



שם הנהלה: רישיונות לשימוש בקנabis			
עמוד 1 מתוך 10	עדכון מס' 2 : יולי 2014 עדכון 3 : יולי 2015	מספר הנהלה: 106	תאריך: מץ 2013

78776815

1. רקע:

קנabis אינו תרופה, אין לו רשות כתרופה, ויעילותו ובטיחותו בשימוש למטרות רפואיות טרם הוכחה. יחד עם זאת קיימות עדויות לכך שקנabis עשוי לסייע לחולים הסובלים ממצבים רפואיים מסוימים, ולהקל על סבלם.

על פי הוראות פקודת הסמים המסוכנים [נוסח חדש] התשל"ג 1973 (להלן – הפקודה), קנabis – CANNABIS – הוא חומר המוגדר כ"סם מסוכן" שחל לגביו איסור שימוש אלא אם ניתן לדבר רישוי כדין.

הסמכות על פי הפקודה לתת רישיון לשימוש בקנabis היא של מנכ"ל משרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו (להלן – ה- "מנהל").

בسمכות ה- "מנהל" להתיר שימוש בקנabis למטרות רפואיות ולמחקר בהתאם להוראות הפקודה והתקנות שעל פיה.

בנוסף להוראות הפקודה והתקנות, האמנה היחידה לסמים נרקוטיים :

1961 ("Single Convention on Narcotic Drugs") קובעת משטר פיקוח ובקרה ייחודי לסם זה, ובכלל זה קיומה של סוכנות ממשלתית האחראית להסדרת הנושא.

על-פי החלטת הממשלה מס' 3609 נקבע, כי משרד הבריאות ישתמש "סוכנות ממשלתית" בהתאם להוראות האמנה האמורה ולצורך כך הוקמה במשרד הבריאות המחלקה לקנabis רפואי.

על-פי החלטת הממשלה מס' 1050 אושר המתווה להסדרת תחום הקנabis לשימוש רפואי וליצור מקור אספקה מפוקח של קנabis על פי אמות מידת קבועים.

בעדכון מס' 1 מאי 2013, הוספו שתי התוויות בתחום הנוירולוגיה (פרקינסון, תסמונת טורט), בהסת醍יות הרלוונטיות כאמור בנהול, לרשימת התוויות המאורחות לשימוש בקנabis (סעיף 3.2.5) ועדכון דרכי הפנייה למשלוות המלצות אל יחידת הקנabis (סעיף 3.7).

בעדכון מס' 2 מאי 2014, נוספה התוויה בתחום הפסיכיאטריה (تسمונת בתר-חרבלנית PTSD), בהסת醍יות הרלוונטיות כאמור בנהול, לרשימת התוויות המאורחות לשימוש בקנabis (סעיף 3.2.7), תוספת התוויות נגד (סעיף 3.1), עדכון התוויות בתחום הגסטרואנטרולוגיה והמלחמות הזיהומיות (סעיפים 3.2.4, 3.2.2, 3.7, 3.6, 3.4) ועדכון דרכי הפנייה והמלצות לטיפול בקנabis, לחידוש ולערר (סעיפים 3.8).



בעדכון מס' 3 מאי 2015, נספה התוויה בתחום הנוירולוגיה (אפילפסיה) בהסתיניגיות הרלוונטיות כאמור בנהל, לשימת התוויות המאושרות לשימוש בקניביס (סעיף 3.2.5.4), עדכון התווות והוריות טיפול בתחום האונקולוגיה ובתחום המחלות הזיהומיות (סעיפים 3.2.4 , 3.2.1.1) , נספה הנחיה למינון בהתחלה הטיפול ולאופן המעקב והדיוקן (סעיף 3.3).

מטרת הנהול:

קבעת נלים לעניין רישיונות לשימוש בקניביס למטרות רפואיות.

2. הגדרות: (בחזרה זה)

"**מנהל**" - מכ"ל משרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו בכתב לתת רישיונות לשימוש בקניביס למטרות רפואיות .

"**יק"ר**" - היחידה ל垦ביס לשימוש רפואי.

"**קניביס**" - כהגדרתו בפקודת הסמים המסוכנים ובכפוף להנחיות כפי שקבע או יקבע על ידי היק"ר.

"**רישיון**" - היתר בכתב שניtin מאט מנהל לפי פקודת הסמים המסוכנים לשימוש בקניביס למטרות רפואיות.

3. תנאים נדרשים לקבלת רישיון לשימוש בקניביס למטרות רפואיות:

3.1. כללי :

3.1.1 הגשת פניה בבקשת לקבלת רישיון שימוש בקניביס למטרות רפואיות, על פי המפורט בנוהל זה.

3.1.2 **כלכל**, רישיון לשימוש בקניביס לא יינתן אלא לאחר מצוין הטיפולים המקובלים ובהתוויה מוכרת בלבד. רשימת התוויות המוכרות מפורשת בסעיף קטן 3.2, רשימה שתעודכן מעת לעת ככל שייצטבר מידע נוסף שיצדק עדכון כאמור.

3.1.3 **התווות נגד הרופא הממליץ** לשולול קיומן של התווות נגד ("קונטראינדייקציות") מלאות או חלקיות.

התווות נגד יחסיות למתן קניביס הין : אי ספיקת לב, פסיקוזה, מצב פסיכוטי בעבר, הפרעה חרdotית, ותורשה פסיכיאטרית משמעותית בקרב מושפעה מדרגה ראשונה במיעוד במטופלים צעירים מגיל 30 והיסטוריה של התמכרות או שימוש לרעה בסמים.

3.1.4 האמור משקף את התווות הנגד העיקריות הידועות היום, אך אין מהויה רשימה סגורה ויתכנו התווות הנגד נוספות ממצביו הפרטני של המטופל לרבות עקב שימוש מקביל בתרופות או תכשירים וחשש לאינטראקציה שלילית או תופעות לוואי לא וצויות בשל השימוש.



3.2. ההתווויות הרפואיות המוכרות ביום הם כדלקמן:

3.2.1. בתחום האונקולוגיה:

- 3.2.1.1. למטופלים בזמן טיפול בכימותרפיה ועד חצי שנה מסויימו לצורך הקלה בבחילות, בהקות או באביס הקשורים לטיפול (גם ללא מיצוי טיפולים מקובלים להקלת בבחילות וכו').
במקרים בהם הרופא המתפל סבור כי יש להמשיך בטיפול בקבביס בחולף חצי השנה – יפרט את הסיבות להמשך הטיפול ולאיזו תקופה לדעתו יש להמשיכו.
- 3.2.1.2. לצורך שיכון כאב מקור סרטני בשלב גורומי ולאחר מיצוי אפשרויות טיפול מקובלות.

3.2.2. בתחום גסטרואנטרולוגיה:

למטופלים הסובלים ממחלה דלקתית פעילה ומוכחת (מחלת קרוון - Crohn's disease או קוליטיס - Ulcerative Colitis) והעוניים לקריטריונים הבאים במצבם :

- 3.2.2.1. מוצו ונכשלו טיפולים תרופתיים מקובלים של לפחות אימונומודולטור אחד (כגון : אימוראן או פורינטול), לתקופה של 3 חודשים לפחות ובנוסף של לפחות נגד TNF אחד (כגון : הומירה או רמייקיד) במנת הענסה מלאה - ככלומר 3 טיפולים.
- 3.2.2.2. שלילת האופציה לטיפול ניתוח של הסרת קטע מעי חולה קצר.
המליצה לטיפול בקבביס תוגש עיי מומחה בגסטרואנטרולוגיה המתפל בחולה לפחות 3 חודשים, בצוירוף :
- תיעוד מפורט של הטיפולים הניל
 - פירוט הסיבה לשילת אופציית הטיפול הניתוח.

3.2.3. בתחום הכאב:

למטופלים הסובלים מכאב נוירופאטי ממוקור אורגני ברור, המטופלים במרפאת כאב מוכרת בתקופה של שנה לפחות לפני הגשת הבקשה, לאחר מיצוי אפשרויות טיפול מקובלות ובהמלצת מרפאת הכאב בה הם מטופלים ובצוירוף :

- א. שאלון (BPI) BRIEF PAIN INVENTORY מלא, אשר ישמש ככלי למעקב אחר המטופל בהקשר של יעילות הטיפול בקבביס.

3.2.4. בתחום מחלות זיהומיות:

למטופלים המאובחנים ככשל חיסוני נרכש (AIDS), ללא התניה ברמת ה CD4 , לאחר מיצוי טיפול תרופתי מקובל אשר סובלים מירידה קיצונית במשקל (Cachexia) – מעל 10% אובדן של משקל גוף) לצורך שיפור תזונה או לצורך הקלה בהקות ותסמיini מערכת העיכול.



3.2.5 בתחום הנוירולוגיה:

- 3.2.5.1 למטופלים המאובחנים בטרשת נפוצה (Multiple Sclerosis) במצבים ספצטטיים אשר לא הגיעו לטיפול מקובל.
- 3.2.5.2 למטופלים המאובחנים בפרקינסון, המטופלים במשך שנה לפחות פחתה בטיפול אנטיפרנסוני, הסובלים מכאב (כאב כרוני או כאב הנגרם מהרגידיות) אשר לא הגיעו לטיפול מקובל בכאב. **קונטראינדיקציה לטיפול - פסיכון פעילה.**
- 3.2.5.3 המלצת לטיפול ע"י קניביס רפואי תוגש על ידי הנוירולוג המטפל המתחייב לביצוע מעקב רפואי מדי שלושה חודשים לפחות.
- 3.2.5.4 למטופלים בגין המאובחנים בתסמונת טורआט, הסובלים מהפרעה תפקודית משמעותית בחני היומיום אשר לא הגיעו לטיפולים מקובלים. **קונטראינדיקציה לטיפול - פסיכון פעילה או תורשה משפחתית (מדרגה ראשונה) של מחלות פסיכוטיות.**
- המלצת לטיפול ע"י קניביס רפואי תוגש על ידי הנוירולוג המטפל, בشرط המלצה של פסיכיאטר שבדק את המטופל.
- 3.2.5.5 בשנת הטיפול הראשונה הרישויון יוגבל לתקופות של שלושה חודשים בכל פעם וחידוש הרישויון יوتנה בבדיקה והמלצת משותפת של הנוירולוג והפסיכיאטראט המטפלים בכל פעם. **החל משנה הטיפול השנייה – הרישויון יוגבל לתקופות של עד שנה בכל פעם וモותנה בהמלצת של הנוירולוג המטפל והמלצת פסיכיאטרית.**
- למטופלים בגין חולי אפילפסיה, העומדים בכל הקריטריונים במצורף :
- 3.2.5.6 מאובחנים כחולי אפילפסיה קשה לפחות שנתיים הסובלים מהפרעה תפקודית משמעותית (התקפים אפילפטיים הגורמים למוגבלות) (Disabling Seizures), כולל התקפים קלוניים כליליים, התקפים מסווג חלקי-מורכב (Complex Partial) (Focal Dyscognitive) התקפים מוקדים אחרים אם הם גורמים לסכנת נפילה וחבלה והתקפים טוניים או אוטוניים כליליים.
- 3.2.5.7 האפילפסיה עמידה לטיפול, לאחרفشل של לפחות חמישה תרופות אנטי-אפילפטיות רשומות כמוניורפיה או כשלב תרופות, והינה מאופיינת בתדרירות התקפים של לפחות התקף אחד לחודש תוך טיפול תרופתי מתועד.
- 3.2.5.8 המלצת לטיפול תוגש על ידי נוירולוג מומחה המטפל בחולה במרפאה אפילפסיה באחד מהמרכזים הרפואיים, בה המטופל נמצא במעקב לפחות ששת החודשים שקדמו להגשת הבקשה, עם תיעוד שלفشلן לפחות 2 תרופות תוך תקופת הטיפול במרפאה זו, ותוך התchingיות של הנוירולוג לביצוע מעקב רפואי ובشرط המלצה של פסיכיאטראט שבדק את המטופל.
- 3.2.5.9 למטופלים קטינים הסובלים מאפילפסיה קשה בלתי נשלטה, לאחרفشل טיפולים מקובלים בלפחות חמישה טיפולים ובכללם עמידות או אי הצלחה באחד או יותר מה הבאים : דיאטה קטוגנית, קווצב ונגלי, ניתוח.



ההמלצה לטיפול תוגש על ידי נוירולוג ילדים המטפל המתחייב לביצוע מעקב רפואי מדי שלושה חודשים לפחות.

בתחילת הטיפול בקבביס על החולים להיות לפחות שתי תרופות מוכרכות נוגדות פרוכסינים במינון מלא ולהמשיך את הטיפול בהן ללא הורדת מינון לפחות תקופה של שישה חודשים ללא פרוכסינים של אחריה ניתן יהיה לשקל הורדה והשארת המטופל בל תרופה אחת נוגדת פרוכסוס והקבביס.

3.2.6. בתחום הטיפול הפליאטיבי:

3.2.6.1. למטופלים סופניים (תוחלת חיים צפואה של חצי שנה).

3.2.7. בתחום הפסיכיאטריה:

למטופלים בגיןם המאובחנים בהפרעת דחק בתר- חבלתית (PTSD) והעוניים לקריטריונים הבאים במצרף :

3.2.7.1 הפרעה בתר- חבלתית בדרגת חרומה ביןונית ומעלה ועונה לקריטריונים של 30% נכות לפחות לפי סעיפים המל"ל, הנמשכת מעבר ל 3 שנים ומואפיינת במצבה נפשית רבתה.

3.2.7.2 מוצו לפחות 2 התערבותות תרופתיות מקובלות לפרקי זמן מינימאליים של חודשים כל התערבותות וכן מוצו 2 התערבותות פסיכולוגיות מקובלות.

3.2.7.3 קונטראינדיקציה מוחלטת לטיפול – היסטוריה של פסיקוזה או שימוש לרעה בסמים.

ההמלצה לטיפול בקבביס תוגש ע"י פסיכיאטר מומחה המטפל בחולה, ע"ג "נספח לבקשת טיפול מסייע בקבביס לחולי PTSD" שהקיים אליו מפורסם באתר משרד הבריאות בכתב : <http://www.health.gov.il>, ובצירוף :

א. תיעוד מפורט של הטיפולים כאמור בסעיף 3.2.8.2 הניל.

ב. הצהרת הפסיכיאטר המומחה המליץ, המאשר כי הסביר לחולה את סיכון הטיפול.

ג. התchingibilitה הפסיכיאטר המומחה המליץ, להמשיך במעקב הרפואי בכל משך תקופת הרישויון.

בשנת הטיפול הראשונה : רישיון השימוש בקבביס יוגבל לתקופה של עד שישה חודשים בכל פעם וחידוש הרישויון יותנה בדיווח של הפסיכיאטר המטפל על תוכנות הטיפול עד למועד הגשת הבקשה והמלצטו להמשיך טיפול.

החל משנה הטיפול השנייה : רישיון השימוש בקבביס יוגבל לתקופה של עד שנה בכל פעם וחידוש הרישויון יותנה בדיווח של הפסיכיאטר המטפל על תוכנות הטיפול עד למועד הגשת הבקשה והמלצטו להמשיך טיפול.

3.3. מעקב ודיווח:

מתוך רישיון יותנה בבייזע מעקב רפואי, כדי שלושה חודשים לפחות בשנת הטיפול הראשונה, על ידי רופא מטפל שפרטיו יכולו ברישויון והחל משנה הטיפול השנייה – לפחות כל שישה חודשים.

3.3.1 המינון ההתחלתי של הטיפול בקבביס יהיה בכמות של עד 20 ג"ר לחודש (כ- 0.6 ג"ר ליום) מסווג מוצר הקבביס אשר בו ריכזו החומרים הפעילים הינו הנמוך ביותר. במקרה של דעתו של הרופא המטפל יש צורך בהגדלת המינון – תוגש בקשה מנומקת ומפורשת. העליה במינון תהיה הדרגתית ובמדרגות של 10 ג"ר.



3.2.3 בקרה של אישור בקשה לשימוש בקניביס בתווית כאב כאמור בסעיף 3.2.3 – המשך מעקב במרפאת הכאב שפנתה בבקשתו או במרפאת כאב אחרת.

3.3.3 בקרה של החלפת רופא מטפל, על הרופא החדש להודיע על כך ל"מנהל" וליק"ר, עם העתק לרופא המטפל הקודם, לצורך עידכון פרטי הרישוי.

3.3.4 בקרה של סיום טיפול מתוכנן או שינוי מתואם של רופא מטפל, באחריות הרופא שפרטו מצויינים ברישוי לדוח וludecn את ה-"מנהל" והיק"ר.

3.3.5 בקרה בו נזק הקשר עם המטופל לתקופה העולה על שלושה חודשים, או נודע לרופא המטפל על פטירת המטופל – ימסר באחריותו של הרופא ועל ידו דיווח ל"מנהל" וליק"ר.

3.3.6 בקרה בו הרופא המטפל סבור כי המטופל אינו כשיר לניהגה עקב מצבו הרפואי או הטיפול בקניביס – חובתו למסור "הודעת מטפל" ולדוח על כך למכוון הרפואי לבתיות בדרכים.

3.3.7 בקרים מסויימים (כגון של מינויים גבוהים מאוד או שימוש שאינו ראוי), רשיי ה-"מנהל" לבקש מהרופא אשר המליץ לייחידה על מנת הרישוי לשימוש, הבהירות נוספות, תנאי לחידוש רישוי השימוש או תנאי להמשך השימוש.

3.4 מקרים חריגים :

בקשה ל-"מנהל" לקבלת היתר לשימוש בקניביס למטופלים שמכבים או מחלתם אינה בין התוויות שפורטו בסעיף 3.2 לעיל, ידוע לאחר שהרופא המליץ吟 נמק בצורה מפורטת ובצירוף אסמכתאות רפואיות מקובלות, את הבסיס לסבירה כי השימוש בקניביס עשוי לסייע למטופל.

כמו כן על הרופא הפנייה לפרט בבקשת פרמטרים וכלי מעקב להערכתיעילות הטיפול לכשיאור ולהתחייב לביצוע המעקב בפועל אם הבקשת תאושר.

בקרה של בקשה לאישור שימוש בתוויה שלא נזכנה בעבר בפני ה-"מנהל", לפי שיקול דעתו, רשיי המנהל טרם קיבל החלטה לפנוט לועדת התוויות, שמנתה על ידי מנכ"ל משרד הבריאות או המשנה למנכ"ל, לקבלת המלצה הכללית או הפרטנית.

כלל, לא תאושר בקשה של מטפל שפנה לראשונה למרפאת כאב, כלשהו, רק לצורך הגשת בקשה לאישור שימוש בקניביס, או שאינו מטופל תקופה של שנה לפחות במרפאת כאב.

חרף האמור, ניתן להגיש בקשה לאישור שימוש למטופל שאינו מרפאת כאב תקופה של שנה לפחות, אך היא תידן רק אם הבקשת נתמכת על ידי מנהל המרפאה וכוללת נימוק מפורט של מנהל המרפאה לצורך אישור החציג.



3.5 בקשה ל- "מנהל" לקבלת היתר לשימוש בקניביס במינונים של 100 גרם לחודש ויוטר ידונו בתנאים הבאים:

הרופא הממליץ הינו בעל תואר "מומחה" בתחום המחלה בגין מומלץ הטיפול בקניביס ומוסך במסוד ציבורי ("מוסד ציבורי" - בית חולים כללי, לרבות מרפאת חוץ של בית החולים שוכזה או מרפאה מרכזית קופת חולים ולמעט קליניקות פרטיות של רופאים עצמאיים).

המלצתה ניתנת עבור מטופל אשר מקבל טיפול או נמצא במעקב במסוד הציבורי בו מועסק הרופא.

מנהל בית החולים, מנהל המערך הרלוונטי בבית החולים, או רופא מחוזי ב קופ"ח לפי העניין, אישר את המלצת המומחה כאמור בסעיף קטן 3.5.1.

3.6 דרכי הפנית הבקשה לקבלת רישיון לשימוש בקניביס ל"מנהל" או בקשות לשינוי מינון:

בקשה לאישור שימוש בקניביס מסיבות רפואיות, או בקשה לשנות מינון או צורת צריכה לגבי מטופל, יוגשו בהתאם למפורט בסעיף זה.

הבקשה תוגש על ידי רופא מומחה בתחום המחלה בגין מומלץ הטיפול בקניביס, הממליץ על אישור השימוש בקניביס למטרות הרופאיות המפורטות בבקשתו.

בקשה יש לכלול את כל הפרטים הנדרשים בהתאם לתקנות הסמים המסוכנים וכן כתובות לשלוח דואר, ככל שתכתב זו שונה מכתובות המגורים של המבקש.

בקשה יש לצרף סיכום מידע רפואי מלא ועדכני מרופא המשפחה.

במקרה של בקשה לאישור שימוש בהתחווית כאב (מכל סוג שהוא) – יש לצרף שאלון (BPI) BRIEF PAIN INVENTORY מלא, אשר ישמש ככלי למעקב אחר המטופל בהקשר שליעילות הטיפול בקניביס. השאלונים יותאמו למחלה ממנה סובל המטופל ואשר בגין מוגשת הבקשה לקנאביס ויכללו את הפרטים הרלוונטיים הדורושים להערכת מצבו.

במידה ובבקשת הוספה משנע לנקניבס (מנקודת הנិយוק אל מקום השימוש כמצוין בבקשתו), חובה לצרף צילום של תעודה זהיהו של המשנע.

בקשה שתגיע ללא כל הפרטים הנדרשים כמפורט בנוהל זה, לא תינתן בה החלטה עד להשלמת הפרטים הנדרשים.

הפניה ל"מנהל" תעשה על ידי הרופא המומחה הממליץ, רק באמצעות הטופס המובנה שהקיים אליו מפורסם באתר משרד הבריאות. <http://www.health.gov.il> לטופס המובנה ניתן לצרף מסמכים נוספים בהתאם לנסיבות.

הבקשה או הפניה תועבר ל"מנהל" באחת מן הדרכים :

בדואר רגיל אל הכתובת :



"משרד הבריאות, אגף הרוקחות - המחלקה לקניביס רפואי", רחוב ירמיהו 39,
ירושלים 9446724 .

אנו לדוא"ל :
IMCA@Moh.Health.gov.il

אנו באמצעות פקס :
 02-6474810

3.6.9 החלטה בבקשת, החלטות בגיןים ותכתיות, תועברנה לרופא המטופל והעתק למטופל, בהתאם לפרטם שיפורטו בבקשת.

3.6.10 בקשה שתאשר, הרישיון המקורי על נספחו וכל שישנס, ישלח למטופל והודעה תמסר לרופא המטופל ולגורם האחראי לניפוק הסם, שפרטיהם פורטו ברישיון.

3.7 חידוש רישיון קיים או בקשה לעדכון פרטי רישיון קיים:

3.7.1 בקשה לחידוש רישיון תועבר ל-"מנהל" על ידי הרופא בתחום המחלקה בגין מומלץ הטיפול בקניביס, שהיה אחראי למקבב הרפואי בהתאם לרישיון המקורי, על הבקשת לחידוש הרישיון יחולו הוראות סעיף 3.6 בשינויים המחייבים.

3.7.2 הבקשת תוגש 45 ימי עבודה לפחות, לפני פקיעת תוקף הרישיון, בצוירוף דו"ח מעקב טיפול המפרט את הצורך בהמשך הטיפול, בצוירוף הממצאים להערכת השפעת הטיפול בקניביס בתגובה שחלה מזמן הרישיון אותו מבקשים מחדש.

3.7.3 בקשה לעדכון פרטי רישיון ללא שינוי מהותיים, כגון עקב שינוי מקום מגורי, משנע או רופא מטפל, ניתן להגיש גם בכתב בדואר רגיל (כמפורט בסעיף 3.7.1 לעיל), בצוירוף הרישיון המקורי ואסמכתאות למוקש.

3.8 ערעורים על החלטת "מנהל":

3.8.1 בשאלות שברפואה בלבד, למעט בהחלטות הנוגעות למינונים, ולאחר מצוי הדיון בפני המנהל, רשאי מטופל או רופא מטפל להגיש בכתב ערעור על ההחלטה לוועדת ערעור.

כתב הערעור יוגש בצוירוף "טופס ערעור" שהקיים אליו מפורסם באתר משרד הבריאות <http://www.health.gov.il>, ויכלול פירוט מהרופא המטופל של הנימוקים מדוע לך טעה ה"מנהל" בהחלטתו ובצוירוף תיעוד רפואי/ מקצוע המגבים את טענותיו.

3.8.2 ועדת ערעור תמונה על ידי מככ"ל משרד הבריאות ותכלול לפחות 2 רופאים מומחמים וי"ר. כיוך הוועדה ישמש נציג מככ"ל משרד הבריאות- המשנה למככ"ל, ראש מינהל הרפואה או סגנו או נציג אחר שיתמנה עד חוק לדין בערעור מסוים.

3.8.3 היחידה לקניביס רפואי אחראית מנהלית לכינוס ועבודת ועדת הערעור. הערעור יוגש בכתב למצוירות היק"ר, בדואר רגיל (לכתובת כמפורט בסעיף 3.6.7 לעיל).



- 3.8.4 מסמכי העරר יופצו על ידי מזכירות מחלקת הקנביט הרפואי לחברי הוועדה טרם הדיוון.
- 3.8.5 ועדת הערר רשאית לדוחות על הסעיף ערך במקרים הבאים:
- 3.8.5.1 3. הערר אינו כולל מידע רפואי מפורט על מצבו העדכני של העורר ומיצויו הטיפוליים המקובלים.
- 3.8.5.2 3. הערר אינו כולל התchieיבות של הרופא המומחה לבצע את המעקב הרפואי, ככל שהערר ייתקבל.
- 3.8.5.3 3. במקרה של בקשה לאישור שימוש בהתויה שאינה מפורטת בסעיף הערר אינו כולל מידע רפואי נתמך ראיות המצביע על כך כי יש בסיס לסבירה כי השימוש עשוי לסייע למטופל.
- 3.8.5.4 3. במקרה בו החלטת ה"מנהל" התקבלה לאחר התיעצות עם ועדת התווות כמפורט בסעיף 3.4.2 לעיל והערר אינו כולל כל מידע חדש.
- 3.8.5.5 3. ככל שהערר לא נדחה על הסעיף, תקיים ועדת הערר דיוון ותקבל החלטה ברוב קולות.
- ההחלטה תשלח לרופא הפונה עם העתק ל"מנהל" וליק"ר, ליישום החלטת הוועדה.

4. אחריות ליישום:

רופאים מטפלים / ממליצים
"מנהל"

היחידה לקנביט רפואי (יק"ר)

5. מסמכים יסמיים:

פקודת הסמים המסוכנים [נוסח חדש] התשל"ג-1973.
תקנות הסמים המסוכנים, תש"ם-1979.
האמנה היחידה לסמים נarkוטיים - 1961 . "Single Convention on Narcotic Drugs" 1961

6. נספחים:

6.1 טופס הבקשה לירישון שימוש כפי שמופיע באתרים בכתבאות :

www.health.gov.il

http://www.health.gov.il/Services/Citizen_Services/Pages/kanabis.aspx

<http://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx?formType=CannabisReq%40moh.gov.il>



6.2 "טופס ערד", 1 – "נספח לבקשת טיפול רפואי בקנabis לחולי PTSD" כפי שמופיעים באתרים בכתובות:

[www.health.gov.il](http://www.health.gov.il/Services/Citizen_Services/Pages/kanabis.aspx)

http://www.health.gov.il/Services/Citizen_Services/Pages/kanabis.aspx

7. תחולת:

נהלים אלה **בתוקף מיידי** וכל שינוי בהם יחייב רק אם נעשה בכתב ופורסם.

8. תפוצה:

המנהל הכללי משרד הבריאות המשנה למכ"ל משרד הבריאות ראש מינהל רפואי ראש מינהל טכנולוגיות רפואיות סמכ"ל הסברת ויחב"ל דוברת משרד הבריאות סמכ"ל לפיקוח על קופות-חולמים וشب"ן סמכ"ל לתכנון תקציבו ותמהור רופאים מחזויים - ירושלים, תל-אביב, חיפה, מרכז, צפון, דרום רוקחים מחזויים - ירושלים, תל-אביב, חיפה, מרכז, צפון, דרום הייעץ הרפואי הראשי ליק"ר "מנהלים" רוקחי אגף הרוקחות לשכת הייעצת המשפטית ההסתדרות הרפואיה בישראל (הר"י) אgod הרוקחים בהסתדרות ארגון הרוקחות בישראל הסטודיות הרוקחים ענף בתיה המרכחת מנהלי שירות הרוקחות בקופות החולים: שירותי בריאות כללית, מכבי, מאוחדת, לאומית פארמה ישראל – ת.ד. 2391, כפר-סבא 44641

כתובת הנהלה: מגר' יובל לנדשפט	תפקיד: מנהל יחידת הקנאביס הרפואי (יק"ר)	חתימה ותאריך:
מאשר הנהלה: ד"ר בעז לב	תפקיד: משנה למכ"ל משרד הבריאות	