



רשומות

# קובץ התקנות

5 בספטמבר 2024

11447

ב' באלול התשפ"ד

עמוד

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (אשפוז פסיכיאטרי בבתי חולים ציבוריים כלליים  
בשנים 2024–2025), התשפ"ד–2024 ..... 3490

## תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (אשפוז פסיכיאטרי בבתי חולים ציבוריים כלליים בשנים 2024–2025), התשפ"ד–2024

בתוקף הסמכות לפי סעיף 33 לפקודת בריאות העם, 1940' (להלן – הפקודה), שנטלתי  
לעצמי לפי סעיף 34 לחוק-יסוד: הממשלה<sup>2</sup>, אני מתקין תקנות אלה:

1. בתקנות אלה –

הגדרות

"אשפוז בכפייה" – אשפוז במחלקה פסיכיאטרית בהוראת פסיכיאטר מחוזי לפי סעיף  
9 לחוק טיפול בחולי נפש;

"אשפוז על רקע תחלואה גופנית משמעותית" – אשפוז במחלקה פסיכיאטרית של  
מטופל שמתקיים בו אחד מאלה:

(1) המטופל התקבל לאשפוז מבית חולים פסיכיאטרי;

(2) המטופל לא התקבל לאשפוז מבית חולים פסיכיאטרי, וקיבל במהלך  
אשפוזו, שש פעמים לפחות, מאלה: ייעוץ בתחום הגופני הרפואי או ייעוץ  
בתחום הפרא-רפואי במהלך האשפוז או שנבדק בבדיקה בתחומים אלה;

"אשפוז על רקע תחלואה כפולה" – אשפוז של מטופל שמתקיים בו אחד מאלה:

(1) המטופל אושפז במחלקה פסיכיאטרית על רקע של אבחנה פסיכיאטרית  
ואבחנה של אחת או יותר מהבאות:

(א) התמכרות הקשורה לשימוש לרעה בחומרים פסיכו-אקטיביים לפי  
קוד F10, ICD10, F19 עד F19, ולמעט שימוש לרעה בניקוטין לפי קוד F17;

(ב) הנמכה קוגניטיבית;

(ג) אוטיזם;

(2) המאושפז הופנה ממסגרת שיקומית;

"בית חולים פסיכיאטרי" – בית חולים כמשמעותו בפקודה והמיועד לאשפוז חולי  
נפש, או מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כאמור;

"חוק טיפול בחולי נפש" – חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א–1991<sup>3</sup>;

"טיפול מרפאתי כפוי" – טיפול במרפאת בית חולים בהוראת צו בית משפט או  
בהוראות פסיכיאטר מחוזי לפי סעיפים 11 ו-15 לחוק לטיפול בחולי נפש;

"ייעוץ בתחום הגופני הרפואי" – ייעוץ של רופא מומחה שאינו פסיכיאטר;

"ייעוץ בתחום הפרא-רפואי" – ייעוץ בתחומים תזונה קלינית, פיזיותרפיה, ריפוי  
בעיסוק, קלינאות תקשורת, צילומי הדמייה (אולטרא-סאונד, MRI, CT, PET),  
רנטגן) או בדיקות אנדוסקופיות;

"מחלקה פסיכיאטרית" – מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים ציבורי כללי;

"מסגרת שיקומית" – מסגרת לטיפול ולשיקום של מתמודדי נפש מהסוגים המפורטים  
בתוספת הראשונה;

"פסיכיאטר מחוזי" – כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש;

<sup>1</sup> ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191.

<sup>2</sup> ס"ח התשס"א, עמ' 158.

<sup>3</sup> ס"ח התשנ"א, עמ' 58.

”תוכנית המיטות בפסיכיאטריה” – התוכנית לתוספת מיטות אשפוז פסיכיאטרי לשנים 2023 עד 2028;

”תקנות אמות מידה לחלוקה” – תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף), התשפ”ג-2022<sup>4</sup>;

2. פרק א' לתקנות אמות מידה לחלוקה יחול על חלוקת סכום נוסף לפי תקנות אלה. תחולה

3. סכום נוסף לפי תקנות אלה יחולק לבית חולים, ובלבד שהוא עומד בדרישות האלה: תנאי סף

(1) בית החולים משתף פעולה עם הבקרות שעורך מזמן לזמן משרד הבריאות על הנתונים המועברים במסגרת מערך המדידה הממוחשב;

(2) בית החולים מימש את תוכנית המיטות בפסיכיאטריה לפי שנת התקצוב או לפי מימוש שונה, ובלבד שראש חטיבת הרפואה במשרד הבריאות, אישר זאת מראש.

4. (א) לכל מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים יחולקו בשנת 2024 600,000 שקלים חדשים בעד הקמת תשתית והיערכות לקליטת מאושפזים במצב חמור (Acute) במיוחד בכפייה, הכוללת את כל אלה:

(1) בינוי דלתות מבוקרות לכניסה ויציאה מהמחלקה, כולל מערכת טלוויזיה במעגל סגור מחוברת למסכים בתחנת אחות, פעמון קריאה ואינטרקום דו-כיווני;

(2) הקמת חדר הרגעה במרחב מגביל הכולל את כל אלה:

(א) מיטת קשירה מקובעת לרצפה;

(ב) חיפוי רצפה קירות ותקרה;

(ג) מערכת תאורה, מיזוג אוויר, תקשורת ובקרה;

(3) הקמת חדר הרגעה במרחב מוגן הכולל את כל אלה:

(א) דרגש בנוי;

(ב) חיפוי רצפה, קירות ותקרה;

(ג) מערכת תאורה, מיזוג אוויר, תקשורת ובקרה;

(ב) לכל מחלקה פסיכיאטרית בבית חולים יחולקו בשנת 2024 100,000 שקלים חדשים בעד ביצוע הכשרות לכל הפחות ל-70% מצוות המחלקה בנושא טיפול במאושפזים בכפייה בכל התחומים האלה; הצהיר מנהל המחלקה הפסיכיאטרית כי הצוות כבר מוכשר באחד או יותר מהתחומים, אך לא בכולם, יוכל להשתמש במלוא התקציב לצורך השלמת ההכשרות בתחומים החסרים:

(1) הכשרה בנושא חוק טיפול בחולי נפש והיבטים משפטיים, אתיים, והיבטים של זכויות המטופל באשפוז בכפייה;

(2) הכשרה בנושא טכניקות למניעת הסלמה ומניעת אלימות ובנושא שיטות להגבלה פיזית בטוחה ומכבדת;

(3) הכשרה בנושא זיהוי וטיפול במצבי חירום פסיכיאטריים;

(ג) הצהיר מנהל המחלקה הפסיכיאטרית כי 70% לפחות מהצוות במחלקה מוכשר בכל התחומים המפורטים בתקנת משנה (ב), רשאי מנהל המחלקה, לאחר קבלת

<sup>4</sup> ק”ת התשפ”ג, עמ” 364.

אישור מהאגף לבריאות הנפש במשרד הבריאות, לעשות שימוש בסכום הנוסף המפורט בתקנת משנה (ב) לצורך מימון הפעילות לפי תקנת משנה (א).

(ד) המנהל רשאי להורות כי סכומים שלא נוצלו לפי תקנת משנה (א) יחולקו בין שאר המחלקות הפסיכיאטריות, בחלוקה שווה בין המחלקות, בעד פעילות שבוצעה ולא תוקצבה בשל כך שהתקציב לפי התקנות היה נמוך מהתקציב שנדרש למימונה.

5. (א) סכום של עד 25 מיליון שקלים חדשים יועבר למחלקה פסיכיאטרית בבית חולים שביצע פעילות להרחבת השירותים למקרים חמורים (Acute) במיוחד.

(ב) מתוך סך כל התקציב לפי תקנה זו, תעמוד זכאות לכל בית חולים לפי שיעור היחסי וסכום תקציב מרבי, לפי החישוב הזה:

(1) לכל בית חולים יחושב החלק של מספר מיטות האשפוז המתוקננות בבית החולים בתחום הפסיכיאטרי בלבד, נכון ליום 30 ביולי באותה שנה, מתוך מספר מיטות האשפוז המתוקננות של כל בתי החולים הכלליים בתחום הפסיכיאטרי יחד; התוצאה המתקבלת תהיה השיעור היחסי של כל בית חולים;

(2) סכום התקציב המרבי לכל בית חולים יהיה סך כל התקציב הנוסף בתקנות אלה, מוכפל בשיעור היחסי של בית החולים.

(ג) סכום התקציב הנוסף שיקבל בית החולים בעד ביצוע פעילות להרחבת השירותים למקרים חמורים (Acute) במיוחד, יהיה עד לסכום המרבי שנקבע בתקנת משנה (ב), ויחולק לבית החולים בעד עמידה במדדים, לפי הפירוט הזה:

(1) 30% מסכום התקציב המרבי יחולק לבית חולים שהציג עלייה בקבלת מטופלים שאושפזו בכפייה לעומת שנת הבסיס; בעד כל קבלה של מטופל, מעל מספר המטופלים כאמור שאושפזו בשנת הבסיס, תיזכר זכאות של 15,000 שקלים חדשים, עד תקרת הזכאות לפי פסקת משנה זו; תקציב לפי פסקה זו לא יחולק לבית חולים שתפוסת המיטות שבו לא עלתה על 110% ולמרות זאת סירב לאשפז מטופל בכפייה בלי שאגף בריאות הנפש במשרד הבריאות אישר את הסירוב;

(2) 30% מסכום התקציב המרבי יחולק לבית חולים שהציג עלייה בקבלת לאשפוז על רקע תחלואה גופנית משמעותית לעומת שנת הבסיס; בעד כל קבלה של מטופל, מעל מספר המטופלים כאמור שאושפזו בשנת הבסיס, תיזכר זכאות של 30,000 שקלים חדשים עד תקרת הזכאות לפי פסקת משנה זו; נתוני שנת הבסיס של מדד זה יהיו מספר ההעברות מבית חולים פסיכיאטרי בשנת הבסיס כפול שתיים, בתוספת מספר האשפוזים שהיו בשנת הבסיס בבית החולים למטופלים עם אבחנה של הפרעת אכילה;

(3) 20% מסכום התקציב המרבי יחולק לבית חולים שהציג עלייה בקבלת לאשפוז על רקע תחלואה כפולה לעומת שנת הבסיס; בעד כל קבלה של מטופל תיזכר זכאות של 15,000 שקלים חדשים עד תקרת הזכאות לפי פסקת משנה זו;

(4) 20% מסכום התקציב המרבי יחולק לבית חולים שהציג עלייה בקבלת מטופלים לטיפול מרפאתי כפוי לעומת שנת הבסיס; בעד כל קבלה של מטופל, מעל מספר המטופלים כאמור שאושפזו בשנת הבסיס, תיזכר זכאות של 1,000 שקלים חדשים עד תקרת הזכאות לפי פסקת משנה זו.

(ד) חלוקת התקציב הנוסף בעד פעילות בית החולים להרחבת השירותים למצבים חמורים (Acute) במיוחד, תהיה לפי אבני הדרך האלה:

סכום תקציב נוסף  
בעד פעילות בית  
החולים להרחבת  
השירותים למקרים  
חמורים בשנים  
2025-2024

- (1) בשלב הראשון יועבר תקצוב לכל בית חולים, בכל מדד, לפי הזכאות שצבר ועד לזכאות המרבית למדד, ובלבד שהציג גידול של חמש קבלות במדד לפחות;
- (2) בשלב השני, אם נותר תקציב במסגרת זכאותו המרבית הכוללת של בית החולים בשל כך שלא צבר את מלוא הזכאות המרבית באחד או יותר מהמדדים, ובית החולים צבר זכאות מעבר לזכאותו המרבית במדד אחר, הוא יתוקצב לפי הזכאות שצבר מעבר לזכאות המרבית באותו מדד, ועד לסכום התקצוב המרבי של בית החולים; ואולם בית חולים שלא צבר מחצית מהזכאות המרבית לפחות, בכל אחד מארבעת המדדים, לא יהיה זכאי לקבלת תקצוב לפי תקנה זו אלא אם כן בשנת הבסיס לפחות 20% מהקבלות שלו לאשפוז פסיכיאטרי היו קבלות לאשפוז בכפייה או לאשפוז על רקע תחלואה גופנית משמעותית;
- (3) בשלב השלישי, אם נותר תקציב לחלוקה באחד או יותר מהמדדים, בשל כך שאחד או יותר מבתי החולים לא צבר את מלוא הזכאות באותו מדד, תחולק היתרה בין בתי החולים שצברו זכאות מעבר לזכאותם המרבית באותו מדד לפי שיעורו היחסי של בית החולים מתוך השיעור הכולל של כל בתי החולים שנותרה להם זכאות צבורה שלא תוקצבה במסגרת שלבי החלוקה הקודמים, ועד לסך כל זכאותו הצבורה של בית החולים.

6. (א) הנתונים על מספר הקבלות לאשפוזים לפי תקנה 5(ג), למעט פסקה (2), יהיו הנתונים המתקבלים באופן שוטף באגף המידע במשרד הבריאות.
- (ב) נוסף על האמור, על בית החולים להעביר את הדיווחים האלה:

(1) עד יום כ"ז באלול התשפ"ה (20 בספטמבר 2025) יעביר בית החולים קבלות לאשפוז על רקע תחלואה גופנית משמעותית לפי נוסח ההצהרה שבתוספת השנייה, לתקופה שבין יום כ"ח באב התשפ"ד (1 בספטמבר 2024) ליום ז' באלול התשפ"ה (31 באוגוסט 2025);

(2) עד יום כ"ט בתשרי התשפ"ה (31 באוקטובר 2024) יעביר בית החולים נתונים על פעילות לפי תקנה 5(ג) ועל פעילות הקמת תשתיות לפי תקנה 4.

(ג) המנהל רשאי לקוז עד 50% מסכום התקצוב הנוסף שחולק לבית החולים לפי תקנה 5, אם ימצא חוסר התאמה בין הדיווחים שהוגשו לבין ממצאי בקורת שיערוך המשרד.

7. תחילתן של תקנות אלה ביום כ"ד באייר התשפ"ד (1 ביוני 2024). תחילה

8. בתקופה שמיום כ"ד באייר התשפ"ד (1 ביוני 2024) עד יום ל' בכסלו התשפ"ה הוראת שעה (31 בדצמבר 2024), יראו כאילו בתקנה 5 –

(1) בתקנת משנה (א) –

(א) במקום "25" בא "11";

(ב) אחרי "למקרים חמורים (Acute) במיוחד" בא "בתקופה שבין יום כ"ד באייר התשפ"ד (1 ביוני 2024) ליום ל' בכסלו התשפ"ה (31 באוקטובר 2024)";

(2) בתקנת משנה (ג) –

(א) פסקה (1) – לא תחול;

(ב) בפסקה (2), במקום "30" בא "40";

(ג) בפסקה (3), במקום "20" בא "40".

## תוספת ראשונה

### רשימת סוגי המסגרות השיקומיות

(ההגדרה "מסגרת שיקומית" בתקנה 1)

שם המסגרת	קוד המסגרת
הוסטל כוללני (בית לחיים)	78011
דיור מוגן מתוגבר לבודדים	78029
הוסטל לאנשים עם בעיות גופניות	78041
הוסטל כוללני הפרעות אכילה	78042
קהילה אקולוגית	80020
קהילה משקמת	80053
הוסטל	99345
דיור מוגן מתוגבר	99354
מגורים טיפוליים אינטנסיביים	99510
מגורים טיפוליים	99511
מגורים טיפוליים לבעלי בעיות גופניות	99520

## תוספת שנייה

דיווח על כמות בדיקות שנערכו, ובכלל זה ייעוץ בתחום גופני רפואי או ייעוץ פרא-רפואי, במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי (להלן – בדיקות)

(תקנה 6(א)(1))

אנו

(סגן מנהל כללי כספים של בית החולים) .....

(היועצ/ת המשפטי/ת של בית החולים) .....

מצהירים בזה כי,

בשנת ..... היו ..... X ..... קבלות של מאושפזים בעלי תחלואה גופנית משמעותית כהגדרתה בסעיף 1 לתקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (אשפוז פסיכיאטרי בבתי חולים ציבוריים כלליים בשנים 2024–2025), התשפ"ד–2024.

מצורף להצהרה זו דיווח הנתונים (יש לצרף דוח לפי הפורמט להלן)

תאריך .....

סגן מנהל כללי כספים

שם: ..... חתימה: .....

יועצ/ת משפטי/ת

שם: ..... חתימה: .....

פירוט הקבלות לאשפוז עם תחלואה גופנית משמעותית:

רשימת בדיקות	מספר בדיקות במהלך האשפוז	אבחנות	תאריך שחרור מאשפוז	מקור הקבלה לאשפוז	תאריך הקבלה

ל' באב התשפ"ד (3 בספטמבר 2024)

(חמ 6465-3)

אוריאל בוסו  
שר הבריאות

