



רשומות

קובץ התקנות

21 בנובמבר 2022

10403

כ"ז בחשוון התשפ"ג

עמוד

364	 תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף). התשפ"ג-2022.
	תקנות התחשבנות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבנות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים) (תשלום חודשי קבוע לבתי חולים ציבוריים כלליים) (הוראת שעה).
369	 התשפ"ג-2022

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף), התשפ"ג-2022

בתוקף סמכותי לפי סעיף 33 לפקודת בריאות העם, 1940¹, לאחר שנטלתי לעצמי את הסמכות לפי סעיף 34 לחוק-יסוד: הממשלה², אני מתקין תקנות אלה:

פרק א': כללי

הגדרות

1. בתקנות אלה –

"בית חולים" – בית חולים ציבורי כללי כהגדרתו בחוק התחשבות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים), התשפ"ב-2021³;

"המנהל" – המנהל הכללי של משרד הבריאות או מי שהוא הסמיך לעניין תקנות אלה, כולן או חלקן;

"תחום תקצוב" – תחום תקצוב או תתי-תחום תקצוב שמוקצה לו תקצוב נפרד, למעט תחום כאמור שיש בו תתי-תחומים שמוקצה להם תקציב נפרד;

"תקנות ההתחשבות" – תקנות התחשבות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים) (תשלום חודשי קבוע לבתי חולים ציבוריים כלליים), התשפ"ב-2022⁴.

חלוקת סכום תקצוב נוסף

2.

סכום תקצוב נוסף כאמור בתקנה 5 לתקנות ההתחשבות יחולק לבתי חולים הזכאים לקבל את סכום התקצוב האמור לפי אמות המידה הקבועות בתקנות אלה, ובניכוי סכום כאמור בתקנה 7 לתקנות ההתחשבות.

העברת סכומים בין תחומי תקצוב

3.

(א) סך הסכומים שלא חולקו בתחום תקצוב אחד או יותר, יחולק לפי הוראות תקנות משנה (ב) ו-(ג) בין בתי החולים לצורך תקצוב פעילות שלא תוקצבה רק בשל כך שהתקציב לפי תקנות אלה היה נמוך מהתקציב הנדרש למימונה.

(ב) סכום שלא חולק כאמור בתקנת משנה (א), יועבר תחילה לתחום תקצוב שבו היחס שבין הפעילות שבוצעה לבין סכום התקצוב הוא הגדול ביותר; נותר לאחר ההעברה כאמור סכום עודף, יועבר הסכום לתחום תקצוב שבו היחס הוא השני בגודלו וכך הלאה; חלוקת הסכום העודף כאמור בתקנת משנה זו בין בתי החולים, תיעשה לפי הכללים המפורטים בתחום התקצוב שאליו יועבר הסכום.

(ג) נותרו סכומים עודפים כאמור בתקנת משנה (א) ואין תחום תקצוב שניתן להעביר אליו את הסכומים, יחולקו הסכומים העודפים בין בתי החולים לפי אמות המידה שנקבעו לחלוקת סכום התקצוב הקבוע כאמור בתקנה 2 לתקנות ההתחשבות.

(ד) נקבעו הוראות מיוחדות לגבי תחום תקצוב מסוים לעניין העברת סכומים עודפים שנותרו באותו תחום תקצוב או בעניין העברת סכומים עודפים לאותו תחום תקצוב, לא תחול תקנה זו לגבי העברות סכומים כאמור.

קיוז

4.

המנהל רשאי לקזז סכומים עודפים שהועברו לבתי חולים בעד פעילות שבית החולים דיווח עליה אך לא בוצעה; בוצע קיוזו כאמור ולא נקבעו בתקנות אלה הוראות לעניין שימוש בסכומים עודפים כאמור, יחולו על השימוש בסכומים העודפים הוראות תקנה 3.

¹ ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' (ע) 191, (א) 239.

² ס"ח התשס"א, עמ' 158.

³ ס"ח התשפ"ב, עמ' 20.

⁴ ק"ת התשפ"ב, עמ' 2776.

5. בהתאם לדרישות המנהל, בית החולים יעביר למנהל דיווח על אודות הפעילות דיווח שבוצעה.

פרק ב': קורונה

6. בפרק זה – הגדרות

“בדיקה” – בדיקת קורונה מהירה, בדיקת PCR או בדיקת PCR מהירה;
“בדיקה מתוקצבת” – בדיקה, למעט בדיקה במימון פרטי ובדיקה שבוצעה במהלך אשפוז במחלקת קורונה;
“בדיקת קורונה מהירה” – בדיקת קורונה או בדיקה סרולוגית, שתוצאותיה מתקבלות על-אתר בתוך לא יותר משלושים דקות;
“בדיקת PCR” – בדיקה ל-nCoV שבוצעה בשיטת PCR;
“בדיקת PCR מהירה” – בדיקת PCR שתוצאותיה מתקבלות בתוך פחות מארבע שעות;
“הוצאות רכש נלוות” – הוצאות של בית החולים בעקבות התפשטות נגיף הקורונה בישראל, בעבור תחומים אלה:

- (1) שירותי ניקיון;
 - (2) שירותי כביסה;
 - (3) מעבר להגשת מזון אישי;
 - (4) הכשרות והדרכות לצוות בית החולים;
 - (5) הוצאות נוספות הנובעות באופן ישיר מהנחיות שנועדו להתמודדות עם התפשטות נגיף הקורונה ופורסמו על ידי משרד הבריאות, ואותן הוצאות אושרו על ידי המנהל;
- “כוח אדם היקפי” – עובדי בית החולים בתחומי האבטחה, מינהל ומשק וניקיון, פרמדיקים, רופאים תחומיים וסטודנטים;
- “מבטח אחר” – רוכש שירותים שאינו קופת חולים או ביטוח לאומי;
- “מחיר יחידת ציוד מיגון” – עלות ליחידה אחת של ציוד מיגון;
- “עלות תוספתית של כוח אדם היקפי” – עלויות העסקת כוח אדם היקפי נוסף ושעות נוספות של עובדים קיימים שהועסקו בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה;
- “ציוד מיגון” – כפפות, מגן גוף שגרתי (חלוק חד-פעמי);
- “רופא תחומי” – רופא כללי, בלא התמחות;
- “תייר מרפא” – כהגדרתו בחוק תירות מרפא, התשע”ח-2018⁵;
- “תקופת התמודדות עם נגיף הקורונה” – חודשים ינואר ופברואר בשנת 2022.

7. סך התקצוב הנוסף לפי פרק זה יהיה 110 מיליון שקלים חדשים.

סכום תקצוב נוסף
בעד פעילות בתחום
נגיף הקורונה

⁵ ס”ח התשע”ח, עמ’ 964.

- שימור תשתיות בבית חולים (א) עד 26% מהסכום האמור בתקנה 7 יחולקו לבתי חולים שפעלו לשימור התשתיות בבית החולים. 8.
- (ב) חלקו של כל בית חולים מתוך השיעור האמור בתקנת משנה (א) יחושב לפי חלקו היחסי של סכום ההפרשים שצבר בית החולים לפי המדדים שלהלן (להלן – סכום ההפרשים) מתוך סך סכומי ההפרשים של כלל בתי החולים, לפי אותם מדדים:
- (1) סך ההפרש בין הכנסת בית החולים ברוטו ממבטח אחר בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה לבין התקופה המקבילה בשנת 2019, בניכוי 45%;
- (2) סך ההפרש בין הכנסת בית החולים ברוטו מפעילות שאינה רפואית בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה לבין התקופה המקבילה בשנת 2019, בניכוי 10%;
- (3) סך ההפרש בין הכנסת בית החולים ברוטו מתיירי מרפא בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה לבין התקופה המקבילה בשנת 2019, בניכוי 23.7%.
- כוח אדם היקפי בבית חולים (א) עד 20% מהסכום האמור בתקנה 7 יחולקו לבית חולים שפעל להגדלת כוח האדם ההיקפי. 9.
- (ב) חלקו של כל בית חולים מתוך השיעור האמור בתקנת משנה (א) יחושב לפי חלקו היחסי מתוך ההפרשים של כלל בתי החולים, לפי ההפרש שבין העלות התוספתית של כוח אדם היקפי שהועסק בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה לבין עלות זו בתקופה המקבילה בשנת 2019.
- הוצאות רכש נלוות (א) עד 9% מהסכום האמור בתקנה 7 יחולקו לבתי חולים בעבור הוצאות רכש נלוות. 10.
- (ב) חלקו של כל בית חולים מתוך השיעור האמור בתקנת משנה (א) יחושב לפי היחס שבין מספר מיטות האשפוז בבית החולים לבין מספר מיטות האשפוז של כלל בתי החולים ביום א' בתמוז התשפ"ב (30 ביוני 2022).
- התייקרות ציוד מיגון (א) עד 8% מהסכום האמור בתקנה 7 יחולקו לבתי חולים בעבור התייקרות ציוד מיגון. 11.
- (ב) חלקו של כל בית חולים מתוך השיעור האמור בתקנת משנה (א) יחושב לפי חלקו היחסי מתוך ההפרש שבין עלות המחיר הממוצע של יחידת ציוד המיגון שרכש בית החולים בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה בשנת 2022 לבין המחיר הממוצע של יחידת ציוד המיגון שרכש בתקופה המקבילה בשנת 2019 כפול כמות ציוד המיגון שנרכש בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה בשנת 2022.
- בדיקת מתוקצבת (א) עד 37% מהסכום האמור בתקנה 7 יחולקו לבית חולים בעד בדיקה מתוקצבת שרכש. 12.
- (ב) חלקו של כל בית חולים מתוך השיעור האמור בתקנת משנה (א) יחושב לכל בית חולים לפי חלקו היחסי מתוך סכום מכפלת מספר הבדיקות המתוקצבות, לפי תעריפים אלה:
- (1) תעריף לבדיקת קורונה מיידית – 6 שקלים חדשים;
- (2) תעריף לבדיקת PCR – 40 שקלים חדשים;
- (3) תעריף לבדיקת PCR מהירה – 200 שקלים חדשים.

13. סכומים שלא חולקו לפי אחת או יותר מתקנות 8 עד 12, יועברו בין תתי־התחומים הקבועים בפרק זה לפי העקרונות הקבועים בתקנה 3; אם לאחר העברת הסכומים בין תתי־התחומים כאמור יישאר תקציב לחלוקה, יחולק הסכום לפי הוראות תקנה 3.

פרק ג': צמצום שחיקה

הגדרות

14. בפרק זה –

"כמות עובדים" – מספר העובדים השכירים בבית החולים;

"ממונה שחיקה מוסדי" – עובד בית החולים שמונה להוביל את כלל הפעילות המוסדית למניעת שחיקה ולצמצומה, ובכלל זה ארגון וביצוע של פעילות רווחה למניעת שחיקה באותו בית חולים;

"פעילות בסיס" – סכום ההוצאות שהוציא בית החולים בעד פעילות רווחה למניעת שחיקה בממוצע רבעוני בשנת 2021;

"פעילות תוספתית למניעת שחיקה" – פעילות רווחה למניעת שחיקה שבוצעה בשנת 2022, שעלותה נוספת לעלויות של פעילות הבסיס;

"פעילות רווחה למניעת שחיקה" – פעילות המיועדת לעובדי בית החולים, שהיא אחת מאלה:

- (1) הכשרת צוות פסיכוסוציאלי לשירות פנים במצבי דחק ומשבר;
- (2) הקמה והפעלה של קבוצת תמיכת עמיתים;
- (3) סדנה להתמודדות עם עומס ולחץ בעבודה;
- (4) פעילות גופנית;
- (5) הפעלת מדריכים, מאמנים ומנחים מקצועיים לפעילות הפגה בשגרה, ובכלל זה סדנאות, ומפגשי העשרה בתחומי יצירה, פנאי ותרבות;
- (6) הכשרה והפעלת שירות של מאמנים לבריאות;
- (7) הפעלת מוקד שירות, ייעוץ והכוונה בנושאי בריאות;
- (8) הפעלת שירות הזנה, נוסף על השירות הקיים, לעובדים במשמרות ערב ולילה;
- (9) מופעים;
- (10) ימי כיף וגיבוש.

15. סך התקצוב הנוסף לפי פרק זה יהיה 12 מיליון שקלים חדשים.

סכום תקצוב נוסף
בעד פעילות רווחה
למניעת שחיקה

16. תקרת הזכאות לקבלת סכום תקצוב נוסף לכל בית חולים לפי פרק זה, תהיה לפי גודלו כמפורט בטבלה שבתוספת.

תקרת זכאות לקבלת
סכום תקצוב נוסף
בעד פעילות רווחה
למניעת שחיקה

17. סכום תקצוב נוסף בעד פעילות תוספתית למניעת שחיקה יחולק לבית חולים, ובלבד שיתקיימו כל אלה:

תנאי סף לקבלת
סכום תקצוב נוסף

- (1) בית החולים מינה, מקרב עובדי המוסד, ממונה שחיקה מוסדי; ממונה השחיקה המוסדי ישמש נציג בית החולים לממשקי העבודה עם משרד הבריאות בכל הנושאים הנוגעים לתוכנית הלאומית לחינוך עובדי מערכת הבריאות ומניעת שחיקה;

(2) בית החולים העביר למנהל דיווח על אודות מספר העובדים בבית החולים;
 (3) בית החולים העביר למנהל התחייבות הכוללת את סכום עלות הפעילות התוספתית למניעת שחיקה הצפויה לביצוע ופרטי ממונה השחיקה המוסדי בבית החולים;

(4) ממונה השחיקה המוסדי בבית החולים דיווח למנהל על הפעילות התוספתית למניעת שחיקה שבוצעה ועלות פעילות זו, בחתימת מנהל בית החולים וממונה השחיקה המוסדי.

18. המנהל רשאי לערוך שינויים לכל בית חולים בתקרת הזכאות הקבועה בתוספת, בהתקיים אחד מאלה:

(1) נותרו כספים שלא חולקו לפי פרק זה – כספים אלה יחולקו בהתאם לחלקו היחסי של כל בית חולים לפי גודלו בהתאם לטבלה שבתוספת, עד לגובה הסך הכולל של סכום התקצוב הנוסף המחולק לפי פרק זה;

(2) סכום התקצוב הנוסף לפרק זה נמוך מהתקציב המבוקש על ידי בתי החולים בעד הפעילות – יופחת סכום התקצוב הנוסף בהתאם לחלקו היחסי של כל בית חולים לפי גודלו בהתאם לטבלה שבתוספת.

19. (א) הוראות פרקים א' וב' יחולו על שירותים שניתנו ופעילות שנערכה מיום כ"ז בכסלו התשפ"ב (1 בינואר 2022).

(ב) הוראות פרק ג' יחולו על פעילות שנערכה מיום ו' בתשרי התשפ"ג (1 באוקטובר 2022).

20. תוקפם של פרקים ב' וג' הוא עד יום ז' בטבת התשפ"ג (31 בדצמבר 2022).

שינוי בתקרת הזכאות

תחולה

תוקף

תוספת

(תקנות 16 ו-18)

ניקוד באחוזים מתוך הסכום המוסכם	מס' עובדים מזערי	רמת גודל
6.56	6,000	גודל 10
5.83	4,300	גודל 9
4.25	3,200	גודל 8
3.07	1,900	גודל 7
2.19	1,500	גודל 6
1.46	900	גודל 5
0.93	440	גודל 4
0.52	180	גודל 3
0.26	100	גודל 2
0.12	אחר	גודל 1

כ' בחשוון התשפ"ג (14 בנובמבר 2022)
 (חמ 6465-3)

ניצן הורוביץ
 שר הבריאות

תקנות התחשבנות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025
(התחשבנות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים) (תשלום
חודשי קבוע לבתי חולים ציבוריים כלליים) (הוראת שעה), התשפ"ג-2022

בתוקף סמכותי לפי סעיף 9 לחוק התחשבנות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבנות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים), התשפ"ב-2021¹, בהסכמת שר הבריאות, אני מתקין תקנות אלה:

1. בשנת 2022 יקראו את תקנה 5 לתקנות התחשבנות בין בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבנות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים) (תשלום חודשי קבוע לבתי חולים ציבוריים כלליים), התשפ"ב-2022², כך שבמקום "236.65 מיליון שקלים חדשים" בא "358.65 מיליון שקלים חדשים".

כ"ב בחשוון התשפ"ג (16 בנובמבר 2022)
(חמ 6334-3)

אביגדור ליברמן
שר האוצר

¹ ס"ח התשפ"ב, עמ' 20.

² ק"ת התשפ"ב, עמ' 2776.

