רשומות

קובץ התקנות

ד׳ בטבת התשפ״ו | 12138 | 24 בדצמבר 2025

עמוד

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור מיומנויות רופאים), התשפ״ו–2025 428

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (תיקון), התשפ״ו–2025 438

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור מיומנויות רופאים), התשפ"ו–2025

בתוקף הסמכות לפי סעיף 33 לפקודת בריאות העם, 1940[1] (להלן – הפקודה), שנטלתי לפי סעיף 34 לחוק־יסוד: הממשלה[2], אני מתקין תקנות אלה:

הגדרות

1. בתקנות אלה –

"אוניברסיטאות לא־מוכרות" – בתי ספר לרפואה מחוץ לישראל שאגף הרישוי במשרד הבריאות ביטל את ההכרה בהם לעניין זכאות לגשת לבחינת רישוי בישראל; לעניין זה, בית ספר לרפואה ייחשב אוניברסיטה לא־מוכרת אף אם ביטול ההכרה עוד לא נכנס לתוקף בשנה שבה בוצעה הפעילות לפי תקנות אלה;

"בוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות" – בוגרים של אוניברסיטאות לא־מוכרות שהחלו ללמוד באוניברסיטאות לפני ביטול ההכרה בהן;

"מחלקה זכאית" – כל אחת מהמחלקות האלה: פנימית, רפואה דחופה, אשפוז ילדים, רפואה דחופה ילדים, בבתי החולים בפריפריה הגאוגרפית;

"נסיבות מוצדקות" – לידה, מילואים, מחלה, אבל, וכיוצא באלה;

"סבב הכשרה קלינית" – סבב בן שבוע לפחות שהוא חלק מתוכנית הלימודים של לימודי הרפואה באוניברסיטה מחוץ לישראל;

"סטודנט מסייע לרופא" – סטודנט לרפואה במהלך הלימודים הקליניים ממוסד לימודים ישראלי או מוסד לימודים שאישר אגף הרישוי במשרד הבריאות, שבית חולים מעסיק כמסייע לרופא בכלל הפעילויות הרפואיות תמורת תשלום ושלא כחלק מההכשרה האקדמית;

"קורס הכנה לסטז'" – קורס שאישר אגף הרישוי במשרד הבריאות המיועד לבוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות המתחילים סטז' בבתי החולים;

"קורס הכנה להתמחות" – קורס שאישר אגף הרישוי במשרד הבריאות ומינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי במשרד הבריאות, המיועד לבוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות שאינם מתמחים או מומחים, שסיימו את הסטז' והם בעלי רישיון קבוע לעסוק ברפואה;

"קורס השלמה קלינית" – קורס המיועד לבוגרי לימודי רפואה באוניברסיטאות לא־מוכרות שטרם עברו את מבחן הרישוי, ושאישר אגף הרישוי במשרד הבריאות;

"קורס תמיכה במתמחה" – קורס המיועד לרופאים מתמחים בוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות, שכולל 130 שעות הכשרה למשתתף לפחות, שמעביר בית חולים לרופאים המתמחים בו, ושאישר אגף הרישוי במשרד הבריאות;

"תוכנית כוכבים" – תוכנית של משרד הבריאות לליווי מתמחים מצטיינים ותמיכה בהם במקצועות שלהלן שבהם קיים חסר במומחים, לצורך חיזוק הרמה הרפואית בבתי החולים: שיקום, פסיכיאטריה, הרדמה, רפואה משפטית, התפתחות הילד, רפואה פנימית, רפואת ילדים, רפואה דחופה, יילוד וגינקולוגיה, רדיולוגיה אבחנתית, אונקולוגיה, נוירולוגיה, כירורגיה כללית, גריאטריה;

"תוכנית מבריא" – תוכנית שמפעילים וממנים ארגון יד הנדיב, הקרן הישראלית למדע והוועדה לתכנון ולתקצוב, לליווי אקדמי ופיתוח מחקרי, המיועדת

[1] ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191.
[2] ס"ח התשס"א, עמ' 158.

לרופאים מצטיינים לקידום מחקר רפואי במקביל לפעילות קלינית ולחיזוק תחום המחקר הרפואי בישראל.

תחולה

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

סכום תקצוב נוסף בעד שיפור מיומנויות רופאים

3. סך כל התקצוב הנוסף לפי תקנות אלה יהיה 36,750,000 שקלים חדשים.

תקצוב נוסף בעד סבבי הכשרה קלינית לסטודנטים ישראלים לרפואה הלומדים באוניברסיטאות מחוץ לישראל

4. (א) לבית חולים שמבצע סבב הכשרה קלינית לסטודנטים ישראלים ללימודי רפואה שלומדים באוניברסיטה מחוץ לישראל, יחולק סכום תקצוב נוסף, ובלבד שיתקיימו בו כל אלה:

(1) מספר המשתתפים בכל סבב לא היה נמוך מ־2 משתתפים;

(2) דמי ההשתתפות העצמית שגובה בית החולים מכל משתתף, לא יעלו 200 שקלים חדשים;

(3) המשתתף ביצע סבבים לפי הפירוט הזה:

(א) סבבים במקצועות שאינם פנימית, נשים, ילדים וכירורגיה כללית;

(ב) סבבים במקצועות פנימית, נשים, ילדים וכירורגיה כללית שמשכם המצטבר לא עלה על 10 שבועות; למעט סבבים במקצועות כאמור שבוצעו בחודשים שאינם במהלך השנה האקדמית בישראל וסבבים ששעת ההתחלה היומית שלהם היא אחרי השעה 14:00;

(4) אם לבית החולים יש אתר אינטרנט, בית החולים פרסם בו את כל אלה באופן נגיש:

(א) הבהרה על חובת המשתתפים להירשם במאגר משרד הבריאות, והנחיות על אופן ביצוע ההרשמה, לרבות קישור למאגר;

(ב) פרטי הממונה בבית החולים על הסבבים הקליניים לסטודנטים ישראלים ללימודי רפואה שלומדים באוניברסיטאות מחוץ לישראל;

(ג) גובה דמי ההשתתפות העצמית שבית החולים גובה מכל משתתף בסבב קליני;

(ד) הבהרה על מגבלת ההשתתפות בסבבים קליניים כאמור בפסקה (3);

(5) בית חולים שהעסיק אחראי סבבים קליניים כאמור בתקנת משנה (ב)(2), יעביר את פרטיו למנהל תכנון אסטרטגי במשרד הבריאות עד לתום הרבעון השני של השנה שבה מתקיימים הסבבים.

(ב) תקצוב נוסף כאמור בתקנת משנה (א) יהיה בסכום כולל של 6,000,000 שקלים חדשים, ויחולק באופן הזה:

(1) בשלב הראשון, סכום התקצוב הנוסף יחולק בעד 12 המשתתפים הראשונים בכל סבב שאושר; תקצוב לפי פסקה זו יהיה בחלוקה שווה בין בתי החולים, אך לא יותר מ־1,000 שקלים חדשים בעד סטודנט אחד בסבב הכשרה קלינית, שמהם יופחתו דמי ההשתתפות העצמית שנגבו מהסטודנט, אם נגבו;

(2) בשלב השני, ואם יישאר תקציב לחלוקה, יחולק סכום תקצוב נוסף בין בתי החולים בעד העסקת אחראי סבבים קליניים לסטודנטים ישראלים לרפואה שלמדו באוניברסיטאות מחוץ לישראל, שיהיה אמון על עמידה בקשר עם משרד הבריאות והסטודנטים המשתתפים בסבבי ההכשרה הקלינית בבית חולים, ועל

הבטחת הרמה הנאותה של ההכשרה, וזאת בעד בית חולים שמעביר 5 סבבים כאמור בשנה לפחות; סכום זה לא יעלה על 15,000 שקלים חדשים לבית חולים בסך הכול;

(3) לאחר תקצוב כאמור בפסקאות משנה (1) ו־(2), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב אך לא יותר מ־1,500,000 שקלים חדשים בסך הכול, בחלוקה שווה בין חמשת בתי החולים שקיבלו את הציון הגבוה ביותר בסקר שביעות רצון של המשתתפים בסבבים קליניים, אם משרד הבריאות ערך סקר כזה; תקצוב כאמור יחולק רק אם מילאו את הסקר 30% לפחות מהמשתתפים בסבבים הקליניים בבית החולים, או שהתקבלו 10 מענים לפחות;

(4) נותרה יתרה תקציבית לאחר תקצוב פעילות לפי פסקה (3), תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 13.

(ג) בעד כל משתתף שבית חולים קיבל תקצוב בעדו, ולא השתתף השתתפות מלאה בקורס, בנסיבות שאינן מוצדקות, המשרד רשאי לקזז את מלוא גובה הסכום הכספי שחולק בעד משתתף בקורס בבית החולים האמור.

(ד) תקצוב לפי תקנה זו לא יחולק בעד משתתף שלא נרשם למאגר האינטרנטי של משרד הבריאות הכולל את פרטי המשתתף, עד לסוף השנה שבה התקיים הסבב.

(ה) הגיש בית חולים דיווח כוזב לגבי פעילותו לפי תקנות אלה, רשאי המנהל לקזז את מלוא הסכום הכספי מסך כל התשלום לבית החולים האמור בשנת התקצוב.

תקצוב נוסף בעד ביצוע קורסים להכשרה לסטודנטים ישראלים הלומדים רפואה מחוץ לישראל

5. סכום תקצוב נוסף בסכום כולל של 1,500,000 שקלים חדשים יחולק לבתי חולים בפריפריה גאוגרפית בעד ביצוע קורס הכשרה לסטודנטים ישראלים הלומדים רפואה באוניברסיטאות מחוץ לישראל, קורס שמטרתו חשיפת הסטודנטים לעבודת מערכת הבריאות בישראל או שיפור רמתם המקצועית, לפי הפירוט הזה:

(1) בשלב הראשון יחולק הסכום בחלוקה שווה בין בתי החולים בעד ביצוע קורס פרונטלי של חמישה ימים בשבוע, אך לא יותר מסכום של 1,000 שקלים חדשים למשתתף לשבוע בניכוי דמי השתתפות עצמית שנגבו מהסטודנטים, אם נגבו, ובלבד שבית החולים עמד בכל התנאים האלה:

(א) משך הקורס לא יעלה על שבוע אחד;

(ב) בקורס השתתפו 3 סטודנטים לפחות, ולא יותר מ־10;

(ג) בית החולים נתן לסטודנטים תעודה רשמית על סיום קורס;

(ד) בעד סטודנטים בשנים הקליניות ג׳ ו־ד׳ במסלול הארבע־שנתי, ובשנים ד׳, ה׳ ו־ו׳ במסלול השש־שנתי, כל בית חולים יוכל לקיים עד 2 קורסים פרונטליים במהלך השנה האקדמית, ועוד 2 קורסים נוספים בחודשים יוני, יולי, אוגוסט וספטמבר;

(ה) בעד סטודנטים בשנים א׳ ו־ב׳ במסלול הארבע־שנתי, ובשנים א׳ ב׳ ו־ג׳ במסלול השש־שנתי, כל בית חולים יכול לקיים עד 4 קורסים בחודשים יוני, יולי, אוגוסט וספטמבר;

(ו) משרד הבריאות אישר את הקורס;

(ז) בית החולים יקבל תקצוב לפי תקנה זו רק בעד הסטודנטים הרשומים במאגר משרד הבריאות, כאמור בתקנה 4(ד);

(2) בשלב השני, ואם יישאר תקציב לחלוקה, יחולק הסכום בחלוקה שווה בין בתי החולים בעד ביצוע קורס משולב הכולל מפגשים פרונטליים ומקוונים, אך לא יותר מסכום של 2,000 שקלים חדשים למשתתף בניכוי דמי השתתפות עצמית שנגבו מהסטודנטים, אם נגבו, ובעד לא יותר משני קורסים בשנה, ובלבד שבית החולים עמד בכל התנאים האלה:

(א) הקורס כלל 10 מפגשים מקוונים לפחות, באורך מצטבר של 15 שעות לפחות, ו־5 מפגשים פרונטליים לפחות, באורך מצטבר של 15 שעות לפחות;

(ב) בקורס השתתפו 5 סטודנטים לפחות, ולא יותר מ־15;

(ג) בית החולים נתן לסטודנטים תעודה רשמית על סיום קורס;

(ד) משרד הבריאות אישר את הקורס;

(ה) בית החולים יקבל תקצוב לפי תקנה זו רק בעד הסטודנטים הרשומים במאגר משרד הבריאות, כאמור בתקנה 4(ד);

(3) בשלב השלישי, ואם ייוותר תקציב לחלוקה, יחולק הסכום בחלוקה שווה בין בתי החולים בעד ביצוע קורס משולב, הכולל מפגשים פרונטליים ומקוונים, אך לא יותר מסכום של 1,000 שקלים חדשים למשתתף בניכוי דמי השתתפות עצמית שנגבו מהסטודנטים, אם נגבו, ובעד לא יותר משני קורסים בשנה, ובלבד שבית החולים עמד בכל התנאים האלה:

(א) הקורס כלל שני מפגשים מקוונים לפחות באורך מצטבר של שלוש שעות לפחות, ולפחות מפגש פרונטלי אחד באורך מצטבר של שלוש שעות לפחות;

(ב) בקורס השתתפו 5 סטודנטים לפחות, ולא יותר מעשרים;

(ג) בית החולים נתן לסטודנטים תעודה רשמית על סיום קורס;

(ד) משרד הבריאות אישר את הקורס;

(ה) בית החולים יקבל תקצוב לפי תקנה זו רק בעד הסטודנטים הרשומים במאגר משרד הבריאות, כאמור בתקנה 4(ד);

(4) בשלב הרביעי, ואם ייוותר תקציב לחלוקה, יחולק הסכום בחלוקה שווה בין בתי החולים בעד ביצוע קורס מקוון הכולל שלושה מפגשים לפחות, אך לא יותר מסכום של 400 שקלים חדשים בעד כל משתתף, בניכוי דמי השתתפות עצמית שנגבו מהסטודנטים, אם נגבו, ובעד לא יותר משלושה קורסים בשנה, ובלבד שבית החולים עמד בכל התנאים האלה:

(א) אורך הקורס כולו לא יפחת מ־4.5 שעות;

(ב) בקורס השתתפו 5 סטודנטים לפחות, ולא יותר משלושים;

(ג) בית החולים נתן לסטודנטים תעודה רשמית על סיום קורס;

(ד) דמי ההשתתפות העצמית לסטודנט לא יעלו על 100 שקלים חדשים;

(ה) משרד הבריאות אישר את הקורס;

(ו) בית החולים יקבל תקצוב לפי תקנה זו רק בעד הסטודנטים הרשומים במאגר משרד הבריאות, כאמור בתקנה 4(ד);

(5) נותרה יתרה לאחר תקצוב לפי תקנה זו, תחולק היתרה באופן שווה בין שלושת בתי החולים שקיבלו את הציון הגבוה ביותר בסקר שביעות רצון של המשתתפים

בקורסים אם משרד הבריאות ערך סקר כזה; תקצוב כאמור יחולק רק אם מילאו את הסקר 50% לפחות מהמשתתפים בקורס, ובלבד שבסך הכול התקבלו 5 מענים לפחות, ולא יותר מ־200,000 שקלים חדשים לבית חולים;

(6) נותרה יתרה לאחר תקצוב לפי פסקה (5), תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 13.

מימון סטודנטים מסייעים לרופא בפריפריה

6. (א) סכום תקצוב נוסף בעד סטודנטים מסייעים לרופא במחלקות בפריפריה גאוגרפית יחולק לבתי חולים המוכרים לסטז'.

(ב) גובה התקציב עומד על 2,738,000 שקלים חדשים וניתן בעד העסקת סטודנטים מסייעים לרופא בבתי החולים; סכום התקצוב יחולק באופן שוויוני בין בתי החולים העומדים בתנאי הסף באופן הזה:

(1) כל בית חולים יקבל בעד כל מחלקה זכאית רשומה סל של 856 שעות, שהן שוות ערך ל־107 משמרות מלאות בנות 8 שעות; ערך כל שעה 62.5 שקלים חדשים; ניתן לבצע את המשמרות במחלקות הזכאיות בלבד, וניתן לנצל אותן באופן גמיש בין המחלקות הזכאיות;

(2) בעד כל משמרת בת 8 שעות ומעלה שהיא חלק מהסל של בית החולים, בית החולים יתוקצב ב־500 שקלים חדשים; בעד משמרת בת 5 עד 8 שעות, בית החולים יתוקצב באופן יחסי בעד ביצוע חלקיות משמרת; בעד משמרת קצרה מ־5 שעות לא יינתן תקצוב כלל.

(ג) בית החולים המבקש תקצוב לפי תקנה זו, יעביר רשימת סטודנטים מסייעים לרופא שהעסיק לפי תקנה זו, הכוללת שם ומספר זהות, מספר המשמרות שביצעו בכל חודש בשנת התקצוב וכמה שעות ארכה כל משמרת, באיזו מחלקה התבצעה, ופרטים באשר למוסד הלימודים ושנת הלימודים; נוסף על כך יעביר פלט מערכת נוכחות לחודשי השנה שבעדם מבוקש התקצוב בעד כל אחד מהסטודנטים המסייעים לרופא.

תקצוב נוסף בעד הפעלת קורסי הכשרה ושיפור הרמה המקצועית לבוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות ללימודי רפואה

7. (א) לבית חולים המעביר קורס השלמה קלינית, יחולק סכום תקצוב נוסף לפי חישוב כאמור בתקנת משנה (ב), ובלבד שהתקיימו בו כל אלה:

(1) מספר המשתתפים הרשומים בקורס השלמה קלינית אינו נמוך מ־20 משתתפים;

(2) משרד הבריאות אישר את גובה דמי ההשתתפות העצמית שגובה בית החולים מכל משתתף.

(ב) סכום תקצוב נוסף שלא יעלה על 2,000 שקלים חדשים, יחולק לבית חולים בעד הקורס שבעדו קיבל תקצוב בשנה שעברה, בעד כל משתתף שהשתתף ב־80% לפחות מתוכנית הקורס ושעבר בהצלחה את בחינת הסיום.

(ג) תקצוב נוסף כאמור בתקנת משנה (א) יהיה בסכום כולל של 600,000 שקלים חדשים, והוא יחולק לפי החישוב הזה:

(1) סכום התקצוב הנוסף יחולק בעד 20 המשתתפים הראשונים, בחלוקה שווה בין בתי החולים, אך לא יותר מ־240,000 שקלים חדשים לכל בית חולים;

(2) אחרי תקצוב כאמור בפסקת משנה (1), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב לכל בית חולים, בחלוקה שווה בין בתי החולים, בעד המשתתפים שלא ניתן תקצוב לגביהם לפי פסקה (1), עד לסכום של 12,000 שקלים חדשים בעד כל משתתף;

(3) נותרה יתרה תקציבית לאחר תקצוב לפי תקנה זו, תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 10.

(ד) בעד כל משתתף שבית חולים קיבל תקצוב בעדו, ולא השתתף השתתפות מלאה בקורס, בנסיבות שאינן מוצדקות, המשרד רשאי לקזז סכום כספי בגובה 20% מהסכום הממוצע שחולק בעד משתתף בקורס בבית החולים האמור.

תקצוב נוסף בעד קורס הכנה לסטז׳

8. (א) סכום תקצוב נוסף של 1.3 מיליון שקלים חדשים יחולק לבתי החולים המעסיקים סטז׳רים בוגרי אוניברסיטאות לא־מוכרות, בעד השלמת קורס הכנה לסטז׳ לסטז׳רים האמורים, ובלבד שקורס כאמור נערך בבית החולים עצמו או בבית חולים אחר שממנו רכש בית החולים את הקורס; התנאים להשלמת הקורס המזכה בסכום תקצוב נוסף הם נוכחות הסטז׳ר ב־90% לפחות ממשך הקורס וסיומו של הקורס עד לסוף השליש הראשון לסטז׳.

(ב) תקצוב כאמור בתקנת משנה (א) יתבצע באופן הזה:

(1) בעד כל סטז׳ר בוגר אוניברסיטה לא־מוכרת שביצע באופן מלא קורס הכנה לסטז׳ לפי מבחן זה, יתוקצב בית החולים המעסיק את הסטז׳ר בסכום של 4,500 שקלים חדשים; סכום זה יחולק בעד תשלום לבית החולים בעד ביצוע הקורס האמור או לצורך תשלום לבית חולים אחר שממנו נרכש הקורס האמור; במקרה שבית חולים לא עורך בעצמו את הקורס האמור, באחריותו של בית החולים להעביר את הסכום במלואו לבית החולים שערך בפועל את קורס ההכנה לסטז׳;

(2) בית החולים רשאי לבצע את הפעילות גם בשנת 2026;

(3) לא ביצע בית החולים את קורס ההכנה לסטז׳, בעצמו או באמצעות בית חולים אחר, עד לסוף שנת 2026 – יקוזז הסכום שחולק לבית החולים ובאפשרות משרד הבריאות להקצות את הסכום שקוזז, לבית חולים אחר בסוף שנת 2026.

(ג) בית חולים ש־70% לפחות מבין הסטז׳רים, בוגרי האוניברסיטאות הלא־מוכרות המועסקים אצלו, שהחלו את הסטז׳ מחודש אוגוסט 2025 וסיימו בשנת 2025 את הקורס, זכאי לתוספת של 500 שקלים חדשים בעד כל סטז׳ר שעבר את הקורס.

(ד) תקצוב לפי תקנה זו יהיה לכל בית חולים שיציג התחייבות חתומה של מנהל בית החולים על ביצוע קורס הכנה לסטז׳, ועל אחוז הסטז׳רים שיסיימו את הקורס; התקצוב יועבר לפי חלקו היחסי של בית החולים בהכשרה של סטז׳רים מסך כל הסטז׳רים בכלל בתי החולים בשנה הנוכחית, והערכה צפויה לגבי השנה הבאה.

(ה) על בית החולים להעביר דיווח בכל רבעון על ביצוע הקורסים; הדיווח יכלול מועד פתיחת קורס, מועד סיום קורס, מספר משתתפים כולל שמות ומספרי זהות, שם בית החולים המעסיק, אחוז נוכחות של כל משתתף, ציוני הערכה וכן שעות שבוצעו לפי מתווה הקורס שאישר המשרד; לא דיווח בית חולים לפי תקנת משנה זו, רשאי המשרד לבצע קיזוז עד מלוא הסכום של התקצוב שניתן לפי תקנה זו.

(ו) לכל בית חולים המעביר קורס הכנה לסטז׳, יחולק סכום תקצוב נוסף של 500 שקלים חדשים בעד כל סטז׳ר בוגר אוניברסיטה לא־מוכרת המשויך לבית חולים אחר, שעובר באופן מלא קורס הכנה לסטז׳ בבית החולים המעביר.

(ז) אופן החלוקה:

(1) סכום התקצוב יועבר לבתי החולים, לפי מספר הסטז׳רים שביצעו את הקורס בפועל או שעתידים לבצעו עד לסוף השנה, לפי דיווח שיעבירו בתי החולים עד ל־2 באוגוסט של אותה שנה; אם בית חולים שלח פחות סטז׳רים או

יותר סטז׳רים לביצוע הקורס שלא לפי גובה התקצוב שקיבל, יקוזז או יתווסף הסכום עד לסוף השנה הבאה;

(2) אם תיוותר יתרה תקציבית לפי תקנה זו, תחולק יתרת התקציב לבתי החולים, למימון הקורס לסטז׳רים בוגרי אוניברסיטאות מוכרות מחוץ לישראל; התקצוב לכל סטז׳ר יעמוד על סכום של עד 4,500 שקלים חדשים; בשלב הראשון יתוקצבו בתי החולים בפריפריה גאוגרפית, ואם ייוותרו יתרות נוספות – יתוקצבו בשלב השני שאר בתי החולים.

מענק לבתי חולים המבצעים שינויים נדרשים לטובת הרפורמה בסטז׳

9. סכום כולל של 1,012,000 שקלים חדשים יחולק לבתי חולים כלליים המוכרים לסטז׳, כמענק חד־פעמי בסכום של 43,000 שקלים לכל בית חולים, וזאת בעד הטמעת הרפורמה בסטז׳ ובכללה – הטמעת שאלוני הערכה ממוחשבים ובניית תוכניות סטז׳ לפי קיצור תקופת הסטז׳; בית חולים המוכר לסטז׳ חלקי – לחלק מחודשי הסטז׳, יקבל סכום זה באופן יחסי לסטז׳ מלא.

תקצוב נוסף בעד קורס הכנה להתמחות

10. (א) לבית חולים שמעביר קורס הכנה להתמחות, יחולק סכום תקצוב נוסף לפי חישוב כאמור בתקנת משנה (ב), ובלבד שהתקיימו בו כל אלה:

(1) מספר המשתתפים הרשומים בקורס ההכנה להתמחות אינו נמוך מ־5 משתתפים;

(2) משרד הבריאות אישר את גובה דמי ההשתתפות העצמית שגובה בית החולים מכל משתתף;

(3) הקורס כולל 450 שעות לימוד לפחות.

(ב) תקצוב נוסף כאמור בתקנת משנה (א) יהיה בסכום כולל של 3,200,000 שקלים חדשים ויחולק לכל בית חולים שמעביר קורס הכנה להתמחות, לפי החישוב הזה:

(1) סכום התקצוב הנוסף יחולק בעד 5 המשתתפים הראשונים, בחלוקה שווה בין בתי החולים, אך לא יותר מ־50,000 שקלים חדשים בעד כל משתתף;

(2) אחרי תקצוב כאמור בפסקה (1), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב לכל בית חולים, בחלוקה שווה בין בתי החולים, בעד המשתתפים שלא ניתן תקצוב לגביהם לפי פסקה (1), עד לסכום של 50,000 שקלים חדשים למשתתפים בקורס;

(3) נותרה יתרה לאחר תקצוב פעילות לפי תקנה זו, תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 11.

(ג) בעד כל משתתף שבית חולים קיבל תקצוב בעדו, ולא השתתף השתתפות מלאה בקורס, בנסיבות שאינן מוצדקות, המשרד רשאי לקזז את מלוא גובה הסכום הכספי שחולק בעד משתתף בקורס בבית החולים האמור.

תקצוב נוסף בעד קורס תמיכה במתמחה

11. (א) לשני בתי החולים שאחוז בוגרי לימודי רפואה באוניברסיטאות לא־מוכרות המתמחים אצלם הוא הגבוה ביותר מבין בתי החולים הציבוריים הכלליים שמעוניינים להעביר קורס תמיכה במתמחה, יחולק סכום תקצוב נוסף לפי חישוב כאמור בתקנת משנה (ב), ובלבד שהתקיימו בו כל אלה:

(1) מספר המשתתפים הרשומים בקורס ההכנה להתמחות אינו נמוך מ־20 משתתפים;

(2) משרד הבריאות אישר את גובה דמי ההשתתפות העצמית שגובה בית החולים מכל משתתף.

(ב) תקצוב נוסף כאמור בתקנת משנה (א) יהיה בסכום כולל של 900,000 שקלים חדשים, ויחולק לפי החישוב הזה:

(1) בעד 20 המשתתפים הראשונים יחולק סכום תקצוב נוסף בסכום של 440,000 שקלים חדשים;

(2) אחרי תקצוב כאמור בפסקה (1), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב לכל בית חולים, בחלוקה שווה בין בתי החולים, בעד המשתתפים שלא ניתן תקצוב בעדם לפי פסקה (1), עד לסכום של 22,000 שקלים חדשים בעד כל משתתף;

(3) נותרה יתרה תקציבית לאחר תקצוב פעילות לפי תקנה זו, תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 13.

(ג) בעד כל משתתף שבית חולים קיבל תקצוב בעדו, ולא השתתף השתתפות מלאה בקורס, בנסיבות שאינן מוצדקות, המשרד רשאי לקזז את מלוא גובה הסכום הכספי שחולק בעד משתתף בקורס בבית החולים האמור.

תקצוב נוסף בעד העסקת משתתפי תוכנית כוכבים לשיפור איכות הרפואה בפריפריה והקטנת פערי אישוש

12. לבית חולים המעסיק, או המבקש להעסיק, מתמחה או מומחה צעיר שהתקבל לתוכנית כוכבים, יחולק סכום תקצוב נוסף בעד העסקת המתמחה במסגרת התוכנית, ובלבד שבית החולים או המשתתף בתוכנית לא קיבלו כספי תמיכה ממשרד הבריאות או מגורם ממשלתי אחר, בכל סכום, בעד אותו משתתף, לפי הוראות אלה:

(1) סכום של 400,000 שקלים חדשים יחולק בעד כל מתמחה או מתמחה עתידי שהתקבל לתוכנית כוכבים, ובלבד שבית החולים התחייב לשלם למתמחה מלגה בסכום זה, לפי כללי התוכנית;

(2) אם תיפסק העסקה של מתמחה שחולק בעדו תקצוב כאמור, בבית החולים, או תיפסק השתתפותו בתוכנית כוכבים, יקוזז החלק היחסי בתקצוב.

תקצוב נוסף בעד הקמת משרות לחוקרים צעירים ומצוינים המשתתפים בתוכנית "מבריא"

13. (א) סכום תקצוב נוסף בסכום כולל של 3,000,000 שקלים חדשים יחולק בין בתי החולים המעסיקים רופא שהוא מתמחה בכיר או מומחה צעיר שהתקבל לתוכנית "מבריא", ובלבד שבית החולים התחייב למתן זמן מוגן למחקר לרופא לפי הוראות התוכנית, לפי השלבים האלה:

(1) בשלב הראשון יחולק סכום של 320,000 שקלים חדשים לרופא מתמחה, או עד 457,000 שקלים חדשים לרופא מתמחה – אם לתוכנית התקבלו פחות מ־10 משתתפים, בעד השתתפות הרופאים בתוכנית "מבריא" בבתי חולים בפריפריה הגאוגרפית;

(2) לאחר תקצוב כאמור בפסקה (1), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב בחלוקה שווה בין שאר בתי החולים המעסיקים רופאים מומחים המשתתפים בתוכנית, ועד לסכום של 750,000 שקלים חדשים בעד כל מומחה;

(3) לאחר תקצוב לפי פסקה (2), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב בחלוקה שווה בין שאר בתי החולים המעסיקים רופאים שהם מתמחים המשתתפים בתוכנית, בסכום של עד 320,000 שקלים חדשים;

(4) לאחר תקצוב לפי פסקה (3), ואם ייוותר תקציב לחלוקה, תחולק יתרת התקציב בחלוקה שווה בין בתי החולים המעסיקים רופאים מומחים המשתתפים בתוכנית, בסכום של עד 750,000 שקלים חדשים;

(5) נותרה יתרה לאחר תקצוב פעילות לפי תקנה זו, תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 14.

(ב) הופסקה העסקתו של המתמחה שניתן תקצוב בעדו, בבית החולים, או השתתפותו של המתמחה בתוכנית "מבריא", יקוזז החלק היחסי בתקצוב.

תקצוב נוסף בעד הקמת רשות הוראה

14. (א) סכום תקצוב נוסף יחולק בעד הקמת רשות הוראה להכשרת סטודנטים לרפואה וסטז'רים בבתי החולים, ובלבד שבית החולים עמד בתנאים האלה:

(1) בבית החולים מתקיימת הכשרת סטודנטים או סטז'רים;

(2) לראש רשות ההוראה מונה רופא בכיר בתפקיד ייעודי, הכפוף למנהל המרכז הרפואי או לאחד מסגניו, בהיקף משרה שלא יפחת מ־50%;

(3) ליחידה מונה סגן ראש רשות הוראה, שאינו רופא, בהיקף של 100% משרה בתפקיד ייעודי ושאינו מחזיק בתפקידים נוספים, שיעסוק בניהול האדמיניסטרטיבי ותפעול של היחידה;

(4) בית החולים התחייב בכתב כי ראש רשות ההוראה יעבור הכשרה בתחום החינוך הרפואי לפי דרישת המשרד, וישתתף בפורום מקצועי ללמידה ושיתוף ידע בין בתי החולים;

(5) רשות הוראה תגיש לאישור המשרד תוכנית עבודה שנתית עד סוף הרבעון הראשון של כל שנה אשר כוללת פירוט לגבי פעילות הכשרה לסטודנטים וסטז'רים בבית החולים;

(6) תשלום בעד הקמת רשות ההוראה יתבצע כנגד עמידה ב־80% לפחות מימוש של תוכנית העבודה.

(ב) התקצוב הנוסף כאמור בתקנת משנה (א) יעמוד על סכום של 16,500,000 שקלים חדשים ויחולק לכל בית חולים שיקים רשות הוראה, לפי החישוב הזה:

(1) בעד מינוי בעלי התפקידים ועמידה בשמונים אחוז לפחות מתוכנית העבודה המאושרת יתוקצב בית החולים בסכום של 500,000 שקלים חדשים;

(2) נותר תקציב לחלוקה לאחר התשלום הראשון, יחולק הכסף באופן שווה בין בתי החולים שעמדו בתנאי הסף ולא יותר מ 140,000 שקלים חדשים לבית חולים;

(3) נותר תקציב לחלוקה לאחר תקצוב לפי פסקה (2), הוא יחולק באופן שווה ועד לסכום של 2,000 שקלים חדשים לכל יחידה בעד כל שעתיים אקדמיות של פעילות הכשרה משותפת שאישר מראש המשרד ושהתקיימה בשיתוף פעולה בין שני בתי חולים לפחות;

(4) נותר תקציב לחלוקה, רשאי המשרד לחלקו בעד פעילות המבוצעת לפי תקנה 8(ד).

דיווח

15. בית החולים ידווח למשרד בתום כל שנת תקצוב, דיווח הכולל את כל אלה:

(א) מספר המשתתפים בהשתתפות חלקית ובהשתתפות מלאה בכל אחד מהקורסים, התוכניות וההכשרות לפי תקנות אלה, כולל שמות המשתתפים ומספרי הזהות שלהם;

(ב) מספר המשתתפים שהשתתפו בקורס בהיקף של 80% לפחות, ומספר המשתתפים שעברו בהצלחה את מבחן הסיום של הקורס, אם ישנו;

(ג) בעד משתתפי תוכנית כוכבים ידווח בית החולים את גובה המלגה ששולמה למשתתף, לפי כללי התוכנית;

(ד) בעד משתתפי תוכנית מבריא ידווח בית החולים על היקף השעות שניתנו לרופא כזמן מחקר מוגן;

(ה) מועדי הקורסים, התוכניות וההכשרות לפי תקנות אלה;

(ו) דמי ההשתתפות שנגבו מהמשתתפים בקורסים, תוכניות והכשרות לפי תקנות אלה;

(ז) תוצאות משובים, אם התקיימו, בקורסים, תוכניות והכשרות לפי תקנות אלה.

תחילה

16. תחילתן של תקנות אלה ביום א׳ בטבת התשפ״ה (1 בינואר 2025).

הוראות מעבר

17. (א) בתקופה שמיום א׳ בטבת התשפ״ה (1 בינואר 2025) עד יום י״א בטבת התשפ״ו (31 בדצמבר 2025), יראו כאילו –

(1) בתקנה 4(א)(3)(ב) לתקנות העיקריות, במקום ״10 שבועות״ נאמר ״16 שבועות״;

(2) בתקנה 6(ב) לתקנות העיקריות, בסופה נאמר:

״(3) נותרה יתרה תקציבית לאחר תקצוב פעילות לפי תקנה זו תועבר היתרה לטובת תקצוב פעילות לפי תקנה 8(11); היתרה תשמש לתקצוב בתי חולים בעד קיום קורס בחודש דצמבר 2025, לפי תנאי תקנה 8(11); בשלב הראשון יתוקצבו בתי החולים בסכום של עד 80,000 שקלים חדשים; בשלב השני, ואם תיוותר יתרה תקציבית, היא תועבר לתקצוב הפעילות לפי תקנת משנה 8(ז)(2).״;

(3) בתקנה 8 לתקנות העיקריות –

(א) בתקנת משנה (א) –

(1) במקום ״1.3״ נאמר ״7.3״;

(2) הסיפה – נמחקה;

(ב) אחרי תקנת משנה (ו) נאמר:

״(11) סכום של עד 80,000 שקלים חדשים יחולק באופן שווה בעד כל אחד מבתי החולים שמקיימים קורס הכנה לסטז׳ במהלך חודש נובמבר 2025, ומתחייבים לקיים מחזור מלא.״;

(ג) בתקנת משנה (ז), במקום פסקה (1) נאמר:

״(1) בסוף שנת 2025 יחולק הסכום כפי שמפורט בסעיפים (ב) ו־(11) בעד מספר הסטז׳רים הצפויים לבצע את הקורס בשנים 2025 ו־2026, ועד לגובה התקציב הקיים לשנה זו; בסוף שנת 2026, אם בית חולים שלח פחות סטז׳רים או יותר סטז׳רים לביצוע הקורס שלא לפי גובה התקצוב שקיבל, יקוזז או יתווסף הסכום של שנת 2025;״;

(4) בתקנה 14 לתקנות העיקריות –

(א) בתקנת משנה (א), בסופה נאמר:

״(8) לעניין שנת 2025, התשלום יבוצע כנגד בחירה, מינוי, פרסום קול קורא או מכרז למינוי בעלי התפקידים ולאישור המשרד את תוכנית העבודה.״;

(ב) בתקנת משנה (ב) –

(1) ברישה, במקום ״16,500,000״ נאמר ״10,500,000״;

(2) במקום פסקה (1) נאמר:

"(1) לצורך תקצוב בשנת 2025 בלבד, התשלום יבוצע כנגד בחירה, מינוי, פרסום קול קורא או מכרז למינוי בעלי התפקידים ואישור המשרד לתוכנית העבודה, ויעמוד על 360,000 שקלים חדשים בלבד;";

(ב) בתקופה שמיום ב' בתמוז התשפ"ה (1 ביולי 2025) עד יום י"א בטבת התשפ"ו (31 בדצמבר 2025), יראו כאילו בתקנת משנה 4(א), במקום פסקה (2) נאמר:

"(2) תקרת דמי ההשתתפות למשתתף תעמוד על 300 שקלים חדשים; בתי חולים שגבו, בתקופה שמיום ב' בתמוז התשפ"ה (1 ביולי 2025) ועד למועד פרסומן של תקנות אלה, סכום העולה על 300 שקלים חדשים, ייחשבו כעומדים בהוראת סעיף זה אם השיבו למשתתפים את הסכום העודף שגבו;";

(ג) בתקופה שמיום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026) עד יום כ"א בטבת התשפ"ז (31 בדצמבר 2026), יראו כאילו בתקנה 4(א) לתקנות העיקריות –

(1) במקום פסקה (2) נאמר:

"(2) תקרת דמי ההשתתפות למשתתף תעמוד על 250 שקלים חדשים;";

(2) בפסקה (3)(ב), במקום "10 שבועות" נאמר "14 שבועות";

(ד) בתקופה שמיום כ"ב בטבת התשפ"ז (1 בינואר 2027) עד יום א' בטבת התשפ"ח (31 בדצמבר 2027), יראו כאילו בתקנה 4(א)(3)(ב) לתקנות העיקריות, במקום "10 שבועות" נאמר "12 שבועות".

כ"ח בכסלו התשפ"ו (18 בדצמבר 2025)
(חמ 6465–3)

חיים כץ
שר הבריאות

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (תיקון), התשפ"ו–2025

בתוקף הסמכות לפי סעיף 33 לפקודת בריאות העם, 1940[1] (להלן – הפקודה), שנטלתי לפי סעיף 34 לחוק־יסוד: הממשלה[2], אני מתקין תקנות אלה:

ביטול פרק ט' **1.** בתקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף), התשפ"ג–2022[3], פרק ט' – בטל.

תחילה **2.** תחילתן של תקנות אלה ביום תחילתן של תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור מיומנויות רופאים), התשפ"ו–2025[4].

כ"ח בכסלו התשפ"ו (18 בדצמבר 2025)
(חמ 6465–3)

חיים כץ
שר הבריאות

---

[1] ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191.
[2] ס"ח התשס"א, עמ' 158.
[3] ק"ת התשפ"ג, עמ' 364; התשפ"ה, עמ' 886.
[4] ק"ת התשפ"ו, עמ' 428.

סודר במחלקת רשומות, משרד המשפטים, והודפס במדפיס הממשלתי