

פיתוח
סעיף 350
[איוסור תשלום]
ישיר לרופא
עבור שירות
הניתן
במוסד
רפואי
תיקון פקודת
בריאות העם

(2) במקרים ייחודיים השרים רשאים לקבוע הקלות או הגבלות, חלף האיסור האמור בפסקה (1), אם מצאו שניתן להסתפק בכך לשם מניעת ניגוד עניינים;
(3) כללים כאמור בסעיף זה יכול שיקבעו תחולה הדרגתית ובלבד שעד תום שלוש שנים מיום תחילתו של חוק זה יחולו התקנות באופן מלא על כלל הרופאים; שר הבריאות ושר האוצר רשאים להאריך את התקופה האמורה בשנה אחת.
תחילתם של סעיפים 343 עד 347, ביום כ"ה בסיוון התשע"ו (1 ביולי 2016) והם יחולו על שירותי בריאות נוספים וכן על פוליסות ביטוח שהוצאו או שיחודשו מהמועד האמור ואילך.

בפקודת בריאות העם, 1940¹¹², אחרי סעיף 224 יבוא:

224. (א) כל תשלום לרופא או לבעל מקצוע אחר, בעד שירות רפואי שביצעו בתחומי מוסד רפואי, בין אם הרופא או בעל המקצוע הם עובדי המוסד הרפואי ובין אם אינם עובדי המוסד הרפואי, ישולם לרופא או לבעל המקצוע על ידי המוסד הרפואי בלבד.

(ב) הוראות סעיף קטן זה לא יחולו על המפורטים להלן, אלא אם כן קבע שר הבריאות אחרת על כלל המבטחים כאחד:

(1) על מוסד רפואי לעניין תשלום לרופא שהתקשר עם קופת חולים במסגרת תכנית לשירותי בריאות נוספים, או עם חברת ביטוח במסגרת תכנית ביטוח כדין;

(2) על שירות התייעצות עם רופא או בעל מקצוע אחר.

(ג) רופא או בעל מקצוע כאמור בסעיף קטן (א) לא יקבלו, במישרין או בעקיפין, כל תשלום נוסף על התשלום כאמור באותו סעיף קטן, בעד השירות הרפואי שביצעו בתחומי מוסד רפואי, והמוסד הרפואי לא יאפשר כל תשלום כאמור.

דברי הסבר

במרפאה של קופת חולים או במרפאת חוץ בבית חולים אם מצאו שניתן להסתפק במגבלות או תנאים אלו לשם מניעת ניגוד עניינים.

מוצע כי השרים יהיו רשאים לקבוע כי תקנות אלה יקבעו תחולה הדרגתית על תחומי רפואה שונים ובלבד שעד לא יאוחר משלוש שנים מיום תחילתו של חוק זה יחולו התקנות באופן מלא על כלל הרופאים.

מוצע כי השרים יהיו רשאים להאריך את התקופה האמורה בשנה אחת.

לסעיף 350 כיום ניתנים שירותים רפואיים רבים במוסדות רפואיים פרטיים במודל של תשלום נפרד לבית החולים עבור השירות הרפואי למעט עלות שכר המנתח, ותשלום ישיר של מקבל השירות

באותה העת, בניגוד עניינים. משכך, עולה החשש שתמריצים אלה יגרמו לרופאים המטפלים בחולים במסגרת המערכת הציבורית להסיטם למערכת הפרטית שבמסגרתה הם מתוגמלים בשכר גבוה יותר. במטרה לטפל בתמריצים, כאמור לעיל, מוצע לקבוע כי רופא מומחה שנתן שירותים רפואיים במסגרת סל שירותי הבריאות בקופת החולים או במרפאת חוץ של בית החולים, לא יטפל באותו מטופל במערכת הפרטית במשך התקופה כאמור. כתוצאה מכך צפויים לפחות מספר המקרים בהם מטופלים נושאים בתשלום בעבור טיפולים אשר הם זכאים לקבל ללא תשלום במערכת הציבורית – בקופות החולים ובמרפאות החוץ של בתי החולים.

עוד מוצע כי השרים יהיו רשאים לקבוע מקרים ייחודיים בהם יחולו הגבלות או תנאים אחרים חלף האיסור למתן טיפול רפואי פרטי על ידי רופא שטיפל במטופל

¹¹² ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191, (א) 239; ס"ח התשע"ד, עמ' 587.

(ד) התקשרות של מוסד רפואי עם כל רופא או בעל מקצוע אחר, כאמור בסעיף קטן (א), לביצוע שירות רפואי בתחומי המוסד הרפואי תכלול התחייבות של הרופא או של בעל המקצוע להימנע מקבלת תשלום נוסף כאמור בסעיף קטן (ג).
(ה) בסעיף זה –

"מבטח" – כהגדרתו בחוק התכנית הכלכלית לשנים 2015 ו-2016 (תיקוני חקיקה), התשע"ה-2015.
"תשלום" – בין כשכר עבודה ובין בכל דרך אחרת.

פרק י"א: תחילה

351. תחילתו של חוק זה ביום י"ט בכסלו התשע"ו (1 בדצמבר 2015) אלא אם כן נקבע בו תחילה אחרת.

דברי הסבר

המוסד הרפואי בלבד. כמו כן מוצע לקבוע כי רופא או בעל מקצוע אחר, לא יקבל, במישרין או בעקיפין, כל תשלום נוסף על התשלום ששולם לו על ידי המוסד הרפואי, בעד השירות, והמוסד הרפואי לא יאפשר כל תשלום כאמור. בהתקשרות של מוסד רפואי עם כל רופא או בעל מקצוע אחר, כאמור בסעיף קטן (א), לביצוע שירות רפואי בתחומי המוסד הרפואי, תיכלל התחייבות של הרופא או של בעל המקצוע להימנע מקבלת תשלום נוסף כאמור בסעיף קטן (ג).

לרופא. מתן השירותים באופן זה אינו מאפשר פיקוח של הרגולטור על אופי ההתקשרות בין הרופא למקבל השירות ופותר פתח לניצול מקבל השירות.

אשר על כן, מוצע לקבוע כי כל תשלום לרופא, או לבעל מקצוע אחר, בעד שירות רפואי שביצע בתחומי מוסד רפואי, בין כשכר עבודה ובין בכל דרך אחרת, בין אם הרופא או בעל המקצוע הם עובדי המוסד הרפואי ובין אם אינם עובדי המוסד הרפואי, ישולם לרופא או לבעל המקצוע על ידי