשס"ג-2002

חייב באגרת מיון בלבד (לפי תעריפון משרד הבריאות).

הפונה לחדר מיון בין השעות 01:00-06:00 למעט מי שחלים עליו הסעיפים 1-12 דלעיל.

במקרים בהם התברר בדיעבד כי ההפניה הייתה מוצדקת מבחינה רפואית.

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 264

**הוספת פרט 2ב(13)**

**3. דמי נסיעה והסעות**

א. חולה אונקולוגי או, חולה באי ספיקת כליות כרונית, הנוסע לטיפול בבית חולים, יקבל החזר כספי מלא של הוצאות הנסיעה מביתו לבית החולים בגובה דמי תחבורה ציבורית. חולה כנ"ל המוסע באמבולנס או במונית, יקבל החזר של 50% מן ההוצאה, תמורת קבלות, בעד הסעה לבית החולים ובחזרה.

ב. מבוטח המוסע לבית חולים בנט"ן (בניידת טיפול נמרץ של מד"א), יקבל החזר של ההוצאה, תמורת קבלה, במקרה שאושפז. אם לא אושפז יקבל 50% מן ההוצאה תמורת קבלה.

ג. מבוטח המוסע לבית החולים באמבולנס של מד"א, יקבל החזר מלא של ההוצאה תמורת קבלה, במקרה שאושפז. אם לא אושפז לא יקבל כל ההחזר.

**4. אשפוז כרוני**

אשפוז סיעודי מורכב – 77.5 ש"ח ליום

צו (מס' 2)   
תשפ"ב-2022

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

אשפוז סיעודי מורכב – ~~63~~ 70 ש"ח ליום

מיום 30.6.2022

**צו (מס' 2) תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 10236](https://www.nevo.co.il/law_html/law06/tak-10236.pdf) מיום 30.6.2022 עמ' 3346

אשפוז סיעודי מורכב – ~~70~~ 77.5 ש"ח ליום

**5. בדיקות במהלך הריון**

בדיקת חלבון עוברי בהריון, תיעשה בהשתתפות עצמית של המבוטחת בסך 33 ש"ח. יתרת עלות הבדיקה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

הודעה תשנ"ז-1997

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

בדיקת חלבון עוברי בהריון, תיעשה בהשתתפות עצמית של המבוטחת בסך ~~30~~ 33 ש"ח. יתרת עלות הבדיקה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

**6. טיפולים פארא-רפואיים**

צו תשנ"ט-1999

התפתחות הילד לגילאי 3 עד 9 שנים:

טיפול של צוות רב מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך 17 ש"ח לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. השתתפות הקופה כנ"ל תינתן לטיפול בידי כל אחד מאלה: פסיכולוג, עובד סוציאלי, פיזיותרפיסט, קלינאי תקשורת ומרפא בעיסוק –

הודעה תשנ"ז-1997

(1) לגילאי 3 עד 6 – עד 27 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 54);

(2) לגילאי 6 עד 9 – עד 9 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 18);

למרות האמור בפרט זה, חבר קופה הזכאי לגמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980, יהיה פטור מכל תשלום לפי פרט זה, בעד שירות שניתן לילדו.

(תיקון מס' 32) תשס"ה-2005

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

התפתחות הילד לגילאי 6 - 3 שנים:

טיפול של צוות רב מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך ~~15~~ 17 ש"ח לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. השתתפות הקופה כנ"ל, תינתן עד 18 טיפולים בשנה.

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1134

6. טיפולים פארא-רפואיים

התפתחות הילד ~~לגילאי 6-3~~ לגילאי 3 עד 9 שנים:

טיפול של צוות רב מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך 17 ש"ח לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. ~~השתתפות הקופה כנ"ל, תינתן עד 18 טיפולים בשנה~~ השתתפות הקופה כנ"ל תינתן לטיפול בידי כל אחד מאלה: פסיכולוג, עובד סוציאלי, פיזיותרפיסט, קלינאי תקשורת ומרפא בעיסוק –

(1) לגילאי 3 עד 6 – עד 27 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 54);

(2) לגילאי 6 עד 9 – עד 9 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 18).

מיום 1.8.2005

**תיקון מס' 32**

[ס"ח תשס"ה מס' 2013](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2013.pdf) מיום 14.7.2005 עמ' 696

6. טיפולים פארא-רפואיים

התפתחות הילד לגילאי 3 עד 9 שנים:

טיפול של צוות רב מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך 17 ש"ח לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. השתתפות הקופה כנ"ל תינתן לטיפול בידי כל אחד מאלה: פסיכולוג, עובד סוציאלי, פיזיותרפיסט, קלינאי תקשורת ומרפא בעיסוק –

(1) לגילאי 3 עד 6 – עד 27 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 54);

(2) לגילאי 6 עד 9 – עד 9 טיפולים בשנה (ובלבד שסך כל הטיפולים שיינתנו בכלל המקצועות האמורים לא יעלה על 18);

למרות האמור בפרט זה, חבר קופה הזכאי לגמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980, יהיה פטור מכל תשלום לפי פרט זה, בעד שירות שניתן לילדו.

**6א. טיפולים פארה-רפואיים בילדים המצויים בספקטרום האוטיסטי**

(תיקון מס' 43) תשס"ט-2008

(תיקון מס' 48) תש"ע-2010

טיפול בילדים כאמור בסעיף 20(א)(7) בחלקה הראשון של תוספת זו:

טיפול של צוות רב-מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך 23 שקלים חדשים לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. השתתפות הקופה תינתן לטיפול בידי כל אחד מאלה: פיזיותרפיסט, פסיכולוג, עובד סוציאלי, קלינאי תקשורת ומרפא בעיסוק; סך שעות הטיפול שיינתנו לילד בכלל המקצועות האמורים יעמוד על 3 בשבוע.

מיום 1.1.2009

**תיקון מס' 43**

[ס"ח תשס"ט מס' 2191](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2191.pdf) מיום 16.11.2008 עמ' 96 ([ה"ח 131](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-131.pdf))

**הוספת סעיף 6א**

מיום 22.3.2010

**תיקון מס' 48**

[ס"ח תש"ע מס' 2235](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2235.pdf) מיום 22.3.2010 עמ' 441 ([ה"ח 308](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-308.pdf))

טיפול בילדים כאמור בסעיף 20(א)(7) בחלקה הראשון של תוספת זו:

טיפול של צוות רב-מקצועי יינתן תמורת השתתפות עצמית של המבוטח בסך 23 שקלים חדשים לטיפול. יתרת עלות הטיפול – על חשבון הקופה עד לתעריף של משרד הבריאות. השתתפות הקופה תינתן לטיפול בידי כל אחד מאלה: פיזיותרפיסט, פסיכולוג, עובד סוציאלי, קלינאי תקשורת ומרפא בעיסוק; סך שעות הטיפול שיינתנו לילד בכלל המקצועות האמורים יעמוד על 3 בשבוע.

**7. פיזיותרפיה בקהילה**

במקרים שהטיפולים יבוצעו במכונים שמחוץ לקופת חולים, ישתתף המבוטח בסך של 17 ש"ח לטיפול והיתרה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

הודעה תשנ"ז-1997

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

במקרים שהטיפולים יבוצעו במכונים שמחוץ לקופת חולים, ישתתף המבוטח בסך של ~~15~~ 17 ש"ח לטיפול והיתרה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

**8. הפרעות בתקשורת (ריפוי בדיבור)**

במקרים שהטיפולים יבוצעו במכונים שמחוץ לקופת חולים, ישתתף המבוטח בסך של 17 ש"ח לטיפול והיתרה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

הודעה תשנ"ז-1997

בטיפול בגמגום, מעבר לגיל 6 – תשתתף הקופה ב-50% מעלות קורס אחד, או מעלות של סידרת טיפולים אחת, לריפוי בדיבור למגמגמים, אך לא יותר מ-50% מתעריף הקורס ב"הדסה".

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

במקרים שהטיפולים יבוצעו במכונים שמחוץ לקופת חולים, ישתתף המבוטח בסך של ~~15~~ 17 ש"ח לטיפול והיתרה על חשבון הקופה, עד לתעריף של משרד הבריאות.

**9. טיפולי פוריות**

תשלום בעד טיפול בפרגונל – המבוטחת תשלם תמורת אמפולת פרגונל – 4 ש"ח סך כל התשלום של המבוטחת בעד אמפולת פרגונל למחזור, לא יעלה על 111 ש"ח לחודש. תשלום מעבר לכך יוחזר למבוטחת במרפאה תמורת קבלות.

הודעה תשנ"ז-1997

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

תשלום בעד טיפול בפרגונל – המבוטחת תשלם תמורת אמפולת פרגונל – 4 ש"ח סך כל התשלום של המבוטחת בעד אמפולת פרגונל למחזור, לא יעלה על ~~100~~ 111 ש"ח לחודש. תשלום מעבר לכך יוחזר למבוטחת במרפאה תמורת קבלות.

**9א. אמצעי מניעה לא הורמונליים – התקנים תוך-רחמיים**

צו תשע"ו-2015

השתתפות עצמית של עד 100%

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 182

**הוספת סעיף 9א**

**10. תותבות**

השתתפות כספית עצמית בשיעור של 80% מעלות התותב (תותבות גפיים בהתאם לנהלי משרד הבריאות).

השתלת תותב באין אונות – השתתפות כספית עצמית בתותב 388$.

הודעה תשנ"ז-1997

סעיף זה לא יחול על תותב כאמור בסעיף 11(ד)(5) לחלק הראשון של תוספת זו.

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

מיום 6.5.1997

**הודעה תשנ"ז-1997**

[ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634

השתלת תותב באין אונות – השתתפות כספית עצמית בתותב ~~350~~ 388$.

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1109

10. תותבות

השתתפות כספית עצמית בשיעור של 80% מעלות התותב (תותבות גפיים בהתאם לנהלי משרד הבריאות).

השתלת תותב באין אונות – השתתפות כספית עצמית בתותב 388$.

סעיף זה לא יחול על תותב כאמור בסעיף 11(ד)(5) לחלק הראשון של תוספת זו.

**11. טיפולי שיניים בחולים אונקולוגיים**

צו תשנ"ט-1999

(א) לפני טיפול כימותרפי/קרינתי, הקופה תשתתף ב-50% מעלות טיפול משמר וטיפול משקם לפי התעריף של רשת מרפאות השיניים של הקופה (להלן – תעריף הקופה).

(ב) לאחר טיפול כימותרפי/קרינתי יינתן כיסוי מלא של טיפול משמר וטיפול משקם לפי תעריף הקופה.

(ג) לאחר טיפול כימותרפי/קרינתי לאזור ראש-צוואר יינתן כיסוי מלא של טיפול תומך בפה, טיפול משמר וטיפול משקם, בלא הגבלת זמן, לפי תעריף הקופה.

צו תשס"ג-2002

צו תשע"ד-2013

טיפול משמר וטיפול משקם, מעבר לתקופה האמורה, יינתן, לפי תעריף הקופה, למבוטח שהתקיימו בו כל אלה:

(א) חולה שקיבל הקרנות לאזור ראש צוואר בגיל הילדות, בשל מחלה ממארת, לפני או במהלך התפתחות המשנן הקבוע;

(ב) בעקבות הטיפול הקרינתי נפגעה באופן בלתי הפיך התפתחות המשנן הזמני והקבוע;

(ג) למטופל טרם מלאו 30 שנה.

(ד) לפני טיפול כירורגי בגידול באזור הלסתות, יינתן כיסוי מלא של טיפול משמר וטיפול משקם, לפי תעריף הקופה.

(ה) לאחר טיפול כירורגי בגידול באזור הלסתות יינתן כיסוי מלא של טיפול משמר וטיפול משקם (לרבות תותבות) לפי תעריף הקופה.

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1134

**החלפת סעיף 11**

הנוסח הקודם:

~~11. טיפול שיניים בחולים אונקולוגיים~~

~~לפני טיפול כימותרפי/קרינתי, הקופה תשתתף ב-50% מעלות טיפול משמר וטיפול משקם לפי התעריף של רשת מירפאות השיניים של הקופה.~~

~~לאחר טיפול כימותרפי/קרינתי יינתן כיסוי מלא של טיפול כנ"ל לפי התעריף של רשת מרפאות השיניים של הקופה.~~

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 264

(ג) לאחר טיפול כימותרפי/קרינתי לאזור ראש-צוואר יינתן כיסוי מלא של טיפול תומך בפה, טיפול משמר וטיפול משקם, לתקופה של 60 חודשים, לפי תעריף הקופה.

טיפול משמר וטיפול משקם, מעבר לתקופה האמורה, יינתן, לפי תעריף הקופה, למבוטח שהתקיימו בו כל אלה:

(א) חולה שקיבל הקרנות לאזור ראש צוואר בגיל הילדות, בשל מחלה ממארת, לפני או במהלך התפתחות המשנן הקבוע;

(ב) בעקבות הטיפול הקרינתי נפגעה באופן בלתי הפיך התפתחות המשנן הזמני והקבוע;

(ג) למטופל טרם מלאו 30 שנה.

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

(ג) לאחר טיפול כימותרפי/קרינתי לאזור ראש-צוואר יינתן כיסוי מלא של טיפול תומך בפה, טיפול משמר וטיפול משקם, ~~לתקופה של 60 חודשים~~ בלא הגבלת זמן, לפי תעריף הקופה.

**12. אורתופטיקה (התעמלות לריפוי פזילה)**

הקופה תשתתף בטיפולי אורתופטיקה, בשיעור של 50% מתעריף משרד הבריאות, על פי אישור של רופא עיניים של הקופה.

**12א. סיוע ביתי בניקוז ריאתי**

צו תשע"ה-2015

החזר בסך 105 שקלים חדשים בעד כל יום שבו קיבל המבוטח סיוע כאמור.

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת סעיף 12א**

**13**. (בוטל).

צו תש"ס-2000

מיום 16.1.2000

**צו תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 761

**מחיקת סעיף 13**

הנוסח הקודם:

~~13. השתלת עדשה תוך עינית~~

~~מעל גיל 65 – המבוטח יישא בעלות העדשה על פי תעריפון משרד הבריאות.~~

**14.** (נמחק).

צו תשס"ח-2008

מיום 9.3.1999

**צו תשנ"ט-1999**

[ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1134

**החלפת סעיף 14**

הנוסח הקודם:

~~14. שתלים לאוזן התיכונה~~

~~השתתפות המבוטח ב70% מעלות המישתל.~~

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 264

~~מבוטחים בגיל 2~~ מבוטחים שגילם עד 18, עם חירשות דו צדדית אשר אינה ניתנת לשיקום באמצעות מכשירי שמיעה, לא יידרש להשתתף בעלות השתל.

מיום 20.9.2006

**צו תשס"ח-2008**

[ק"ת תשס"ח מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6643.pdf) מיום 28.2.2008 עמ' 420

**מחיקת סעיף 14**

הנוסח הקודם:

~~14. שתלים לאוזן הפנימית – השתתפות המבוטח ב-70% מעלות השתל~~

~~מבוטחים שגילם עד 18, עם חירשות דו צדדית אשר אינה ניתנת לשיקום באמצעות מכשירי שמיעה, לא יידרש להשתתף בעלות השתל.~~

**14א. מזון תרופתי כמפורט בתוספת בסעיף 24א בחלק הראשון לתוספת:**

צו תשס"ג-2002

התשלום בעבור פרטי המזון התרופתי האמורים בסעיף 24א בחלק הראשון לתוספות יהיה –

(1) בעד התכשירים MCT, ISOCAL POWDER, ISOMIL, ENSURE OSMOLITE TOLEREX OIL ו-PREGESTIMIL לפי כללי תכנית הגביה שאושרה לכל אחת מקופות החולים בהתאם לסעיף 8 לחוק, כפוף לכל שינוי עתידי באותה תכנית.

(2) בעד התכשירים NEOCATE PEDIATRIC VIVONEX, ALITRAQ, L-EMENTAL ADVANCE – 20% מהמחיר המרבי לצרכן של התכשיר.

(3) בעד שאר התכשירים – 25% ממחירם המרבי לצרכן למעט התרכובות המנויות בסעיף   
24 א(18) לחלק הראשון של תוספת זו אשר יינתנו בלא תשלום.

צו (מס' 2)   
תשס"ו-2006

ואולם, תקרת התשלום החודשי למבוטח, בעד כלל פרטי המזון התרופתי האמורים לא תעלה על 495 שקלים חדשים בחודש; תקרת התשלום בעד תרופות לחולה כרוני, כפי שנקבעה בתכנית הגביה שאושרה לכל אחת מקופות החולים בהתאם לסעיף 8 לחוק, לא תחול על התכשירים האמורים.

מיום 1.3.1991

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 95

**הוספת סעיף 14א**

מיום 1.3.2002

**צו תשס"ג-2002**

[ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 264

**החלפת סעיף 14א**

הנוסח הקודם:

~~14א. מזון תרופתי כמפורט בתוספת בסעיף 24א בחלק הראשון לתוספת:~~

~~התשלום בעבור פרטי המזון התרופתי האמורים בסעיף 24א בחלק הראשון לתוספת יסופקו בהשתתפות עצמית של 25% ממחירם המרבי לצרכן, למעט התכשירים MCT OIL ו-TOLEREX שיסופקו בהשתתפות עצמית של 20% ממחירם המרבי לצרכן, ובלבד שתקרת התשלום החודשי למבוטח אחד בעד כלל פרטי המזון התרופתי האמורים לא תעלה על 485 שקלים חדשים בחודש; תקרת התשלום בעד תרופות לחולה כרוני, כפי שנקבעה בתכנית הגביה שאושרה לכל אחת מקופות החולים בהתאם לסעיף 8 לחוק, לא תחול על התכשירים האמורים.~~

מיום 15.4.2005

**צו (מס' 2) תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1109

(3) בעד שאר התכשירים – 25% ממחירם המרבי לצרכן למעט התרכובות המנויות בסעיף 24 א(18) לחלק הראשון של תוספת זו אשר יינתנו בלא תשלום.

**15. אביזרים תכשירים וציוד רפואי**

1. מחטים לבדיקה עצמית לחולי סוכרת (השתתפות המבוטח 10%).

2. מזרקים לשימוש עצמי (השתתפות המבוטח 10%).

3. מקלונים לבדיקת סוכר בדם (השתתפות המבוטח 10%).

4. מכשירי CPAP לדום נשימה – (השתתפות המבוטח 70%).

5. מכשירי הנשמה עפ"י המלצת רופא ריאות מומחה – (20% השתתפות המבוטח).

6. חבישות לחץ – (השתתפות המבוטח 40%).

7. מזון תרופתי, למעט כמפורט בסעיף 24א לחלק הראשון לתוספת – סבסוד הקופה.

צו תשס"ב-2001

מיום 1.3.1991

**צו תשס"ב-2001**

[ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 91

**החלפת סעיף 7**

הנוסח הקודם:

~~7. מזון תרופתי – בסבסוד הקופה.~~

8. מכנסונים באשפוז ממושך (ניתנים במחיר עלות).

**16. טיפולי שיניים כלליים**

צו (מס' 3)   
תש"ע-2010

ההשתתפות העצמית בעד טיפול שיניים המנוי בפסקאות (10) עד (16) בסעיף 30 לחלק הראשון בתוספת זאת תהיה 20 שקלים חדשים לטיפול, אף אם נמשך יותר מביקור אחד, ולא יותר מ-40 שקלים חדשים, במהלך ביקור אחד; ההשתתפות העצמית בעד כל טיפולי העזרה הראשונה כאמור בפסקה (9) בסעיף 30 האמור הניתן בביקור אחד תהיה 20 שקלים חדשים.

מיום 1.7.2010

**צו (מס' 3) תש"ע-2010**

[ק"ת תש"ע מס' 6901](http://www.nevo.co.il/Law_html/law06/tak-6901.pdf) מיום 30.6.2010 עמ' 1278

**הוספת סעיף 16**

**17.** ההשתתפות העצמית בעד טיפול שיניים מהטיפולים המנויים בסעיף 31 לחלק הראשון לתוספת זו, תהיה כמפורט להלן:

טיפולי שיניים למבוטחים שמלאו להם 72 שנים

צו תשפ"ב-2022

(1) עזרה ראשונה, עקירה כירורגית, פליפר, חידוש בסיס תותבת, ריפוד רך או קשה לתותבת – 68 שקלים חדשים;

(2) פלואוריד – 17 שקלים חדשים;

(3) טיפול שורש, חידוש טיפול שורש, אפיסקטומי – 136 שקלים חדשים;

(4) כיפת שורש, כתר זמני מבושל, כל שתל (כולל החדרה), הקצעת שורשים, טיפול לרבע פה – 102 שקלים חדשים;

(5) תותבת שלמה או חלקית – 306 שקלים חדשים לכל לסת;

(6) תותבת מיידית, כתר קבוע מחרסינה (כולל כתר זמני במרפאה) – 204 שקלים חדשים;

(7) בדיקה תקופתית, זוג צילומי נשך במסגרת בדיקה, הסרת אבנית, ארבעה מפגשים ראשונים להתאמת תותבות והסרת נקודות לחץ – בלא השתתפות עצמית;

(8) צילום סטטוס, צילום פנורמי וצילום CT – 34 שקלים חדשים לצילום, גם אם הם נעשים כחלק מטיפול אחר;

(9) כל טיפול אחר – 34 שקלים חדשים לטיפול.

מיום 1.7.2022

**צו תשפ"ב-2022**

[ק"ת תשפ"ב מס' 10152](https://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-10152.pdf) מיום 10.5.2022 עמ' 2858

**הוספת פרט 17**

תוספת שלישית

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

(סעיף 7 פסקה (2) של הגדרת "סל השירותים הבסיסי")

**שירותי הבריאות שנתנה המדינה לפרט במועד הקובע (פירוט)**

**1. שירותי רפואה מונעת**

**2. גריאטריה**

**3. פסיכיאטריה**

**4. מכשירי שיקום**

**1. שירותי רפואה מונעת**

(1) בדיקות שיגרה, חיסונים כאמור בפסקה (4), מעקב והדרכה בידי רופא ואחות ובדיקת מעבדה לאשה ההרה, לתינוקות ולילדים בתחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב).

(תיקון מס' 4) תשנ"ו-1996

מיום 21.3.1996

**תיקון מס' 4**

[ס"ח תשנ"ו מס' 1585](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1585.pdf) מיום 21.3.1996 עמ' 253

**החלפת פסקה 1(1)**

הנוסח הקודם:

~~(1) בדיקות שיגרה, מעקב והדרכה בידי רופא ואחות ובדיקת מעבדה לאשה ההרה, לתינוקות ולילדים, בתחנות לבריאות המשפחה ובבתי הספר.~~

(2) בדיקות לגילוי מוקדם של מחלות ומומים מולדים:

(א) בדיקות מי שפיר לנשים שהן בגיל 35 ומעלה בתחילת ההריון

(ב) בדיקות לנשאי טיי-זאקס ותלסמיה

(ג) בדיקות לגילוי, מוקדם אצל ילודים למחלות תת-תריסיות ופניל-קטונוריה (PKU) ו-SCID (Severe combined immunodeficiency);

צו תשע"ו-2015

(ד) בדיקות סקר לגילוי נשאים של מחלות גנטיות שבהן שיעור הנשאות הוא 1:60 באוכלוסייה בסיכון; הזכאות תינתן לאבחון מחלות גנטיות באוכלוסיות בסיכון עם שכיחות נשאות מחלה של 1:60 (שכיחות המחלה 1:15,000 לידות חי) וזאת ביחס לרשימת המחלות המפורטות להלן:

צו תשע"ד-2013

(1) X שביר – בכלל האוכלוסייה;

(2) SMA – בכלל האוכלוסייה;

(3) Canavan – ביהודים ממוצא אשכנזי;

(4) Costeff – ביהודים ממוצא עירקי;

(5) MLD – ביהודים ממוצא תימני;

(6) ICCA – ביהודים ממוצא קווקאזי;

(7) PCCA – ביהודים ממוצא מרוקני ועירקי;

(8) מוטציות נפוצות בקרב משפחות בני מיעוטים, כפי שיפורט בנוהל של משרד הבריאות;

(9) תסמונת אושר (Usher) מסוג 2a – בינודים ממוצא איראני;

צו תשע"ו-2015

(10) חוסר של MTHFR – ביהודים ממוצא בוכרי.

צו תשע"ו-2015

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 335

**הוספת פסקת משנה 1(2)(ד)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 182

(ג) בדיקות לגילוי, מוקדם אצל ילודים למחלות תת-תריסיות ופניל-קטונוריה (PKU) ו-SCID (Severe combined immunodeficiency);

(ד) בדיקות סקר לגילוי נשאים של מחלות גנטיות שבהן שיעור הנשאות הוא 1:60 באוכלוסייה בסיכון; הזכאות תינתן לאבחון מחלות גנטיות באוכלוסיות בסיכון עם שכיחות נשאות מחלה של 1:60 (שכיחות המחלה 1:15,000 לידות חי) וזאת ביחס לרשימת המחלות המפורטות להלן:

(1) X שביר – בכלל האוכלוסייה;

(2) SMA – בכלל האוכלוסייה;

(3) Canavan – ביהודים ממוצא אשכנזי;

(4) Costeff – ביהודים ממוצא עירקי;

(5) MLD – ביהודים ממוצא תימני;

(6) ICCA – ביהודים ממוצא קווקאזי;

(7) PCCA – ביהודים ממוצא מרוקני ועירקי;

(8) מוטציות נפוצות בקרב משפחות בני מיעוטים, כפי שיפורט בנוהל של משרד הבריאות;

(9) תסמונת אושר (Usher) מסוג 2a – בינודים ממוצא איראני;

(10) חוסר של MTHFR – ביהודים ממוצא בוכרי.

(3) שירות מונע לקשיש

(4) חיסונים וטיפול מונע:

(א) חיסוני שיגרה:

צו תשע"ג-2012

צו תשע"ד-2013

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג B

נגד קרמת-צדפת-שעלת-ושיתוק ילדים

נגד חצבת

נגד אדמת

נגד חזרת

נגד המופילוס אינפלואנזה

נגד זיהומים פנוימוקוקיים

נגד נגיף רוטה

נגד נגיף וריצלה

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג A

נגד HPV לנערות בכיתה ח'

(ב) חיסונים וטפול מונע לאוכלוסיות בסיכון:

(1) המופילוס אינפואנזה (ריפאמפין)

(2) מנינגוקוקים (ריפאמפין)

(3) דלקת כבד נגיפית A (גלובולין)

(4) דלקת כבד נגיפית B (HBIG)

(ג) נגד צדפת, נגד כלבת ונגד קרמת

(ד) חיסונים ואוכלוסיות מיוחדות:

השלמת חיסונים לילדים עולים ולפי הצורך, BCG.

(ה) בדיקות שיגרה לקבוצות מיוחדות: בדיקות מנטו, צילום ריאות לפי הצורך

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 15

(א) חיסוני שיגרה:

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג B

נגד קרמת-צדפת-שעלת-ושיתוק ילדים

נגד חצבת

נגד אדמת

נגד חזרת

נגד המופילוס אינפלואנזה

נגד זיהומים פנוימוקוקיים

נגד נגיף רוטה

נגד נגיף וריצלה

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג A

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 336

(א) חיסוני שיגרה:

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג B

נגד קרמת-צדפת-שעלת-ושיתוק ילדים

נגד חצבת

נגד אדמת

נגד חזרת

נגד המופילוס אינפלואנזה

נגד זיהומים פנוימוקוקיים

נגד נגיף רוטה

נגד נגיף וריצלה

נגד דלקת כבד נגיפית מסוג A

נגד HPV לנערות בכיתה ח'

(5) בריאות השן - בדיקות שיגרה, מעקב והדרכה ע"י רופא שיניים ושיננית לתלמידים; וטיפול על-פי הנהלים הנהוגים במשרד הבריאות.

(6) תכנון המשפחה

(7) בדיקות שיגרה, חיסונים כאמור בפסקה (4), מעקב והדרכה בידי רופא ואחות לתלמידים בבתי ספר.

(תיקון מס' 4) תשנ"ו-1996

מיום 21.3.1996

**תיקון מס' 4**

[ס"ח תשנ"ו מס' 1585](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1585.pdf) מיום 21.3.1996 עמ' 254

**הוספת פסקה 1(7)**

הערה: שירותי הרפואה המונעת הראשונית המוגדרים בסל זה ניתנים בהשתתפות המטופל (אגרת תחנות לבריאות המשפחה, אגרת בריאות השן).

(תיקון מס' 6) תשנ"ז-1997

מיום 1.9.1996

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1585.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190

הערה: שירותי הרפואה המונעת הראשונית המוגדרים בסל זה ניתנים בהשתתפות המטופל (אגרת תחנות לבריאות המשפחה, ~~אגרת בריאות התלמיד,~~ אגרת בריאות השן).

**2. גריאטריה**

(1) שירותי אשפוז באחריות המדינה ובכפוף לנהלי משרד הבריאות:

(א) אשפוז חולים סיעודיים גריאטריים

(ב) אשפוז תשושי נפש

(ג) אשפוז נכים סיעודיים צעירים

(ד) אשפוז חולים פסיכוגריאטרים

הערה: שירותי האשפוז ניתנים בהשתתפות המאושפז או משפחתו בעלות הטיפול.

**3. בריאות הנפש**

1. סל השירותים בתחום האשפוז

צו (מס' 2)   
תשע"ב-2012

(תיקון מס' 60) תשע"ז-2017

(1) (נמחקה)

(2) שירותי אשפוז במחלקה לתחלואה כפולה, של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה או של מטופלים אחרים הזקוקים לאשפוז באותה מחלקה, בכפוף לאישור ראש שירותי בריאות הנפש או ועדת ההכרעה; לעניין זה –

"ועדת ההכרעה" – ועדה בין-משרדית שמינה שר הבריאות שחברים בה נציגי משרד הבריאות ונציגי משרד הרווחה והשירותים החברתיים;

"חוק טיפול בחולי נפש" – חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991;

"מחלקה לתחלואה כפולה" – מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים פסיכיאטרי או בבית חולים כללי, שהוכרה לעניין פסקה זו בידי המנהל, המיועדת לאשפוז ממושך לא פעיל של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה;

"מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה" – מטופלים עם מוגבלות שכלית-התפתחותית, ברמה בינונית או חמורה ממנה, שגם אובחנו באבחנה פסיכיאטרית ואשר סובלים מהפרעות קשות בהתנהגות או שכושר השיפוט שלהם או כושר בחינת המציאות שלהם נפגמו באופן ניכר;

"ראש שירותי בריאות הנפש" – כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש

(3) (נמחקה)

(4) (נמחקה)

2. סל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש

צו (מס' 2)   
תשע"ב-2012

(1) (נמחקה)

(2) שירותים לאוכלוסיות מוגדרות בגנים טיפוליים

3. סל שירותי בריאות הנפש לגמילה

(1) שירותי אשפוז במוסדות משרד הבריאות (כולל עמותות הממומנות ע"י המשרד).

(2) שירותים מרפאתיים

(3) גמילה תוך ביתית

(4) מתן התכשירים המפורטים להלן במסגרת שירות מרפאתי לפי פסקה (2):

צו תשע"ד-2013

"Methadone, Buprenorphine, Buprenorphine+Naltrexone"

בוטל לפני כניסתו לתוקף

**צו תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5682](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5682.pdf) מיום 23.5.1995 עמ' 1460

**צו תשנ"ז-1996** (ביטול צו תשנ"ה-1995)

[ק"ת תשנ"ז מס' 5791](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5791.pdf) מיום 31.10.1996 עמ' 79

נוסח התיקון:

3. בריאות הנפש

א. שירותים שיינתנו לחולה מאושפז או לאסיר מאושפז בלבד:

1. סל השירותים בתחום האשפוז

(1) שירותי חירום ומיון

(2) שירותי אשפוז פסיכיאטריים, אשפוז יום

(3) יעוץ וטיפול באשפוז בבתי חולים כללים

(4) טיפולים חליפיים לאשפוז כגון: דיור מוגן, הוסטלים וכדומה

2. סל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש

(1) שרותי אבחון, הערכה, ייעוץ וטיפול פסיכותרפויטי התערבות טיפול אישי, משפחתי, קבוצתי, מעקב תמיכה ואחזקה, שיקום וביקורי בית; (שירותים אלה ניתנים בתשלום אגרת הטיפול הנהוגה במשרד הבריאות)

(2) שירותים לאוכלוסיות מוגדרות: בגנים טיפוליים, במועדונים, במרכז שיקום ובתעסוקה שיקומית

לענין פרטי משנה 1 ו-2 –

"חולה מאושפז" – חולה נפש שביום א' באדר א' התשנ"ה (1 בפברואר 1995) היה מאושפז בבית חולים לחולי נפש מזה שנה לפחות בהתאם לדיווח לפי סעיף 39(א) לחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991;

"אסיר מאושפז" – אסיר המאושפז במרכז לבריאות הנפש של שירות בתי הסוהר, או המקבל בו טיפול אמבולטורי;

~~3.~~ ב. סל שירותי בריאות הנפש לגמילה

(1) שירותי אשפוז במוסדות משרד הבריאות (כולל עמותות הממומנות ע"י המשרד).

(2) שירותים מרפאתיים

(3) גמילה תוך ביתית

מיום 9.1.2013

**צו תשע"ד-2013**

[ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7316.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 336

**הוספת פסקה 3(3)(4)**

מיום 1.7.2015

**צו (מס' 2) תשע"ב-2012**

[ק"ת תשע"ב מס' 7154](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7154.pdf) מיום 16.8.2012 עמ' 1601

3. בריאות הנפש

1. סל השירותים בתחום האשפוז

~~(1) שירותי חירום ומיון~~

~~(2) שירותי אשפוז פסיכיאטריים, אשפוז יום~~

(2) שירותי אשפוז במחלקה לתחלואה כפולה, של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה או של מטופלים אחרים הזקוקים לאשפוז באותה מחלקה, בכפוף לאישור ראש שירותי בריאות הנפש או ועדת ההכרעה; לעניין זה –

"ועדת ההכרעה" – ועדה בין-משרדית שמינה שר הבריאות שחברים בה נציגי משרד הבריאות ונציגי משרד הרווחה והשירותים החברתיים;

"חוק טיפול בחולי נפש" – חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991;

"מחלקה לתחלואה כפולה" – מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים פסיכיאטרי או בבית חולים כללי, שהוכרה לעניין פסקה זו בידי המנהל, המיועדת לאשפוז ממושך לא פעיל של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה;

"מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה" – מטופלים עם פיגור שכלי, ברמה בינונית או חמורה ממנה, שגם אובחנו באבחנה פסיכיאטרית ואשר סובלים מהפרעות קשות בהתנהגות או שכושר השיפוט שלהם או כושר בחינת המציאות שלהם נפגמו באופן ניכר;

"ראש שירותי בריאות הנפש" – כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש

~~(3) יעוץ וטיפול באשפוז בבתי חולים כללים~~

~~(4) טיפולים חליפיים לאשפוז כגון: דיור מוגן, הוסטלים וכדומה~~

2. סל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש

~~(1) שרותי אבחון, הערכה, ייעוץ וטיפול פסיכותרפויטי התערבות טיפול אישי, משפחתי, קבוצתי, מעקב תמיכה ואחזקה, שיקום וביקורי בית; (שירותים אלה ניתנים בתשלום אגרת הטיפול הנהוגה במשרד הבריאות)~~

~~(2) שירותים לאוכלוסיות מוגדרות: בגנים טיפוליים, במועדונים, במרכז שיקום ובתעסוקה שיקומית~~

(2) שירותים לאוכלוסיות מוגדרות בגנים טיפוליים

3. סל שירותי בריאות הנפש לגמילה

(1) שירותי אשפוז במוסדות משרד הבריאות (כולל עמותות הממומנות ע"י המשרד).

(2) שירותים מרפאתיים

(3) גמילה תוך ביתית

מיום 10.1.2017

**תיקון מס' 60**

[ס"ח תשע"ז מס' 2596](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2596.pdf) מיום 10.1.2017 עמ' 331 ([ה"ח 665](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-665.pdf))

3. בריאות הנפש

1. סל השירותים בתחום האשפוז

(1) (נמחקה)

(2) שירותי אשפוז במחלקה לתחלואה כפולה, של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה או של מטופלים אחרים הזקוקים לאשפוז באותה מחלקה, בכפוף לאישור ראש שירותי בריאות הנפש או ועדת ההכרעה; לעניין זה –

"ועדת ההכרעה" – ועדה בין-משרדית שמינה שר הבריאות שחברים בה נציגי משרד הבריאות ונציגי משרד הרווחה והשירותים החברתיים;

"חוק טיפול בחולי נפש" – חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991;

"מחלקה לתחלואה כפולה" – מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים פסיכיאטרי או בבית חולים כללי, שהוכרה לעניין פסקה זו בידי המנהל, המיועדת לאשפוז ממושך לא פעיל של מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה;

"מטופלים הסובלים מתחלואה כפולה" – מטופלים עם ~~פיגור שכלי~~ מוגבלות שכלית-התפתחותית, ברמה בינונית או חמורה ממנה, שגם אובחנו באבחנה פסיכיאטרית ואשר סובלים מהפרעות קשות בהתנהגות או שכושר השיפוט שלהם או כושר בחינת המציאות שלהם נפגמו באופן ניכר;

"ראש שירותי בריאות הנפש" – כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש

**4. רכישת מכשירי שיקום**

רשימת המכשירים שמשרד הבריאות משתתף במימונם – עפ"י הנהלים במשרד הבריאות.

א. מכשירי שיקום

1. תותבות לגפיים.

2. גרבי גדם – בכל מקרה של החלפת תותבת או בית גדם עפ"י הצורך – לא יותר מפעמיים בשנה.

3. כפפה לכיסוי תותבת יד.

4. אורטיזית (מכשירי הליכה).

צו תשפ"ג-2022

5. נעליים רפואיות מיוחדות.

צו תשפ"ג-2022

ב. מכשירים הניתנים באמצעות לשכות הבריאות

צו תשפ"ג-2022

1. כסאות גלגלים ידניים למבוגרים ולילדים.

2. כסאות שרותים לילדים ולמבוגרים.

3. כסאות טיולון (BUGGY).

4. כריות מיוחדות לכסאות גלגלים – ROHO, JAY, סיליקון, אחר.

5. הליכונים אחוריים.

6. רולוטורים.

7. הליכון אמות.

8. מזרונים חשמליים נגד פצעי לחץ.

9. כסאות ממונעים.

10. מנועי עזר לכסאות גלגלים ידניים.

11. זחליל- במקרים חריגים בלבד.

12. אינסרטים.

13. מכשירי עזר לראיה – משקפיים טלסקופיות ומיקרוסקופיות לילדים ונוער עד גיל 18.

14. מכשירי שמיעה לילדים ונוער עד גיל 18.

15. עדשות מגע מיוחדות (לילדים בלבד).

16. תותבות עיניים.

16א. עדשה (תותבת) סקלראלית של גלגל העין – הטכנולוגיה תינתן למטופלים שמלאו להם 18 שנים; תדירות ההחלפה אחת למספר שנים, כתלות בחומר העדשה (כגון זכוכית או אקרילי).

צו תשע"ג-2012

17. תותבות חיצוניות אף, אוזן וכו'.

18. פרוטזות שד (בפעם הראשונה גם חזיה).

19. מנופים ביתיים – הידראולים בלבד.

20. מיטות פאולר ידניות וחשמליות.

21. מיטות פאולר + HI-LOW ידניות וחשמליות.

22. עמידונים לילדים ולצעירים, עד גיל 21 עם מוגבלות בניידות;

צו תשע"ה-2015

האבזר יינתן למטופלים בלא יכולת עמידה עצמאית, עם או בלי אבזר עזר חלופי תומך.

23. מחשבי תקשורת תומכת וחלופית

צו תשע"ו-2015

יינתנו מחשבי תקשורת תומכת חלופית מהסוגים המפורטים להלן למטופלים שאינם יכולים לקיים תקשורת מילולית ושאינם יכולים להיעזר במכשירי פלט קולי, לוחות תמונות או טאבלטים (כגון iPAD) לצורך תקשורת:

(1) מחשבים ייעודיים שעליהם מותקנת תוכנה ייעודית שניתן להפעילם בדרכי שימוש ישירות או באמצעות אבזרי נגישות שונים;

(2) מחשבים לתקשורת תומכת וחליפית מבוססי מיקוד מבט.

ג. מכשירים הניתנים לאוכלוסייה המשוחררת לחלוטין מהשתתפות עצמית – (מקבלי קצבאות למינהן).

צו תשפ"ג-2022

1. הליכונים רגילים.

2. מקלות הליכה לסוגיהם – חד רגליים, תלת רגליים, וארבע רגליים

3. קביים קנדיות.

4. כריות ספוג למניעת פצעי לחץ.

5. מזרוני ספוג למניעת פצעי לחץ.

מיום 10.1.2012

**צו תשע"ג-2012**

[ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 15

**הוספת פסקה 4(ב)(16א)**

מיום 12.1.2014

**צו תשע"ה-2015**

[ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 680

**הוספת פסקה 4(ב)(22)**

מיום 15.1.2015

**צו תשע"ו-2015**

[ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 182

**הוספת פסקה 4(ב)(23)**

מיום 1.7.2023

**צו תשפ"ג-2022**

[ק"ת תשפ"ג מס' 10353](https://www.nevo.co.il/law_html/law06/tak-10353.pdf) מיום 6.10.2022 עמ' 94

4. רכישת מכשירי שיקום

רשימת המכשירים שמשרד הבריאות משתתף במימונם – עפ"י הנהלים במשרד הבריאות.

א. מכשירי שיקום

1. תותבות לגפיים.

2. גרבי גדם – בכל מקרה של החלפת תותבת או בית גדם עפ"י הצורך – לא יותר מפעמיים בשנה.

3. כפפה לכיסוי תותבת יד.

~~4. אורטיזית (מכשירי הליכה).~~

~~5. נעליים רפואיות מיוחדות.~~

~~ב. מכשירים הניתנים באמצעות לשכות הבריאות~~

~~1. כסאות גלגלים ידניים למבוגרים ולילדים.~~

~~2. כסאות שרותים לילדים ולמבוגרים.~~

~~3. כסאות טיולון (BUGGY).~~

~~4. כריות מיוחדות לכסאות גלגלים – ROHO, JAY, סיליקון, אחר.~~

~~5. הליכונים אחוריים.~~

~~6. רולוטורים.~~

~~7. הליכון אמות.~~

~~8. מזרונים חשמליים נגד פצעי לחץ.~~

~~9. כסאות ממונעים.~~

~~10. מנועי עזר לכסאות גלגלים ידניים.~~

~~11. זחליל- במקרים חריגים בלבד.~~

~~12. אינסרטים.~~

~~13. מכשירי עזר לראיה – משקפיים טלסקופיות ומיקרוסקופיות לילדים ונוער עד גיל 18.~~

~~14. מכשירי שמיעה לילדים ונוער עד גיל 18.~~

~~15. עדשות מגע מיוחדות (לילדים בלבד).~~

~~16. תותבות עיניים.~~

~~16א. עדשה (תותבת) סקלראלית של גלגל העין – הטכנולוגיה תינתן למטופלים שמלאו להם 18 שנים; תדירות ההחלפה אחת למספר שנים, כתלות בחומר העדשה (כגון זכוכית או אקרילי).~~

~~17. תותבות חיצוניות אף, אוזן וכו'.~~

~~18. פרוטזות שד (בפעם הראשונה גם חזיה).~~

~~19. מנופים ביתיים – הידראולים בלבד.~~

~~20. מיטות פאולר ידניות וחשמליות.~~

~~21. מיטות פאולר + HI-LOW ידניות וחשמליות.~~

~~22. עמידונים לילדים ולצעירים, עד גיל 21 עם מוגבלות בניידות;~~

~~האבזר יינתן למטופלים בלא יכולת עמידה עצמאית, עם או בלי אבזר עזר חלופי תומך.~~

~~23. מחשבי תקשורת תומכת וחלופית~~

~~יינתנו מחשבי תקשורת תומכת חלופית מהסוגים המפורטים להלן למטופלים שאינם יכולים לקיים תקשורת מילולית ושאינם יכולים להיעזר במכשירי פלט קולי, לוחות תמונות או טאבלטים (כגון iPAD) לצורך תקשורת:~~

~~(1) מחשבים ייעודיים שעליהם מותקנת תוכנה ייעודית שניתן להפעילם בדרכי שימוש ישירות או באמצעות אבזרי נגישות שונים;~~

~~(2) מחשבים לתקשורת תומכת וחליפית מבוססי מיקוד מבט.~~

~~ג. מכשירים הניתנים לאוכלוסייה המשוחררת לחלוטין מהשתתפות עצמית – (מקבלי קצבאות למינהן).~~

~~1. הליכונים רגילים.~~

~~2. מקלות הליכה לסוגיהם – חד רגליים, תלת רגליים, וארבע רגליים~~

~~3. קביים קנדיות.~~

~~4. כריות ספוג למניעת פצעי לחץ.~~

~~5. מזרוני ספוג למניעת פצעי לחץ.~~

תוספת רביעית

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(בוטלה)

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**ביטול תוספת רביעית**

הנוסח הקודם:

~~תוספת רביעית~~

**~~(סעיף 7(3) ו-(4))~~**

~~שירותים הניתנים על ידי קופות החולים לפי חוק הביטוח הלאומי וחוק מס מקביל;~~

~~1. אשפוז ליולדת ולילוד כמפורט בתקנות הביטוח הלאומי (מענק אשפוז ליולדת ולילוד), התשנ"ד-1993.~~

~~2. שירותי רפואה בעבודה כאמור בסעיף 8 לחוק מס מקביל, התשל"ג-1973.~~

תוספת חמישית

צו תשע"ז-2017

(סעיף 9(ב)(1))

לעניין סעיף 9, מדד יוקר הבריאות יחושב כשקלול המדדים שלהלן שמחשבת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, לפי השיעור היחסי של כל מדד המרכיב אותו כמפורט להלן:

(1) 61.7% – מדד השכר למשרת שכיר במגזר הבריאות;

(2) 3.5% – מדד השכר למשרת שכיר במגזר הציבורי;

(3) 0.5% – מדד השכר למשרת שכיר במשרדי הממשלה (ממשלה מרכזית);

(4) 3% – מדד שכר המינימום;

(5) 26.8% – מדד המחירים לצרכן;

(6) 4.5% – מדד מחירי תשומות הבנייה למגורים.

שנת 2015 תהיה שנת הבסיס לחישוב שיעור מדד יוקר הבריאות לשנים שלאחריה, על כלל מרכיביו (100), במקום שנת 1995.

מיום 1.1.2005

**צו תשס"ו-2006**

[ק"ת תשס"ו מס' 6490](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6490.pdf) מיום 14.6.2006 עמ' 839

(2) ~~עשרים ושלושה~~ ארבעים אחוזים ממנו יהווה מדד המחירים לצרכן;

~~(3) שבעה עשר אחוזים יהווה מדד המחירים הסיטונאיים לתרופות;~~

מיום 17.9.2014

**צו (מס' 2) תשע"ד-2014**

[ק"ת תשע"ד מס' 7426](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7426.pdf) מיום 17.9.2014 עמ' 1795

~~(1) חמישים ושמונה אחוזים ממנו ייקבעו באופן ששישים ושניים אחוזים מחלק זה יהווה מדד השכר למשרת שכיר במגזר הבריאות, ושלושים ושמונה אחוזים יהווה מדד השכר למשרת השכיר במגזר הציבורי;~~

(1) שישים וחמישה אחוזים ממנו ייקבעו באופן ששישים ושניים אחוזים מחלק זה יהווה מדד השכר למשרת שכיר במגזר הבריאות; עשרים ושמונה אחוזים יהווה מדד השכר למשרת השכיר במגזר הציבורי ועשרה אחוזים יהווה מדד השכר למשרת שכיר במשרדי הממשלה (ממשלה מרכזית);

(2) ~~ארבעים אחוזים~~ שלושים ושניים אחוזים ממנו יהווה מדד המחירים לצרכן;

(3) (נמחקה);

(4) ~~שני אחוזים~~ שלושה אחוזים יהווה מדד מחירי תשומות הבניה.

מיום 20.8.2017

**צו תשע"ז-2017**

[ק"ת תשע"ז מס' 7853](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7853.pdf) מיום 20.8.2017 עמ' 1684

**החלפת תוספת חמישית**

הנוסח הקודם:

~~לענין סעיף 9 –~~

~~"מדד יוקר הבריאות" – מדד המתקבל משקלול המדדים שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, לפי מרכיבים כמפורט להלן:~~

~~(1) שישים וחמישה אחוזים ממנו ייקבעו באופן ששישים ושניים אחוזים מחלק זה יהווה מדד השכר למשרת שכיר במגזר הבריאות; עשרים ושמונה אחוזים יהווה מדד השכר למשרת השכיר במגזר הציבורי ועשרה אחוזים יהווה מדד השכר למשרת שכיר במשרדי הממשלה (ממשלה מרכזית);~~

~~(2) שלושים ושניים אחוזים ממנו יהווה מדד המחירים לצרכן;~~

~~(3) (נמחקה);~~

~~(4) שלושה אחוזים יהווה מדד מחירי תשומות הבניה.~~

תוספת שישית

(תיקון מס' 6)   
תשנ"ז-1997

(בוטלה)

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 31 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

הוספת תוספת שישית

מיום 1.9.1996

**תיקון מס' 6**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf))

ביטול תוספת שישית

**הנוסח הקודם:**

**~~תוספת שישית~~**

**~~(סעיף 15(ה))~~**

**~~חלק ראשון~~**

**~~(פסקה (5)(א))~~**

**~~רשות מקומית רשאית לקבוע סכום מופחת או מוגדל של סכום האגרה הבסיסי למשפחות, כמפורט להלן –~~**

**~~1. קביעת סכום מופחת בשיעור של עד 100% מסכום האגרה הבסיסי – למשפחות שלהן ארבעה ילדים או יותר שהם תלמידים – החל מהילד הרביעי.~~**

**~~2. קביעת סכום מופחת עד לשיעור של 50% מסכום האגרה הבסיסי למשפחות כלהלן –~~**

**~~(1) של מי שזכאי לגמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980;~~**

**~~(2) של מי שזכאי לתשלום או לקיצבה ממשרד הדתות המהווים תחליף לגימלה לפי פסקה (1);~~**

**~~(3) של מי שזכאי לגימלה לפי פרק ט' לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;~~**

**~~(4) של מי שזכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב-1972.~~**

**~~3. קביעת סכום מוגדל בשיעור של עד 20% מסכום האגרה הבסיסי למשפחות שאינן כלולות בסעיפים 1 ו-2.~~**

~~חלק שני~~

**~~(פסקה 5(ה)(ב))~~**

**~~קביעת פטור מתשלום האגרה לתושבים בישובי פיתוח ובערי פיתוח, בהתאם לרשימה שיגיש שר האוצר לאישור הממשלה ושתאושר על ידי ועדה משותפת לוועדת הכספים ולוועדת העבודה והרווחה של הכנסת; לענין זה, "תושב" – מי שרשום כתושב ביישוב כאמור, והוא מתגורר בו דרך קבע, למעלה משנה אחת ברציפות, וכל עוד הוא מתגורר בו כאמור.~~**

תוספת שביעית

(תיקון מס' 5)   
תשנ"ז-1996

(סעיף 67)

קופת חולים הכללית;

קופת חולים לעובדים לאומיים;

קופת חולים מאוחדת (מרכזית- עממית);

קופת חולים מכבי.

מיום 1.1.1997

**תיקון מס' 5**

[ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 32 ([ה"ח 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf))

**הוספת תוספת שביעית**

תוספת שמינית

(תיקון מס' 58) תשע"ו-2016

(סעיף 17(א1))

1. בריאות הנפש

2. נפגעי עבודה

מיום 11.8.2016

**תיקון מס' 58**

[ס"ח תשע"ו מס' 2575](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2575.pdf) מיום 11.8.2016 עמ' 1179 ([ה"ח 966](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-966.pdf))

**הוספת תוספת שמינית**

יצחק רבין אפרים סנה

ראש הממשלה שר הבריאות

עזר ויצמן שבח וייס

נשיא המדינה יושב ראש הכנסת

[הודעה למנויים על עריכה ושינויים במסמכי פסיקה, חקיקה ועוד באתר נבו - הקש כאן](http://www.nevo.co.il/advertisements/nevo-100.doc)

1. \* פורסם [ס"ח תשנ"ד מס' 1469](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1469.pdf) מיום 26.6.1994 עמ' 156 ([ה"ח תשנ"ד מס' 2249](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2249.pdf) עמ' 230).

   תוקן [ס"ח תשנ"ה מס' 1494](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1494.pdf) מיום 20.12.1994 עמ' 43 ([ה"ח תשנ"ה מס' 2310](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2310.pdf) עמ' 52) – תיקון מס' 1.

   [ס"ח תשנ"ה מס' 1496](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1496.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 50 ([ה"ח תשנ"ה מס' 2321](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2321.pdf) עמ' 108) – תיקון מס' 2; תחילתו ביום 1.1.1995.

   [ס"ח תשנ"ה מס' 1497](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1497.pdf) מיום 28.12.1994 עמ' 81 ([ה"ח תשמ"ד מס' 2299](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2299.pdf) עמ' 588) – תיקון מס' 3 בסעיף 41 לחוק יישום ההסכם בדבר רצועת עזה ואזור יריחו (הסדרים כלכליים והוראות שונות) (תיקוני חקיקה), תשנ"ה-1994.

   [ק"ת תשנ"ה מס' 5682](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-5682.pdf) מיום 23.5.1995 עמ' 1459 – צו תשנ"ה-1995; תחילתו ביום 1.6.1995. בוטל [ק"ת תשנ"ז מס' 5791](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5791.pdf) מיום 31.10.1996 עמ' 79 – צו תשנ"ז-1996.

   [ס"ח תשנ"ו מס' 1585](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1585.pdf) מיום 21.3.1996 עמ' 253 ([ה"ח תשנ"ו מס' 2517](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2517.pdf) עמ' 584) – תיקון מס' 4.

   [ס"ח תשנ"ז מס' 1607](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1607.pdf) מיום 7.1.1997 עמ' 22 ([ה"ח תשנ"ז מס' 2556](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2556.pdf) עמ' 12) – תיקון מס' 5 בסעיף 12 לחוק הסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנת 1997), תשנ"ז-1996; תחילתו ביום 1.1.1997 ור' סעיפים 16-19 לענין תחולה והוראות שונות.

   [ק"ת תשנ"ז מס' 5827](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5827.pdf) מיום 6.5.1997 עמ' 634 – הודעה תשנ"ז-1997.

   [ס"ח תשנ"ז מס' 1630](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1630.pdf) מיום 17.7.1997 עמ' 190 ([ה"ח תשנ"ז מס' 2609](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2609.pdf) עמ' 297) – תיקון מס' 6; תחילתו ביום 1.9.1996 ור' סעיף 8.

   [ס"ח תשנ"ח מס' 1645](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1645.pdf) מיום 15.1.1998 עמ' 58 ([ה"ח תשמ"ח מס' 2650](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2650.pdf) עמ' 20) – תיקון מס' 7 בסעיף 11 בחוק להגברת הצמיחה והתעסוקה ולהשגת יעדי התקציב לשנת הכספים 1998 (תיקוני חקיקה), תשנ"ח-1998; תחילתו ביום 1.1.1998 ור' סעיף 16 לענין הוראות מעבר.

   [ס"ח תשנ"ח מס' 1655](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1655.pdf) מיום 16.2.1998 עמ' 135 ([ה"ח תשמ"ז מס' 2625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2625.pdf) עמ' 363) – תיקון מס' 8 בסעיף 3 לחוק דחיית מועד הגשת דין וחשבון (תיקוני חקיקה), תשנ"ח-1998.

   [ס"ח תשנ"ט מס' 1704](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1704.pdf) מיום 15.2.1999 עמ' 101 ([ה"ח תשנ"ט מס' 2785](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2785.pdf) עמ' 230) – תיקון מס' 9 בסעיף 24 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 1999), תשנ"ט-1999; תחילתו ביום 1.1.1999 ור' סעיפים 25, 41 לענין הוראת שעה וסעיף 38(3) לענין תחולה.

   [ק"ת תשנ"ט מס' 5995](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-5995.pdf) מיום 23.8.1999 עמ' 1132 – צו תשנ"ט-1999; תחילתו ביום 9.3.1999.

   [ס"ח תש"ס מס' 1730](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1730.pdf) מיום 8.3.2000 עמ' 126 ([ה"ח תש"ס מס' 2824](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2824.pdf) עמ' 68) – הוראת שעה תש"ס-2000; ר' סעיף 2 לענין תחולה.

   [ס"ח תש"ס מס' 1737](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1737.pdf) מיום 11.5.2000 עמ' 180 ([ה"ח תש"ס מס' 2853](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2853.pdf) עמ' 306, [ה"ח תש"ס מס' 2857](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2857.pdf) עמ' 320, [ה"ח תש"ס מס' 2861](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2861.pdf) עמ' 330) – תיקון מס' 10 בסעיף 10 לחוק מעמד ותיקי מלחמת העולם השניה, תש"ס-2000; תחילתו ביום 1.6.2000 ור' סעיף 12 לענין תחולה.

   [ס"ח תש"ס מס' 1744](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1744.pdf) מיום 6.7.2000 עמ' 222 ([ה"ח תש"ס מס' 2866](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2866.pdf) עמ' 350) – תיקון מס' 11.

   [ק"ת תש"ס מס' 6046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6046.pdf) מיום 20.7.2000 עמ' 757 – צו תש"ס-2000; תחילתו ביום 16.1.2000.

   [ס"ח תשס"א מס' 1772](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1772.pdf) מיום 10.1.2001 עמ' 119 ([ה"ח תשס"א מס' 2839](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2839.pdf) עמ' 187) – תיקון מס' 12. תוקן [ס"ח תשס"א מס' 1786](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1786.pdf) מיום 4.4.2001 עמ' 241 ([ה"ח תשס"א מס' 2929](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2929.pdf) עמ' 56) – תיקון מס' 12 (תיקון מס' 1) בסעיף 22 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנת 2001) (תיקון, ביטול והתליה של חקיקה שמקורה בהצעות חוק פרטיות), תשס"א-2001; תחילתו ביום 1.4.2001. [ס"ח תשס"ב מס' 1831](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1831.pdf) מיום 17.2.2002 עמ' 167 ([ה"ח תשס"ב מס' 3043](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3043.pdf) עמ' 16, [ה"ח תשס"ב מס' 3065](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3065.pdf) עמ' 205, [ה"ח תשס"ב מס' 3072](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3072.pdf) עמ' 224) – תיקון מס' 12 (תיקון מס' 2) בסעיף 31 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2002), התשס"ב-2002; תחילתו ביום 1.1.2002. בוטל [ס"ח תשס"ג מס' 1892](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1892.pdf) מיום 1.6.2003 עמ' 477 ([ה"ח הממשלה תשס"ג מס' 25](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-25.pdf) עמ' 262) בסעיף 71 לחוק התכנית להבראת כלכלת ישראל (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנות הכספים 2003 ו-2004), תשס"ג-2003.

   [ס"ח תשס"א מס' 1792](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1792.pdf) מיום 14.6.2001 עמ' 396 ([ה"ח תשס"א מס' 2957](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2957.pdf) עמ' 364) – תיקון מס' 13; תחילתו ביום 1.1.2002.

   [ס"ח תשס"א מס' 1798](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1798.pdf) מיום 19.7.2001 עמ' 432 ([ה"ח תש"ס מס' 2873](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-2873.pdf) עמ' 383) – תיקון מס' 14; תחילתו ביום 15.7.2001.

   [ס"ח תשס"א מס' 1798](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1798.pdf) מיום 19.7.2001 עמ' 433 ([ה"ח תשס"א מס' 3004](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3004.pdf) עמ' 630) – תיקון מס' 15.

   [ק"ת תשס"ב מס' 6133](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-klali-6133.pdf) מיום 21.11.2001 עמ' 90 – צו תשס"ב-2001 (שינוי תוספת שניה); תחילתו ביום 1.3.2001.

   [ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 93 ([ה"ח תשס"א מס' 3016](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3016.pdf) עמ' 726) – הוראת שעה; תחילתה ביום 1.1.2001 ור' סעיף 2 לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ב מס' 1821](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1821.pdf) מיום 7.1.2002 עמ' 94 ([ה"ח תשס"ב מס' 3040](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3040.pdf) עמ' 7) – תיקון מס' 16; תחילתו ביום 1.10.2001.

   [ס"ח תשס"ב מס' 1855](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1855.pdf) מיום 4.7.2002 עמ' 472 ([ה"ח תשס"ב מס' 3068](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3068.pdf) עמ' 215) – תיקון מס' 17 בסעיף 2 לחוק נכי המלחמה בנאצים (תיקון מס' 12), תשס"ב-2002.

   [ס"ח תשס"ב מס' 1859](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1859.pdf) מיום 24.7.2002 עמ' 489 ([ה"ח תשס"ב מס' 3109](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3109.pdf) עמ' 476) – תיקון מס' 18 בסעיף 2 לחוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 52), תשס"ב-2002; תחילתו ביום 1.8.2002 ור' סעיף 3 לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ב מס' 1862](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1862.pdf) מיום 1.8.2002 עמ' 518 ([ה"ח תשס"ב מס' 3157](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3157.pdf) עמ' 833, [ה"ח תשס"ב מס' 3164](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3164.pdf) עמ' 860) – תיקון מס' 19 [במקור מס' 18] בסעיף 11 לחוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 54), תשס"ב-2002; תחילתו ביום 1.9.2002 ור' סעיף 12 לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ג מס' 1874](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1874.pdf) מיום 20.11.2002 עמ' 69 ([ה"ח תשס"ב מס' 3170](http://www.nevo.co.il/Law_word/law17/PROP-3170.pdf) עמ' 880) – תיקון מס' 20 בסעיף 9 לחוק תגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם (תיקון מס' 4) תשס"ג-2002; תחילתו ביום 1.3.2003 ור' סעיף 11(ב) לענין תחולה.

   [ק"ת תשס"ג מס' 6213](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-klali-6213.pdf) מיום 12.12.2002 עמ' 262 – צו תשס"ג-2002; תחילתו ביום 1.3.2002.

   [ס"ח תשס"ג מס' 1882](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1882.pdf) מיום 29.12.2002 עמ' 175 ([ה"ח הממשלה תשס"ג מס' 4](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/HATZAOT-LAW-MEMSHALA-04A.pdf) עמ' 18) – תיקון מס' 21 בסעיף 22 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2003), תשס"ג-2002; ר' סעיפים 23, 59 לענין תחילה.

   [ס"ח תשס"ג מס' 1892](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1892.pdf) מיום 1.6.2003 עמ' 474 ([ה"ח הממשלה תשס"ג מס' 25](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-25.pdf) עמ' 262) – תיקון מס' 22 בסעיף 69 לחוק התכנית להבראת כלכלת ישראל (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנות הכספים 2003 ו-2004), תשס"ג-2003; תחילתו ביום 1.6.2003 ור' סעיף 72 לענין תחילה והוראות מעבר.

   [ס"ח תשס"ג מס' 1899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1899.pdf) מיום 6.8.2003 עמ' 534 ([ה"ח הממשלה תשס"ג מס' 36](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-36.pdf) עמ' 516) – תיקון מס' 23; תחילתו ביום 1.1.2003 ור' סעיף 2 לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ד מס' 1919](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1919.pdf) מיום 18.1.2004 עמ' 58 ([ה"ח הממשלה תשס"ד מס' 64](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-64.pdf) עמ' 201) – תיקון מס' 24 בסעיף 28 לחוק גיל פרישה, תשס"ד-2004; תחילתו ביום 1.4.2004 ור' סעיף 34 לענין הוראה מיוחדת.

   [ס"ח תשס"ד מס' 1920](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-1920.pdf) מיום 18.1.2004 עמ' 92 ([ה"ח הממשלה תשס"ד מס' 64](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-64.pdf) עמ' 52) – תיקון מס' 25 בסעיף 14 לחוק המדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2004 (תיקוני חקיקה), תשס"ד-2004; תחילתו ביום 1.3.2006.

   [ס"ח תשס"ד מס' 1920](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1920.pdf) מיום 18.1.2004 עמ' 94 ([ה"ח הממשלה תשס"ד מס' 64](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-64.pdf) עמ' 52) – תיקון מס' 26 בסעיף 24 לחוק המדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2004 (תיקוני חקיקה), תשס"ד-2004; תחילתו ביום 1.1.2004 ור' סעיף 26 לענין תחולה והוראות מעבר.

   [ק"ת תשס"ד מס' 6316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6316.pdf) מיום 20.5.2004 עמ' 546 – צו תשס"ד-2004; תחילתו ביום 1.4.2004.

   [ס"ח תשס"ה מס' 1962](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1962.pdf) מיום 29.11.2004 עמ' 26 ([ה"ח הממשלה תשס"ד מס' 113](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-113.pdf) עמ' 532) – תיקון מס' 27; תחילתו ביום 1.1.2005 ור' סעיף 2 לענין תחולה והוראת מעבר.

   [ס"ח תשס"ה מס' 1980](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1980.pdf) מיום 13.2.2005 עמ' 132 ([ה"ח הכנסת תשס"ה מס' 60](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-60.pdf) עמ' 48) – תיקון מס' 28 והוראת שעה; תחילתו ביום 1.7.2005 ור' סעיף 5 לענין תחולה וסעיף 3 לענין הוראת שעה.

   [ס"ח תשס"ה מס' 1982](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1982.pdf) מיום 18.2.2005 עמ' 190 ([ה"ח הממשלה תשס"ה מס' 130](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-130.pdf) עמ' 2) – תיקון מס' 29 בסעיף 148 לחוק יישום תכנית ההתנתקות, תשס"ה-2005.

   [ס"ח תשס"ה מס' 1997](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-1997.pdf) מיום 11.4.2005 עמ' 382 ([ה"ח הממשלה תשס"ה מס' 143](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-143.pdf) עמ' 354) – תיקון מס' 30 בסעיף 42 לחוק המדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2005 (תיקוני חקיקה), תשס"ה-2005; תחילתו ביום 1.1.2005.

   [ס"ח תשס"ה מס' 2002](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2002.pdf) מיום 6.6.2005 עמ' 465 ([ה"ח הממשלה תשס"ה מס' 166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-166.pdf) עמ' 570) – תיקון מס' 31; תחילתו ביום 1.7.2005 ור' סעיף 3 לענין הוראת מעבר.

   [ס"ח תשס"ה מס' 2013](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2013.pdf) מיום 14.7.2005 עמ' 695 ([ה"ח הכנסת תשס"ה מס' 80](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-80.pdf) עמ' 156) – תיקון מס' 32; תחילתו ביום 1.8.2005 ור' סעיף 3 לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ה מס' 2023](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2023.pdf) מיום 10.8.2005 עמ' 814 ([ה"ח הממשלה תשס"ה מס' 186](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-186.pdf) עמ' 914) – תיקון מס' 33 בסעיף 68 לחוק לתיקון פקודת מס הכנסה (מס' 147), תשס"ה-2005; תחילתו ביום 1.1.2006 ור' סעיף 80(כב) לענין תחולה.

   [ס"ח תשס"ו מס' 2046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2046.pdf) מיום 1.1.2006 עמ' 169 ([ה"ח הכנסת תשס"ו מס' 100](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-100.pdf) עמ' 27) – תיקון מס' 34; תחילתו ביום 1.1.2006 ור' סעיף 3 לענין תחולה.

   תוקן [ס"ח תשס"ו מס' 2057](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2057.pdf) מיום 15.6.2006 עמ' 314 ([ה"ח הממשלה תשס"ו מס' 236 עמ' 298](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-236.pdf)) – תיקון מס' 35 בסעיף 13 לחוק הסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2006), תשס"ו-2006; תחילתו ביום 1.8.2006 והוא יחול על חישוב שיעור לחלוקה מאותו יום.

   [ק"ת תשס"ו: מס' 6490](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6490.pdf) מיום 14.6.2006 עמ' 839 – צו תשס"ו-2006; תחילתו ביום 1.1.2005 ור' סעיף 2(ב) לענין תחולה. [מס' 6510](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6510.pdf) מיום 16.8.2006 עמ' 1106 – צו (מס' 2) תשס"ו-2006; תחילתו ביום 15.4.2005.

   [ס"ח תשס"ז מס' 2077](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2077.pdf) מיום 11.1.2007 עמ' 55 ([ה"ח הממשלה תשס"ז מס' 260 עמ' 16](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-260.pdf)) – תיקון מס' 36 בסעיף 12 לחוק הסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2007), תשס"ז-2007; תחילתו ביום 1.1.2007.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2127](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2127.pdf) מיום 7.1.2008 עמ' 140 ([ה"ח הממשלה תשס"ח מס' 335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf) עמ' 16, 121) – תיקון מס' 37; תחולתו על דמי ביטוח המשתלמים בעד יום 1.1.2008 ואילך.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2125](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2125.pdf) מיום 1.1.2008 עמ' 108 ([ה"ח הממשלה תשס"ח מס' 335](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf) עמ' 16) – תיקון מס' 38 בסעיף 7 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2008), תשס"ח-2008; תחילתו ביום 1.1.2008 ור' סעיף 8 לענין הוראות מעבר.

   [ק"ת תשס"ח: מס' 6643](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6643.pdf) מיום 29.1.2008 עמ' 419 – צו תשס"ח-2008; ר' סעיף 2 לענין תחילה. ת"ט מס' 6646 מיום 12.2.2008 עמ' 474.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2132](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2132.pdf) מיום 7.2.2008 עמ' 180 ([ה"ח הכנסת תשס"ז מס' 131](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-131.pdf) עמ' 64) – תיקון מס' 39.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2144](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2144.pdf) מיום 31.3.2008 עמ' 405 ([ה"ח הממשלה תשס"ד מס' 68](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-68.pdf) עמ' 236) – תיקון מס' 40 בסעיף 40 לחוק השתלת אברים, תשס"ח-2008; תחילתו ביום 1.5.2008.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2161](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2161.pdf) מיום 3.7.2008 עמ' 609 ([ה"ח הממשלה תשס"ח מס' 335](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-335.pdf) עמ' 16, 55) – הוראת שעה; תוקפה מיום 1.6.2008 עד יום 31.12.2010 ור' סעיף 2 לענין הוראת מעבר.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2167](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2167.pdf) מיום 17.7.2008 עמ' 654 ([ה"ח הכנסת תשס"ח מס' 223](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/KNESSET-223.pdf) עמ' 262) – תיקון מס' 41; תחילתו ביום 1.11.2008.

   [ס"ח תשס"ח מס' 2172](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2172.pdf) מיום 30.7.2008 עמ' 729 ([ה"ח הכנסת תשס"ז מס' 170](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-170.pdf) עמ' 276) – תיקון מס' 42 בסעיף 52 לחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, תשס"ח-2008; תחילתו שנתיים מיום פרסומו (תוקן [ס"ח תש"ע מס' 2221](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2221.pdf) מיום 31.12.2009 עמ' 300 ([ה"ח הכנסת תשס"ט מס' 269](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-269.pdf) עמ' 80) – תיקון מס' 42 (תיקון) בחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות (תיקון), תש"ע-2009).

   [ס"ח תשס"ט מס' 2191](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2191.pdf) מיום 16.11.2008 עמ' 96 ([ה"ח הכנסת תשס"ז מס' 131](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-131.pdf) עמ' 62) – תיקון מס' 43; תחילתו ביום 1.1.2009 ור' סעיף 2 לענין הוראת מעבר.

   [ס"ח תשס"ט מס' 2201](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2201.pdf) מיום 29.6.2009 עמ' 148 ([ה"ח הממשלה תשס"ט מס' 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-436.pdf) עמ' 348, 422) – תיקון מס' 44; ר' סעיף 2 לענין הוראת מעבר.

   [ס"ח תשס"ט מס' 2203](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2203.pdf) מיום 23.7.2009 עמ' 174 ([ה"ח הממשלה תשס"ט מס' 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-436.pdf) עמ' 348) – תיקון מס' 45 בסעיף 15 לחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו-2010), תשס"ט-2009; תחילתו ביום 15.7.2009.

   [ס"ח תשס"ט מס' 2203](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2203.pdf) מיום 23.7.2009 עמ' 194 ([ה"ח הממשלה תשס"ט מס' 436](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/MEMSHALA-436.pdf) עמ' 348) – תיקון מס' 46 בסעיף 40 לחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו-2010), תשס"ט-2009; תחילתו ביום 1.1.2010 ור' סעיף 41 לענין תחולה.

   [ק"ת תש"ע: מס' 6820](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6820.pdf) מיום 22.10.2009 עמ' 84 – צו תש"ע-2009; ר' סעיף 2 לענין תחילה. [מס' 6899](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6899.pdf) מיום 21.6.2010 עמ' 1250 – צו (מס' 2) תש"ע-2010; תחילתו ביום 3.1.2010. [מס' 6901](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-6901.pdf) מיום 30.6.2010 עמ' 1277 – הוראת שעה תש"ע-2010; תוקפה מיום 1.7.2010 עד יום 30.11.2010. עמ' 1277 – צו (מס' 3) תש"ע-2010; תחילתו ביום 1.7.2010.

   [ס"ח תש"ע מס' 2222](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2222.pdf) מיום 7.1.2010 עמ' 302 ([ה"ח הכנסת תש"ע מס' 284](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-284.pdf) עמ' 28) – תיקון מס' 47.

   [ס"ח תש"ע מס' 2235](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2235.pdf) מיום 22.3.2010 עמ' 441 ([ה"ח הכנסת תש"ע מס' 308](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-308.pdf) עמ' 106) – תיקון מס' 48.

   [ס"ח תש"ע מס' 2248](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2248.pdf) מיום 14.7.2010 עמ' 570 ([ה"ח הכנסת תש"ע מס' 330](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-330.pdf) עמ' 182) – תיקון מס' 49.

   [ס"ח תש"ע מס' 2251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2251.pdf) מיום 26.7.2010 עמ' 596 ([ה"ח הממשלה תש"ע מס' 509](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-509.pdf) עמ' 1084) – תיקון מס' 50; ר' סעיף 13 לענין הוראות מעבר (ת"ט [ס"ח תשע"א מס' 2269](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2269.pdf) מיום 26.12.2010 עמ' 123. תוקן [ק"ת תשע"א: מס' 6963](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6963.pdf) מיום 9.1.2011 עמ' 485 – צו תשע"א-2011. [מס' 7012](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7012.pdf) מיום 30.6.2011 עמ' 1139 – צו (מס' 2) תשע"א-2011. [ק"ת תשע"ב מס' 7048](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7048.pdf) מיום 15.11.2011 עמ' 105 – צו תשע"ב-2011 (התקופה האמורה בסעיף 13(א) הוארכה עד ליום 2.9.2011)).

   [ס"ח תש"ע מס' 2254](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2254.pdf) מיום 28.7.2010 עמ' 631 ([ה"ח הכנסת תש"ע מס' 339](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-339.pdf) עמ' 210) – תיקון מס' 51 בסעיף 14 לחוק יישום תכנית ההתנתקות (תיקון מס' 2), תש"ע-2010.

   [ס"ח תשע"א מס' 2271](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2271.pdf) מיום 6.1.2011 עמ' 146 ([ה"ח הממשלה תשע"א מס' 541](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-541.pdf) עמ' 6) – תיקון מס' 52 בסעיף 13 לחוק המדיניות הכלכלית לשנים 2011 ו-2012 (תיקוני חקיקה), תשע"א-2010; תחילתו ביום 1.1.2011 ור' סעיף 14 לענין הוראת מעבר.

   [ס"ח תשע"א מס' 2305](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/law-2305.pdf) מיום 20.7.2011 עמ' 978 ([ה"ח הכנסת תשע"א מס' 350](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-350.pdf) עמ' 14) – תיקון מס' 53; תחילתו ביום 1.7.2012 והוא יחול על שירותים שיינתנו מאותו יום.

   [ק"ת תשע"א מס' 7033](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7033.pdf) מיום 20.9.2011 עמ' 1380 – צו תשע"א-2011; תחילתו ביום 23.1.2011.

   [ק"ת תשע"ב: מס' 7115](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7115.pdf) מיום 1.5.2012 עמ' 1095 – צו תשע"ב-2012; תחילתו ביום 1.7.2011. [מס' 7154](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7154.pdf) מיום 16.8.2012 עמ' 1600 – צו (מס' 2) תשע"ב-2012; תחילתו ביום 1.7.2015.

   [ס"ח תשע"ב מס' 2373](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2373.pdf) מיום 31.7.2012 עמ' 582 ([ה"ח הממשלה תשע"ב מס' 664](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-664.pdf) עמ' 402) – תיקון מס' 54 בסעיף 49 לחוק הדואר (תיקון מס' 11), תשע"ב-2012; תחילתו ביום 31.7.2022. תוקן [ק"ת תשע"ג מס' 7273](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7273.pdf) מיום 30.7.2013 עמ' 1564 – צו תשע"ג-2013 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ד מס' 7335](http://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-7335.pdf) מיום 30.1.2014 עמ' 585 – צו תשע"ד-2014 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ד מס' 7403](http://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-7403.pdf) מיום 31.7.2014 עמ' 1570 – צו (מס' 2) תשע"ד-2014 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ה מס' 7488](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7488.pdf) מיום 1.2.2015 עמ' 832 – צו תשע"ה-2015 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ה מס' 7534](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7534.pdf) מיום 20.7.2015 עמ' 1384 – צו (מס' 2) תשע"ה-2015 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ו מס' 7611](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7611.pdf) מיום 31.1.2016 עמ' 683 – צו תשע"ו-2016 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ו מס' 7695](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7695.pdf) מיום 31.7.2016 עמ' 1704 – צו (מס' 2) תשע"ו-2016 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ז מס' 7771](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7771.pdf) מיום 31.1.2017 עמ' 643 – צו תשע"ז-2017 (דחיית המועד הקובע). [ק"ת תשע"ז מס' 7841](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7841.pdf) מיום 26.7.2017 עמ' 1386 – צו (מס' 2) תשע"ז-2017 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשע"ח מס' 7937](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7937.pdf) מיום 23.1.2018 עמ' 898 – צו תשע"ח-2018 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשע"ח מס' 8050](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-8050.pdf) מיום 30.7.2018 עמ' 2584 – צו (מס' 2) תשע"ח-2018 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשע"ט מס' 8157](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8157.pdf) מיום 27.1.2019 עמ' 1912 – צו תשע"ט-2019 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשע"ט מס' 8251](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8251.pdf) מיום 24.7.2019 עמ' 3520 – צו (מס' 2) תשע"ט-2019 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תש"ף מס' 8332](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-8332.pdf) מיום 22.1.2020 עמ' 454 – צו תש"ף-2020 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תש"ף מס' 8662](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-8662.pdf) מיום 20.7.2020 עמ' 1822 – צו (מס' 2) תש"ף-2020 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשפ"א מס' 9129](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-9129.pdf) מיום 31.1.2021 עמ' 1764 – צו תשפ"א-2021 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשפ"א מס' 9523](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-9523.pdf) מיום 27.7.2021 עמ' 3830 – צו (מס' 2) תשפ"א-2021 (דחיית היום הקובע). [ק"ת תשפ"ב מס' 9958](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-9958.pdf) מיום 31.1.2022 עמ' 1864 – צו תשפ"ב-2022 (דחיית היום הקובע). [ס"ח תשפ"ב מס' 2969](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2969.pdf) מיום 16.3.2022 עמ' 833 ([ה"ח הממשלה תשפ"ב מס' 1448](https://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1448.pdf) עמ' 2) – תיקון מס' 54 (תיקון) תשפ"ב-2022 בסעיף 59(7) לחוק הדואר (תיקון מס' 13), תשפ"ב-2022; תחילתו חודש מיום פרסומו.

   [ק"ת תשע"ג מס' 7166](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7166.pdf) מיום 27.9.2012 עמ' 14 – צו תשע"ג-2012; תחילתו ביום 10.1.2012.

   [ק"ת תשע"ג מס' 7212](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7212.pdf) מיום 17.1.2013 עמ' 630 – צו (מס' 2) תשע"ג-2013; תחילתו ביום 1.7.2012.

   [ק"ת תשע"ד מס' 7316](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7316.pdf) מיום 26.12.2013 עמ' 333 – צו תשע"ד-2013; תחילתו ביום 9.1.2013.

   [ק"ת תשע"ד מס' 7426](http://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-7426.pdf) מיום 17.9.2014 עמ' 1795 – צו (מס' 2) תשע"ד-2014; ר' סעיף 2 לענין תחולה.

   [ס"ח תשע"ה מס' 2486](http://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-2486.pdf) מיום 21.12.2014 עמ' 137 ([ה"ח הכנסת תשע"ה מס' 581](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-581.pdf) עמ' 24) – תיקון מס' 55 בסעיף 2 לחוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 160), תשע"ה-2014; ר' סעיף 3 לענין תחילה ותחולה.

   3. תחילתו של חוק זה ב-1 בחודש שלאחר תום שלושה חודשים מיום פרסומו, והוא יחול על תשלום דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות המגיעים בעד יום פרסומו ואילך.

   [ק"ת תשע"ה מס' 7477](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7477.pdf) מיום 7.1.2015 עמ' 679 – צו תשע"ה-2015; תחילתו ביום 12.1.2014.

   [ק"ת תשע"ו מס' 7574](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7574.pdf) מיום 26.11.2015 עמ' 180 – צו תשע"ו-2015; תחילתו ביום 15.1.2015.

   [ס"ח תשע"ו מס' 2511](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2511.pdf) מיום 30.11.2015 עמ' 249 ([ה"ח הממשלה תשע"ה מס' 951](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-951.pdf) עמ' 1566) – תיקון מס' 56 בסעיף 34 לחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנות התקציב 2015 ו-2016), תשע"ו-2015; תחילתו ביום 1.1.2016.

   [ס"ח תשע"ו מס' 2567](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2567.pdf) מיום 27.7.2016 עמ' 1078 ([ה"ח הממשלה תשע"ד מס' 844](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-844.pdf) עמ' 382) – תיקון מס' 57.

   [ס"ח תשע"ו מס' 2575](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2575.pdf) מיום 11.8.2016 עמ' 1178 ([ה"ח הממשלה תשע"ו מס' 966](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-966.pdf) עמ' 144) – תיקון מס' 58; ר' סעיף 4 לענין הוראת מעבר.

   4. תקנות שיותקנו לראשונה לפי סעיף 17(א1) לחוק העיקרי, כנוסחו בחוק זה, יכול שיקבעו את יחס הקצאה של כספים לעניין תחום כמשמעותו באותו סעיף בהתחשב במתן שירותים בתחום בתקופות הקודמות לתחילתן, ובלבד שהתקופות אינן קודמות ליום י"ד בתמוז התשע"ה (1 ביולי 2015).

   [ס"ח תשע"ז מס' 2592](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2592.pdf) מיום 29.12.2016 עמ' 245 ([ה"ח הממשלה תשע"ז מס' 1083](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1083.pdf) עמ' 433) – תיקון מס' 59 בסעיף 51 לחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום המדיניות הכלכלית לשנות התקציב 2017 ו-2018), תשע"ז-2016; תחילתו ביום 27.4.2017.

   [ס"ח תשע"ז מס' 2596](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2596.pdf) מיום 10.1.2017 עמ' 331 ([ה"ח הכנסת תשע"ז מס' 665](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-665.pdf) עמ' 12) – תיקון מס' 60 בסעיף 12 לחוק להחלפת המונח מפגר (תיקוני חקיקה), תשע"ז-2017.

   [ס"ח תשע"ז מס' 2606](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2606.pdf) מיום 27.2.2017 עמ' 427 ([ה"ח הממשלה תשע"ו מס' 1046](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1046.pdf) עמ' 1052) – תיקון מס' 61 בסעיף 38 לחוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 192), תשע"ז-2017; תחילתו שישה חודשים מיום פרסומו.

   [ק"ת תשע"ז מס' 7853](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7853.pdf) מיום 20.8.2017 עמ' 1684 – צו תשע"ז-2017; ר' סעיף 2 לענין תחולה.

   2. (א) עדכון עלות הסל לקופות לפי סעיף 9(ב)(1) לחוק יתבצע בהתאם למרכיבי מדד יוקר הבריאות (להלן – המדד), כשינוים בצו זה, החל בשנת 2016, ולפי שיטת החישוב המפורטת בסעיף קטן (ב).

   (ב) עלות הסל לקופות לשנת 2016 תתעדכן בהתאם לשיעור העלייה של המדד הממוצע לשנת 2016 לעומת המדד הממוצע לשנת 2015 אילו היה מחושב לפי רכיבי המדד כשינוים בצו זה; על בסיס עלות הסל לשנת 2016, כפי שנקבעה מחדש לפי סעיף קטן זה, והרכבו של המדד כשינויו בצו זה, תחושב עלות הסל לשנת 2017 ואילך.

   (ג) על אף האמור בסעיפים קטנים (א) ו-(ב), לכל עניין שאיננו התחשבנות של המדינה עם קופות החולים לעניין סכום עלות הסל לקופות, יובאו בחשבון שיעור עליית המדד ועדכון עלות הסל בשיעור מצטבר, בהתאם להוראות הסעיפים הקטנים האמורים, רק החל ביום ט"ז בניסן התשע"ח (1 באפריל 2018).

   [ס"ח תשע"ח מס' 2672](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2672.pdf) מיום 7.12.2017 עמ' 52 ([ה"ח הממשלה תשע"ז מס' 1118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1118.pdf) עמ' 936) – תיקון מס' 62.

   [ס"ח תשע"ט מס' 2757](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2757.pdf) מיום 11.11.2018 עמ' 50 ([ה"ח הכנסת תשע"ט מס' 808](http://www.nevo.co.il/Law_word/law16/knesset-808.pdf) עמ' 284) – תיקון מס' 63; תחילתו שלושה חודשים מיום פרסומו.

   [ס"ח תשפ"ב מס' 2933](http://www.nevo.co.il/law_word/law14/law-2933.pdf) מיום 18.11.2021 עמ' 257 ([ה"ח הממשלה תשפ"א מס' 1443](https://www.nevo.co.il/Law_word/law15/memshala-1443.pdf) עמ' 840) – תיקון מס' 64 בסעיף 80 לחוק התכנית הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום המדיניות הכלכלית לשנות התקציב 2021 ו-2022), תשפ"ב-2021; תחילתו ביום 1.1.2022.

   [ק"ת תשפ"ב מס' 10152](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-10152.pdf) מיום 10.5.2022 עמ' 2856 – צו תשפ"ב-2022; ר' סעיף 2 לענין תחילה.

   2. תחילתו של צו זה ביום ב' בתמוז התשפ"ב (1 ביולי 2022), ואולם תחילתו של פרט 31(ג) לחלק הראשון של התוספת השנייה לחוק העיקרי, כנוסחו בצו זה, ביום ה' באלול התשפ"ב (1 בספטמבר 2022).

   [ק"ת תשפ"ב מס' 10236](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-10236.pdf) מיום 30.6.2022 עמ' 3346 – צו (מס' 2) תשפ"ב-2022.

   [ק"ת תשפ"ג מס' 10353](https://www.nevo.co.il/law_word/law06/tak-10353.pdf) מיום 6.10.2022 עמ' 94 – צו תשפ"ג-2022; ר' סעיף 3 לענין תחילה.

   [ס"ח תשפ"ג מס' 3016](https://www.nevo.co.il/Law_word/law14/LAW-3016.pdf) מיום 9.2.2023 עמ' 18 ([ה"ח הכנסת תשפ"ג מס' 945](https://www.nevo.co.il/law_html/law16/knesset-945.pdf) עמ' 16) – תיקון מס' 65 בסעיף 19 לחוק לעניין ועדות הכנסת (תיקוני חקיקה והוראת שעה), תשפ"ג-2023. [↑](#footnote-ref-1)
2. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. הסמכויות הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-2)
3. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-3)
4. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. הסמכויות הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3642. [↑](#footnote-ref-4)
5. ר' העברת סמכויות לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3642. [↑](#footnote-ref-5)
6. המדד המשוקלל לשנת 2020 110.6137 נקודות: [י"פ תשפ"א מס' 9744](https://www.nevo.co.il/law_word/law10/yalkut-9744.pdf) מיום 12.7.2021 עמ' 7546. [↑](#footnote-ref-6)
7. סמכותו הואצלה לסגן המנכ"ל לפיקוח על קופות חולים ושירותי בריאות נוספים במשרד הבריאות: [י"פ תש"ע מס' 6026](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-6026.pdf) מיום 29.11.2009 עמ' 746. [↑](#footnote-ref-7)
8. סמכות השר הואצלה לסגן המנכ"ל לפיקוח על קופות חולים ושירותי בריאות נוספים במשרד הבריאות: [י"פ תש"ע מס' 6026](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-6026.pdf) מיום 29.11.2009 עמ' 746. [↑](#footnote-ref-8)
9. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-9)
10. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-10)
11. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-11)
12. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-12)
13. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-13)
14. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-14)
15. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-15)
16. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-16)
17. סמכויותיו הועברו לשר הרווחה והשירותים החברתיים: [י"פ תשע"ז מס' 7394](http://www.nevo.co.il/Law_word/law10/yalkut-7394.pdf) מיום 7.12.2016 עמ' 1313. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-17)
18. סמכויות שר הרווחה הועברו לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3644. [↑](#footnote-ref-18)
19. ר' העברת סמכויות לשר העבודה: [י"פ תשפ"ג מס' 11103](https://www.nevo.co.il/law_html/law10/yalkut-11103.pdf) מיום 8.2.2023 עמ' 3642. [↑](#footnote-ref-19)
20. הכפילות במספור במקור. [↑](#footnote-ref-20)