

עדכון לקוחות

תזכיר חוק תיירות רפואית, התשע"ו-2016

ב-9 ביוני, 2016 פרסם משרד הבריאות את תזכיר חוק תיירות רפואית, התשע"ו-2016.

מטרת החוק המוצע היא להסדיר את תחום התיירות הרפואית בהתאם לשלושה עקרונות מנחים: **שמירה על המטופל הישראלי** ומניעת פגיעה בטיפול המוענק לחולה הישראלי ואף שיפורו במידת האפשר; **חיזוק מערכת הבריאות הציבורית** על-ידי הבטחה כי ההכנסות מתיירות רפואית יופנו לטובת השקעה במערכת הבריאות הציבורית; **הבטחת טיפול מקצועי ואתי לתייר הרפואי** על-ידי קביעת כללים שיבטיחו לתייר קבלת טיפול מקצועי והגון, ויסייעו להתפתחותו של הענף לאורך זמן.

להלן עיקרי הצעת החוק:

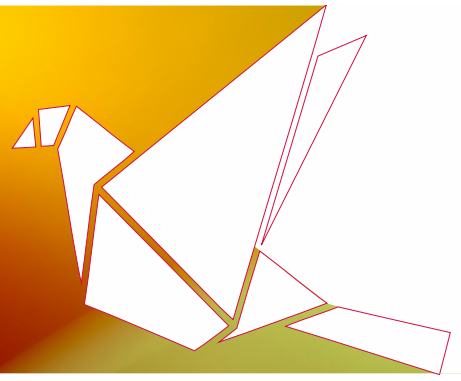
1. **הסדרת עיסוקם של סוכני התיירות הרפואית בישראל** - מוצע להקים מרשם לסוכני תיירות רפואית שינהל מנכ"ל משרד הבריאות ("**המנהל**") ושיהיה פתוח לעיון הציבור. לפי ההצעה, כל המתווך בין מוסד רפואי¹ מוכר בישראל לתייר מרפא וכל המתקשר עם מוסד רפואי בישראל לשם איתור תיירי מרפא יחויב ברישום במרשם כ"סוכן תיירות רפואית". תוקף הרישום יהיה לשנתיים.

התנאים לרישום:

- א. לעניין יחיד: מלאו לו 21 שנים;
- ב. לעניין תאגיד: כל מי שעוסק בתיווך בתיירות רפואית בתאגיד וכל נושאי המשרה ובעלי השליטה בתאגיד הם סוכנים רשומים לפי החוק המוצע;
- ג. לעניין תאגיד שהתאגד מחוץ לישראל: כל נושאי המשרה ובעלי השליטה בו הם סוכנים רשומים לפי החוק המוצע; התאגיד נרשם כדין בישראל; במדינת שבה הוקם התאגיד קיימת חקיקה לאיסור הלבנת הון;
- ד. מבקש הרישום אינו עובד מערכת הבריאות;
- ה. מבקש הרישום לא הורשע בעבירה שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה, לדעת המנהל הוא אינו ראוי לשמש סוכן תיירות רפואית;
- ו. למנהל שיקול דעת שלא לרשום את מבקש הרישום אם מצא, על פי עובדות אחרות שנודעו לו, שאינו ראוי לשמש סוכן תיירות רפואית.

2. **קביעת נורמות אתיות לפעילותם של סוכני התיירות הרפואית בישראל** - מוצע להטיל על סוכני התיירות הרפואית את החובות הבאות:

¹מוסד רפואי" - בית חולים כמשמעותו בסעיף 24 לפקודת בריאות העם, 1940 ("הפקודה") או מרפאה כמשמעותה בסעיף 34 לפקודה.

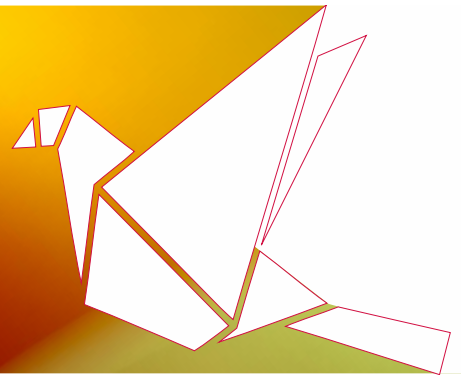


- א. חובת הגינות - חובה לפעול בנאמנות, בהגינות ובדרך מקובלת, הן כלפי המטופל והן כלפי המוסד הרפואי;
ב. שמירה על סודיות רפואית;
ג. ביצוע הזמנה בכתב - החתמת המטופל על הצעת המחיר המקורית שנשלחה אליו מהמוסד הרפואי טרם הגעתו לישראל;
ד. גילוי עניין אישי - איסור תיווך אם לסוכן יש עניין אישי במוסד רפואי מסוים או באיש צוות במוסד הרפואי, אלא אם גילה על כך למטופל וקיבל את הסכמתו בכתב;
ה. איסור על התניית מתן שירות תיווך ברכישת שירותים נוספים שאינם חלק מהטיפול הרפואי המוצע על ידי המוסד הרפואי;
ו. חובת זיהוי באמצעות תג בעת שהייה במוסד הרפואי במסגרת העיסוק כסוכן תיירות רפואית;
ז. איסור על יצירת קשר ישיר עם רופאים – כל הפעולות שמבצע הסוכן לשם תיווך בין תייר מרפא למוסד הרפואי יתבצעו מול גורם בהנהלת המוסד הרפואי בלבד.

3. חובות המוסד הרפואי – מוצע להטיל על מוסד רפואי המבקש לטפל בתיירי מרפא חובות בשורה של נושאים, כמפורט להלן:

א. תנאים לטיפול בתיירי מרפא: מוצע כי המוסד הרפואי המבקש לטפל בתיירי מרפא יעשה זאת לאחר שוודא כי יש בידו להבטיח טיפול ראוי בתייר המרפא ובתנאי שיעמוד בתנאים הבאים:

1. עיקר פעילות המוסד הרפואי הוא במתן טיפול למטופלים ישראלים;
 2. הוקמה מערכת חשבונאית נפרדת לצורך מכירת שירותים רפואיים לתיירי מרפא;
 3. תנאים נוספים שקבע שר הבריאות בתקנות.
- ב. למוסד הרפואי אחריות כוללת על הטיפול בתייר המרפא במסגרת אותו מוסד;
ג. איסור העדפת תייר מרפא על פני מטופל ישראלי, לרבות בעניין איכות הטיפול הרפואי; זמינות התורים; הקצאת משאבים, לרבות מטפלים; שירותים נלווים לטיפול הרפואי, לרבות תנאי אשפוז ושירותי מלונאות במוסד הרפואי;
ד. הבטחת קדימות למטופל ישראלי בנגישות לכל תשתיות המוסד הרפואי;
ה. איכות טיפול – עמידה ברמת איכות הטיפול המקובלת במוסד ביחס לכלל מטופלי המוסד;
ו. חובת העברת הזמנה בכתב לתייר המרפא טרם הגעתו לישראל. ההזמנה תכלול את הפרטים הבאים: האבחנה הרפואית; פירוט הטיפול המוצע; סיכונים משמעותיים; הערכת סיכויי הטיפול; הצעת מחיר מפורטת; השערה בנוגע למחיר טיפולים אופציונאליים נוספים; פרטים נוספים שקבע שר הבריאות;
ז. תייר המרפא נדרש לחתום על ההזמנה טרם נסיעתו לישראל, כאשר חתימה זו מהווה תנאי להתקשרות עם הסוכן לעניין אותו תייר מרפא.
ז. קבלת הוראות מתייר המרפא כיצד על המוסד לפעול במידה ולא יהיה כשיר לתת הסכמה מדעת לטיפול רפואי;



- ח. הפקת חשבונית מפורטת לתייר המרפא;
ט. רישום חשבוני נפרד הן בצד ההכנסות והן בצד ההוצאות;
י. במוסד רפואי ציבורי - איסור מתן שירותי תיירות רפואית בשעות הפעילות הרגילות, למעט אם המנהל אישר לעשות כן באישור מיוחד, וזאת מקום בו התבצעה תוספת מקבילה של שעות טיפול במטופלים ישראלים;
יא. איסור הפקת רווח מהעברת תייר מרפא למוסד רפואי אחר;
יב. איסור קיום קשר כספי בין מטפל² במוסד רפואי לבין סוכן תיירות רפואית או תייר מרפא;
יג. הפרדה בין המערכת הציבורית לפרטית - איסור על מטפל לטפל באופן פרטי בתייר מרפא שטיפל בו במסגרת מוסד רפואי ציבורי;
יד. מערכת ממוחשבת להעברת נתונים שוטפת - המוסד הרפואי יידרש בהקמת מערכת ממוחשבת לצורך העברת המידע הבא למנהל: תפוסה במחלקות בהן ניתנים שירותים לתיירי מרפא; זמינות שירותים רפואיים הניתנים בשירות האמבולטורי והאשפוזי; מידע נוסף שיורה המנהל;
טו. אופי המערכת ותדירות העברת המידע ייקבעו על ידי המנהל.
טז. חובת דיווח שנתית - מוסד רפואי יעביר למנהל אחת לשנה את הנתונים הבאים: היקף הטיפול שניתן לתיירי מרפא; פירוט המחירים בגין טיפולים שבוצעו בפועל; תכנית פיתוח לייעוד משאבים לטובת חיזוק מערכת הבריאות עבור המטופל הישראלי, לרבות תשתיות; שירותים הניתנים במוסד הרפואי לתיירי מרפא; פרטים נוספים שיורה המנהל;
זז. איסור שכר דיפרנציאלי במוסד רפואי ציבורי - איסור תגמול שונה למטפל בתייר מרפא לעומת מטפל במטופל ישראלי, אלא אם יורה זאת שר הבריאות בתקנות.

בנוסף נקבעו בהצעת החוק סמכויות אכיפה ומשמעת, כולל סמכויות פיקוח, ענישה פלילית ועיצומים כספיים, כמפורט בהצעה.

נשמח לעמוד לרשותכם לכל שאלה ו/או הבהרה בנושא.

בברכה,

הרצוג פוקס נאמן

² "מטפל" - רופא, רופא שיניים, סט"ר, אח או אחות, מיילדת, פסיכולוג, מרפא בעיסוק, פיזיותרפיסט, קלינאי תקשורת, תזונאי-דיאטן, קרימינולוג קליני, פודיאטר, פודיאטר מנתח, כירופרקט, וכך כל בעל מקצוע שהכיר בו המנהל הכללי, בהודעה ברשומות, כמטפל בשירותי הבריאות.