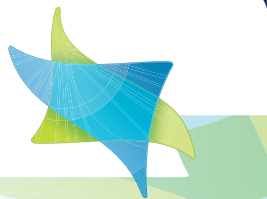




**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר



מבחנים לתמיכה של משרד הבריאות בקופות חולים לצורך תמיכה בפעילות של מתן ייעוץ רוקחי למטופלים לשנות התקציב 2016-2017, לפי חוק יסודות התקציב התשמ"ה - 1985

בהתאם לסעיף 3א לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה- 1985, ובהתייעצות עם היועץ המשפטי לממשלה, מתפרסמת בעמוד הראשי ("מה חדש") באתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) טיוטת מבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות (להלן - המשרד) לתמיכה בקופות חולים לצורך תמיכה בפעילות של מתן ייעוץ רוקחי למטופלים לשנות התקציב 2016-2017, לפי חוק יסודות התקציב התשמ"ה - 1985.

המשרד מעוניין לקבל את הערות הציבור באשר לטיטת המבחן שגובש בטרם יוחלט על נוסח הסופי של המבחן, ככל שיוחלט לפרסמו ברשומות. כל המעוניין להשיג, להעיר או להציע הצעות מועילות בעניין טיוטת המבחן האמורה, מוזמן לעשות זאת **לא יאוחר מ-30.8.2015**, בפנייה בכתב אל: גילת שרוני רץ - מרכזת בכירה, תמיכות ועזבונות, האגף לתכנון, תקצוב ותמחור gilat.ratz@moh.health.gov.il.

לאחר מועד זה יגובש נוסחו הסופי של המבחן, ככל שיוחלט לפרסמו, לאחר עיון בפניות שהתקבלו עד למועד האמור.

www.health.gov.il

567152 - בריאות 5"א 125 חיה

מבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות לקופות חולים לצורך תמיכה בפעילות של מתן ייעוץ רוקחי למטופלים לשנות התקציב 2016-2017, לפי חוק יסודות התקציב התשמ"ה – 1985

בהתאם לסעיף 3א לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה- 1985¹, ובהתייעצות עם היועץ המשפטי לממשלה, מתפרסמים בזה מבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות לצורך תמיכה בקופות חולים לצורך תמיכה בפעילות של מתן ייעוץ רוקחי למטופלים, כמפורט להלן:

1. כללי

(א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן – הועדה) תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם לנוהל להגשת בקשות לתמיכה מתקציב המדינה במוסדות ציבור ולדיון בהן² (להלן הנוהל).

(ב) התמיכה עצמה צריך שתינתן, אם אכן נכון וראוי לתתה, על-פי עקרונות של סבירות ושוויון בין מקבלי התמיכה השונים.

(ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו.

(ד) כל שיקוליה של הועדה יהיו ענייניים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, ככל שיידרש לפי נסיבות העניין; הועדה תנמק החלטותיה.

(ה) חלוקת הסכום המיועד לתמיכות בתקציב השנתי של המשרד תיעשה לפי תחומי הפעילות, בכפוף לאמור במבחנים אלה ובחוק התקציב לשנת הכספים השוטפת.

2. הגדרות

"קופת חולים" - כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-³1994 (להלן- החוק);

"מספר המבוטחים המשוקלל" - כמשמעותו בסעיף 17 לחוק ביטוח בריאות ולפי דרך החישוב הקבועה בתקנות ביטוח בריאות ממלכתי (הקצאה לקופות החולים), התשנ"ה-⁴1995 (להלן חוק ביטוח בריאות ממלכתי);

¹ ס"ח התשמ"ח, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 54; ² י"פ התשנ"ב, עמ' 2569; התשנ"ד, עמ' 4716; התשנ"ז, עמ' 1710; התש"ס, עמ' 3264; התשס"א, עמ' 402 ועמ' 1628; התשס"ב, עמ' 761; התשס"ג, עמ' 1358; התשס"ד, עמ' 107, עמ' 298 ועמ' 2030; התשס"ה, עמ' 330 ועמ' 1140.

³ ס"ח התשנ"ד, עמ' 156
⁴ ק"ת התשנ"ה, עמ' 493, התשע"א עמ' 408.

"חולה במצב כרוני" – חולה הזכאי לתקרת ההשתתפות לחולים כרוניים לפי סעיף 8(א)(2) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי;

"ייעוץ רוקחי יזום" - מפגש ייעודי בין רוקח למטופל שמטרתו להדריך את המטופל לשיפור היענות והצמדות לטיפול שנרשם לו, זיהוי בעיות בטיפול התרופתי, מתן מידע תרופתי וביצוע פעולות ניטור. מטרת ייעוץ רוקחי יזום הינה העצמה וקידום בריאות המטופלים תוך כדי העברת מידע רלבנטי למטופל ולמטפלים נוספים כפי שעולה במהלך הייעוץ.
"מבוטח" – כהגדרתו בחוק;

3. מטרת התמיכה

(א) תמיכה בקופות החולים לצורך מתן יעוץ רוקחי יזום לחולים כרוניים.

(ב) תמיכה בקופות חולים בתוכנית להעמקת הידע וההכשרה המקצועית לרופאים ונותני מרשמים נוספים בתחום השימוש המושכל והיעיל בתרופות;

4. תנאי סף למתן התמיכה ואופן חישוב חלוקתה

(א) לתמיכה בתוכנית לייעוץ רוקחי יזום לחולים כרוניים לפי מבחנים אלה זכאית רק קופת חולים המפעילה בכל שנת תמיכה, תכנית יעוץ רוקחי יזום לחולים כרוניים המקיימת את התנאים הבאים:

(1) לצורך הפעלת התוכנית מוקצה קופת החולים מספר משרות מלאות של רוקחים בעלי ידע מתאים, שלא יפחת מחלקה במספר המבוטחים המשוקלל ביום 1 לינואר של שנת התמיכה, כשהוא מוכפל בעשרים משרות מלאות; לעניין זה יילקחו בחשבון, במצטבר, גם תפקידים שממלאים רוקחים בחלקיות משרה.

(2) תוכנית מתן הייעוץ הרוקחי לחולים כרוניים המקבלים יותר משש תרופות במקביל, מופעלת בפריסה גיאוגרפית באופן המאפשר נגישות וזמינות לחולים כרוניים המבוטחים בקופת החולים, ברחבי הארץ. שעות קבלת הקהל בהן ניתן לקבל שירותי ייעוץ רוקחי לא יפחתו משלושה ימי עבודה בשבוע, ומארבע שעות בכל יום כאמור.

(3) קופת החולים פרסמה לציבור מבוטחיה, רופאי המשפחה, והרופאים המומחים העוסקים בטיפול בחולים במצבים כרוניים המועסקים על ידה או קשורים עימה בהסכם לצורך טיפול במבוטחיה, את דבר קיומה של התוכנית למתן ייעוץ רוקחי, על מנת להציג להם את התוכנית ולהציע להם לשלוח המטופלים להשתתף בה; הקופה תפעל לפרסום מקומות מתן השירות ושעות קבלת הקהל בהן ניתן לקבל;

(4) מתן הייעוץ רוקחי יזום נעשה בהתאם להוראות סעיפים 3.4 ו-3.5 לנוהל 113 של אגף הרוקחות "ייעוץ רוקחי יזום, מידע תרופתי ופעולות ניטור וסקר על ידי רוקח בבית מרקחת ובמוסד רפואי" מאוקטובר 2013,⁵ בשפה המובנת למטופל;

(5) הייעוץ הרוקחי היזום עבור חולים כרוניים יהיה בשיעור שלא יפחת מ-3% מתוך כלל החולים במצב כרוני המטופלים בשש תרופות מרשם קבועות או יותר, בשנה קלנדרית;

(6) במסגרת מתן הייעוץ הרוקחי למטופל ניתנת הודעה לרופא המטפל של המטופל על קבלת ייעוץ רוקחי יזום, תוך תיעוד מתן הודעה זו;

(7) ההשתתפות בתוכנית מתן הייעוץ הרוקחי נעשית ללא תשלום וללא השתתפות עצמית של המבוטח;

(8) קופת החולים מבצעת ניטור ותיעוד מידת היענות המטופלים לקבלת ייעוץ רוקחי יזום, ותיעוד נימוקי המטופלים;

(ב) לתמיכה בתוכנית הכשרה והעמקת הידע בנושא שימוש מושכל ויעיל בתרופות לרופאים ונותני מרשמים לפי מבחנים אלו תהיה זכאית רק קופת חולים המפעילה תוכנית בכל שנת תמיכה המקיימת את התנאים הבאים:

(1) קופת החולים זכאית לתמיכה באותה שנת תמיכה עבור תוכנית למתן ייעוץ רוקחי יזום כאמור בסעיף קטן (א);

(2) מתן הדרכות בפועל ל-5% לפחות מכלל צוות הרופאים ואנשי צוות רפואי נותני המרשמים למטופלים כרוניים של קופת החולים בשנת התמיכה בנושא שימוש מושכל ויעיל בתרופות;

(3) השתתפות הרופאים ואנשי צוות רפואי בתוכנית ההכשרה כאמור נעשית ללא תשלום.

5. אמות מידה לתמיכה ואופן חישוב חלוקתה

התמיכה תינתן לקופות חולים העונות על תנאי הסף האמורים בסעיף 4, על פי אמות המידה האמורות להלן, ובהתאם למשקל הקבוע בצידן:

(א) עבור תוכנית הייעוץ הרוקחי היזום בשנת תמיכה, כאמור בסעיף 4(א), יינתן 80% מסכום התמיכה הכולל, על פי אמות המידה הבאות:

⁵ מפורסם באתר האינטרנט של המשרד http://www.health.gov.il/hozer/DR_113.pdf

(1) לגבי 90% מסכום התמיכה לפי אמת מידה זו – קופת חולים שעמדה בתנאי הסף של תוכנית מתן הייעוץ הרוקחי היזום לפי סעיף 4(א) יהיה זכאית לחלק יחסי מסכום זה, לפי חלקה היחסי במספר המבוטחים המשוקלל ביום 1 לינואר בשנת התמיכה;

(2) קופת חולים אשר זכאית לתמיכה כאמור בסעיף קטן (1) תוכל לקבל סכום תמיכה נוסף בשיעור של 1% מתוך סכום התמיכה הכולל באמת מידה זו, ובהתאם לחלקה היחסי במספר המבוטחים המשוקלל כאמור, עבור כל שיעור נוסף של 0.1% מן החולים במצב כרוני המטופלים בשש תרופות מרשם קבועות או יותר, אשר קיבלו בשנת התמיכה יעוץ רוקחי יזום, וזאת מעבר לשיעור הקבוע בסעיף 4(א)(5), וזאת עד לתוספת מירבית של 10%;

(3) חלקה של קופת חולים שלא זכאית לתמיכה באמת מידה זו יחולק בין יתר קופות החולים לפי היחס בין חלקן היחסי במספר המבוטחים המשוקלל כאמור.

(ב) עבור תוכנית ההכשרה והעמקת הידע בנושא שימוש מושכל ויעיל בתרופות כאמור בסעיף 4(ב) בשנת התמיכה, יינתן 20% מסכום התמיכה הכולל; קופת חולים שעמדה בתנאי הסף הקבוע בסעיף 4(ב) תהיה זכאית לחלק יחסי מתוך סכום התמיכה באמת מידה זו, לפי חלקה היחסי במספר המבוטחים המשוקלל כאמור לעיל.

.6

(א)

(ב)

(ג)

נהלים .7

(א) המוסד יגיש מראש לוועדת התמיכות את תוכנית פעילותו הכוללת לשם בדיקת התאמתה למטרות התמיכה ולתנאיה, ולמניעת כפל תמיכה.

(ב) המוסד יצרף לבקשת התמיכה הן את פריסת השרות (בתי מרקחת או נקודות שירות אחרות בהן ניתן לקבל את השירות במפגש פיזי עם היועץ הרוקחי), והן את שעות קבלת הקהל הקבועות לצורך קבלת השירות.

(ג) תשלום התמיכה בעד פעילותו של מוסד ציבור שאושרה לו בידי הוועדה כדין, יועבר בהתאם לדוחות ביצוע שהמוסד יגיש לתקופת התשלום, וכנגד הוכחת הוצאות בפועל עבור הפעילות הנתמכת לפי מבחנים אלה, ובהתאם לנוהל הקבוע לתשלום בקשות תמיכה ;

(ד) תמיכת המדינה בהתאם למבחנים אלה לא תעלה על 90% מכלל עלות הפעילות הנתמכת לפי מבחנים אלה.

תחילה .8

תחילתם של מבחנים אלה ביום כ' בטבת התשע"ו (01 בינואר 2016).