



הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 81.23

הנושא : השתתפות במימון טיפולי פוריות להורים שכולים

תאריך : 1.1.2011

מס' עמודים : 9

כללי

1. הוראה זו מחליפה את הוראה מס' 81.23 מיום 15.8.2008 ובאה במקומה.
2. הוראה זו באה לקבוע את הזכאות ואת דרכי הטיפול במימון טיפולי פוריות להורים שכולים, יובהר כי המונח טיפולי פוריות מתייחס לטיפול פוריות/פונדקאות.
3. הוראה זו מעגנת סיוע המוענק בנוסף לקבוע בחוק.
4. הסיוע מנהל המחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של ההוראה.
5. ראש היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים הינו בעל הסמכות ואחריות המטה להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות כלליים

6. סיוע במימון טיפולים יוענק להורים שכולים המבקשים להביא ילד/ים לעולם.
7. הסיוע יינתן להורים שכולים לאחר שמיצו את זכאותם בקופ"ח ובביטוח המשלים.
8. הסיוע במימון טיפולי פונדקאות יינתן רק כאשר תהליך הפונדקאות מבוצע באמצעות חברות המאושרות על ידי משרד הבריאות.
9. מימוש ההטבה המפורטת בהוראה זו, מותנה בפניית ההורים השכולים למחוז המטפל בהם, בצרוף קבלות מקוריות ואישורים נדרשים.
10. הבקשה לקבלת הסיוע תוגש בסמוך ככל הניתן לביצוע ההוצאה בפועל ולא יאוחר מתוך שנה ממועד זה. לא ניתן לאשר החזר לתקופה רטרואקטיבית העולה על שנה אחת (השתתפות במימון טיפולים מהווה הטבה הנובעת מהחזר על הוצאה שבוצעה בפועל בהתאם להוראה 80.23).

הגדרות

11. **הורים שכולים** – לעניין הוראה זו - מי שמוכר לתגמולים והטבות והינו אחד מהבאים : הורה שכול, זוג הורים שכולים, הורה שכול הנשוי למי שאינו שכול (ע"פ הרישום בתעודת זהות).

21. **טיפולים** – לעניין הוראה זו – טיפולי פוריות ו / או טיפולי פונדקאות.

מידרג סמכויות אישור

31. לעובד הרווחה במחוז יש סמכות ואחריות לטפל בבקשת הזכאות ולאשרה, ובלבד שהפונה עמד באופן ברור וחד משמעי בקריטריונים המפורטים בהוראה זו.

זכאות

41. הורים שכולים זכאים להשתתפות במימון טיפולים עד לסכום המירבי הקבוע בהוראה זו.

51. הורים שכולים ליותר מחלל אחד זכאים להשתתפות במימון טיפולים עד לגובה הכפול מהסכום המירבי הקבוע בהוראה זו.

גובה הסיוע

61. השתתפות במימון טיפולים הינה עד לסכום מירבי הקבוע בנספח ב' להוראה זו. סכום ההשתתפות המירבי הינו סכום "גג" לכל הטיפולים, כולל טיפולים כגון: רכישת ביציות, בדיקות גנטיות וסדרות טיפולי הפוריות גם יחד, בין אם נעשו להריון אחד או יותר.

71. במקרה של זכאות להשתתפות קופ"ח / ביטוח משלים – סכום המימון של משהב"ט יהיה עד ל סכום ששולם בפועל ע"י הזכאי (לאחר ההשתתפות שקיבל הזכאי מקופ"ח/ מהביטוח המשלים), ולא יותר מהתעריף המירבי הקבוע בהוראה זו.

81. הסכום המירבי יעודכן, אחת לשנה, בחודש ינואר, בהתאם למדד שירותי הבריאות, על ידי ראש תחום תקציבים ו התקשרויות בכפוף לאישור אגף תקציבים בכתב ובתאום עם היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים ועם היחידה לחשבונאות שיקום/אגף הכספים.

אופן הטיפול – בסמכות המחוז

91. פונה המבקש השתתפות בטיפולים, יפנה בקשתו בכתב לעובד הרווחה ב מחוז בו הוא מטופל.

02. הפונה יצרף לבקשתו את המסמכים הבאים :

בקשה להשתתפות במימון טיפולי פוריות

- א. אישור רפואי שהוא נזקק לטיפולים וסוג הטיפולים הנדרש.
- ב. אישור שהוא מקבל טיפולים מהגורם הרפואי המוסמך המטפל בו.
- ג. אישור מקופ"ח ומהביטוח המשלים, על גובה ההשתתפות במימון התשלום, או על אי-זכאות להשתתפות במימון.
- ד. קבלות "מקור" על שם הזכאי על התשלומים ששולמו בפועל עבור הטיפולים.

בקשה להשתתפות במימון טיפולי פונדקאות

- א. חוזה הסכם פונדקאות עם חברה בפיקוח של משרד הבריאות.
- ב. אישור רפואי שהוא נזקק לטיפולים וסוג הטיפולים הנדרש.
- ג. אישור מקופ"ח ומהביטוח המשלים, על גובה ההשתתפות במימון התשלום, או על אי-זכאות להשתתפות במימון.
- ד. קבלות "מקור" על שם הזכאי על התשלומים ששולמו בפועל עבור הטיפולים.

12. עובד הרווחה יבדוק את הזכאות ואם נוכח כי הפונה זכאי לקבלת הסיוע יבצע את הפעולות הבאות :

- א. יזין את פרטי הבקשה למערכת המידע הממוחשבת "שיקום 2000"-מק"ט 029117 ,
- ב. יצרף יעביר לסריקה את האישורים הנדרשים,

ג. הבקשה תועבר ליחידה לחשבונאות שיקום/אגף הכספים, לאשרור וביצוע התשלום.

22. לאחר אשרור התשלום ע"י חשבונאות שיקום/אגף הכספים, ישלח עובד הרווחה לפונה מכתב על אישור הסיוע, כמפורט בנספח ב' או ג'.

32. במקרה של דחיית הבקשה יקיים עובד הרווחה שיחה עם הפונה, בטרם תישלח לפונה הודעה בכתב נספח ד' או ה'.

42. במידה והפונה לא נמצא זכאי לקבלת המענק, יודיע עובד הרווחה לפונה על דחיית הבקשה בפירוט ההסבר נספח ד' או ה'.

רמת השירות – משך ביצוע

52. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים – על מנהל המחוז לוודא השלמת הטיפול בבקשה ומשלוח ההודעה לפונה – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 14 ימי עבודה ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.
מסגרת זמן זו כוללת את משך הטיפול ע"י המחוז (עד 7 ימי עבודה) וע"י היחידה לחשבונאות שיקום באגף הכספים (עד 7 ימי עבודה).

אריה מועלם
סמנכ"ל וראש אגף משפחות והנצחה

נספח א' להוראה 81.23

גובה ההשתתפות בטיפולים להורים שכולים

נכון ל-1.1.2011

סכום ההשתתפות המירבי –

₪ 22,940

סכום מירבי לכל הטיפולים / סדרות הטיפולים גם יחד –

נוסח מכתב תשובה לפונה



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____

תאריך: _____

מס תיק: _____

לכבוד

הנדון: בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פוריות

בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פוריות נבדקה ואושרה על ידי משרדנו.

ההשתתפות הכספית באובה _____ תשלם יחד עם התמלול החודשי הקרוב.

לידיעתכם כי הסכום המירבי לסינון זה הינו _____ ש"ח. אם לא מימנתם את מלוא הסינון ותלדקו לסינון נוסף בנושא זה, ניתן לפנות לעובדת הרווחה בצירוף האישורים הנדרשים. הלכאות תיבדק ותיקבע לפי יתרת הסינון שטרם נמנה.

אנו מאחלים לכם הצלחה וכף טוב.

בכבוד רב,

עובדת הרווחה

נוסח מכתב תשובה לפונה



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____

תאריך: _____

מס תיק: _____

לכבוד

הנדון: בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פונדקאות

בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פונדקאות נבדקה ואושרה על ידי משרדנו.

ההשתתפות הכספית באובה _____ תשלם יחד עם התמלול החודשי הקרוב.

לידיעתכם כי הסכום המירבי לסיוע זה הינו _____ ש"ח. אם לא מימנתם את מלוא הסיוע ותלדקו לסיוע נוסף בנושא זה, ניתן לפנות לצובדת הרווחה בצירוף האישורים הנדרשים. הלכאות תיבדק ותיקבע לפי יתרת הסיוע שטרם מומן.

אנו מאחלים לכם הצלחה וכף טובה.

בכבוד רב,

צובדת הרווחה

נוסח מכתב לפונה על אי-זכאות



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____

תאריך: _____

מס תיק: _____

לכבוד

הנדון: בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פוריות

**בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פוריות נבדקה אולם, לצערנו,
לא ניתן להיצנות לבקשתכם ולזאת מהסיבה/ות הבאה/ות:**

אנו מאחלים לכם כל טוב.

בכבוד רב,

צובדת רווחה

נוסח מכתב לפונה על אי-זכאות



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____

תאריך: _____

מס תיק: _____

לכבוד

הנדון: בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פונדקאות

**בקשתכם להשתתפות במימון טיפולי פונדקאות נבדקה אולם,
לצערנו, לא ניתן להיצנות לבקשתכם וזאת מהסיבה/ות הבאה/ות:**

אנו מאחלים לכם כל טוב.

בכבוד רב,

צובדת רווחה