רשומות

קובץ התקנות

ט"ז בתשרי התשפ"ז | 12534 | 24 בספטמבר 2026

עמוד

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (הרחבת שירות הטיפול התומך (הפליאטיבי) בבתי החולים), התשפ"ז–2026 74

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (הרחבת שירות הטיפול התומך (הפליאטיבי) בבתי החולים), התשפ"ז–2026

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 –

"ייעוץ בטיפול תומך" – ייעוץ בקוד ייעוץ ייעודי, שתועד במערכת הממוחשבת של בית החולים, שנתן רופא מומחה בטיפול תומך או אח מומחה בטיפול תומך או רופא יועץ בטיפול תומך בילדים, לאדם המאושפז בבית חולים;

"ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך" – כמות הייעוצים בטיפול תומך שבוצעו בכל חודש בפרק הזמן המפורט בכל תקנה בהשוואה לכמות הייעוצים בטיפול תומך שבוצעו בחודש דצמבר 2025;

"משרה תוספתית" – אחוזי המשרה התוספתיים המוקדשים לתפקיד מיום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026) בהשוואה לאחוזי המשרה המוקדשים לתפקיד בדצמבר 2025;

"צוות טיפול תומך מורחב" – לפי תקנה 4;

"צוות טיפול תומך מורחב – ילדים" – לפי תקנה 5;

"רופא יועץ בטיפול תומך ילדים" – לפי תקנה 3;

"שנת התקצוב" – שנה משנת 2027 ואילך;

"תקנות אמות מידה לחלוקה" – תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף), התשפ"ג–2022[3].

תחולה

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

רופא יועץ בטיפול תומך ילדים

3. רופא יועץ בטיפול תומך ילדים הוא רופא מומחה בטיפול תומך וברפואת ילדים, או רופא שהוא מומחה או בטיפול תומך או ברפואת ילדים ובלבד שמשרד הבריאות אישר את הכשרתו וניסיונו של הרופא בטיפול בילדים בעלי צרכים בטיפול תומך (צרכים פליאטיביים), בהתייעצות עם האיגוד לרפואה פליאטיבית.

צוות טיפול תומך מורחב

4. צוות טיפול תומך מורחב הוא צוות הפועל בבית החולים באחוזי משרה תוספתית מצטברים לפי החלוקה הזאת:

(1) בחצי השנה הראשונה לפעילות הצוות, עמידה באחוזי המשרה שבפסקת משנה (א) או (ב), או בשילוב שלהן בשיעור של 50% משרה לפחות:

(א) 50 אחוזי משרה תוספתיים, מוקצים לרופא שלו מומחיות בטיפול תומך (מומחיות ברפואה פליאטיבית) או רופא מתמחה בטיפול תומך שצפוי לפעול בתפקיד רופא מומחה במסגרת צוות טיפול תומך;

(ב) 50 אחוזי משרה תוספתיים, מוקצים לרופא שלו מומחיות בטיפול תומך, או רופא מתמחה בטיפול תומך, או לאח מומחה בטיפול תומך, או בשילוב אחוזי משרה של כל השלושה;

---

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

(2) החל מהחודש השביעי לפעילות הצוות – 100% משרה תוספתיים לפחות, המורכבים מפסקה (1)(א) ו־(ב) בשיעור המלא המפורט בפסקאות משנה אלה.

צוות טיפול תומך מורחב – ילדים

5. צוות טיפול תומך מורחב – ילדים הוא צוות הפועל בבית החולים באחוזי משרה תוספתית, לפי החלוקה הזאת:

(1) בחצי השנה הראשונה לפעילות הצוות, עמידה בשילוב אחוזי המשרה שבפסקאות משנה (א) עד (ג), בשיעור של 125 אחוזי משרה לפחות:

(א) 75 אחוזי משרה תוספתיים מוקצים לרופא יועץ בטיפול תומך – ילדים או לרופא מתמחה בטיפול תומך שצפוי לפעול בתפקיד רופא מומחה במסגרת הצוות לטיפול תומך בילדים או שילוב של השניים;

(ב) 75 אחוזי משרה תוספתיים מוקצים לאח מומחה בטיפול תומך;

(ג) 50 אחוזי משרה תוספתיים מוקצים לרופא יועץ בטיפול תומך – ילדים או לרופא מתמחה בטיפול תומך או לאח מומחה בטיפול תומך או לעובד סוציאלי או לפסיכולוג או לצוות מינהלי או שילוב של השישה;

(2) החל מהחודש השביעי לפעילות הצוות – 200% משרה תוספתיים לפחות, המורכבים מפסקה (1)(א) עד (ג) בשיעור המלא המפורט בפסקאות משנה אלה.

סכום התקצוב הנוסף בעד פעילות בתחום הטיפול התומך

6. סך כל התקצוב הנוסף לפי תקנות אלה יהיה 20,000,000 שקלים חדשים לכל שנה.

תקצוב נוסף בעד פעילות צוות טיפול תומך מורחב בבית החולים

7. סכום תקצוב נוסף בסכום כולל של 13,000,000 שקלים חדשים יחולק בכל שנת תקצוב, לבית חולים שמפעיל צוות טיפול תומך מורחב בבית החולים לפי הפירוט הזה:

(1) לבית חולים שבו פועל צוות טיפול תומך מורחב, יחולק סכום תקצוב נוסף של עד 500,000 שקלים חדשים בכל שנה בעד פעילות הצוות בשנה שקדמה לשנת התקצוב אם פעל שנה מלאה, או סכום תקצוב חלקי של 41,667 שקלים חדשים לכל חודש פעילות של הצוות אם פעל פחות משנה מלאה, לפי הפירוט הזה:

(א) לבית חולים שבו פועל צוות טיפול תומך מורחב, ושבמהלך חודש דצמבר בשנת 2025 בוצעו בו פחות מ־25 ייעוצים בטיפול תומך, יחולק סכום תקצוב נוסף כאמור בפסקה זו אם התקיימו כל אלה:

(1) בחצי השנה הראשונה לפעילות הצוות הוא ביצע 10 ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך בחודש לפחות, ומהחודש השביעי לפעילות הצוות הוא ביצע 50 ייעוצים תוספתיים בחודש לפחות, ו־55 ייעוצים תוספתיים בחודש לפחות משנת הפעילות השנייה; לעניין פסקה זו, ייחשבו ביקורים חודשיים במרפאה לטיפול תומך (מרפאה פליאטיבית) אמבולטורית, כייעוצים עד לתקרה של 10 ייעוצים בטיפול תומך;

(2) בית החולים הציג תיעוד ישיבות חודשיות של צוות הטיפול התומך בבית החולים;

(3) צוות הטיפול התומך בבית החולים ביצע 30 שעות לפחות של הכשרות שנתיות פנים מול פנים בנושאי הטיפול התומך, לצוותים אחרים בבית החולים באחת או יותר מהדרכים האלה:

(א) השתלבות בפעילות האקדמית של בית החולים לרבות באמצעות הדרכת סטודנטים, סטז׳רים, מתמחים ומשתלמים במקצועות רפואיים שונים;

(ב) השתלבות בישיבות הבוקר של מחלקות בית החולים, לדיון על מטופלים והצגת נושאים בטיפול תומך;

(ג) ביצוע הכשרות ייעודיות בנושאי טיפול תומך בתוך בית החולים לאנשי צוות ממקצועות רפואיים שונים;

(ב) לבית חולים שבו פועל צוות טיפול תומך מורחב, ושבמהלך חודש דצמבר 2025 בוצעו בבית החולים 25 ייעוצים בטיפול תומך לפחות, יחולק סכום תקצוב נוסף כאמור בפסקה זו אם התקיימו כל אלה:

(1) בחצי השנה הראשונה לפעילות הצוות הוא ביצע 20 ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך בחודש לפחות, ומהחודש השביעי לפעילות הצוות הוא ביצע 55 ייעוצים תוספתיים בחודש לפחות; לעניין פסקה זו, ייחשבו ביקורים חודשיים במרפאה לטיפול תומך (מרפאה פליאטיבית) אמבולטורית, כייעוצים עד לתקרה של 20 ייעוצים בטיפול תומך;

(2) בית החולים הציג תיעוד ישיבות חודשיות של צוות טיפול תומך בבית החולים;

(3) בית החולים ביצע 30 שעות לפחות של הכשרות שנתיות פנים אל פנים בנושאי הטיפול התומך, לצוותים בבית החולים, באחת או יותר מהדרכים האלה:

(א) השתלבות בפעילות האקדמית של בית החולים לרבות באמצעות הדרכת סטודנטים, מתמחים, סטז׳רים ומשתלמים במקצועות רפואיים שונים;

(ב) השתלבות בישיבות הבוקר של מחלקות בית החולים, לדיון על מטופלים והצגת נושאים בטיפול תומך;

(ג) ביצוע הכשרות ייעודיות בנושאי רפואה תומכת בתוך בית החולים לאנשי צוות ממקצועות רפואיים שונים;

(2) על אף האמור בפסקה (1), לבית חולים שבו צוות טיפול תומך מורחב כולל רופא שנמצא עדיין במהלך ההתמחות בטיפול תומך שמועסק במשרה מלאה, ושצפוי, לאחר השלמת ההתמחות, לעבוד כרופא מומחה בצוות טיפול תומך, יחולק הסכום האמור בפסקה (1) בכל שנה בעד שליחת הרופא להתמחות ולא בעד עמידה ביעדים; נותרה יתרה תקציבית במסגרת תקנה זו, יושלם התקצוב, כבר בשנה הראשונה, בעד שליחת הרופא להתמחות לעד מיליון שקלים חדשים בעד משך ההתמחות כולה;

(3) לבית חולים שבו צוות טיפול תומך מורחב כולל רופא שנמצא עדיין במהלך ההתמחות בטיפול תומך שמועסק בחצי משרה, ושצפוי, לאחר השלמת ההתמחות, לעבוד כרופא מומחה בצוות טיפול תומך, יחולק סכום התקצוב בעד עמידה בחצי מהיעדים הקבועים בפסקה (1)(א) או (ב), לפי העניין.

סכום תקצוב נוסף בעד הפעלת צוות טיפול תומך מורחב – ילדים בבית החולים

8. לשבעה בתי חולים יחולק בכל שנת תקצוב סכום תקצוב נוסף של 940,000 שקלים חדשים לשנת פעילות מלאה בשנה שקדמה לשנת התקצוב או 78,333 שקלים חדשים בעד כל חודש של פעילות צוות טיפול תומך מורחב – ילדים בשנה שקדמה לשנת התקצוב, לפי הפירוט הזה:

(1) זכאות לתקצוב לפי תקנה זו תינתן לשבעת בתי החולים שבהם הכמות הגדולה ביותר של מיטות אשפוז ילדים ברישיון, ובלבד שביניהם בית חולים אחד מכל אחד מהמחוזות: צפון, מרכז, ירושלים ודרום; קיבל בית חולים הודעה שהוא זכאי לתקצוב, אך לא החל בביצוע עד יום כ"א בחשוון התשפ"ז (1 בנובמבר 2026), תועבר הזכאות לבית החולים הבא בגודלו, תוך הקפדה על פריסה של בית חולים אחד לפחות שיהיה זכאי לתקצוב בכל מחוז;

(2) לבתי החולים הזכאים לתקצוב כאמור בפסקה (1), יחולק סכום תקצוב נוסף אם התקיימו כל אלה:

(א) מהחודש השביעי לפעילות הצוות בוצעו 30 ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך לילדים בחודש לפחות, ומהשנה השנייה לפעילות הצוות – 40 ייעוצים תוספתיים לילדים בחודש לפחות; לעניין פסקה זו, ייחשבו ביקורים חודשיים במרפאה לטיפול תומך (מרפאה פליאטיבית) אמבולטורית, כייעוצים עד לתקרה של 20 ייעוצים;

(ב) בוצעו 3 מפגשי הכשרה לפחות, פנים אל פנים או מקוונים, לצוותים המטפלים בילדים בבית החולים או מחוץ לו כמפורט בתקנה 7(1)(א)(3);

(3) על אף האמור בפסקה (2), לבית חולים שבו צוות הטיפול התומך כולל רופא שנמצא בהתמחות בבית חולים אחר, יחולק סכום התקצוב בהתקיים אלה:

(א) בבית חולים שבו הרופא נמצא בהתמחות בחצי משרה – בוצעו 23 ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך לילדים בחודש לפחות ומהחודש השביעי לפעילות הצוות, ומהשנה השנייה לפעילות הצוות – 30 ייעוצים לפחות כאמור בפסקה (2)(א), ושני מפגשי הכשרה כאמור בפסקה 2(ב);

(ב) בבית חולים שבו הרופא נמצא בהתמחות במשרה מלאה – בוצעו 15 ייעוצים תוספתיים בטיפול תומך לילדים בחודש לפחות ומהחודש השביעי לפעילות הצוות, ומהשנה השנייה לפעילות הצוות – 20 ייעוצים לפחות כאמור בפסקה (2)(א), ושני מפגשי הכשרה כאמור בפסקה 2(ב).

סכום תקצוב נוסף בעד הפעלת מענה חלקי של טיפול תומך לילדים בבית החולים

9. לשני בתי החולים שהם לא שבעת בתי החולים שקיבלו תקצוב לפי תקנה 8, יחולק בכל שנת תקצוב סכום תקצוב נוסף בסכום של 210,000 שקלים חדשים לשנת פעילות מלאה בשנה שקדמה לשנת התקצוב, או 17,500 שקלים חדשים לכל חודש של פעילות שבו ניתן מענה חלקי של טיפול תומך לילדים בשנה שקדמה לשנת התקצוב, לפי הפירוט הזה:

(1) בית החולים הגיש בתוך חודש מיום פרסום התקנות, אלא אם כן אישר לו המשרד מועד הגשה מאוחר יותר, תוכנית למתן מענה של טיפול תומך לילדים בבית החולים, שתכלול, בין השאר, את לוח הזמנים המשוער להקמת המענה של הטיפול התומך הכולל תוכנית לאיוש אנשי מקצוע, הקצאת מקום פיזי, תוכנית התערבות במחלקות הילדים ועמידה ביעדים האלה:

(א) בית החולים אייש 50% לפחות של משרה תוספתית, של רופא יועץ בטיפול תומך ילדים או אחות מומחית בטיפול תומך;

(ב) מהחודש השביעי לתחילת הפעילות, בית החולים ביצע 15 ייעוצים בטיפול תומך לילדים בכל חודש לפחות, ובשנה השנייה לפעילות – 20 ייעוצים בטיפול תומך לילדים בכל חודש לפחות;

(ג) בית החולים ביצע, מהשנה השנייה להפעלת התוכנית, הכשרה אחת לפחות לצוות המטפל;

(2) המשרד ידרג את התוכניות שהוגשו ויבחר את שתי התוכניות שיזכו את בתי החולים בתקצוב, לפי הדירוג הזה:

(א) בית חולים שכמות מיטות אשפוז ילדים ברישיונו היא 60 ומעלה – יקבל נקודה אחת;

(ב) ארבעת בתי החולים שנמצאים במרחק הגאוגרפי הגדול ביותר מבית חולים אחר שפועל בו צוות טיפול תומך מורחב – ילדים – יקבלו נקודה אחת;

(ג) בית חולים שבמועד הגשת התוכנית הציג איש מקצוע כאמור בפסקה (1)(א) שיוכל להתחיל במתן המענה של טיפול תומך באופן מיידי – יקבל נקודה אחת;

(ד) במקרה של שוויון בניקוד התוכניות, ייבחרו התוכניות שהוגשו במועד המוקדם ביותר;

(3) המשרד יבחן את עמידת בתי החולים בתוכנית ובפרט ביעדים הקבועים בפסקה (1), ויהיה רשאי להפסיק את התקצוב לבית חולים שלא עמד בתנאי תקנה זו, ולהעבירו לבית חולים אחר שהגיש תוכנית לפי פסקה (1) ולא תוקצב בסבב הזכאות הראשון.

סכום תקצוב נוסף בעד הכשרת מתמחים בטיפול תומך

10. נותרה יתרה תקציבית לאחר תקצוב לפי תקנות אלה, ובכלל זה יתרה לאחר תקצוב וחלוקת יתרות במסגרת תקנה 7, תחולק היתרה לבתי החולים שיש בהם מחלקה מוכרת להתמחות בטיפול תומך בעד הכשרת מתמחים חדשים בטיפול תומך בשנה שקדמה לשנת התקצוב, לפי הפירוט הזה:

(1) בית חולים בעל מחלקה מוכרת להתמחות בטיפול תומך (פליאטיבי) שמעוניין לקבל תקצוב לפי תקנה זו בעד הכשרת מתמחה בטיפול תומך, יגיש בקשה למשרד עד ליום 1 בנובמבר, אם פרסם המשרד עד ליום 1 באוקטובר שנותרו יתרות לחלוקה, אלא אם כן אישר לו המשרד להגיש תוכנית במועד מאוחר יותר;

(2) משרד הבריאות ידרג וינקד את הבקשות לפי אמות המידה האלה:

(א) אם למתמחה המיועד יש הסכם התקשרות, או הצהרת כוונות חתומה בידי המתמחה ומוסד שולח, על העסקה בתחום הטיפול התומך בתום ההתמחות – תנוקד הבקשה ב־2 נקודות;

(ב) אם המוסד השולח כאמור בפסקת משנה (א) הוא מרכז רפואי גריאטרי – תנוקד הבקשה ב־2 נקודות;

(ג) אם המוסד השולח כאמור בפסקת משנה (א) הוא בית חולים בפריפריה גאוגרפית כהגדרתו בתקנות אמות מידה לחלוקה – תנוקד הבקשה בנקודה אחת;

(ד) במקרה של שוויון בניקוד התוכניות, ייבחרו התוכניות שהוגשו במועד המוקדם ביותר;

(3) סכום היתרה שנותר לחלוקה כאמור ברישה יחולק ב־830,000 שקלים חדשים, והתוצאה שתתקבל, בעיגול מטה, תהיה מספר בתי החולים שיהיה ניתן לתקצב לפי תקנה זו; סכום התקצוב לכל בקשה שהתקבלה יהיה 830,000 שקלים חדשים.

דיווח

11. בעד תקצוב לפי תקנות אלה יעביר בית החולים דיווח לפי הפירוט הזה:

(1) הרכב הצוות הפועל לפי כל אחת מהתקנות, בחודש דצמבר 2025 ובתקופת הפעילות לפי התקנות בכל חודש בנפרד, בפירוט אחוזי המשרה שהוקצו לכל איש צוות אך ורק לפעילות הטיפול התומך;

(2) בית חולים ששלח רופא להתמחות בטיפול תומך ידווח על התקדמות המתמחה בתוכנית ההתמחות, על מועד הסיום המשוער להתמחות ועל מועד התחלה משוער לתחילת העסקה בצוות הטיפול התומך;

(3) בעד הצוותים המפורטים בכל אחת מהתקנות יעביר בית החולים את מספר הייעוצים בטיפול תומך שביצע הצוות המתועדים במערכת ואת מספר הביקורים במרפאה לטיפול תומך (פליאטיבית) שהתבצעו בכל חודש החל מדצמבר 2025 ובכל חודש מחודשי שנת הפעילות, כולל קוד הרישום ומבצע הייעוץ;

(4) פירוט פעילות ההכשרה שביצע צוות טיפול תומך מורחב או צוות טיפול תומך מורחב – ילדים או צוות המענה החלקי של הטיפול התומך לילדים הכולל תאריכים, הגורם המכשיר, תיאור תוכן ההכשרה ותיאור המספר והאופי של משתתפי ההכשרה;

(5) בית החולים ידווח על תאריכי הישיבות החודשיות של צוות הטיפול התומך ועל המשתתפים בהן;

(6) בית חולים שיש לו מחלקה מוכרת להתמחות בטיפול תומך ידווח על כלל המתמחים שהוא מכשיר, גם אם לא תוקצבו לפי תקנות אלה; בית חולים מכשיר שמכשיר מתמחים לפי תקנה 10, ידווח בעבור כל מתמחה בכל שנה על ההתקדמות בביצוע ההתמחות וצפי לסיום.

הוראת שעה

12. (א) בתקופה שמיום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026) עד יום כ"א בטבת התשפ"ז (31 בדצמבר 2026) יראו כאילו –

(1) בתקנה 7(1), פסקאות משנה (א)(3) ו־(ב)(3) – נמחקו;

(2) בתקנה 8(2), פסקת משנה (ב) – נמחקה.

(ב) בתקופה שמיום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026) עד יום א' בטבת התשפ"ח (31 בדצמבר 2027) יראו כאילו –

(1) במקום תקנה 6 נאמר:

"סכום התקצוב הנוסף בעד פעילות בתחום הטיפול התומך

6. סכום התקצוב הנוסף לפי תקנות אלה יהיה בסכום כולל של 25,000,000 שקלים חדשים.";

(2) בתקנה 10 –

(א) במקום הרישה נאמר:

"סכום תקצוב נוסף בסך כולל של 4,770,000 שקלים חדשים, שהם 830,000 שקלים חדשים לכל בית חולים, בתוספת יתרות שייוותרו לפי תקנות אלה ובכלל זה לאחר תקצוב וחלוקת יתרות במסגרת תקנה 7, יחולק לחמישה בתי חולים שיש בהם מחלקה מוכרת להתמחות בטיפול תומך (פליאטיבי) בעד הכשרת מתמחים חדשים בטיפול תומך בשנת 2026 לפי הפירוט הזה:";

(ב) בפסקה (1), במקום "עד ליום 1 בנובמבר, אם פרסם המשרד עד ליום 1 באוקטובר שנותרו יתרות לחלוקה, אלא אם כן אישר לו המשרד להגיש תוכנית במועד מאוחר יותר" נאמר "בתוך חודש מיום פרסום התקנות, ולצורך תקצוב בשנת התקצוב 2028 – עד ליום א' בחשוון התשפ"ח (1 בנובמבר 2027), אם פרסם המשרד עד ליום כ"ט באלול התשפ"ח (1 באוקטובר 2027) שנותרו יתרות לחלוקה, אלא אם כן אישר לו המשרד להגיש תוכנית במועד מאוחר יותר.";

(ג) פסקה (3) – נמחקה;

(3) אחרי תקנה 10 נאמר:

"תקצוב נוסף בעד הכשרת אחים ואחיות ממעונות יום שיקומיים לטיפול בילדים מונשמים וילדים עם טרכאוסטום

10א. (א) לשני בתי החולים שפועל בהם צוות טיפול תומך מורחב – ילדים יחולק בשנת 2027 סכום תקצוב בסך של 115,000 שקלים חדשים בעד הגשת תוכנית עבודה לביצוע כל הפעילויות המפורטות להלן, ובלבד שכלל הפעילות הושלמה עד לסיום שנה זו, אלא אם כן אישר להם המשרד הגשה או סיום במועד מאוחר יותר:

(1) הכשרת אחים ואחיות ממעונות יום שיקומיים לטיפול בילדים מונשמים וילדים עם טרכאוסטום, בעד 65 משתתפים לפחות בסך הכול בכל ההכשרות, במפגשים חד־יומיים, שבכל מפגש ישתתפו לא יותר מ־12 משתתפים;

(2) הכשרת אחים ואחיות ממעונות יום שיקומיים לטיפול בילדים עם הזנה גסטרואנטרלית, בעד 65 משתתפים לפחות בסך הכול בכל ההכשרות, במפגשים חד־יומיים, שבכל מפגש ישתתפו לא יותר מ־25 משתתפים;

(3) הכשרת 30 אחים ואחיות נאמני ילדים מונשמים או עם טרכאוסטום בהכשרה הכוללת 3 ימי עיון לפחות; לעניין פסקה זו – אחים ואחיות נאמני טרכאוסטום או הנשמה מוסדית יהיו אמונים על הטמעת אמות מידה ופרוטוקולים אחידים בכלל האגפים והמחלקות במוסד שבו הם עובדים, ותפקידם יהיה לנהל ולתאם את רצף הטיפול והשחרור ברמה המערכתית, תוך סנכרון ישיר בין בתי החולים לצוותי הקהילה וקופות החולים, לייעץ ולהדריך צוותים רפואיים וסיעודיים בבית החולים, ולתת מענה במצבי חירום מורכבים ובשילוב גישה של טיפול תומך.

(ב) תקצוב כאמור יחולק לשני בתי החולים הראשונים שהגישו תוכנית לאישור המשרד ושתוכניתם אושרה, ובלבד שבית החולים ביצע 80% לפחות מהתוכנית שהוגשה; ביצע בית החולים את התוכנית באופן חלקי, שלא פחת מ־80% מהתוכנית, יחולק לו תקצוב באופן יחסי לשיעור הביצוע.".

(ג) התקצוב בעד פעילות שתבוצע בשנת 2026 יחולק במהלך שנת התקצוב 2027.

תחילה

13. תחילתן של תקנות אלה ביום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026).

ג' בתשרי התשפ"ז (14 בספטמבר 2026)
(חמ 6465–3)

חיים כץ
שר הבריאות

סודר במחלקת רשומות, משרד המשפטים, והודפס במדפיס הממשלתי