רשומות

קובץ התקנות

ט"ז בחשוון התשפ"ז | 12560 | 28 באוקטובר 2026

עמוד

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (העסקת עמיתי רופא שהגיעו מחוץ לישראל) (תיקון), התשפ"ז–2026 302

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור הפעילות בתחום הנוירולוגיה בבית החולים) (תיקון), התשפ"ז–2026 304

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (העסקת עמיתי רופא שהגיעו מחוץ לישראל) (תיקון), התשפ"ז–2026

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

תיקון תקנה 1

1. בתקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (העסקת עמיתי רופא שהגיעו מחוץ לישראל), התשפ"ו–2025[3] (להלן – התקנות העיקריות), בתקנה 1 –

(1) במקום האמור בהגדרה "יום הדיווח" יבוא:

""יום הדיווח" – 1 בנובמבר בשנה העוקבת לשנה שבעדה חולק התקצוב, אלא אם כן אישר המשרד לבית החולים דיווח במועד מאוחר יותר;";

(2) ההגדרה "תקופת ההתאמה" – תימחק.

תיקון תקנה 3

2. בתקנה 3 לתקנות העיקריות –

(1) בתקנת משנה (א), המילים "בתקופת העסקה ובתקופת קליטה" – יימחקו;

(2) בתקנת משנה (ב), במקום "במשרה מלאה" יבוא "בשיעור של 66% משרה לפחות";

(3) במקום תקנת משנה (ג) יבוא:

"(ג) עם סיום תקופת הקליטה, תמשיך העסקתו של עמית הרופא בבית החולים בשיעור של 66% משרה לפחות והוא ישובץ לעבודה בבית החולים, בליווי מקצועי של צוות בית החולים."

החלפת תקנה 4

3. במקום תקנה 4 לתקנות העיקריות, יבוא:

"אמות מידה לחלוקת סכום תקצוב נוסף

4. סכום התקצוב הנוסף הכולל יהיה 5 מיליון שקלים חדשים, והוא יחולק בין בתי החולים בעד כל עמית רופא שהגיע מחוץ לישראל, ובלבד שבית החולים פנה אל המשרד לפני תחילת העסקה לצורך קבלת אישור על תקצוב עמית הרופא, ושכל אחד מעמיתי הרופא הועסק בבית החולים הן בתקופת הקליטה והן לאחריה, לפי הוראות אלה:

(1) בשנת ההעסקה הראשונה בית החולים יקבל ממשרד הבריאות סכום תקצוב בסכום של 30,000 שקלים חדשים בעד כל עמית רופא שהגיע מחוץ לישראל ושהמשרד אישר את תקצובו, לצורך בניית תוכנית לתקופת הקליטה, העברתה ותפעולה בבית החולים וכן בעד ליווי כל עמית רופא שהגיע מחוץ לישראל בתקופת הקליטה ולאחריה; תקצוב כאמור יחולק רק אם עמית הרופא לא השלים שנת העסקה מלאה כעמית רופא בבית חולים אחר בישראל, או אם עמית הרופא כבר השלים שנת העסקה מלאה כעמית רופא בבית חולים אחר בישראל, אך בתחום אחר מהתחום שבו יעסוק בבית החולים החדש;

---

[1] ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191.
[2] ס"ח התשס"א, עמ' 158.
[3] ק"ת התשפ"ו, עמ' 420.

(2) נוסף על האמור בפסקה (1), בית החולים יקבל ממשרד הבריאות סכום תקצוב נוסף לפי חודשי העסקה בפועל, לפי הפירוט הזה:

(א) בעד שנת העסקה ראשונה – סכום של עד 330,000 שקלים חדשים בעד כל עמית רופא, ולא יותר משבעה עמיתי רופא שזו שנת העסקתם הראשונה בבית החולים, ובתנאי שעמית הרופא החל או השלים את תקופת הקליטה, במקרים שבהם בית החולים קיבל תקצוב בעבור תוכנית הקליטה כאמור בפסקה (1);

(ב) בעד שנת העסקה שנייה – סכום של עד 270,000 שקלים חדשים בעד שנה מלאה של כל עמית רופא;

(ג) בעד שנת העסקה שלישית – סכום של עד 180,000 שקלים חדשים בעד שנה מלאה של כל עמית רופא;

(3) זכאות בית החולים מותנית בקבלת אישור ממשרד הבריאות מראש על כך שיש יתרה תקציבית המאפשרת את העסקת עמית הרופא, ובעמידתו בתנאים האלה:

(א) בית החולים הגיש למשרד הבריאות התחייבות חתומה ביד חבר הנהלת בית החולים שבה מפורטים עמיתי הרופא המועסקים בבית החולים, מועד תחילת ההעסקה, והתחייבות בית החולים לקיים את תקופת הקליטה במלואה ולהמשיך להעסיק מייד אחריה את עמית הרופא;

(ב) בית חולים יגיש למשרד הבריאות תוכנית קליטה עד חודש ימים לפני קליטת עמית הרופא להעסקה בבית החולים, או במועד מאוחר יותר שיאשר לו המשרד, והמשרד אישר את התוכנית; משרד הבריאות רשאי לדרוש מבית החולים לבצע שינויים בתוכנית כתנאי לאישורה;

(ג) בית החולים החל את תקופת הקליטה לעמית הרופא שהגיע מחוץ לישראל לא יאוחר מיום 1 בנובמבר בשנת התקצוב, או במועד מאוחר יותר שאישר לו משרד הבריאות; עמיתי רופא מחוץ לישראל שיתחילו את תקופת הקליטה לאחר מועד זה לא יזכו את בית החולים בתקצוב במסגרת התקנות באותה שנת תקצוב;

(ד) בית חולים יתחייב להעניק לכל עמית רופא שהגיע מחוץ לישראל את כל זכויות העבודה לפי דין, הן בתקופת ההכשרה והן לאחריה, והאחריות לכך תחול על בית החולים בלבד;

(ה) בית החולים יעמוד בהתחייבויותיו המפורטות בתוכנית שאישר משרד הבריאות כאמור בפסקת משנה (ב).״

תיקון תקנה 5

4. בתקנה 5 לתקנות העיקריות, בתקנת משנה (א), בסופה יבוא ״ועל סיום העסקה בבית החולים״.

ביטול תקנה 6

5. תקנה 6 לתקנות העיקריות – בטלה.

החלפת תקנה 7

6. במקום תקנה 7 יבוא:

״חלוקת יתרות וביצוע התאמות

7. נותר סכום לחלוקה, תחולק היתרה בין בתי החולים בעד כל חודש של העסקה מעבר לתקופת ההעסקה שתוקצבה לפי תקנה 4 עד לסכום השווה לשנת העסקה מלאה נוספת במשרה מלאה; חתימה על התחייבות להמשך העסקת עמית הרופא למספר החודשים שהמשרד יתקצב באמצעות היתרה, תהיה תנאי לקבלת התקצוב לפי תקנה זו.״

הוראת מעבר

7. יראו כספים שניתנו לפני פרסומן של תקנות אלה לגבי שנת העסקה שנייה ואילך, כאילו ניתנו לפי תקנות אלה ויחולו עליהם תקנות אלה.

תחילה

8. תחילתו של תיקון זה ביום י״ב בטבת התשפ״ו (1 בינואר 2026).

י׳ בחשוון התשפ״ז (21 באוקטובר 2026)

(חמ 6465–3)

חיים כץ
שר הבריאות

תקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור הפעילות בתחום הנוירולוגיה בבית החולים) (תיקון), התשפ״ז–2026

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

תיקון השם

1. בתקנות בריאות העם (אמות מידה לחלוקת סכום נוסף) (שיפור הפעילות בתחום הנוירולוגיה בבית החולים), התשפ״ו–2025[3] (להלן – התקנות העיקריות), בשם התקנות, אחרי ״בבית החולים״ יבוא ״בשנים 2027 עד 2028)״.

תיקון תקנה 1

2. בתקנה 1 לתקנות העיקריות, אחרי ההגדרה ״מרכז רפואי בעל יכולת לביצוע צנתורי מוח״ יבוא:

״״שנת התקצוב״ – שנת 2027 ואילך;

״תוכנית כוכבים״ – תוכנית של משרד הבריאות לליווי מתמחים מצטיינים ולתמיכה בהם במקצועות שבהם קיים חסר במומחים, לצורך חיזוק הרמה הרפואית בבתי החולים;

---

[1] ע״ר 1940, תוס׳ 1, עמ׳ 191.
[2] ס״ח התשס״א, עמ׳ 158.
[3] ק״ת התשפ״ו, עמ׳ 102.

"תקופת המדידה" – התקופה שמיום 1 באוקטובר בשנה שקדמה לשנה שקדמה לשנת התקצוב ועד יום 30 בספטמבר בשנה שקדמה לשנת התקצוב;".

תיקון תקנה 3

3. בתקנה 3 לתקנות העיקריות, במקום "בשנת 2025 יהיה 10,200,000 שקלים חדשים" יבוא "בשנים 2027 ו־2028 יהיה 25,000,000 שקלים חדשים והוא יחולק בכל שנה בעד הפעילות שבוצעה בשנה שקדמה לה".

ביטול תקנה 4

4. תקנה 4 לתקנות העיקריות – בטלה.

תיקון תקנה 5

5. בתקנה 5 לתקנות העיקריות –

(1) בתקנת משנה (א), המילים "בשנת 2025" – יימחקו;

(2) בתקנת משנה (ב) –

(א) בפסקה (2), אחרי "רמת התפקוד בסיום האשפוז" יבוא "תחומי הליקוי התפקודי";

(ב) במקום פסקה (4) יבוא:

"(4) לבית חולים שבו כבר קיים רכיב כאמור, יחולק סכום התקצוב הנוסף כאמור בתקנת משנה (א) רק בעד הוכחת שימוש ברכיב ובאופן יחסי לשיעור השימוש; לצורך זה יימדד היקף התיעוד של השימוש בתקופת המדידה;";

(3) במקום תקנת משנה (ג) יבוא:

"(ג) סכום תקצוב נוסף בסכום כולל של 7,500,000 שקלים חדשים יחולק לבתי חולים שבהם פועלת מחלקה נוירולוגית או יחידת שבץ, בעד הענקת טיפול רב־מקצועי במהלך האשפוז במטופלים שאינם אלקטיביים, ובכלל זה במחלקה נוירולוגית וביחידת שבץ, באמצעות המטפלים המפורטים בתקנת משנה (ד) בתקופת המדידה, לפי הציון המתוקנן שקיבל בית החולים כאמור בתקנת משנה (ה).";

(4) בתקנת משנה (ד), אחרי פסקה (7) יבוא:

"(8) עובד סוציאלי – כהגדרתו בחוק העובדים הסוציאליים, התשנ"ו–1996[4];

(9) רוקח קליני.";

(5) במקום תקנת משנה (ה) יבוא:

"(ה) לצורך תקצוב לפי תקנת משנה (ג) יחושב לכל בית חולים ציון מתוקנן, שהוא התוצאה המתקבלת מהכפלת מקדם הפעילות של כל בית חולים ביחס הטיפול לימי אשפוז; בתקנת משנה זו –

"יחס טיפול לימי אשפוז" – מספר הייעוצים, כאמור בתקנת משנה (ד), שניתנו במהלך האשפוז, מחולק במספר ימי האשפוז;

"מקדם פעילות" – סך כל ימי האשפוז במחלקה הנוירולוגית וביחידת השבץ בבית החולים בתקופת המדידה, מחולק בסך כל ימי האשפוז כאמור בכלל בתי החולים.

---

[4] ס"ח התשנ"ו, עמ' 152.

(ו) התקצוב הנוסף יחולק בשנת 2027 לפי חלקו היחסי של בית החולים בציון המתוקנן מתוך סך כל הציונים שצברו כל בתי החולים יחד; בשנת 2028, 90% מהתקצוב הנוסף יחולקו לפי חלקו היחסי של בית החולים בציון המתוקנן מתוך סך כל הציונים שצברו כל בתי החולים יחד; 10% הנותרים יחולקו באופן שווה בין בתי החולים שיציגו שיפור, בשיעור של 25% לפחות, ביחס הטיפול לימי האשפוז בהשוואה לתקופת המדידה בשנה הקודמת."

תיקון תקנה 6

6. בתקנה 6 לתקנות העיקריות –

(1) בתקנת משנה (א) –

(א) במקום "1,500,000" יבוא "2,000,000";

(ב) אחרי "נוירולוגיה וסקולרית" יבוא "כאב ראש";

(2) בתקנת משנה (ב), במקום "החל מהמחצית השנייה של שנת 2025 ותבוצע בתקופה זו או במהלך שנת 2026," יבוא "במהלך השנה שקדמה לשנת התקצוב ותבוצע בתקופה זו או במהלך הרבעון הראשון של שנת התקצוב,";

(3) בתקנת משנה (ג), אחרי פסקה (3) יבוא:

"(4) שאר בתי החולים, ובלבד שלא חולק להם תקצוב במסגרת פסקאות (1) עד (3); תקצוב לפי פסקה זו יחולק באופן שווה בין בתי החולים ועד לתקרה כאמור בתקנת משנה (ב)."

תיקון תקנה 7

7. בתקנה 7 לתקנות העיקריות, בתקנת משנה (א), במקום "500,000 שקלים חדשים" יבוא "1,000,000 שקלים חדשים, ולא יותר מ־500,000 שקלים חדשים לבית חולים,".

הוספת תקנות 7א עד 7ו

8. אחרי תקנה 7 לתקנות העיקריות יבוא:

"סכום תקצוב נוסף בעד מימון תוכנית כוכבים

7א. סכום תקצוב נוסף כולל של 5,000,000 שקלים חדשים, בחלוקה של 500,000 שקלים חדשים לכל בית חולים, יחולק לבית חולים המעסיק, או מבקש להעסיק, מתמחה שהתקבל להשתתף בתוכנית כוכבים בתחום הנוירולוגיה; תקצוב כאמור יחולק בעד העסקה במשרה מלאה של המתמחה ולצורך מימון ההשתתפות בתוכנית לפי כלליה.

סכום תקצוב נוסף בעד הרחבת המענה בתחום צנתורי המוח בבית חולים בפריפריה גאוגרפית

7ב. (א) סכום תקצוב נוסף כולל של 1,000,000 שקלים חדשים, ולא יותר מ־500,000 שקלים חדשים לבית חולים, יחולק בין בתי חולים בפריפריה גאוגרפית שבהם מבוצעים צנתורי מוח, בעד הרחבת המענה בתחום זה בתקופת המדידה, כך שיחזיקו בכוננות רציפה לקבלת חולים לצנתורי מוח דחופים, בכל שעות היממה ובכל ימות השנה.

(ב) סכום התקצוב הנוסף יחולק באופן שווה ויחסי, בעד כל חודש שבו יבצע בית החולים את הפעילות ועד 50,000 שקלים חדשים לחודש.

סכום תקצוב נוסף בעד פיתוח לוח בקרה וממשק להעברת נתונים בתחום צנתורי המוח

ז"גמ. סכום תקצוב נוסף כולל של 1,650,000 שקלים חדשים, בחלוקה של 150,000 שקלים חדשים לכל בית חולים, יחולק לבית חולים שקיים בו שירות של צנתורי מוח, בעד פיתוח לוח בקרה וממשק להעברת נתונים למשרד הבריאות, כפי שהורה לו המשרד, על זמינות בזמן אמת של חדר צנתור וצוות רפואי לביצוע צנתור, באופן שיאפשר תיאום וביצוע של העברת מטופלים מבתי חולים אחרים אל בית החולים המצנתר לצורך ביצוע צנתור דחוף.

סכום תקצוב נוסף בעד העברה מהירה של מטופלים לביצוע צנתור מוח דחוף

ז"דמ. (א) סכום תקצוב נוסף כולל של 3,000,000 שקלים חדשים יחולק בין בתי חולים שאין בהם שירות לצנתור מוח, ובין בתי חולים שיש בהם שירות כאמור, בעד העברת מטופל שזקוק לצנתור דחוף לביצוע הצנתור בבית חולים אחר בתוך 90 דקות מזמן קליטתו בבית החולים השולח ועד היציאה מבית החולים, ובעד ביצוע צנתור בבית החולים הקולט בתוך 90 דקות מזמן הגעתו.

(ב) הסכום הנוסף יחולק באופן יחסי למספר המקרים שעמדו בתנאים האמורים בתקנת משנה (א) שבהם היה מעורב כל בית חולים במהלך תקופת המדידה, ועד לתקרה של 20,000 שקלים חדשים למקרה לכל אחד מבתי החולים, המעביר והמצנתר.

סכום תקצוב נוסף בעד העסקת עובד סוציאלי במרכזי אפילפסיה ילדים

ז"המ. סכום תקצוב נוסף כולל של 770,000 שקלים חדשים, בחלוקה של 70,000 שקלים חדשים לכל בית חולים, יחולק לבית חולים בעד העסקת עובד סוציאלי יומיים בשבוע לפחות במרכזי אפילפסיה ילדים המספקים מענה רב־תחומי לילדים בתחום זה; לעניין זה, מענה רב־תחומי הוא שירות הניתן פעמיים בשבוע לפחות, באמצעות צוות שכולל רופא אחד לפחות שעיקר עיסוקו הוא אפילפסיה בילדים ודיאטנית בעלת הכשרה לטיפול באמצעות דיאטה קטוגנית, ומספק שירות נוירוכירורגי, בתוך בית החולים או באמצעות מרכז רפואי אחר, לצורך ייעוץ או טיפול ניתוחי באפילפסיה עמידה לטיפול, וכן מתן שירותי EEG ו־VIDEO EEG, וקיום ישיבות רב־תחומיות עיתיות על הטיפול בחולים הסובלים ממחלה עמידה לטיפול.

סכום תקצוב נוסף בעד הרחבת הפעילות במרפאות תחומיות בבתי החולים

ז"ומ. (א) סכום תקצוב נוסף כולל של 1,580,000 שקלים חדשים יחולק בין בתי החולים בעד הרחבת שעות הפעילות של מרפאות תחומיות בבתי החולים בתקופת המדידה בהשוואה לתקופה המקבילה בשנה הקודמת; בתקנה זו, "מרפאות רב־תחומיות" – מרפאות שבהן ניתן מענה בתחום מסוים בנוירולוגיה, באמצעות רופא שזה עיקר עיסוקו, ובכלל זה אפילפסיה, אפילפסיה ילדים, נוירואימונולוגיה, נוירולוגיה קוגניטיבית, נוירולוגיה וסקולרית, עצב–שריר, הפרעות תנועה וכאבי ראש.

(ב) סכום התקצוב הנוסף לפי תקנה זו יחולק בין בתי החולים בעד כל שעת פעילות נוספת, ועד לתקרה של 500 שקלים חדשים לשעה."

החלפת תקנה 8

9. במקום תקנה 8 לתקנות העיקריות יבוא:

"חלוקת יתרה תקציבית

8. (א) נותר סכום לתקצוב לאחר חלוקת התקציב לפי תקנות אלה, תועבר היתרה לצורך תקצוב תוכנית כוכבים לפי תקנה 7א.

(ב) נותר סכום לתקצוב לאחר חלוקת התקציב לפי תקנה 7א, תועבר היתרה לצורך תקצוב השתלמויות עמיתים נוספות לפי תקנה 6.

(ג) נותר סכום לתקצוב לאחר החלוקה לפי תקנה 6, תועבר היתרה לצורך תקצוב הרחבת הפעילות במרפאות תחומיות בבתי החולים לפי תקנה 10.

(ד) תקצוב שחולק כאמור בעד השתלמויות שלא בוצעו, יקוזז מתקצוב בית החולים בשנה העוקבת."

הוראת שעה

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

(1) במקום ההגדרה "תקופת המדידה" בא:

""תקופת המדידה" – התקופה שמיום ט"ז בסיוון התשפ"ו (1 ביוני 2026) עד יום י"ט בתשרי התשפ"ז (30 בספטמבר 2026);";

(2) על אף האמור בפסקה (1), לצורך פעילות לפי תקנה 5(ג), יראו כאילו במקום ההגדרה "תקופת מדידה" בא:

""תקופת המדידה" – התקופה שמיום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026) עד יום י"ט בתשרי התשפ"ז (30 בספטמבר 2026);".

תחילה

11. תחילתו של תיקון זה ביום י"ב בטבת התשפ"ו (1 בינואר 2026).

י' בחשוון התשפ"ז (21 באוקטובר 2026)

(חמ 6465–3)

חיים כץ
שר הבריאות

סודר במחלקת רשומות, משרד המשפטים, והודפס במדפיס הממשלתי