

מדינת ישראל
משרד הביטחון



אגף שיקום נכים
מקום לגאווה

הוראת אגף שיקום נכים מס' 50.11

נושא : טיפול באמצעות שחייה

תאריך : 30.11.2021

מס' עמודים : 5

כללי

1. הוראה זו מחליפה הוראה 50.11 מתאריך 1.1.2015 ובאה במקומה.
2. הוראה זו באה לקבוע הזכאות ודרכי הטיפול בהפניית נכים פגועי גב לטיפולים באמצעות שחייה.
3. הוראה זו מתבססת על סעיף 43 א' ו- ג' בחוק הנכים "טיפול במחלה שחלה בה, או בחבלה שנחבל בה, או במחלה שהחמירה בתקופת שירותו עקב שירותו".
4. הרופא המוסמך המחוזי הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של ההוראה.
5. ראש היחידה לשירותים רפואיים והרופא המוסמך הראשי הינו בעל הסמכות והאחריות להנחיה, עידכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות

6. שחייה הינה אמצעי טיפולי – משמר לנכים פגועי גב, לפי הוראה רפואית.
7. טיפול באמצעות שחיה - איננו "שחיה תחת פיקוח", למעט מקרים המפורטים בסעיף 12 להלן.

8. נכה המוכר במשהב"ט על פגיעה בגב, והוא זכאי לטיפול רפואי באגף השיקום, זכאי לקבל אישור לטיפול באמצעות שחייה (מספר פריט: 10561).
9. מתן אישור לנכה לקבלת טיפול באמצעות שחייה, ייעשה על פי החלטת רופא מוסמך מחוזי, בכפוף להנחיות הוראה זו, ויהיה תקף לעד שנה אחת בלבד (12 חודשים רצופים).
10. הצורך בקבלת טיפול באמצעות שחייה ייבחן מחדש לפחות אחת לשנה.
11. לאגף שיקום נכים אין הסדרים כספיים עם בריכות שחייה.

הגדרות

12. **שחייה תחת פיקוח** – לעניין הוראה זו- שמירה הניתנת במהלך השחייה לנכים בדרגת +100% ובעלי מגבלות גופניות קשות.

מידרג סמכויות אישור

13. לרופא המוסמך המחוזי יש סמכות ואחריות לטפל בבקשת הזכאות ולאשרה. החלטת הרופא המחוזי חייבת להיות מנומקת.
14. במקרה של ערעור על החלטת הרופא המוסמך המחוזי, רשאי הנכה לפנות לרופא המרחבי, אשר יחליט אם לאשר בקשתו, או לדחותה.
15. על החלטת הרופא המרחבי ניתן לערער לרופא המוסמך הראשי.
16. בכל אחד מהמקרים הנ"ל יפרטו הרופא המרחבי או הרופא הראשי, לפי העניין, את הסיבות והנימוקים להחלטתם ויחזירו להמשך טיפול במחוז.

זכאות

17. נכה המוכר במשהב"ט על פגיעה בגב, והוכר כזכאי לטיפול רפואי באגף שיקום נכים.
18. במצב של פגימה במערכת הלוקומוטורית שאינה פגימה בגב, וככל שקיימת המלצה של גורם רפואי מומחה לנושא לטיפול משמר באמצעות שחיה, בסמכות הרופא המוסמך המרחבי לאשר הטיפול.

קריטריון לזכאות

19. המלצה בכתב של רופא אורטופד/נוירולוג/שיקום מומחה המאשר כי מדובר בשחייה טיפולית לטיפול בפגימות מוכרות בגב, או כאבי גב הנובעים מנכות מוכרת
20. על אף האמור בסעיף 19, במצב של פגימה במערכת הלוקומוטורית שאינה פגימה בגב, וככל שקיימת המלצה של גורם רפואי מומחה לנושא לטיפול משמר באמצעות שחיה, בסמכות הרופא המוסמך המרחבי לאשר הטיפול.

גובה הסיוע

20. גובה ההחזר, כנגד קבלות "העתק נאמן למקור", או כרטיסים בלבד, לא יעלה על המפורט בנספח א'.

אופן הטיפול

21. נכה, המבקש אישור לצורך טיפול באמצעות שחייה, יפנה לעובדת המחלקה לשירותים רפואיים במחוז השיקום בו הוא מטופל.
22. על הנכה להציג מכתב המלצה של רופא אורטופד/נוירולוג/שיקום מומחה, המאשר כי הוא זקוק לטיפול באמצעות שחייה.
23. על הרופא המחוזי לבחון את הצורך הרפואי בטיפול הנ"ל, על בסיס המלצתו של רופא אורטופד/נוירולוג/שיקום מומחה, ואת עמידתו בקריטריונים המפורטים בהוראה זו.
24. החליט הרופא המחוזי כי הנכה זכאי לטיפול באמצעות שחייה, יזין את החלטתו במסך "מסגרת זכאות" (מספר פריט : 10561).
25. הרופא המוסמך המחוזי ינחה את עובדת המחלקה לשירותים רפואיים להוציא הודעה מתאימה לנכה, לרבות אודות זכותו לערער על ההחלטה במידה שירצה בכך.

אופן הטיפול – החזר הוצאות לנכה

26. נכה שאושר לו טיפול באמצעות שחייה – יקבל החזר באחת משתי הדרכים שלהלן, ובלבד שלא יעלה על גובה החזר השנתי המפורט בנספח א' להוראה זו. (כאשר מדובר בתקופה של פחות משנה – יהיה החזר לפי החלק היחסי של השנה):
- א. קבלה "העתק נאמן למקור" על תשלום בפועל עבור מנוי שנתי על שמו של הנכה.
- ב. כרטיסי כניסה בודדים, המהווים גם קבלות על ביצוע התשלום.
27. עובדת המחלקה לשירותים רפואיים, לאחר הבדיקה, תזין אסמכתא לתשלום.
28. האסמכתא לתשלום, והקבלה/כרטיסים יועברו ליחידה לחשבונאות שיקום לביצוע התשלום.

רמת השירות – משך ביצוע

29. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים – על הרופא המחוזי לוודא השלמת הטיפול בבקשה, שאיננה מחייבת התערבות הרופא המרחבי, ומשלוח ההודעה לפונה – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 21 ימים ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.
30. מסגרת זמן זו כוללת את משך הטיפול ע"י המחוז (עד 14 ימים) וע"י חשבונאות שיקום (עד 7 ימים).

לימור לוריא

סמנכ"ל וראשת אגף שיקום נכים

נספח א' להוראה 50.11
גובה ההחזר המירבי לשנה*

נכון לחודש אוקטובר 2021

כנגד הצגת קבלות	1,800 ₪ לשנה	גובה ההחזר המירבי לשנה* (12 חודשים).
-----------------	--------------	---

* הערה: כאשר מדובר בתקופה של פחות משנה – יהיה ההחזר לפי החלק היחסי של

השנה