

המכון הרפואי לבטיחות בדרכים

אי התאמה אישיותית לנהיגה בטוחה

דגה דוד, צו"ד

יו"ר ומקימת הועדה למכוון הרפואי בלשכת צורכי הדין לישראל



מהו המכון הרפואי לבטיחות בדרכים?

- המכון הרפואי לבטיחות בדרכים או בקיצור מרב"ד , הוא הנו הרופא המוסמך של משרד הרישוי
- בכל מקרה, בו עולה חשש של מסוכנות מצד נהג כלפי עצמו ו/או כלפי משתמשי הדרך, יבחר משרד הרישוי לשלוח את הנהג לבדיקה מטעם המכון הרפואי

מהו המכון הרפואי ?

מה מטרת המכון הרפואי ?

מי ישלח למכון הרפואי ?

מה בודק המכון הרפואי ?

מהם השלבים הבאים לאחר החלטת המכון הרפואי?

מהות ומטרות המכון רפואי

- מטרתו של המכון הרפואי היא להפחית את גורמי הסיכון האנושיים לתאונות דרכים
- המכון הרפואי עוסק בתחומי רפואה ותחומי הפסיכולוגיה התעבורתית.
- שני תחומים אלו לשיטתו של המכון הרפואי, הם אלו אשר עלולים לעלות את ההסתברות לתאונות הדרכים בקרב הגורם האנושי*.
- *גורם הרכב והכביש

מי הם הנהגים הנבדקים על ידי המכון הרפואי ?

נבדקי המכון הרפואי נחלקים ל-3 חלקים

א. נהגים אשר מזומנים למכון אחרי עבירה מטעם בית המשפט / משטרה

- הסוג הראשון מגדיר עבירות מסויימות כעבירות ברות סיכון ובגינן נהג אשר מגיע למשרד הרישוי לקבל את רשיונו לאחר ביצוע העבירה, לא יקבל את רשיון אלא ישלח למכון הרפואי לביצוע בדיקות כשירות נהיגה.

- עבירות אשר ניכר בהן סיכון על פי משרד הבריאות : שכרות שנייה, נהג חדש בעבירת שכרות, נהג חדש בעבירה של תאונת דרכים, עבירה של תאונת דרכים עם חבלה כאשר על הנהג הושתה פסילה מעל שנה תאונה קטלנית, ניקוד ונוספים*

- על נהגים מקצועיים הזרקור גדול יותר.

מי הם הנהגים הנבדקים על ידי המכון הרפואי ?

ב. נהגים אשר מזומנים למכון הרפואי מטעם רופא / ביטוח לאומי

□ בסוג זה -מדובר בנהגים אשר אושפזו בבית החולים והרופא מצא צורך לדווח על נהיגתם (חובת הרופא)

□ נהגים מקצועיים , אשר הרופא התעסוקתי בחברה בה הם עובדים, ביקש אישור רפואי

מי הם הנהגים אשר נבדקים במכון הרפואי

- ג. מבקשי רשיון נהיגה מקצועי על סוגיו

הבדיקות במכון הרפואי לבטיחות בדרכים

• המכון מתמקד בכמה היבטים

יכולת קוגניטיבית הבנתית

יכולת יכולת פסיכומטורית

יכולת רגשית ו/או פסיכופתלוגית

יכולת פסיכיאטרית

המשך בדיקות במכון הרפואי

- קוגניציה : תבדק דמנציה, אלצהיימר, זכרון, יכולת מוטורית, שיפוט ותובנה או פן האישיותי
- פסיכומטורית : בדיקה מוטורית שרירית (בעיה מוטורית עלולה לנבוע מהפרעה מוחית) וכן הקשר בין המוטוריקה לבין החשיבה והרגשות שלנו
- פסיכופתולוגיה : חרדות, תסמונת פוסט טארומטית, דכאון, מאניה דיפרסיה, סכיזופרניה
- פסיכופתולוגיה אחרת : אישיות אנטי סוציאלית, סחר בסמים, יכולת הפנמת חוקים נמוכה, תוקפנות, שימוש בחומרים פסיכואקטיביים*.



חומרים פסיכואקטיביים וקנביס רפואי

- ברור לכל, כי שימוש בסם, באופן שאינו חוקי, אינו מקובל על משרד הבריאות

מה קורה במקרה בו נהג משתמש בקנביס רפואי באישור?

- במקרים אלו, נכון להיום, (להבדיל מבעבר), ימנע משרד הבריאות מלדווח על אותם נהגים (למעט כמות גבוהה).
- אולם, נהגי משא ונהגים ציבוריים יבדקו בקפידה יתרה.
- במקרה בו נהג נשלח לבדיקת שתן והוא צורך קנבסי רפואי או תרופת מרשם באישור מקבוצת הסמים, עליו לעדכן את המרב"ד טרם ביצוע הבדיקה.

פס"ד לעניין קנבים ומה לגבי נהגים מקצועיים וקנבים

- נבחן את החוק, שכן הוא הבסיס, פקודת התעבורה מגדירה תחילה את האיסור הכולל ואת הענישה הצפויה:
- העובר אחת העבירות האלה, דינו – מאסר שנתיים או קנס.
- (3) הוא שיכור בהיותו נוהג רכב, או בהיותו ממונה על הרכב, בדרך או במקום ציבורי; לענין זה, "שיכור" ו"ממונה על הרכב" – כהגדרתם בסעיף 64ב;
- לאחר מכן נבחן את הגדרת העבירה לעומקה:
- סעיף 64ב לפקודה, מגדיר סם מסוכן כך:
- "סם מסוכן" – כהגדרתו בפקודת הסמים המסוכנים, למעט סם שקבע שר הבריאות ובתנאים שקבע. הגדרת הסמים המסוכנים מצויה בפקודת הסמים המסוכנים, שכוללת בין היתר את הסמים קנאביס, חשיש, הרואין, גם קריסטל...
- **בית המשפט כבר פסק במקרה של מדינת ישראל נגד אילן חי כי לכאורה פועלת המדינה בשתי זרועות מקבילות המתעלמות אחת מהשנייה. כאשר האחת מתירה שימוש בקנאביס לצרכים רפואיים, מבלי להתנות את הדבר בויתור על רישיון נהיגה, והשנייה מעמידה את האזרח לדין בעבירה הגוררת לעתים קרובות ענישה משמעותית.**
- דומה כי במקרה של מי שקיבל היתר לשימוש בסם יש לנקוט במדיניות של "קל וחומר", ואף לקבוע כי במקרה כזה הנטל מתהפך ועל המדינה להראות כי השימוש בסם היה בסמוך לנהיגה או כי הייתה השפעה בפועל של הסם על הנהיגה. בעניין זה קבע בית המשפט כי לנאשם עומדת ההגנה מהצדק וכן הגנה של טעות במצב משפטי.
- נראה כי כל פרשנות אחרת גורמת אכן לתחושת אי צדק קשה, עד כדי אפשרות לביטול כתב אישום, וזאת כל עוד המדינה אינה מתנה את האישור לשימוש בסם בויתור על רישיון הנהיגה או קובעת הנחיות ברורות בהקשר לכך". אבל, חשוב לדעת כי אישור לסם רפואי מסוכן אינו אישור לנהיגה תחת השפעת הסם.
- אכן יש תוכניות גדולות ונצורות, לאישורים כאלה ואחרים, אולם יש לזכור שכרגע, בפועל **אין כל חוק ואין אישור ואין התר לנהוג תחת השפעת סם מסוכן.**

נהגים מקצועיים – נוהל פנימי

הנדון: פנייתך להבהרה – משתמשי קנביס רפואי

סמך: פנייתך מיום 30.8.15

1. חוק המדינה אוסר נהיגה בעת שימוש בקנביס. החוק אינו מפריד בין משתמשי קנביס רפואי כדין, לבין משתמשי קנביס בכלל.
2. משרד הבריאות מעוניין בהפרדה בין משתמשי קנביס רפואי, כתחליף טיפול תרופתי אשר מקבלים אישור מדינה לשימוש, לבין משתמשי קנביס אחרים, המשתמשים בקנביס באופן לא חוקי.
לדעתנו מאפייני המשתמשים שונים מהיבט המבנה האישיותי הגורם לשימוש.
3. לכן נעשה מאמץ להפרדה בין אוכלוסיות אלו ע"י המרב"ד, ובדיונים בין המרב"ד, היועה"מ של משרד הבריאות, המשנה למנכ"ל משרד הבריאות ד"ר בועז לב, נקבע עקרון המציין כי יש להפריד בין הסיכום הרפואי והאישור לקבלת רישיון נהיגה מחד, המהווים אישור כי אין מניעה רפואית לנהיגה חרף שימוש בקנביס, לבין האיסור הגורף שבחוק לנהיגת רכב בעת שימוש בקנביס.
4. לכן נקבע בהנחיות המשנה למנכ"ל כי:
 - א. יפסל רישיון נהיגה לרכב מקצועי לכל משתמש קנביס ללא הבדל בנסיבות.
 - ב. לעניין רכב פרטי ורישיונותיו המקבילים, לא יתערב המרב"ד ברישיונם באם יש אישור שימוש רפואי בקנביס כדין, מהסיבות שתוארו קודם, וזאת במידה ואין עילה רפואית אחרת.

ג. לגבי משתמשי קנביס אחרים, ימשך הנוהל הקיים.

5. כמו כן, ידרש כל מחזיק אישור שימוש בקנביס רפואי להצהיר כי הובהר לו שהחוק בישראל אוסר נהיגה תחת השפעת או שימוש בקנביס, וכי נהיגה בעת שימוש בקנביס הנה על



מחלות חשוכות מרפא

- למחלות אלו ישנם אפקט פסיכולוגי ועל כן, הן נדרשות בבדיקה מטעם המכון . יש לציין, כי לא כל נהג אשר חולה במחלות אלו מייד הבדק במכון הרפואי

דוגמאות למחלות או לקויות אשר יתכן ויבדקו על ידי המכון הרפואי

שיתוק מוחין*

תסמונת טורט

על הספקטרום

טרשת נפוצה

מי עוד יבדק על ידי המכון הרפואי?

הפניות על רקע קוגנטיבי שאינן אוטומטיות

חבלת ראש

דמנציה

הפרעה התנהגותית

הפרעות קשב*

בדיקת נהגים אוטומטית מטעם משרד הרישוי על פי חוק

- נהגים בני 75 ומעלה (שינוי שנעשה לאחרונה), מחוייבים לבצע בדיקה רפואית (טופס ירוק) כתנאי לחידוש רישיון הנהיגה כל שנתיים
- נהגים מקצועיים (נהגי מוניות, אוטובוסים, רכב כבד ועוד) מחוייבים בבדיקה רפואית מגיל 60
- היה וימצא גורם מסכן, הוא ישלח לבדיקה במכון הרפואי
- **האם אני כנהג מקצועי - מחוייב בבדיקה כל שנתיים? לא, רק אם ישנה דרישה**
- **האם אני מחוייב להתייצב במרבד?**

הבדיקה במכון הרפואי

- המכון הרפואי מסתמך על בדיקה פסיכולוגית, בדיקה פסיכיאטרית וכן מדדי עזר.
- התרשמות מהרקע של הנהג : מצב משפחתי, ותק נהיגה, שירות צבאי רשיונות קיימים סיבת ההפניה, הפסקת לימודים ועוד.
- בדיקה פסיכולוגית
- בדיקה פסיכיאטרית.
- יתכן ולאחר הבדיקות יקראו לנהג לבדיקה משלימה על ידי נרקולוג.



דגשים לבדיקה במכון הרפואי

❖ פרטים אישיים

❖ שיחה עם פסיכולוג

❖ טסטים פסיכולוגים*

❖ שימוש בסמים או באלכוהול

❖ רקע פלילי וההרשעות

❖ רקע תעבורתי

כיצד נראת הערכה הסופית

מימד קוגניטיבי

מימד אישיותי

פסיכיאטרי

התייחסות לכל סוגי הרשיון אותו ביקש הנהג להשיב/לשמר/לקבל לעצמו

חשוב לראות כי רשיונות מסוג היתרים כמו מלגזה יופיעו גם הם בתשובה אחרת משרד הרישוי לא יזינם.

דוגמא למבדקי המכון הרפואי

• הפסיכולוג נעזר במבדקים פסיכולוגים מובנים שבסופו של דבר ניתן לראות האם לאדם מיוחס ליקויים באחריות, בהבנה, בשיפוט, בקשב וכיוצ"ב

• גורמי הסיכון מתחלקים למידת סיכון

□ ליקוי קל

□ ליקוי בינוני

□ ליקוי קשה

□ ליקוי קשה מאד

• בדף ישנו הסבר קצר כי כל ליקוי הינו חשוב אולם מסווגים כי ישנם ליקויים חשובים יותר וחשובים פחות

בדיקה במכון מקביל למכון הרפואי

❖ למכון הרפואי ישנן זרועות חדשות שגם בהן נערכות בדיקות מקיפות – צבר ומה יעלה בגורלנו בהמשך

❖ מחלוקות משרד הרישוי והבריאות והפגיעה בנו הנהגים המקצועיים

❖ מהו פשר העניין לאפשר לימודי נהיגה מקצועית לפני מעבר הפסיכולוג והאם זה כדאי

גורמי סיכון אישיותי:

| גורמי סיכון | | | | | גורם סיכון |
|-------------|----------|--------------|-----------|-----------------|--|
| לא חריג | ליקוי קל | ליקוי בינוני | ליקוי קשה | ליקוי קשה ביותר | |
| כן | - | - | - | - | דיוק והבחנה בפרטים |
| כן | - | - | - | - | תפיסה, קליטה ועיבוד מידע חזותי, זיהוי סימנים ואותות |
| כן | - | - | - | - | התמצאות בחוקי תנועה וכללי בטיחות בנהיגה |
| - | כן | - | - | - | קונפורמיות לכללים ומוטיבציה לקיום חוקי תנועה |
| כן | - | - | - | - | עמדות כלפי בטיחות נהיגה |
| כן | - | - | - | - | זמן ואיכות קבלת החלטות |
| כן | - | - | - | - | הקפדה על חוקי התנועה |
| - | כן | - | - | - | הערכת סיכונים, יחס לסיכונים ולריגושים |
| - | - | כן | - | - | אחריות |
| - | כן | - | - | - | הסתגלות למסגרות וכללים, אוריינטציה נורמטיבית |
| - | כן | - | - | - | שיפוט ושיקול דעת |
| - | - | כן | - | - | תובנה, מודעות עצמית למגבלות והקשרן לנהיגה, יכולת להפקת לקחים |
| - | כן | - | - | - | בקרת התנהגות |
| כן | - | - | - | - | תפקוד במצבי לחץ וחירום |
| - | כן | - | - | - | חוסן ויציבות נפשיים |

הסבר: כל אחד מגורמי הסיכון שלעיל הוא גורם קריטי, אשר ליקוי קשה בו מהווה מסוכנות לנהיגה פרטית. גם כאשר יתר הגורמים לא חריגים, קיומו של גורם סיכון אחד שהינו בדרגת חומרה קשה מהווה מסוכנות לנהיגה פרטית.

לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים נדרש מצב שאינו חריג בכל אחד מגורמי הסיכון. כל אחד מגורמי הסיכון שלעיל הוא גורם קריטי, אשר ליקוי כלשהו בו אינו עומד בדרישות לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים. גם כאשר יתר הגורמים לא חריגים, קיומו של גורם סיכון אחד ולו בדרגת חומרה של ליקוי קל אינו עומד בדרישות לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים.

דירוג סיכון כללי

הסבר: כל אחד מגורמי הסיכון שלעיל הוא גורם קריטי, אשר ליקוי קשה בו מהווה מסוכנות לנהיגה פרטית. גם כאשר יתר הגורמים לא חריגים, קיומו של גורם סיכון אחד שהינו בדרגת חומרה קשה מהווה מסוכנות לנהיגה פרטית.

לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים נדרש מצב שאינו חריג בכל אחד מגורמי הסיכון. כל אחד מגורמי הסיכון שלעיל הוא גורם קריטי, אשר ליקוי כלשהו בו אינו עומד בדרישות לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים. גם כאשר יתר הגורמים לא חריגים, קיומו של גורם סיכון אחד ולו בדרגת חומרה של ליקוי קל אינו עומד בדרישות לנהיגה מקצועית, ציבורית ולעיסוקים המסילתיים.

דירוג רמת הסיכון בנהיגה ביחס לרישיון המבוקש:

| לא חריגה | דירוג רמת הסיכון | | | | דרגת רשיון |
|----------|------------------|--------|-------|-------------|------------|
| | מוגברת ברמה קלה | מוגברת | גבוהה | גבוהה ביותר | |
| - | - | - | - | - | C |
| - | - | - | - | - | C1 |
| - | - | - | - | - | D3 |
| - | - | - | - | - | B |
| - | - | - | - | - | E |

מי יופנה לבדיקה פסיכיאטרית

היום, מרבית הנהגים אשר מופנים למכון הרפואי נבדקים גם בבדיקה פסיכיאטרית. אולם, חלק מן הנהגים הנקראים למכון, נבדקים בבדיקה זו בלבד.

✓ סכיזופרניה

✓ מניה דיפרסיה

✓ דכאון מאגורי

✓ פוסט טראומה

✓ ספרקטרום (אספרגר, אוטוזים)

אגרות

- האגרות לטובת בדיקה במכון הרפואי יהיו על הנבדק ולא על חשבון משרד הבריאות גם במקרה בו משרד הבריאות הוא זה אשר יוזם את הבדיקה

מה לגבי בדיקות לנהגים מקצועיים ?

בדיקות נהגים במכון הרפואי לבטיחות בדרכים – תמונת מצב

כתיבה: מרב פלג-גבאי | אישור: שלי לוי, ראש צוות

תאריך: י"ג בחשון תשפ"ה, 14 בנובמבר 2024

לאחרונה חדל המרב"ד לקבל הפניות לבדיקה חוזרת מחברת פמי וזאת, לדברי משרד הבריאות, כיוון שפניות אלה גרמו להארכת משך ההמתנה של הנהגים הנבדקים מחדש ולעלות נוספת המושגת על המשרד.⁶⁵

משרד התחבורה הביע בפנינו ביקורת על החלטת משרד הבריאות שלא לקבל הפניות לבדיקה חוזרת וטען כי מהלך זה נוגד את כללי ההתנהלות הממשלתיים ופוגע בנהגים, שנותרו ללא מענה. משרד התחבורה ציין גם שבשנה החולפת הוא הביע נכונות לקבל על עצמו אחריות על הבדיקות הרפואיות לנהגי רכב ציבורי וכבד, ולהם בלבד, תוך מינוי רופאים מוסמכים לעניין זה במיקור חוץ. עם זאת, כפי שהדגיש המשרד, נדרש לשם כך תיקון של תקנות התעבורה, באופן שיעגן את העברת הסמכות למיקור חוץ ויבטיח מנגנוני פיקוח ובקרה מתאימים.⁶⁶ לדברי משרד התחבורה הוא פנה למשרד המשפטים, בבקשה לסייע בפתרון המחלוקות מול משרד הבריאות תוך התייחסות לאתגרים המשפטיים והרגולטוריים הכרוכים במצב הקיים,⁶⁷ ונכון לסוף אוקטובר 2024 הנושא עדיין בטיפול משרד המשפטים.⁶⁸ משרד התחבורה לא מסר לנו מהו המענה הניתן לפי שעה לנהגים אלה.



35

/

17

דף

נכון למרץ 2026!!

מידע, ותקיים מעקב אחר עמידה בלוחות הומנים של הרפורמה ומתן פתרונות לבעיות המתעוררות במהלך תקופת המעבר.

ד. הוראת מעבר –

1. לצורך היערכות המשרדים, השלמת הקמת מערכות מידע והשלמת תיקוני התקנות הנדרשים ליישום המנגנון החדש, תקבע תקופת מעבר כדלקמן:
2. תקופת המעבר תעמוד על כ- 8 חודשים ממועד החלטה זו.
3. המשרדים יהיו רשאים להאריך את תקופת המעבר בתקופה נוספת של 4 חודשים, בכפוף למתן הודעה בכתב לכל הפחות 45 יום מראש.
4. בתקופת המעבר בדיקות הכשירות למבקשי רישיון נהיגה לרכב ציבורי וכבד, נהגים לאחר סיום תקופת שלילה, נהגים שמשטרת ישראל דווחה על מעורבותם בתאונות דרכים, נהגים שבית המשפט דיווח עליהם יתבסס על העקרונות הבאים:
5. במהלך תקופת המעבר, יבוצעו ע"י ספק משרד הבריאות עד 1,000 בדיקות למבקשי הרישיונות כאמור, בחודש. משרד התחבורה יתעדף ויקבע אמות מידה לקביעת קדימות לנבדקים, תחת המכסה כאמור, בהתאם לשיקול דעת מקצועי וצרכי המערכת. משרד הבריאות יהיה רשאי להגדיל את תפוקת הבדיקות במהלך תקופת המעבר בהתאם לשיקולו, בתיאום עם ובתיעוד של משרד התחבורה, כאמור לעיל.
6. משרד התחבורה יפעל ככל יכולתו להסדרת ההיבטים התפעוליים ולקידום פתרונות משלימים גם בתקופת המעבר, במטרה לתגבר את המערך הקיים ולהבטיח את רציפות הבדיקות.
7. בתקופת המעבר, משרד התחבורה יעביר למשרד הבריאות 90% מגובה האגרה הנגבית ממבקשי רישיון לרכב ציבורי וכבד למימון ביצוע הבדיקות הרפואיות. 10% מסכום האגרה יישארו בידי משרד התחבורה לטובת הפעילות האדמיניסטרטיבית הכרוכה בנושא.
8. ככל שבתום תקופת המעבר, לא תושלם הקמת מערך הבדיקות, כאמור בסעי' א.1, משרד התחבורה יישא באחריות לטיפול בקביעת כשירות לנהיגה למבקשי הרישיון כאמור לעיל, באמצעות ספקים מטעמו במיקור חוץ, על כל המשתמע מכך.

רפורמה מבנית במערך בדיקות הכשירות הרפואית לנהגי רכב ציבורי וכבד וקביעת מנגנון מעבר

הצעה להחלטה

מ ח ל י ט י ס, בהמשך להחלטת הממשלה מס' 3581 מיום 4 בדצמבר 2025 שעניינה "האצת מיזום תשתית לאומיים" שבמסגרתה הוקם צוות בין-משרדי לבחינת המודל הרצוי לביצוע בדיקות כשירות רפואית ועל מנת לתת מענה דחוף למחסור החמור בנהגים בענף התובלה והתחבורה הציבורית:

- א. לאשר את המלצות הצוות הבין-משרדי למימון המנגנון לבדיקות כשירות רפואית לנהיגה, למבקשי רישיון נהיגה לרכב ציבורי וכבד, נהגים לאחר סיום תקופת שלילה, נהגים שמשטרת ישראל דווחה על מעורבותם בתאונות דרכים ונהגים שבית המשפט דיווח עליהם יתבסס על העקרונות הבאים:
1. מעבר למודל הסמכה, במסגרתו רופאים הפועלים במסגרת גופים הנותנים שירותים רפואיים, אשר יעמדו בקריטריונים שייקבעו לגינין הרופאים והגופים כאמור, יוסמכו על ידי רשות הרישוי במשרד התחבורה והבטיחות בדרכים, בהתייעצות עם משרד הבריאות, כרופאים מוסמכים לקביעת כשירות רפואית לנהיגה למבקשי רישיון נהיגה לרכב ציבורי וכבד, נהגי רכבת ורכבות קלות, נהגים לאחר סיום תקופת שלילה, נהגים שמשטרת ישראל דווחה על מעורבותם בתאונות דרכים ונהגים שבית המשפט דיווח עליהם. יובהר כי הגופים כאמור, לא יהיו גופים המשתייכים למערכת הבריאות הציבורית.
2. השירות יותן במריסה רחבה ככל הניתן, וזאת על מנת לקצר משמעותית את זמני ההמתנה לתהליך הכשרת הנהגים, והכל בכפוף ליתר הוראות החלטה זו.
3. משרד הבריאות יהיה אחראי לקביעת התבחינים לאישור הגופים הרפואיים כאמור וייתן אישור בדבר עמידת הגופים הרפואיים בהתאם לתבחינים שנקבעו וכן לקביעה ופרסום ההנחיות הרפואיות הנוגעות לקביעת כשירות רפואית לנהיגה ולקיום בקרה שוטפת במן הרפואי בלבד.
4. משרד התחבורה וחבטיחות בדרכים יהיה אחראי לכלל היבטי התפעול, אל מול אוכלוסיית מבקשי הרישיון והגופים הרפואיים והרופאים שיאשרו, לרבות ההיבטים הטכנולוגיים והקמת מערכת המידע.
- התשלום עבור הבדיקות הרפואיות יבוצע על ידי מבקשי השירות לגופים הרפואיים שיאשרו. סכום האגרה המשולם כיום יופחת וייקבע בשים למעילות המשרד הנדרשת בנושא.
- ב. קידום חקיקה ותקנות - להנחות את משרד התחבורה והבטיחות בשינוף מחלוקת ייעוץ וחקיקה במשרד המשפטים ובסיוע משרד הבריאות ככל שיידרש, למעל לקידום מהיר ותיעוד של התקנות הנדרשות הן ליישום הרפורמה שעניינה מעבר למודל של הסמכת גופים רפואיים ורופאים הפועלים במסגרתם, והן ליישום המתרונות לתקופת המעבר.
- ג. ועדה לתיאום ויישום - להטיל על שרת התחבורה ושר הבריאות להקים ועדה בין-משרדית לתיאום ויישום שתלווה את תהליך הקמת המערך החדש ויישומו במעל. חברי הוועדה, מנכ"ל משרד הבריאות ומנכ"ל משרד התחבורה או נציגיהם.
1. תפקידי הוועדה - הוועדה תיישף לדרג המקצועי בנושאי הסרת חסמים תפעוליים, תפעל לתיאום בין המשרדים לצורך הטמעת המערכות הטכנולוגיות לרבות ממשקי פעולה, הרשאות והעברות

ובקצרה...

- ההליך אמור היה להתחיל ב-1000 בדיקות בחודש, אולם נכון להיום אנחנו לא רואים התקדמות

תקופת פסילת הרשיון המומלצת

- על פי החוק , במידה ובחר המכון הרפואי שלא לאשר את רשיונו של הנהג ומצא אותו לא כשיר לנהיגה, אזי שעל הנהג להמתין שנה עד לבדיקה מחודשת, אלא אם נכתב אחרת.
- בדיקה מחודשת יוכל להגיש הנהג, דרך משרד הרישוי. כמובן שהדבר כרוך באגרה נוספת של משרד הבריאות*.
- במקרים קיצוניים יבחר המכון להגביל את הנהג, כך שלא יוכל לגשת להבדק בשנית משך מספר שנים.

התליה מול פסילה

המכון הרפואי רשאי להתלות רשיונו של נהג ולא לפסולו*

אישור חלקי או ללא אישור כלל

- נהג שביקש לנהוג במשא יכול להיות מואשר לרכב פרטי ולא לרכב משא
- נהג שביקש לעצמו מונית יכול למצוא את עצמו ללא הרכב הפרטי (!)

חוקי?

- על פי החוק היבש הדבר חוקי, שכן, ברגע שנכנסת למרגלותיו של המכון הרפואי רשיונותיך חשופים במלואם.

בדיקות לעניין הועדת לגודל רכב

- בדיקת גודל רכב אינה בדיקה מטעם המכון הרפואי . בדרך כלל, נהגים אשר נבדקים בביטוח לאומי ומוכרזים כנכים, מבקשים להתאים לעצמם רכב על מנת שיוכלו לנהוג בבטחה בהתאם למגבלה הפיסית שלהם.
- הועדה לגודל רכב, אומנם, יושבת במקום בו יושב המכון הרפואי, אולם אלו מחלקות נפרדות
- בועדה לגודל רכב, מבוצעת בדיקה פיסית של הנהג להתאמה לרכב.
- ישנם מקרים, אשר הנהג נאלץ לעבור גם בועדת לגודל רכב וגם במכון הרפואי (למשל מקרים בהם הבעיה המוטורית נובעת מבעיה מוחית)

ועדת הערר

- ועדת הערר הוקמה על פי חוק ועל פי תקנה 195 לתקנות התעבורה הינה שייכת למשרד התחבורה ולא למרב"ד
- בכל מקרה בו הנהג נמצא לא כשיר לסוג רכב כלשהו, הוא רשאי להגיש השגה לוועדת הערר.
- הועדה יושבת, בהרכב תלתא, בבית החולים תל השומר.
- הרכב הועדה חייב לכלול פסיכיאטר
- בעבר, כאשר ועדת הערר נזקקת לאבחון פסיכולוגי, היא נעזרת בגורם חיצוני אליו שולחת נבדקי הועדה על חשבונה, היום הדבר לא כך וחבל.

בית המשפט המחוזי כבית המשפט המנהלי

- על פי סעיף 55 לפקודת התעבורה באם החלטת ועדת הערר, אינה מוצאת חן בעיני הנני רשאית לפנות לבית המשפט המנהלי בטענות משפטיות בלבד.
- בבית המשפט המחוזי דן יחיד . חשוב לדעת כי מדובר בערעור מנהלי ולא עתירה מנהלית וכן הגשת הערעור יהיה לפי מקום מושבו של המערער, קרי משרד הרישוי אליו הוא משוייך.

ערעור מנהלי - פסיקה

- עמ"ן 21600-09-18 עתמאנה נ' מ"י שם קבעה כב' הש' נתנאל שרון כי שגתה המשיבה שלא ערכה שימוע כדין לאחר התליית המכון הרפואי וחייבה את המשיבה לבדוק את המערער שוב לאלתר.

הודעה ובקשה מוסכמת למחיקת הערעור

משרד הבריאות ומשרד התחבורה (להלן: "המשיבים"), מתכבדים להגיש לבית המשפט הנכבד הודעה על השבת עניינו של המערער לבחינה מחודשת בוועדת הערר לפי תקנה 195 לתקנות התעבורה, תשכ"א-1961 (להלן: "וועדת ערר"). בהתאם מתבקש בית המשפט הנכבד להורות על מחיקת הערעור שבכותרת בהסכמת הצדדים.

ואלו נימוקי הבקשה:

1. עניינו של ערעור דנן, בתקיפת החלטת המשיב 1 בהתבסס על המלצת ועדת הערר, במסגרתה נקבע כי המערער לא כשיר לנהיגה.
2. לאחר עיון בכתב הערעור, הוחלט להעלות את ענינו של המערער לבחינה נוספת בוועדת הערר לצורך קבלת החלטה חדשה. עניינו של המערער ידון בוועדת הערר ביום 23.6.2025.
3. יצוין כי המערער יהא רשאי להגיש לוועדת הערר טיעונים נוספים, לרבות מסמכים רפואיים עדכניים, וזאת עד 7 ימים לפני מועד ועדת הערר.
4. בשל האמור, ומשעתידיה להתקבל החלטה חדשה ועדכנית בעניינו של המערער, הרי שאין עוד מקום להעמיד לביקורת שיפוטית את החלטת הקודמת. ברי כי לאחר שתתקבל החלטה חדשה וככל שיסבור המערער כי יש מקום לתקוף אותה, שמורה לו זכותו לעשות כן בהתאם לדין.
5. הודעה ובקשה זו מוגשת בהסכמתו ועל דעתו של ב"כ המערער, עוה"ד דנה דוד.



סעו בזהירות

