

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 1 מתוך 30

חלק א' - כללי

חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 (להלן: "החוק" או "חוק ביטוח בריאות ממלכתי") קובע, בין היתר, את השירותים הרפואיים שאותם זכאים לקבל מבוטחי קופות החולים בישראל, ואשר נכללים ב"סל שירותי הבריאות". השירותים הרפואיים הכלולים בסל שירותי הבריאות מפורטים בחוק ובהוראות שנקבעו מכוחו, והם כוללים אלפי תרופות, אביזרים רפואיים, פרוצדורות ועוד.

החוק קובע מנגנון המאפשר עדכון, הרחבה ושינוי של סל שירותי הבריאות מעת לעת, בהתאם להתפתחויות טכנולוגיות כאלה ואחרות, בכפוף לסדרי העדיפויות של הממשלה בתקציב המדינה, ובהתחשב, בין היתר, בסך הצרכים והמשאבים העומדים לרשות הממשלה, ובכפוף ליכולת המימון הנגזרת מהמצב הכלכלי במשק.

ככל שנקבע על ידי ממשלת ישראל תקציב לצורך הוספת טכנולוגיות רפואיות חדשות לסל שירותי הבריאות, ובהתאם לגובה התקציב שנקבע, מתווספות תרופות וטכנולוגיות רפואיות אחרות לסל השירותים.

לאורך השנים, התעורר הצורך לגבש מנגנון שיסייע לממשלה בגיבוש החלטתה לעניין תוספת טכנולוגיות (לרבות תרופות ושרותים נוספים) לסל שירותי הבריאות, בגדרו של התקציב שנקבע לכך. כמענה לכך, הוחלט על הקמת ועדה ציבורית מיוחדת - היא "הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות" ("ועדת הסל").

מטרת הנוהל

מטרת הנוהל לקבוע סדרי עבודה, הרכב ואמות מידה לדרכי פעולתה של ועדת הסל.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 2 מתוך 30

חלק ב' - הגדרות

ועדת הסל או הוועדה הציבורית - ועדה הממונה בידי שר הבריאות ושר האוצר כדי להמליץ בפני השרים וממשלת ישראל על הטכנולוגיות הרפואיות שיש להוסיפן לסל שירותי הבריאות, במסגרת תוספת התקציב המיועדת לכך בידי הממשלה בתקופה נתונה, ככל שהממשלה החליטה על תוספת תקציב כאמור. הליך אישור ההמלצות כאמור, לרבות הצגתן בפני מועצת הבריאות, מפורטים בהמשך.

ועדת המשנה - ועדה המורכבת מנציגי משרד הבריאות, נציגי משרד האוצר ונציגי קופות חולים, אשר עוסקת בתמחור של התוספת הנדרשת לעלות סל שירותי הבריאות בגין כל אחת מהטכנולוגיות שהוצע להוסיפן לסל השירותים.

הסל או סל שירותי הבריאות - סל השרותים המפורט בתוספת השניה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ובצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שרותי הבריאות), התשנ"ה-1995.
פורום או פורום טכנולוגיות רפואיות - פורום שבראשו עומד מנכ"ל משרד הבריאות, או מי שהוא הסמיכו לכך, וכן חברים בו המשנה למנכ"ל המשרד, נציגים מהנהלת המשרד, נציג הלשכה המשפטית וכן גורמי מקצוע בכירים מהמינהל לטכנולוגיות רפואיות במשרד.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 3 מתוך 30

חלק ג' - תוכן הנוהל

1. הגשת בקשות

א. מנכ"ל משרד הבריאות יוציא מדי שנה חוזר מנכ"ל שמהותו קול קורא להגשת בקשות לעדכון הטכנולוגיות הרפואיות שבסל שירותי הבריאות. החוזר יפרט את אופן הגשת הבקשה לעדכון טכנולוגיות בסל והמועד האחרון להגשת הבקשות. החוזר יופץ לכל הגורמים המצויים בתפוצת חוזר מנכ"ל, ובמקביל יפורסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות. דוגמה לחוזר מנכ"ל לעדכון סל שירותי הבריאות לשנת 2009 מצורף לנוהל זה **כנספח א'**.

ב. הגשת בקשות תתאפשר לכל גורם המעוניין בכך, בהתאם להנחיות המפורטות בחוזר המנכ"ל כאמור.

ג. מעבר לאמור בסעיפים קטנים א' ו-ב', הגשת בקשות על ידי בעלי רישום לתכשירים רפואיים תיעשה בהתאם לנוהל של המחלקה לפרמקואפידימיולוגיה וכלכלת תרופות, המתפרסם מעת לעת באתר האינטרנט של המחלקה (באתר משרד הבריאות).

ד. ריכוז הפניות יבוצע על ידי המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות במשרד הבריאות.

ה. בקשות שיגיעו לאחר המועד האחרון להגשת בקשות, כפי שיוגדר בחוזר המנכ"ל, יועברו לתהליך עדכון הסל בתקופה העוקבת.

2. הערכה מקצועית (Technology assessment)

יבוצע איסוף נתונים והערכה מקצועית על ידי המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות, בסיוע גורמים מקצועיים נוספים במשרד הבריאות ומחוצה לו.

ההערכה המקצועית תכלול, ככל הניתן, הערכה רפואית-קלינית המתבססת על בטיחות ויעילות, הערכה אפידימיולוגית של היקפי החולים והערכת הצרכים, סקירת הניסיון הקיים בשימוש בטכנולוגיה, הערכה כלכלית של הוספת הטכנולוגיה לסל, פירוט החלופות הקיימות וכן התייחסות להיבטים רלוונטיים נוספים (חברתיים או אחרים), ככל שישנם. בנוסף, יישלחו בקשות לחוות דעת לגבי הטכנולוגיות המועמדות לסל ממומחים בתחומי הרפואה השונים, בהתאם לטכנולוגיה הספציפית. כל חוות דעת שתוגש תלווה בטופס גילוי נאות חתום. דוגמה לטופס גילוי נאות, שיצורף לכל חוות דעת כאמור, מצורף לנוהל זה **כנספח ב'**.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
עמוד 4 מתוך 30	מספר נוהל:	תאריך: ספטמבר 2009

3. קביעת עדיפויות במשרד הבריאות

א. כלל הטכנולוגיות שעבורן הוגשו בקשות להכללה בסל, יוצגו ויידונו בפורום טכנולוגיות רפואיות של משרד הבריאות.

ב. תפקיד הפורום הוא לקבוע האם הטכנולוגיות המוצעות מתאימות לדיון במסגרת הוועדה הציבורית. קבע הפורום כי הטכנולוגיה כלולה בסל ולפיכך היא אינה מתאימה לדיון בוועדת הסל, או שהיא אינה מתאימה לדיון בוועדת הסל מסיבה אחרת (כך למשל: טכנולוגיה המהווה תשתית של בית חולים, ארגון שונה של שירותי בריאות אשר נמצאים כבר בסל שירותי הבריאות וכן סוגיות תמחיר) - לא תועבר הטכנולוגיה לדיון בוועדת הסל. הפורום רשאי לסכם כי הטכנולוגיה מתאימה לטיפול במסגרת אחרת, ולהעבירה לטיפול המשכי בהתאם. במקרים שבהם קבע הפורום כי הטכנולוגיה אינה מתאימה לדיון ועדת הסל, תישלח בהתאם הודעה למגישי הבקשה.

ג. כל טכנולוגיה שייקבע כי היא מתאימה לדיון במסגרת הוועדה הציבורית, תדורג על ידי הפורום בציון המורכב מאות ומספר, המעיד על המלצת משרד הבריאות לגבי עדיפותה להכללה בסל, בהשוואה לטכנולוגיות האחרות המועמדות להכללה באותה שנה:

A עבור טכנולוגיות בעדיפות גבוהה (מספר 8-10);

B עבור טכנולוגיות בעדיפות בינונית (מספר 4-7);

C עבור טכנולוגיות בעדיפות נמוכה (מספר 1-3);

(טווח הציונים נע מ-A10 לטכנולוגיות בעדיפות הגבוהה ביותר ל-C1 לטכנולוגיות בעדיפות הנמוכה ביותר).

ד. ציון זה יקבע תוך התחשבות בקריטריונים המכוונים והיבטים רלבנטיים נוספים.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
עמוד 5 מתוך 30	מספר נוהל:	תאריך: ספטמבר 2009

4. ועדת המשנה

א. מינוי והרכב

בהתאם להחלטת ממשלה מס' 4111 מיום 9.8.05, תמונה לוועדת הסל ועדת משנה שתורכב מנציגי משרד הבריאות, נציגי משרד האוצר ונציגי קופות חולים. בהתאם לאותה החלטה, על ועדת המשנה להגיש לוועדת הסל תמחור של התוספת הנדרשת לעלות סל שירותי הבריאות בגין כל אחת מהטכנולוגיות שהוספתן לסל השירותים נבחנת בידי ועדת הסל, ואשר לוקח בחשבון את החסכון הנובע מהוספת טכנולוגיות לסל שירותי הבריאות.

ב. סדרי העבודה

ועדת המשנה תתכנס לפני תחילתם של הדיונים בוועדת הסל ובמהלך אותם דיונים, ותדון בכלל הטכנולוגיות המועמדות לסל, תוך התחשבות בהתוויות הספציפיות לגבי כל אחת מהן. ישיבות ועדת המשנה יזמנו על ידי ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות. תדירות הישיבות תיקבע בהתאם להתקדמות עבודת הוועדה הציבורית.

ועדת המשנה תאסוף מידע אפידמיולוגי ותמחורי לגבי כל אחת מהטכנולוגיות המועמדות להרחבת הסל. במידת הצורך, תבוצע פניה לגורמים שונים הרלוונטים לעבודת הוועדה, ובהם מומחים מקצועיים וחברות מסחריות.

ועדת המשנה תעריך את עלותן הצפויה לקופות החולים של הטכנולוגיות המועמדות להכללה בסל. הערכת העלויות תבוצע באופן פרוספקטיבי בהתאם לנתונים הקיימים במועד ההכללה בסל שירותי הבריאות, ובהתאם להתוויה הטיפולית המבוקשת להכללה בסל. כמו כן, ועדת המשנה תקבע את העלות הצפויה לקופות החולים בגין מימון הטיפול לחולה בהתבסס על משטרי הטיפול המקובלים, תוך הפחתת החסכון הכספי הצפוי בגין טכנולוגיות רפואיות חלופיות הכלולות בסל שירותי הבריאות.

לגבי טכנולוגיות שאינן תרופות - העלות הצפויה לקופת חולים בגין מימון הטיפול לחולה תיקבע על ידי ועדת המחירים הבינמשרדית ותוגדר במחירון שירותי הבריאות המתפרסם מעת לעת.

בתום עבודתה תעביר ועדת המשנה לוועדת הסל את התמחור של התוספת הנדרשת לגבי הטכנולוגיות העומדות לדיון בפני ועדת הסל. במהלך דיוני הוועדה, יועבר מידע עדכני, השלמות (במידת הצורך) ומידע נוסף לפי בקשת חברי ועדת הסל.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 6 מתוך 30

5. הוועדה הציבורית (ועדת הסל)

א. מינוי

הוועדה הציבורית תמונה מעת לעת על ידי שר הבריאות ושר האוצר לצורך גיבוש ההמלצות הנדרשות, כמפורט לעיל וכפי שיפורט להלן.

ב. הרכב

הרכב הוועדה הציבורית ייקבע כך שישקף בעבודת הוועדה נקודת מבט ציבורית רחבה לצרכי בריאות האוכלוסייה, תוך ייצוג להיבטים רפואיים, כלכליים, חברתיים, אתיים ועוד.

בהתאם להחלטת ממשלה מספר 2207 מיום 12.8.07, הוועדה כוללת 16 חברים לפי החלוקה הבאה: 4 רופאים (ובהם נציג ההסתדרות הרפואית לישראל), 4 כלכלנים, 4 נציגי קופות (נציג לכל קופה) ו-4 נציגי ציבור, ובהם מומחים מתחום האתיקה. עוד יכהנו בוועדה - יו"ר וראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות של משרד הבריאות (שישמש כאחראי על עבודת הוועדה וריכוז פעילותה).

כל אחד מחברי ועדת הסל יחתום על טופס גילוי נאות ומניעת ניגוד עניינים. הטופס יועבר לבדיקת הלשכה המשפטית במשרד הבריאות ולידיעת יתור חברי הוועדה. העתק הטופס לעניין גילוי נאות ומניעת ניגוד עניינים מצורף לנוהל זה כנספח ג'.

ג. סדרי עבודה

(1) חומר מקצועי

עם תחילת עבודת הוועדה הציבורית, יועברו לחברי הוועדה הערכות טכנולוגיות המפרטות את עיקרי ההיבטים הנוגעים לכל אחת מהטכנולוגיות המועמדות לדיון בוועדה. ההערכה המקצועית תכלול הערכה רפואית-קלינית המתבססת על בטיחות ויעילות, הערכה אפידמיולוגית של היקפי החולים והערכת צרכים, סקירת הניסיון הקיים בשימוש בטכנולוגיה, הערכה כלכלית של הוספת הטכנולוגיה לסל, וכן התייחסות להיבטים נוספים ככל שישנם. בנוסף, יוצגו חוות דעת לגבי הטכנולוגיות המועמדות להכללה בסל ממומחים בתחומי הרפואה השונים.

חומר מקצועי זה מהווה חומר רקע ראשוני לדיוני הוועדה. במהלך דיוני הוועדה, יועבר מידע עדכני, השלמות (במידת הצורך), מידע נוסף לפי בקשת חברי הוועדה, פניות שונות לחברי הוועדה ועוד.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 7 מתוך 30

(2) פגישות

ישיבות הוועדה הציבורית יזומנו על ידי ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות. תדירות הישיבות תיקבע בהתאם להתקדמות עבודת הוועדה.

(3) תיעוד עבודת הועדה

בתום כל דיון של הוועדה הציבורית, יוכנו עיקרי החלטות בידי נציגי המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות. לאחר שעיקרי החלטות יאושרו בידי חברי הוועדה, הן יפורסמו באתר האינטרנט של משרד הבריאות. פרוטוקולים של דיוני הוועדה הציבורית יפורסמו בתוך 60 ימי עבודה מסיום עבודת הוועדה הציבורית לאותה שנה וקבלת החלטת הממשלה באשר להמלצותיה. הפרוטוקולים יפורסמו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

(4) פרסום

באתר האינטרנט של משרד הבריאות יופיעו דברי הסבר על תהליך עדכון הסל, טופס בקשה להגשת טכנולוגיות חדשות לסל, עיקרי החלטות של דיוני הוועדה, פרוטוקולים של דיוני הוועדה, פרטי התקשרות להעברת חומר ופניות לחברי הועדה וכן חוזרי מנכ"ל רלוונטים.

(5) אמות מידה לקבלת החלטות

הוועדה הציבורית תקיים דיונים בטכנולוגיות השונות המועמדות באותה שנה להכללה בסל, בהתבסס על עקרונות היסוד הקבועים בחוק בטוח בריאות ממלכתי, ותוך שהיא מתייחסת לאמות מידה אלה:

תרומתה של הטכנולוגיה להשגת ערכי בריאות, לרבות אלה:

- מניעת תמותה, תחלואה ונכות;
- הצלת חיים (הארכת חיים לתקופה ממושכת או הבראה מלאה);
- הארכת חיים (לתקופה קצרה או לתקופה משמעותית);
- איכות חיים, בהיבט של הפחתת כאב וסבל;
- איכות חיים - שיפור תיפקודי או עצמאות תיפקודית;
- מניעה וקיום אורח חיים בריא.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 8 מתוך 30

(ב) בהערכת התרומה ביחס לכל ערך בריאותי שפורט לעיל, יובאו בחשבון היבטים נוספים, לרבות אלה:

- רמת ההוכחות הרפואיות לגבי התועלת הקלינית הנגזרת מהטיפול בחולה בטכנולוגיה המוצעת;
- עלותה של הטכנולוגיה לפרט - תוך התייחסות להיבטים של עלות נמוכה לפרט לעומת עלות גבוהה לפרט המחייבת עזרה הדדית (מימון ציבורי על ידי כלל האוכלוסיה);
- הקטנת הנטל הכלכלי לחברה (החזרת חולים למעגל העבודה, הקטנת הוצאות ציבוריות הנובעות מתחלואה);
- החלופות הקיימות בסל לטכנולוגיה הנדונה;
- מספר החולים הצפויים להשתמש בטכנולוגיה;
- היקף הנסיון בארץ ובעולם בשימוש בטכנולוגיה;
- האם הטכנולוגיה בעלת יעילות כלכלית (למערכת הבריאות או לחברה בכלל) בטווח הארוך או הקצר;
- יכולת הטמעת הטכנולוגיה במערכת הרפואית;
- תופעות הלוואי שעשויות להיות כתוצאה מטיפול בטכנולוגיה והמשמעות הבריאותית והכלכלית שלהן.

אמות המידה שעל פיהן תעבוד הוועדה אינן היררכיות ואינן זהות בחשיבותן. אמות המידה תשמשנה כהנחיה איכותית (ולא כמותית) להחלטות הוועדה. הוועדה רשאית לשקול אמות מידה נוספות, ככל שהדבר עולה בקנה אחד עם הסוגיות הנדונות על ידה.

בשלב הראשון, תסקור הוועדה את כלל הטכנולוגיות המועמדות לדיוניה לשנה זו. ועדת הסל תדון בטכנולוגיות אלה באופן פרטני ותגבש עמדתה לגבי רמת תיעדופן הכללי להכללה בסל, בהשוואה לטכנולוגיות האחרות המועמדות להכללה באותה שנה. הוועדה תעזר בהחלטותיה בשיטת התיעדוף שהגדיר משרד הבריאות:

A עבור טכנולוגיות בעדיפות גבוהה (מספר 8-10);

B עבור טכנולוגיות בעדיפות בינונית (מספר 4-7);

C עבור טכנולוגיות בעדיפות נמוכה (מספר 1-3);

(טווח הציונים נע מ-A10 לטכנולוגיות בעדיפות הגבוהה ביותר ל-C1 לטכנולוגיות בעדיפות הנמוכה ביותר)

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
תאריך: ספטמבר 2009	מספר נוהל:	עמוד 9 מתוך 30

הוועדה תתייחס להיבטים השונים של תרומת הטכנולוגיה הספציפית לטיפול בחולים כ"עומדת בפני עצמה". החלטות הוועדה יתייחסו לכל אחת מהטכנולוגיות, תוך שהן מביאות בחשבון, במידת הצורך, את ההמלצות המקצועיות לעניין מסגרת הזכאות בעת ההכללה בסל.

הוועדה תהיה רשאית להתייעץ, במידת הצורך, עם מומחים רפואיים בתחומים שונים כדי לקבל הבהרות בעניינים שעלו במהלך דיוני הוועדה לגבי הטכנולוגיות שנדונו בה. כל חוות דעת שתוגש תלווה בטופס גילוי נאות חתום. דוגמה לטופס גילוי נאות, שיצורף לכל חוות דעת כאמור, מצורף לנוהל זה כנספח ב'.

בתום סבב דיונים זה, יבוצעו עדכונים שונים (מקצועיים ותמחוריים), בהתאם לסוגיות שעלו במהלך דיוני ועדת הסל.

בשלב הבא, הוועדה תבצע תהליך תעדוף סופי בין הטכנולוגיות המועמדות לסל ואשר נמצאו כבעלות חשיבות להכללה בסל, תוך התייחסות השוואתית ביניהן ותוך מתן משקל לאמות המידה לקבלת החלטות שהוגדרו לעיל.

ככל שניתן, החלטות ועדת הסל יתקבלו בהסכמת כל חברי הוועדה.

בתום עבודת הוועדה, יגובשו המלצותיה כרשימה של הטכנולוגיות המומלצות להתווסף באותה שנה לסל שירותי הבריאות. המלצות אלה יתקבלו בהתאם לגובה התקציב שיועד לכך באותה שנה בידי הממשלה.

ההמלצות יכללו את הפרוט הבא עבור כל טכנולוגיה: שם הטכנולוגיה, ההתוויה המומלצת ועלותה הכוללת.

(6) הפצת ההמלצות

עם תום עבודת הוועדה, יועברו המלצותיה לשר הבריאות, והוא יגישן למועצת הבריאות, ולאחר מכן - לממשלה, על דעת שר האוצר. במקביל, ההמלצות יפורסמו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
עמוד 10 מתוך 30	מספר נוהל :	תאריך : ספטמבר 2009

6. הדיון בהמלצות הוועדה הציבורית

כל אחד מחברי מועצת הבריאות יקבל, בסמוך לאחר תחילת דיוני ועדת הסל, מסמך הכולל פירוט של הטכנולוגיות המועמדות להכללה בסל שירותי הבריאות. בנוסף, יועבר לידי כל חבר העתק של עיקרי ההחלטות המוצא בתום כל ישיבה של ועדת הסל, וזאת בסמוך לסיום כל ישיבה ובמקביל לפרסומו באתר משרד הבריאות.

המלצות הוועדה הציבורית יועברו לשר הבריאות, והוא יעבירן לחברי מועצת הבריאות, כחומר רקע לקראת דיון המועצה בנושא, שיתקיים בחלוף שבעה ימים מהמועד שבו הועברו ההמלצות אל חבריה.

מועצת הבריאות תקיים דיון בנושא, תוך שהיא מקבלת דיווח מיושב-ראש ועדת הסל או מראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות, לגבי הטכנולוגיות שהיו מועמדות להכללה בסל באותה שנה, עקרונות עבודת ועדת הסל ושיקוליה, היבטים מיוחדים שיש להדגיש לגבי התהליך באותה שנה, הבהרות מקצועיות שיתבקשו על ידי חברי המועצה ביחס לטכנולוגיות ספציפיות ועוד.

המועצה תסכם דיוניה בהחלטה האם ליעץ לממשלה לאמץ את מסקנות ועדת הסל.

לאחר הדיון במועצת הבריאות, יועברו המלצות ועדת הסל לממשלה בהקדם האפשרי, בצירוף פרוטוקול הדיון במועצה וההחלטה שהתקבלה בסופו. על בסיס החומר שבפניה כאמור, תחליט הממשלה על הטכנולוגיות שייוספו לסל שירותי הבריאות.

החלטת הממשלה תכלול אישור פרטני של רשימת הטכנולוגיות, בהתאם לגובה התקציב שאותו קבעה הממשלה להרחבת סל שירותי הבריאות לאותה שנה.

מועצת הבריאות תקיים, בסמוך לאחר החלטת הממשלה, דיון שיעסוק בהליך הרחבת סל שירותי הבריאות לעניין הרכב הטכנולוגיות שהוכללו בו, תוך העלאת המלצות ביחס לדגשים בתהליכי הרחבת הסל הבאים. ככל שתראה המועצה לנכון, היא תקיים בנושא דיונים נוספים, לגיבוש עמדה או המלצות נוספות.

המלצות אלה יעמדו בפני ועדת הסל הבאה וכן בפני הממשלה.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
עמוד 11 מתוך 30	מספר נוהל :	תאריך : ספטמבר 2009

7. פרסום החלטת הממשלה

- החלטת הממשלה תפורסם בידי מזכירות הממשלה, כמקובל.
בסמוך לאחר קבלת החלטת הממשלה, יפורסם חוזר מנכ"ל משרד הבריאות אשר יפרט את אלה :
- א. רשימת הטכנולוגיות ;
 - ב. תאריך התחלת מתן הטכנולוגיות במסגרת הסל ;
 - ג. פרוט מסגרת ההכללה ;
 - ד. חוזר מינהל רפואה (במידת הצורך).

חוזר המנכ"ל יישלח לפי רשימת תפוצה קבועה וכן יפורסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010 (לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)		
עמוד 12 מתוך 30	מספר נוהל :	תאריך : ספטמבר 2009

נספח א – דוגמא לחוזה מנכ"ל לעדכון סל שירותי הבריאות לשנת 2009 – "קול קורא"



חוזר המנהל הכללי

מס' 6/08 תאריך ה' אדר ב' תשס"ח (12.3.08)

נושא: הרחבת סל שירותי הבריאות לשנת 2009 - קול קורא

כמדי שנה מתקיים במשרד הבריאות תהליך מקצועי לבחינתן של טכנולוגיות חדשות המתאימות להכללה בסל השירותים.

טכנולוגיה רפואית מוגדרת כתרופה, מכשיר רפואי, ציוד רפואי, פרוצדורה רפואית, אבחנתית או טיפולית, וכן מסגרות אירגוניות בהן ניתן הטיפול.

אופן הגשת ההצעות:

על מנת למלא הטפסים ניתן להיכנס לקישור –

http://www.health.gov.il/download/pages/mk02_09_tofes.doc

המצוי באתר האינטרנט של משרד הבריאות WWW.HEALTH.GOV.IL

לאחר מילוי הטפסים יש:

1. להעבירם ב-3 עותקים מודפסים בצרף דיסקט או CD, לכתובת: משרד הבריאות, רח' בן-טבאי 2, ת.ד. 1176 ירושלים, מיקוד 91010. יש לציין על גבי המעטפה "סל 2009 תרופות" או "סל 2009 טכנולוגיות שאינן תרופות".

2. **בנוסף**, בקשות לטכנולוגיות שהן תרופות יש להגיש לאגף רוקחות בדואר אלקטרוני לכתובת: Sal2009.Trufot@moh.health.gov.il ובקשות לטכנולוגיות שאינן תרופות יש להגיש לאגף לטכנולוגיות רפואיות בדואר אלקטרוני לכתובת: Sal2009@moh.Health.gov.il

מועד אחרון להגשת הבקשה למשרד הבריאות עבור סל 2009 - 10.04.08 .
רצ"ב עותק מההנחיות המפורטות לגבי המידע הנדרש להגשה וכן לגבי אופן הגשתו.

יש להדגיש כי-אי הגשה במועד או אי מילוי סעיפי החובה לא יאפשר המשך טיפול בהגשה

אבקש כי תעבירו מידע זה לכל הנוגעים בדבר בארגונכם.


בכבוד רב,
פרופי אבי ישראל

העתק: ח"כ יעקב בן יזרי, שר הבריאות
סב/157274

הצעה לטכנולוגיה חדשה – סל 2009

א. הוראות כלליות להגשת הצעה לטכנולוגיה חדשה:

- כל ההצעות לטכנולוגיות תוגשנה על פי הטופס המובנה (הקיים באתר האינטרנט של משה"ב), לאגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות או לאגף רוקחות במשרד הבריאות (בהתאם לסוג הטכנולוגיה) ותכלולנה פרטים על תאור המחלה עברה נועדה הטכנולוגיה, עדויות מדעיות על יעילות נתונים אפידמיולוגיים בארץ ובחול"ל ונתונים כלכליים.
- בהצעות יש למלא הפרטים הרלבנטיים לכל סעיף בתוכנת WORD בגופן DAVID גודל 12.
- לגבי טכנולוגיות שהוגשו בעבר ולא הוכללו בסל: יש להגיש הבקשה מחדש תוך הצגת המידע העדכני ביותר הקיים, למעט עבור טכנולוגיות שהוגשו לסל 2008 עבורן ניתן להגיש רק עדכונים וסקירת ספרות עדכנית.
- יש למלא את כל הנתונים המופיעים בשדות החובה המסומנים ב- * לגבי סעיף שלגביו אין בידד מידע יש לציין זאת במפורש .
- יש להקפיד כי ההצעה תוגש בפורמט זה בלבד ותכלול את כל הפרטים המבוקשים כפי שמפורטים בחלק ב' - "פרוט ההצעה".
- לגבי בקשות הנוגעות לתרופות, יש להגיש בנוסף לטופס המובנה, תיק נתונים לאגף רוקחות, בהתאם לנוהל הגשת בקשה להכללת תכשיר רפואי בסל. נוהל זה ניתן לקבל גם מהמחלקה לפרמקואפידמיולוגיה וכלכלת תרופות, באגף הרוקחות וכן ניתן להורידו מאתר המחלקה באינטרנט:
<http://www.health.gov.il/pages/default.asp?maincat=11&catid=291&pageid=2133>
- יש להקפיד לצרף טופס גילוי נאות (רצ"ב) חתום ע"י המגיש.
- על ההצעות להגיע לאגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות, משרד הבריאות, רחוב בן טבאי 2, ת.ד. 1176 ירושלים 91010 לא יאוחר מ- 10.04.08.

הערה: על מנת למנוע עיכוב בדיון בטכנולוגיה יש למלא את הפרטים הנדרשים. ללא מילוי כל הפרטים הנדרשים, לא ניתן יהיה לדון בבקשה.

ב. פרוט ההצעה:

1. שם הטכנולוגיה: *
(בעברית)

שם מסחרי:

(באנגלית)

2. תאור הטכנולוגיה: *

3. התוויות: *

בחלק זה יש לפרט את אופן השימוש בטכנולוגיה לפי הנקודות הבאות:

א. המסגרת בה ישתמשו בטכנולוגיה: קהילה / אשפוז יום / אשפוז
(מחק את המיותר)

במידה והטכנולוגיה ניתנת ביותר ממסגרת אחת, אנה פרט את התפלגות הטיפול בין המסגרות השונות.

ב. התוויות כלולות בסל – (כולל תדירות ומשך הטיפול בחולה):

ג. התוויות שאינן כלולות בסל:

ד. התוויות נוספות המאושרות בחו"ל:

ה. התוויות חדשות מבוקשות – (כולל תדירות ומשך הטיפול בחולה):

4. מיקום הטכנולוגיה ברצף הטיפולי: אבחון / מניעה / טיפול / שיקום *. (מחק את המיותר)

5. הוכחות ליעילות הטכנולוגיה *

בחלק זה יש לצרף סיכום מדעי כולל עבודות מבוקרות אקראיות, המתבססות על ספרות מקצועית. (בהיקף של כ- 2 עמודים)
יש להתייחס ל:

- א. תאור קצר של המחלה שהטכנולוגיה המבוקשת מיועדת לטפל בה ומהלך הטיפול המקובל כיום (לא יותר מחצי עמוד).
- ב. פרוט תוצאות של מחקרים קליניים רלוונטיים המלמדים על יעילות ובטיחות הטכנולוגיה בטיפול במחלה, כולל פרוט תופעות לוואי (קלות וחמורות) ושכיחותן.
- ג. סיכום תוצאות מחקרים המשווים את השימוש בטכנולוגיה המוצעת לחלופות טיפוליות אחרות המשמשות לאותה התוויה.
- ד. סקירת מאמרים המעריכים את התוצאים (outcomes) הקליניים כגון: מדדי תחלואה, תמותה, איכות חיים, היבטים של עלות תועלת ועוד.

בנוסף יש לצרף:

1. צילום של 5 מאמרים נבחרים בנושא.
2. רשימה של הספרות הרלוונטית המבוססת על חיפוש במאגרי מידע, המתיחסת למאמרים בנושא שהופיעו ב- 3 השנים האחרונות (תוך פרוט אופן החיפוש ובצרוף תקצירי המאמרים-abstracts).

6. בטיחות ותופעות לוואי *

א. תופעות לוואי משימוש בטכנולוגיה:

ב. תופעות לוואי חמורות (כולל שיעור):

ג. תופעות לוואי אחרות:

ד. הוריות נגד – לדוגמא: קבוצות גיל שאינן מתאימות, מחלות רקע המונעות טיפול וכו':

7. חלופות טיפוליות – (מהן חלופות הטיפול העיקריות הקיימות כיום בארץ לטיפול במחלה),

נא פרט את הנקודות הבאות הן לגבי הטכנולוגיה המוצעת והן, במידה וקיימת, לגבי החלופה (או החלופות) המהווה Standard of care או המצויה בשימוש הנרחב ביותר עד כה.

- השפעה על הישרדות החולים (באחוזים או בשנות / חודשי חיים).
- השפעה על איכות חיי המטופל (ציון אם קיימים מאמרים או נתונים כגון QALY).
- השפעת השימוש בטכנולוגיה (צורת המתן, מיקום הטיפול וכד') על המטופל ועל ההיענות לטיפול (באחוזים).
- מהם יתרונות השימוש בטכנולוגיה, בהשוואה לחלופות קיימות?

אנא פרט על פי החלוקה הבאה:

א. קיימות בסל (כולל תדירות ומשך הטיפול):

(1) _____

(2) _____

(3) _____

ב. אינן קיימות בסל (כולל תדירות ומשך הטיפול):

(1) _____

(2) _____

(3) _____

8. **אפידמיולוגיה של המחלה:***

א. **הימצאות המחלה (Prevalence) - סך החולים החיים כיום בישראל:***

מקור הנתונים: _____

ב. **מאפייני החולים:**

מקור הנתונים: _____

ג. **הארעות המחלה (Incidence) – מספר מקרים חדשים בשנה (בישראל ובעולם):***

מקור הנתונים: _____*

ד. **היקף ניצול הטכנולוגיה הצפוי (מספר החולים שישתמשו בטכנולוגיה בפועל):***

ה. **נתונים אודות האפידמיולוגיה של המחלה במדינות אחרות:**

מקור הנתונים: _____*

8.1 **ניסיון בשימוש בטכנולוגיה בארץ ובעולם:**

א. **בארץ:**

1) מספר החולים אשר טופלו עד כה בטכנולוגיה, בארץ: *
(יש לציין את מספר החולים הכללי והתפלגותו על פי חלופות הטיפול הקיימות)

2) אם מספר החולים שונה ממספר המטופלים- פרטי מדוע?
(ללא קשר לעובדה שאין הטכנולוגיה כלולה בסל השירותים).

3 אילו מרכזים רפואיים מבצעים את הטכנולוגיה (בארץ): *

4 נתונים על תוצאי השימוש בטכנולוגיה במטופלים שטופלו בארץ: *

5 מהו הניסיון הקליני המצטבר בשימוש בטכנולוגיה בארץ:

ב. בעולם: *

1 מספר החולים בעולם שטופלו עד כה בטכנולוגיות ובאילו מדינות (כולל ציון מקור מידע):

2 פרוט תוצאי הטפול בשימוש בטכנולוגיה, בעולם: *

3 מהו הניסיון הקליני המצטבר בשימוש בטכנולוגיה, בעולם:

4) האם הטכנולוגיה המבוקשת כלולה בסל בריאות של מבטחים ציבוריים במדינות שונות בעולם (באילו מדינות ומה שיעורי ההשתתפות העצמית): *

8.2. השינוי הצפוי בעקבות הכללת הטכנולוגיה החדשה בסל השירותים:

א. כיצד עשויה להשתנות הגישה הטיפולית באמצעות הטכנולוגיה?

ב. מהו מספר החולים שסביר להניח שיטופלו בטכנולוגיה במקום בחלופות הקיימות:

ג. מהם המאפיינים של החולים שסביר להניח שיטופלו בטכנולוגיה? (האם ניתן לאפינם על פי מצב קליני, טיפול נוכחי, כשלון טיפולים אחרים וכו'):

ד. מתוך החולים המתאימים לטיפול בטכנולוגיה, מה היקף אוכלוסיית החולים הספציפית עבורם אין תחליף לטיפול בטכנולוגיה, ומה מאפייניהם:

ה. לאחר הכנסת הטכנולוגיה לסל השירותים כיצד צפוי להתחלק הטיפול בחולים? (ציין איזה אחוז מבין החולים יטופל בטכנולוגיה ואיזה בחלופות הקיימות/ האחרות)?

ו. מהי ההיענות (compliance) הצפויה לטיפול? מדוע? (בהשוואה להיענות כיום לטיפול – למרות שאינו בסל)? *

ז. האם אוכלוסיית המטופלים הכללית צפויה לגדול בהיקפה? לא ____ כן ____
(1) אם כן, בכמה? *

(2) מהו השינוי הצפוי באוכלוסיית המטופלים ב- 3 השנים הקרובות:

9. הערכת ביצוע:

א. הצוות הנדרש – פרוט אנשי הצוות הנדרשים להפעלת הטכנולוגיה. *

ב. פרט אם נדרשת הכשרה מיוחדת לצוות. *

ג. האם קיים מכשור רפואי משלים אשר יש להשתמש בו בעת השימוש בטכנולוגיה המוצעת (לדוגמא – משאבה להזלפת תכשיר רפואי) פרט. *

ד. האם הטכנולוגיה כוללת ציוד מתכלה או בעל בלאי גבוה, פרט. *

10. תמחור והערכה כללית:

א. הערכת עלות השימוש בטכנולוגיה לחולה הבודד ב- ש, לטיפול, לשנה. נא ציין מקור הערכה זו.
במידה וקיים תמחור מפורט שבוצע ע"י מוסד רפואי או חברה מסחרית יש לצרפו. *

ב. הערכת עלות השימוש בטכנולוגיה לכלל החולים המתאימים בישראל, בשנה. *
מספר חולים בשנה - _____ X מחיר לחולה בודד - _____ = סה"כ _____ ש

ג. במידה וידוע לך מחיר החלופה הטיפולית במחלה הכלולה בסל, אנא פרט/י:
מס' חולים בשנה - _____ X מחיר החלופה לחולה הבודד - _____ = סה"כ _____ ש

ד. עלות נטו להכללה בסל: *

- עלות הטכנולוגיה לשנה לכלל המטופלים - _____ ש
- עלות החלופה לשנה לכלל המטופלים - _____ ש
- הפרש העלויות בין עלות הטכנולוגיה ועלות החלופה המקובלת - _____ ש

10.1 לצורך ההערכה הכלכלית של הטכנולוגיה יש לצרף הנתונים הבאים:

עומס המחלה – BURDEN OF DISEASE

א. נתוני תחלואה:

○ משקל אי התפקוד (1-QALY) = Disability weight (DW).

○ משקלי נכות ספציפיים לפי Euro Qol ו/או WHO

ב. חישוב התועלת בהתערבות:

- (1) חישוב התועלת יתבסס על הפער של עומס המחלה לפני התערבות ולאחריה.
- (2) קיזוז אובדן QALY כתוצאה מתופעות לוואי הנובעות מהטכנולוגיה (רצוי משוקלל לגיל, מגדר, וקבוצות סיכון).

11. היבטים נוספים הרלוונטיים לציון בעת הערכת הטכנולוגיה:
(כגון: היבטים רפואיים נוספים, חברתיים, אתיים, משפטיים, כלכליים וכו')

תאריך: _____

המלצה לסל השירותים - טופס גילוי נאות

הואיל ובכוונתי לתת חוות דעתי המקצועית ביחס לתכשיר _____ מתוצרת חברת _____, לשם הבאתה בפני הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד בחברה _____, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. אינני קשור לחברה בכל קשר אחר וכי לא הייתי קשור עמה, מאחת או יותר מהזיקות המפורטות, גם בעבר, אם בזיקה לתכשיר הנדון, ואם בזיקה לתכשיר אחר.

מאשר _ לא מאשר _

2. הריני לאשר כי לא ידוע לי על זיקת תחרות בין גורם או גורמים אחרים עימם אני מצוי באחת או יותר מהזיקות המפורטות לעיל, לבין החברה, ביחס לתכשיר הנדון או לשאלת הכללתו בסל שירותי הבריאות, המונעת ממני ליתן חוות דעתי זאת, מחשש לניגוד עניינים כאמור.

מאשר _ לא מאשר _

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

שם: _____ חתימה: _____

פרטי המציע:

שם:

טלפון:

טלפון נייד:

פקס:

תפקיד:

מוסד:

כתובת:

דואר אלקטרוני:

פרטי איש קשר:

שם:

טלפון:

טלפון נייד:

פקס:

תפקיד:

מוסד:

כתובת:

דואר אלקטרוני:

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010

(לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)

עמוד 27 מתוך 30	מספר נוהל :	תאריך : ספטמבר 2009
-----------------	-------------	---------------------

נספח ב – דוגמא לטופס גילוי נאות לחוות דעת מומחים

תאריך: _____

15484309

המלצה לסל השירותים – טופס גילוי נאות
חוות דעת מומחים

הואיל ובכוונתי לתת חוות דעתי המקצועית ביחס לתכשיר _____ מתוצרת חברת _____, לשם הבאתה בפני הוועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד בחברה _____, אינני יועץ לה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. אינני קשור לחברה בכל קשר אחר ולא הייתי קשור עמה, באחת או יותר מהזיקות המפורטות, גם בעבר, אם בזיקה לתכשיר הנדון, ואם בזיקה לתכשיר אחר.

מאשר לא מאשר

2. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מן הזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

- השתתפתי במחקר קליני במימון החברה ביחס לתכשיר הנדון, או מחקר אחר ביחס לתכשיר הנדון: **כן / לא**
- השתתפתי במחקר קליני אחר במימון החברה (מחקר שטרם הסתיים בתקופת שלוש השנים, שקדמה לחתימה על טופס זה) – **כן / לא**, (אם כן: פרט מועד תחילת המחקר וסיומו _____)
- הרציתי בכנס במימון החברה בשלוש השנים שקדמו לחתימת טופס זה, **כן / לא**
- נסעתי על חשבון החברה לכנס מקצועי, בשלוש השנים שקדמו לחתימת טופס זה: **כן / לא**
- שימשתי כיועץ של החברה, בשלוש השנים שקדמו לחתימת טופס זה: **כן / לא**
- עבדתי בחברה, בשלוש השנים שקדמו לחתימת טופס זה: **כן / לא**
- אחר (פרט) _____

3. הריני לאשר כי לא ידוע לי על זיקת תחרות בין גורם או גורמים אחרים עימם אני מצוי באחת או יותר מהזיקות המפורטות לעיל, לבין החברה, ביחס לתכשיר הנדון או לשאלת הכללתו בסל שירותי הבריאות, המונעת ממני ליתן חוות דעתי זאת, מחשש לניגוד עניינים כאמור.

מאשר לא מאשר

4. קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידי כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות מפורטות בסעיף 1, אלא אם כן – לעניין עובד קופה – הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: _____ חתימה: _____

נוהל עדכון סל שירותי הבריאות - פברואר 2010

(לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד – 1994)

עמוד 29 מתוך 30	מספר נוהל :	תאריך : ספטמבר 2009
-----------------	-------------	---------------------

**נספח ג – דוגמא לטופס גילוי נאות וניגוד עניינים לחברי הועדה הציבורית להרחבת
סל שירותי הבריאות**



Ministry Of Health

Medical Technology And Infrastructure Administration

מדינת ישראל
STATE OF ISRAEL

משרד הבריאות
המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות

תאריך: _____

סימוכין: 08221708

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

הואיל ומוניתי כחבר בוועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

מאשר _____ לא מאשר _____

הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

2. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

3. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הועדה הציבורית, במהלך הדיון.

4. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: _____ חתימה: _____

מען למכתבים: רח' בן טבאי 2 ירושלים 93591 ת.ד. 1176 ירושלים 91010
2 BEN TABAI ST. JERUSALEM 93591 P.O.B. 1176
מיקום: רח' פייר קניג 33 תלפיות, בנין הטורקיה, קומה ג' ירושלים טל': 02-5657700 פקס: 02-5657720
33 PIERRE KOENIG ST. TALPIOT JERUSALEM TEL: 02-5657700 FAX: 02-5657720