

# מבחני תמיכה קופות חולים 2024

משרד הבריאות

**מאוחדת**  
איך נכל (נא 2:)

**מנבי**

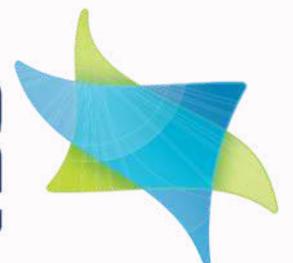
שירותי הבריאות הטובים בישראל

**כללית**

**לאומית**



**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר



# תוכן העניינים

פתח דבר

עמ' 3

מנגנון מבחני התמיכה

עמ' 4

מבחני התמיכה לשנת 2024

עמ' 10

מבחני תמיכה בתחום "שיפור השירות הרפואי לאזרח"

עמ' 12

מבחני תמיכה בתחום "תשתיות כוח אדם"

עמ' 56

מבחני תמיכה בתחום "תשתיות פיזיות וטכנולוגיות"

עמ' 67

מבחני התמיכה לשנת 2025

עמ' 83

ניהול מקצועי:

אורלי מלכה, מנהלת אגף בכיר כלכלה, משרד הבריאות

יוסי נוה, מנהל תחום כלכלה, משרד הבריאות

תהילה כהן, מרכזת בכירה תמיכות ועזבונות, משרד הבריאות

אילת רובינשטין, אגף כלכלה, משרד הבריאות

בשיתוף:

האגף לפיקוח על קופות חולים ושב"ן

חטיבת רפואה

מינהל תכנון אסטרטגי

חטיבת בריאות הציבור

אגף בריאות דיגיטלית

חטיבת טכנולוגיות רפואיות

מנהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה

לשכה משפטית

משרד הבריאות מפרסם לראשונה את דו"ח ביצוע מבחני התמיכה לקופות החולים לשנת 2024. זהו ציון דרך חשוב בחיזוק השקיפות, האחריות ואיכות ניהול המשאבים במערכת הבריאות הציבורית בישראל. הדו"ח מציג תמונת מצב מקיפה, שיטתית ופתוחה של מכלול מבחני התמיכה שהופעלו על-ידי משרד הבריאות, ושל הפעילות שבוצעה על-ידי קופות החולים במסגרתם. פרסום זה משקף תפיסה שלפיה מדיניות ציבורית אפקטיבית אינה נמדדת רק בהקצאת תקציב ומשאבים, אלא גם ביכולת לעקוב אחר יישומם, להשוות ביצועים, ולהפיק תובנות המובילות לשיפור מתמיד.

מטרת הדו"ח חורגת מהצגת היקפי התמיכה הכספיים כשלעצמם. הוא נועד לחזק אחריות ציבורית, לאפשר השוואה מושכלת בין קופות החולים, ולעודד תחרות מקצועית והוגנת – תחרות שממוקדת באיכות השירות, בזמינותו, ובהיקף המענה לצרכים הרפואיים והחברתיים העומדים בליבת מדיניות הבריאות הלאומית.

הדו"ח כולל פירוט של מבחני התמיכה, יעדיהם, תנאי הסף, אופן חלוקת הכספים בפועל ונתוני תפוקה ותוצאות, תוך דגש על תחומי ליבה המצויים במוקד מדיניות המשרד לשיפור השירותים. הצגת הנתונים במבט השוואתי נועדה לקדם למידה, להציב רף ביצוע גבוה ולעודד חדשנות ושיפור מתמיד, בהתאם לסדרי העדיפויות המשתנים של מערכת הבריאות.

מבחני התמיכה משמשים כלי מדיניות ותמרוץ אסטרטגי מרכזי, המבוסס על שילוב בין תשומות לתפוקות, ומכוון להקמה, הרחבה והטמעה של שירותים חיוניים. באמצעותם מקדם המשרד שיפור בשירות הרפואי לאזרח, חיזוק תשתיות כוח אדם, פיתוח תשתיות פיזיות וטכנולוגיות, וכן תהליכי התייעלות וניהול מושכל של משאבים ציבוריים. בפרסום דו"ח זה מבקש משרד הבריאות להעמיד לרשות מקבלי ההחלטות, הנהלות קופות החולים והציבור הרחב מידע אמין, נגיש ובר-השוואה, שיאפשר להבין כיצד משאבים ציבוריים מתורגמים לפעילות, לתפוקות ולתוצאות המשפיעות על השירות הרפואי – ובכך לתרום לחיזוק מערכת בריאות ציבורית איכותית, זמינה, שוויונית ותחרותית, לטובת כלל אזרחי ישראל.

לבסוף, ברצוננו להודות לצוותים המקצועיים במשרד הבריאות, אשר עמלו וממשיכים לעמול על פיתוח מבחני התמיכה והפעלתם, ביסודיות, במקצועיות ובשיתוף פעולה בין-יחידתי. תודה מיוחדת ליוסי נוה, אילת רובינשטיין ותהילה כהן על הובלה הדו"ח, איסוף הנתונים בו, והפקתו לראשונה.

חיים הופרט  
ראש חטיבת כלכלה רגולציה וחדשנות  
משרד הבריאות

נריה שטאובר  
סמנכ"ל תכנון, תקצוב ותמחור (בפועל)  
משרד הבריאות

# מקורות מימון קופות חולים

קופות החולים בישראל נסמכות על מגוון מקורות מימון להפעלת שירותיהן:

תקציב סל הבריאות הממלכתי - המקור המרכזי והעיקרי למימון שירותי הבריאות הבסיסיים. הסל נקבע בחוק ביטוח בריאות ממלכתי (1994) ומתחלק בין הקופות לפי נוסחת קפיטציה ומנגנוני עדכון שנתיים.



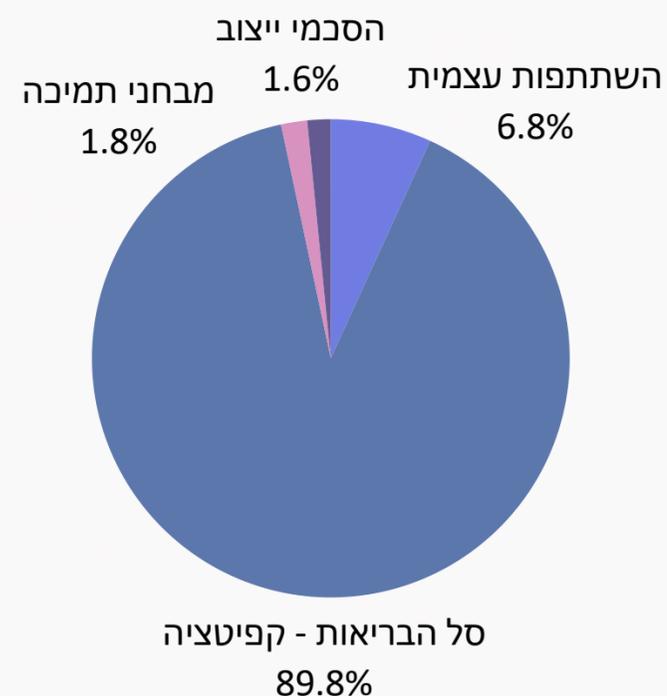
השתתפויות עצמיות - תשלומי מבוטחים עבור שירותים ותרופות



תמיכות ייעודיות - מבחני תמיכה של משרד הבריאות



## תמהיל מקורות סל הבריאות של קופות חולים ב-2024



מבחני התמיכה יחד עם הסכמי הייצוב מהווים כ-3.4%, שהם כ-3 מיליארד ש"ח, ממקורות המימון של קופות החולים

הגרף מציג נתונים כוללים לכל קופות החולים, האחוזים עשויים להשתנות בין הקופות

## מנגנון מבחני תמיכה

מבחני תמיכה הינם מנגנון הנשען על הוראות עקרוניות הקובעות קריטריונים אשר על פיהם ניתן להעניק תמיכה מתקציב המדינה למוסדות ציבור מכוח נוהל שר האוצר לתמיכות מתקציב המדינה במוסדות ציבור (המכונה גם "נוהל 3א"). נוהל זה מספק את המסגרת העקרונית לקביעת הקריטריונים שעל פיהם משרד הבריאות מעניק תמיכה כספית לגופים ציבוריים בתחום הבריאות. מנגנון זה מבוסס על קריטריונים שוויוניים ושקופים שנקבעו מראש, ומטרתו להבטיח חלוקה הוגנת של המשאבים הציבוריים. מבחני התמיכה מפורסמים באופן רשמי ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות, כדי לאפשר נגישות מלאה למידע לכל הגופים הרלוונטיים.

מנגנון מבחני התמיכה מתבסס על שני עקרונות מרכזיים המוגדרים בנוהל שר האוצר לתמיכות מתקציב המדינה במוסדות ציבור:

### עקרונות השוויון במבחני התמיכה

עקרון השוויון מהווה אבן יסוד במבחני התמיכה. מערכת הקריטריונים במבחני התמיכה מתוכננת להבטיח חלוקה הוגנת של משאבים תוך מניעת אפליה בין גופים שונים. עקרונות אלו באים לידי ביטוי במספר מישורים: ראשית, בפרסום פומבי של כל מבחני התמיכה באופן שקוף ונגיש לכל הגופים הרלוונטיים; שנית, בקביעת קריטריונים אובייקטיביים הניתנים למדידה כמותית; ושלישית, בהקפדה על הליך בחינה אחיד לכל המועמדים. כמו כן, מבחני התמיכה כוללים גם מנגנונים לצמצום פערים גיאוגרפיים וחברתיים, כגון מתן העדפה מתקנת לאזורי פריפריה או אוכלוסיות מוחלשות.

### מנגנוני הבקרה והפיקוח

על מנת לוודא שימוש נאות בכספי התמיכה, נוהל שר האוצר מגדיר מנגנון בקרה. לאחר אישור התמיכה, מתקיימת בקרה שוטפת הכוללת דיווחים תקופתיים, ובחינת עמידה באבני דרך שהוגדרו מראש. בסיום התקופה מבוצעת הערכה מסכמת של מידת הצלחה בהשגת היעדים. כחלק מחובת השקיפות, הגופים הנתמכים נדרשים להגיש דוחות ביצוע מפורטים, המאפשרים לגוף התומך לעקוב אחר ניצול התקציב בהתאם למטרות שהוגדרו.

# מבחני תמיכה - עקרונות המנחים את משרד הבריאות בשימוש במנגנון

קופות החולים מקבלות ממשרד הבריאות תמיכה כספית המכוונת לקידום פרויקטים ויעדים מוגדרים. מבחני התמיכה משמשים את משרד הבריאות לצורך קידום מדיניות הבריאות הלאומית של ישראל באמצעות הפניית משאבים לתחומים בעלי חשיבות אסטרטגית. הם מהווים כלי מרכזי לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית ולשיפור הזמינות והאיכות של שירותי הבריאות המוצעים לאזרחים. מבחני התמיכה מאפשרים למשרד הבריאות לתעדף פרויקטים חיוניים ולתמוך בגופים שפעילותם מקדמת יעדים לאומיים בתחום הבריאות שמטרתם הגברת היעילות ושיפור איכות השירותים, כגון צמצום פערים, שיפור נגישות לשירותי בריאות בפריפריה, וקידום רפואה מונעת. המשרד עושה שימוש במבחני התמיכה ליצירת תמריצים ברורים ואפקטיביים להשגת מטרות אלו.

בראיית המשרד, מבחן תמיכה שואף להיות מנגנון תמרוץ המתוכנן מראש כהתערבות קצרת טווח, שמטרתו העיקרית לספק דחיפה ראשונית להקמת והטמעת שירותים חדשים וחיוניים, אשר בסופו של תהליך ישתלבו באופן מלא במערך השירותים הקבועים הניתנים לאזרח. משרד הבריאות מקציב סכום תמיכה לכל שירות שברצונו לקדם. במידה ויש עודפים במבחן תמיכה מסוים, לעתים מסיטים את התמיכה לטובת מבחן אחר. המנגנון מאפשר למקבלי ההחלטות לבחון את יעילות השירות, להתאימו לצרכי האוכלוסייה, ולהבטיח את הטמעתו המוצלחת לפני שהוא הופך לחלק בלתי נפרד ממערך השירותים הציבוריים.

**התחומים הנכללים במבחני התמיכה משקפים את התחומים שהמשרד רואה חשיבות בקידומם. חשוב להבהיר כי נתוני המבחנים לעתים אינם משקפים את התמונה המלאה ואת מלוא פעילות הקופות בכל תחום, אלא רק את הפעולות הנמדדות לפי הגדרות המבחן.**

שני עקרונות מרכזיים המנחים את משרד הבריאות בכתיבת מבחני תמיכה הם תקצוב מבוסס תשומות, ותקצוב מבוסס תפוקות:

## תקצוב מבוסס תשומות

שיטת התקצוב המבוססת על תשומות מתמקדת במשאבים הנדרשים לביצוע הפעילות הנתמכת. במסגרת שיטה זו, משרד הבריאות מקצה תמיכה בהתייחס לעלויות הפעילות, כגון: כוח אדם, ציוד רפואי, תשתיות פיזיות, הוצאות תפעוליות ועלויות מנהלתיות. יתרונה של שיטה זו בכך שהיא מבטיחה שקופת החולים אכן ביצעה פעילות במסגרת המבחן. עם זאת, חסרונה המרכזי הוא שכיוון שאינה מודדת תפוקות, קיים קושי להבין האם העלייה בתשומות הביאו גם לעליה בתפוקות ממשיות.

## תקצוב מבוסס תפוקות

שיטת התקצוב המבוססת על תפוקות מציבה במרכז את התוצאות והישגי הפעילות הנתמכת. בגישה זו, הקצאת המשאבים נעשית בהתאם למדדי ביצוע מוגדרים מראש, כגון: מספר מטופלים שקיבלו שירות, שיעור הצלחה בטיפולים, צמצום בשיעורי תחלואה, שיפור במדדי איכות רפואיים, או יצירת חידושים טכנולוגיים. אופן תקצוב זה מעודד מצוינות והתייעלות, שכן הוא יוצר תמריץ ברור להשגת תוצאות מיטביות. משרד הבריאות מיישם בשנים האחרונות מעבר הדרגתי לתקצוב מבוסס תפוקות, במטרה לייעל את השימוש במשאבים הציבוריים ולהגביר את האפקטיביות של תוכניות התמיכה. עם זאת, האתגר המרכזי בשיטה זו הוא הקושי באיסוף הנתונים מהשטח. בנוסף, לעתים התוצאות מתבטאות רק לאחר שנים ולא באופן מיידי, מה שמקשה על מדידת התפוקות ובחינת יעילותן.

# סוגים שונים של מבחני תמיכה:

משרד הבריאות מחלק את מבחני התמיכה המיועדים לקופות החולים ל-4 הסוגים הבאים, על בסיס מטרת המבחן:

## שיפור השירות הרפואי לאזרח -

משרד הבריאות מקדם יוזמות מקיפות לשיפור מדיד באיכות הטיפול הרפואי, במטרה להשיג תוצאות קליניות טובות יותר, להפחית תחלואה ותמותה, ולהעצים את חוויית המטופל. האסטרטגיה הלאומית מתמקדת במספר מישורים מרכזיים: קופות החולים מעודדות לפתח מענה מותאם לצרכי האוכלוסייה המגוונים, תוך דגש על מחלות כרוניות, מצבים רפואיים מורכבים, ורפואה מונעת. כמו כן, מושם דגש על הטמעת פרוטוקולים קליניים מבוססי ראיות, טכנולוגיות חדשניות ותכניות לפיתוח מקצועי של צוותי הרפואה. לשיפור הרצף הטיפולי, מקודם תיאום הדוק בין כלל הגורמים המטפלים - בקהילה ובבתי החולים - למניעת כפילויות ולהבטחת מעבר חלק בין מסגרות טיפוליות. בנוסף, מושקעים משאבים בתוכניות להפחתת נטל המחלות באמצעות קידום אורח חיים בריא, בדיקות סקר לאבחון מוקדם, ושיפור הטיפול במחלות כרוניות. יעד מרכזי נוסף הוא צמצום פערים וקידום שוויון בנגישות לשירותי בריאות איכותיים, בפרט עבור אוכלוסיות מוחלשות. מנגנון החלוקה מבוסס בעיקר על עמידה ביעדים ותפוקות מדידים, המזכים את קופות החולים בתקצוב נוסף ממשרד הבריאות.

## תשתיות כוח אדם -

מבחנים אלו נועדו לטפל באתגרי כוח האדם במערכת הבריאות, באמצעות הגדלת מספר המועסקים במקצועות רפואיים חיוניים ובאזורים גאוגרפיים בהם קיים מחסור משמעותי. תמיכות אלה מכוונות להכשרה, גיוס ושימור של אנשי מקצוע איכותיים במערכת. אופן הבחינה מתבסס על הסכמים והוספת תקנים, כלומר, בדיקה של מימוש הסכמים עם גופים מעסיקים, איוש תקנים חדשים, ומעקב אחר שיעורי השמה והתמדה של כוח אדם במקצועות ובאזורים הנדרשים. מבחנים אלו מאפשרים להעריך את היעילות בהרחבת מצבת כוח האדם הרפואי באזורים ובתחומים בהם נדרשת תוספת משאבים.

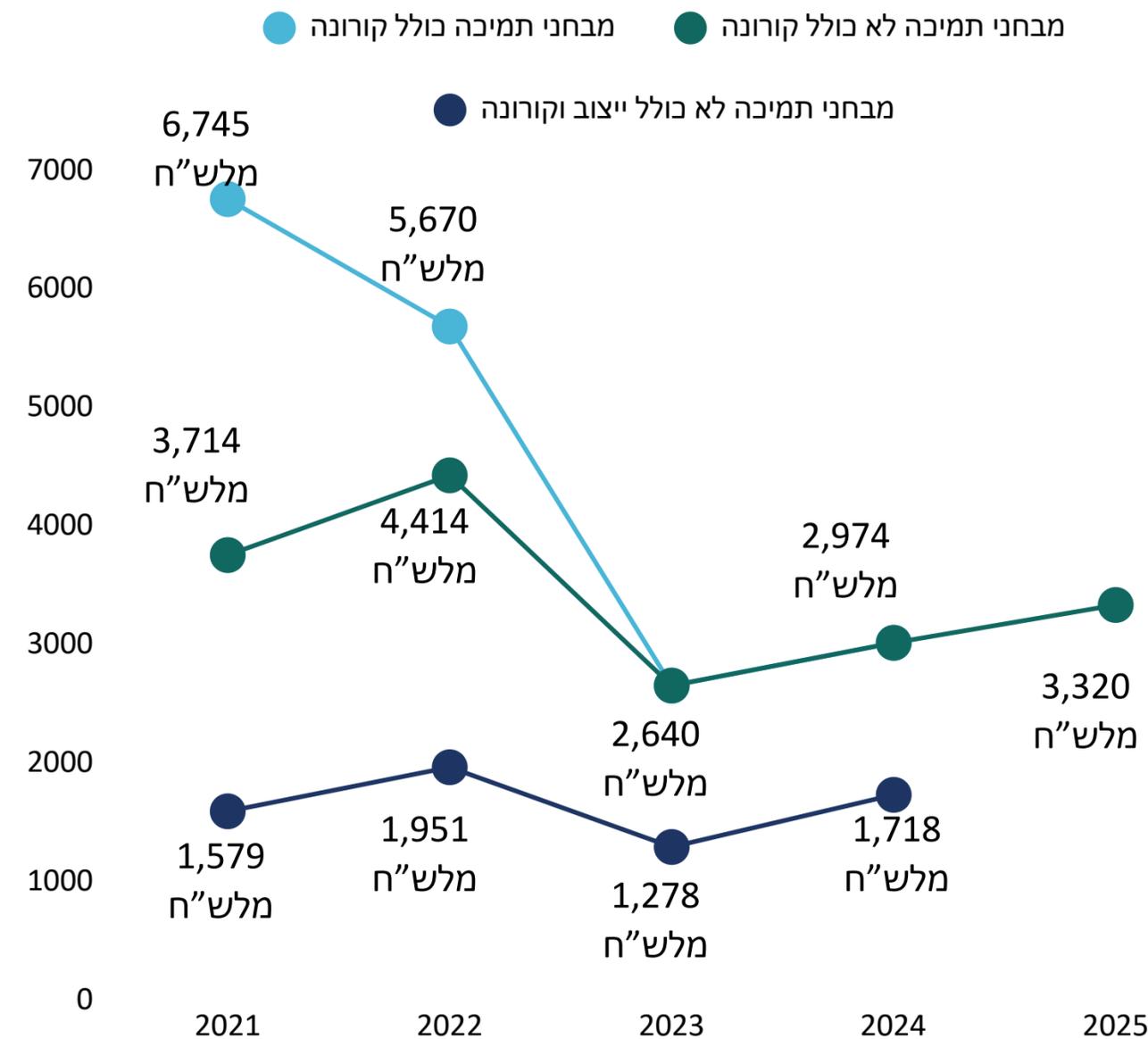
## תשתיות פיזיות וטכנולוגיות -

מבחנים אלו מיועדים להקמה והטמעה של תשתיות פיזיות ופתרונות טכנולוגיים מתקדמים במערכת הבריאות. תמיכות אלו מופנות לפרויקטים לשדרוג מבנים ותשתיות קיימות, שיפור תיעוד רפואי, פלטפורמות להנגשת מידע למטופלים, למעקב אחר מהלך הטיפול והנגשת שירותים בהתבסס על אמצעים טכנולוגיים. אופן הבחינה מתבסס על תוכניות עבודה והתקדמות ביצוע בפועל, כלומר, בדיקה של עמידה באבני דרך מוגדרות מראש, השלמת שלבי פיתוח והטמעה, ומידת ההצלחה בהשגת היעדים שנקבעו. מבחנים אלו מתמקדים בבחינת התקדמות הפרויקטים בהתאם ללוחות זמנים ומטרות שהוגדרו בתכנית העבודה.

## התייעלות כלכלית -

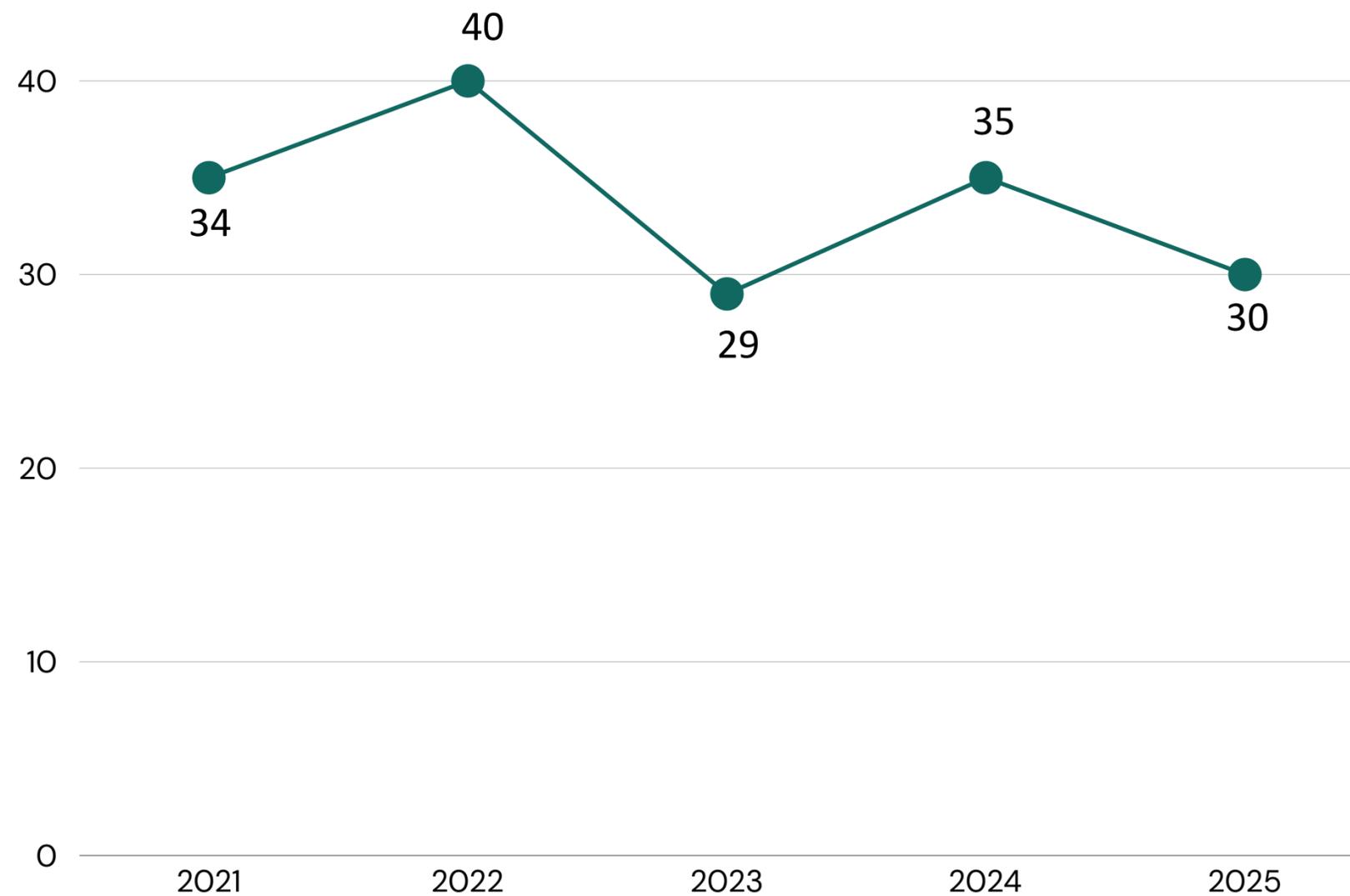
מבחנים אלו נועדו לתמוך בפרויקטים שמטרתם התייעלות כלכלית. אופן הבחינה מתבסס על תוכניות עבודה והתקדמות ביצוע בפועל, כלומר, בדיקה של עמידה באבני דרך מוגדרות מראש.

# סקירה תקציבית על מבחני תמיכה לקופות בשנים 2021-2025



בשנת 2023 הוטמעו בתקציב הסל חלקים ממבחני הייצוב וקצ"ת, ועל כן סכום התמיכה ירד משמעותית

# מספר מבחני התמיכה לקופות 2021-2025

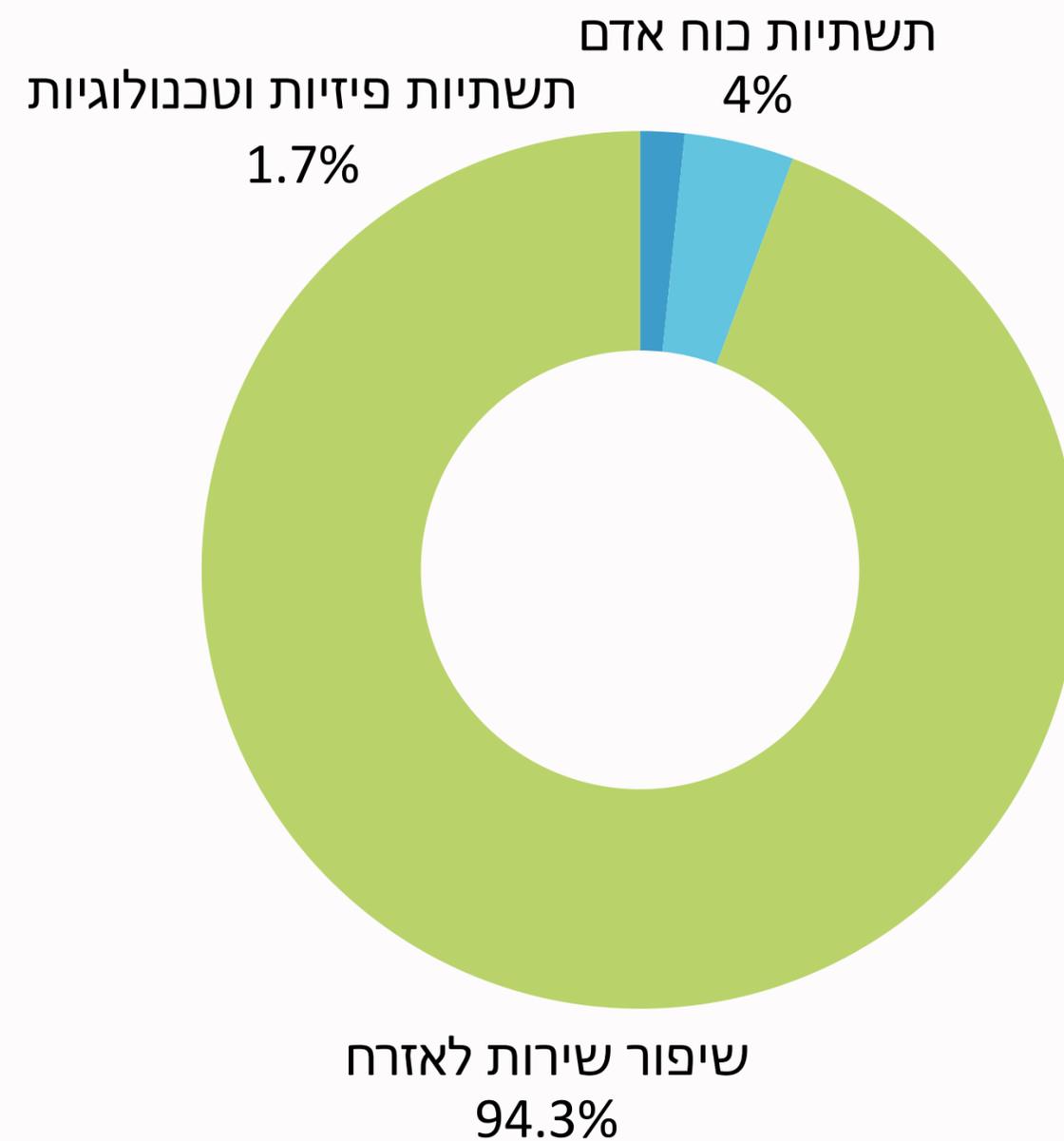


בשנת 2022 נוספו מס' מבחנים  
חד"פ, ובשנת 2023 ירדו המבחנים  
שקשורים למגפת הקורונה

# חלוקת תחומי תמיכה לפי סוג תמיכה לשנת 2024

 <b>תשתיות פיזיות וטכנולוגיות</b>	 <b>תשתיות כוח אדם</b>	 <b>שיפור השירות הרפואי לאזרח</b>	
יישום תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות וקידום נגישות	מימון תקני התמחויות חדשים	הפעלת תכנית לאשפוז בית	הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד 2 תחומים
הקמת תשתית FHIR בקופות החולים	התמודדות עם אלימות כלפי הצוות הרפואי	קידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי 3 תחומים	מניעה וטיפול בהפרעות שימוש בחומרים והתמכרות לסוגיה 5 - תחומים
הקמת תשתית לניוד מידע בין ארגוני בריאות	הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה - 3 תחומים	הסטת פעילות (ניתוחים) ממימון פרטי למימון ציבורי וקיצור תורים - 2 תחומים	תחום בריאות הנפש - 12 תחומים
השתתפות בתכנית להעברת מידע למשרד הבריאות	הכשרת מתמחים נוספים ברפואה תעסוקתית בקהילה	הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים 2 - תחומים	ביצוע תכניות לשיפור הזמינות לבדיקות MRI 3 תחומים
הקמת תשתית טרמינולוגיה רפואית	מתן מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות שהחלו לעבוד באילת במהלך השנים 2020-2023	חיסון האוכלוסיה לשפעת	הרחבת שירותי רפואה ביישובי חבל תקומה 19 תחומים
פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי במניעת עלויות מחלה	מתן מענקים לרופאים	מתן תרופות לקשישים בהנחה	שיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי של מרכזים רפואיים גריאטריים
פיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק		הפעלת תכנית לתיאום טיפול	מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה 3 תחומים
הפעלת תכניות לפיתוח והטמעת טכנולוגיות בשירותי שיקום		הפעלת תחנות לטיפות חלב באזורים בהם יש מיעוט שירותי טיפת חלב וישנם מגבלות וקשיי התניידות	שיפור שירות ומעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח ירושלים - 2 תחומים
		שיפור המענים להנגשה לשונית ותרבותית - 7 תחומים	הפעלת תחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב) ללא גביית תשלום
			רפורמה בסיעוד (מתכלל) - 22 תחומים

# חלוקת תקציב על פי סוג מבחן



# שיפור השירות הרפואי לאזרח

מבחינים אלה נועדו לקדם יוזמות לשיפור איכות הטיפול הרפואי, הפחתת תחלואה ותמותה, והעצמת חוויית המטופל. כולל פיתוח מענה מותאם לאוכלוסיות מגוונות, הטמעת פרוטוקולים קליניים, שיפור רצף טיפולי, קידום אורח חיים בריא, וצמצום פערים בנגישות לשירותי בריאות. קופות חולים מתגמלות כספית בעיקר לפי תפוקות.



# מבחני שיפור שירות רפואי לאזרח

בשנת 2024 נכללים בפרק זה 19 מבחנים שעלותם הכוללת היא כ-1.5 מיליארד ש"ח

שם המבחן	סכום התמיכה שהוקצה בשנת 2024 (מלש"ח)	סך התמיכה שחולקה בשנת 2024	השנה הראשונה בה נתמך המבחן	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד	85	85	2019	✓	✓	✓	✓
הפעלת תכנית לאשפוז בית	208	208	2018	✓	✓	✓	✓
מניעה וטיפול בהפרעות שימוש בחומרים והתמכרות לסוגיה	85	20	2022	-	✓	✓	✓
קידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי	48	10.95	2024	✓	-	✓	✓
תחום בריאות הנפש	347	347	2024***	✓	✓	✓	✓
הסטת פעילות (ניתוחים) ממימון פרטי למימון ציבורי וקיצור תורים	465.8	465.8	2016	✓	✓	✓	✓
ביצוע תכניות לשיפור הזמינות לבדיקות MRI	36.5	30.7	2016	✓	✓	✓	✓
הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים	33	33	2024	✓	✓	✓	✓
הרחבת שירותי רפואה ביישובי חבל תקומה	29.9	29.2	2024	✓	✓	✓	✓
חיסון האוכלוסיה לשפעת	24.3	24.3	2020	✓	✓	✓	✓
שיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי של מרכזים רפואיים גריאטריים	54.7	54.7	2024	✓	✓	✓	✓
מתן תרופות לקשישים בהנחה	70.4	70.4	2016*	✓	✓	✓	✓
מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה	12	12	2023	✓	✓	✓	✓
הפעלת תכנית לתיאום טיפול	12.5	7	2022	✓	✓	✓	-
שיפור שירות ומעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח ירושלים	8.6	2.5	2024*	✓	-	-	✓
הפעלת תחנות לטיפות חלב באזורים בהם יש מיעוט שירותי טיפת חלב וישנם מגבלות וקשיי התניידות	11.1	11.1	2019*	✓	✓	✓	✓
הפעלת תחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב) ללא גביית תשלום	15.4	15.4	2011*	✓	✓	✓	✓
שיפור המענים להנגשה לשונית ותרבותית	6.5	6.5	2024	✓	✓	✓	✓
רפורמה בסיעוד (מתכלל)	150	150	2019**	✓	✓	✓	✓

\* המבחן לא היה חדש בשנה המצוינת, השנה המצוינת היא שנה בה היה שינוי משמעותי במבחן  
 \*\* השנה בה פורסמו לראשונה המבחנים תחת רפורמה בסיעוד ולא מספר מבחנים נפרדים  
 \*\*\* היו גם בשנים הקודמות מבחנים בתחום בריאות הנפש, המבחן על כלל התחומים הנמצאים בו כעת פורסם ב-2024

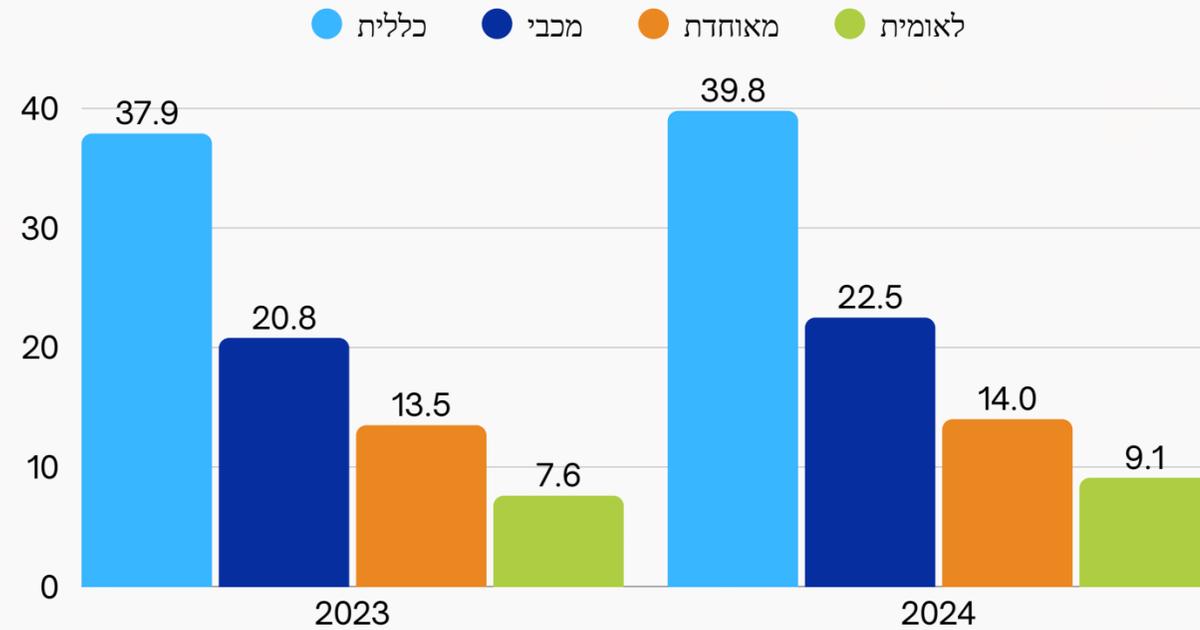


# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד

## מטרת התמיכה:

- הרחבת אספקת השירותים הניתנים בתחום התפתחות הילד לאוכלוסיית הילדים עד גיל 18.
- החל משנת 2025 המבחן יתמוך גם ברפורמה בהתפתחות הילד ובצמצום ההחזרים.

## פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



על מנת לקבל תמיכה כספית, קופת החולים צריכה להרחיב את השירותים להתפתחות ילדים לעומת השנה הקודמת. התמיכה ניתנת רק עבור טיפולים שמתבצעים במרפאות של הקופה או אצל ספקים שיש איתם חוזה. התמיכה מחולקת לשני סוגים: הרחבת שירותים לילדים ללא אבחון של אוטיזם או מחלה התפתחותית, והרחבת שירותים לילדים שכן מאובחנים עם אוטיזם או מחלה התפתחותית.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.

[לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא: מבחן תמיכה בתחום התפתחות הילד](#)

## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

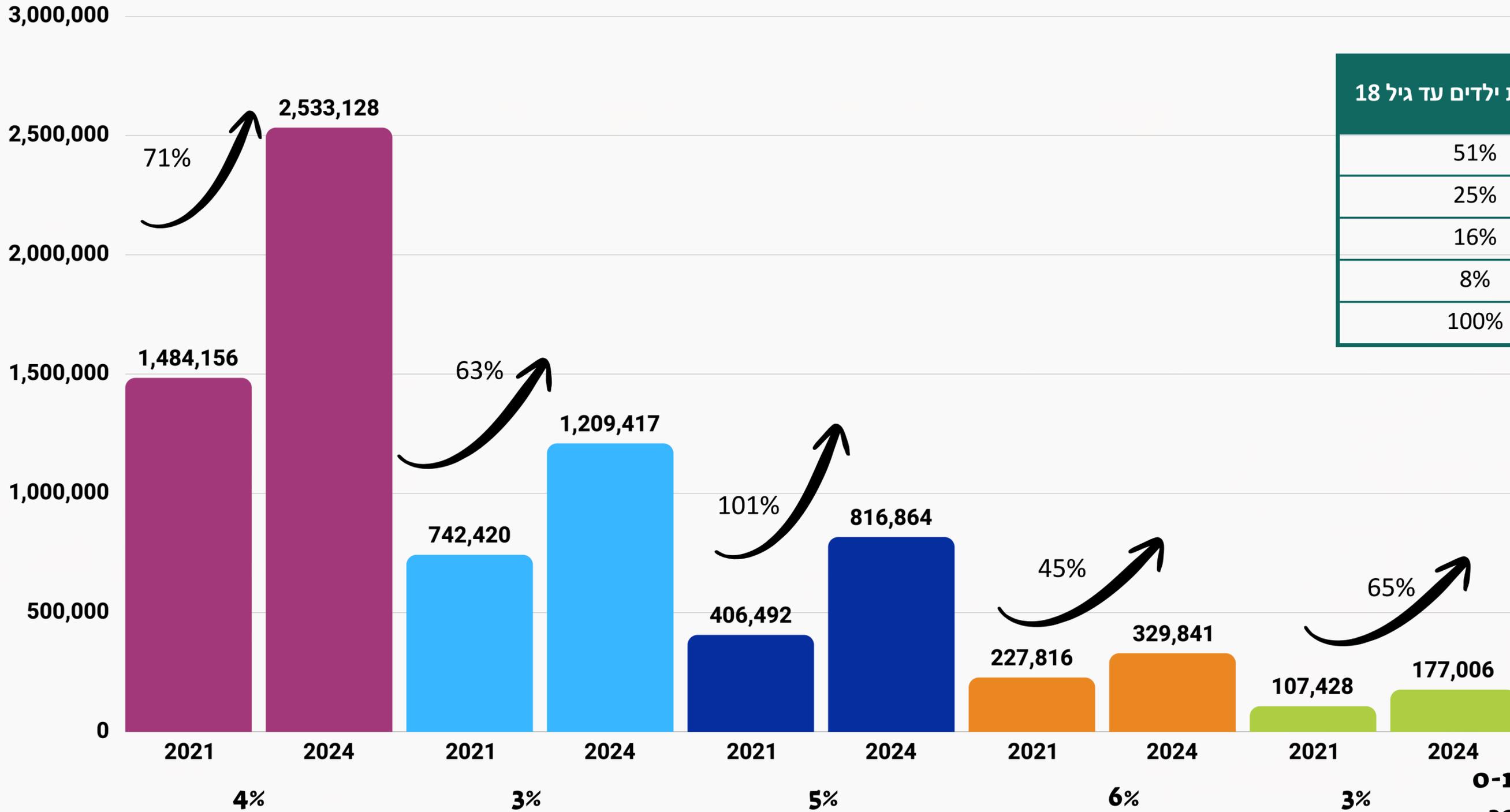
שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	130	85	80
ניצול	-	85	79

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	97%	107%	98%	103%

# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד - תפוקות - מספר טיפולים כולל

מספר טיפולים כולל (הסדר + החזר) - פילוח לפי קופות ושנים - שיעור גידול משנת 2021 לשנת 2024

● כללי - סך הכל   
 ● כללית   
 ● מכבי   
 ● מאוחדת   
 ● לאומית



קופה	קפיטציית ילדים עד גיל 18
כללית	51%
מכבי	25%
מאוחדת	16%
לאומית	8%
סה"כ	100%

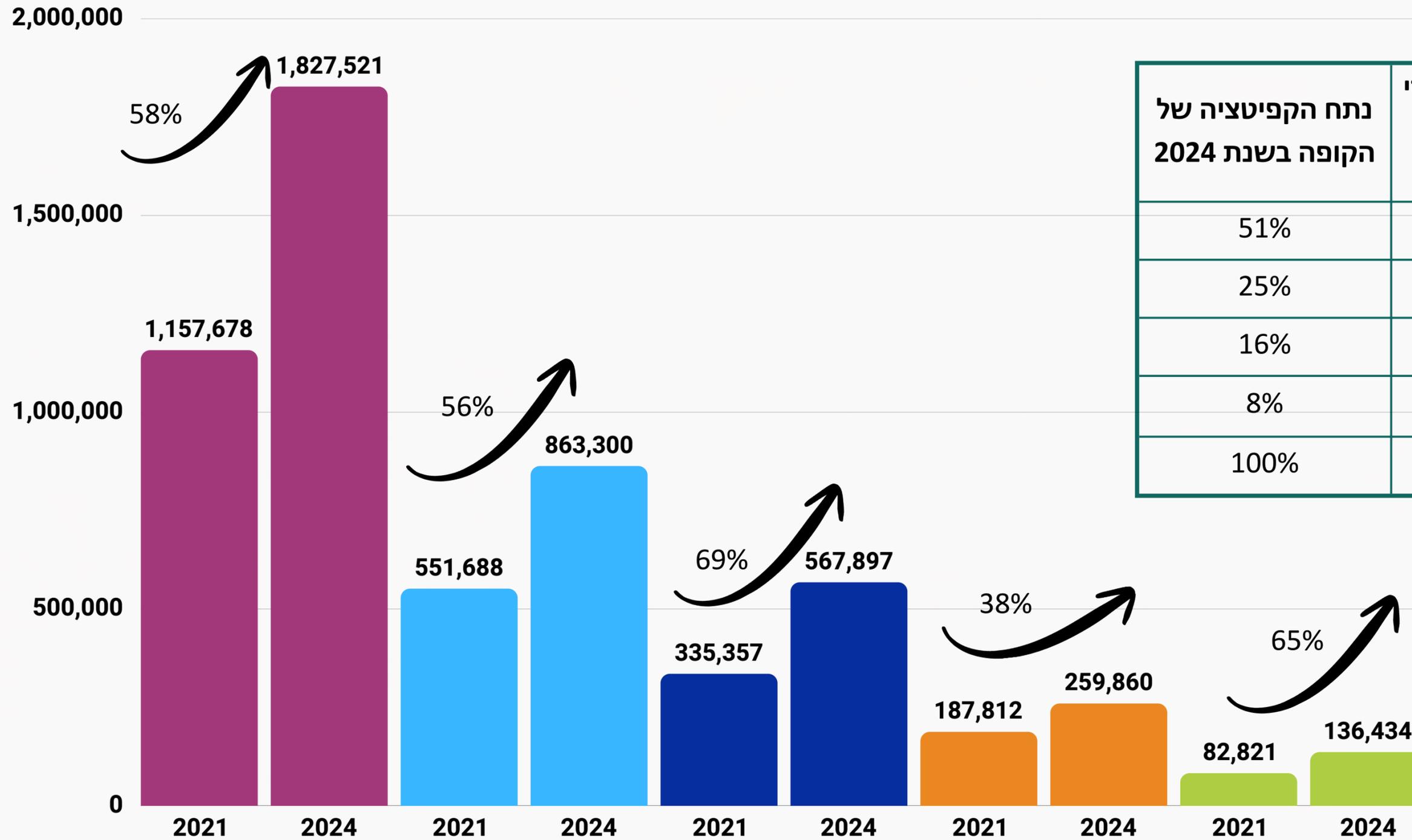


גידול דמוגרפי גילאים 0-18  
בין השנים 2021 ל-2024

# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד - תפוקות - מספר טיפולים בהסדר

מספר טיפולים (הסדר) - פילוח לפי קופות ושנים - שיעור הגידול משנת 2021 לשנת 2024

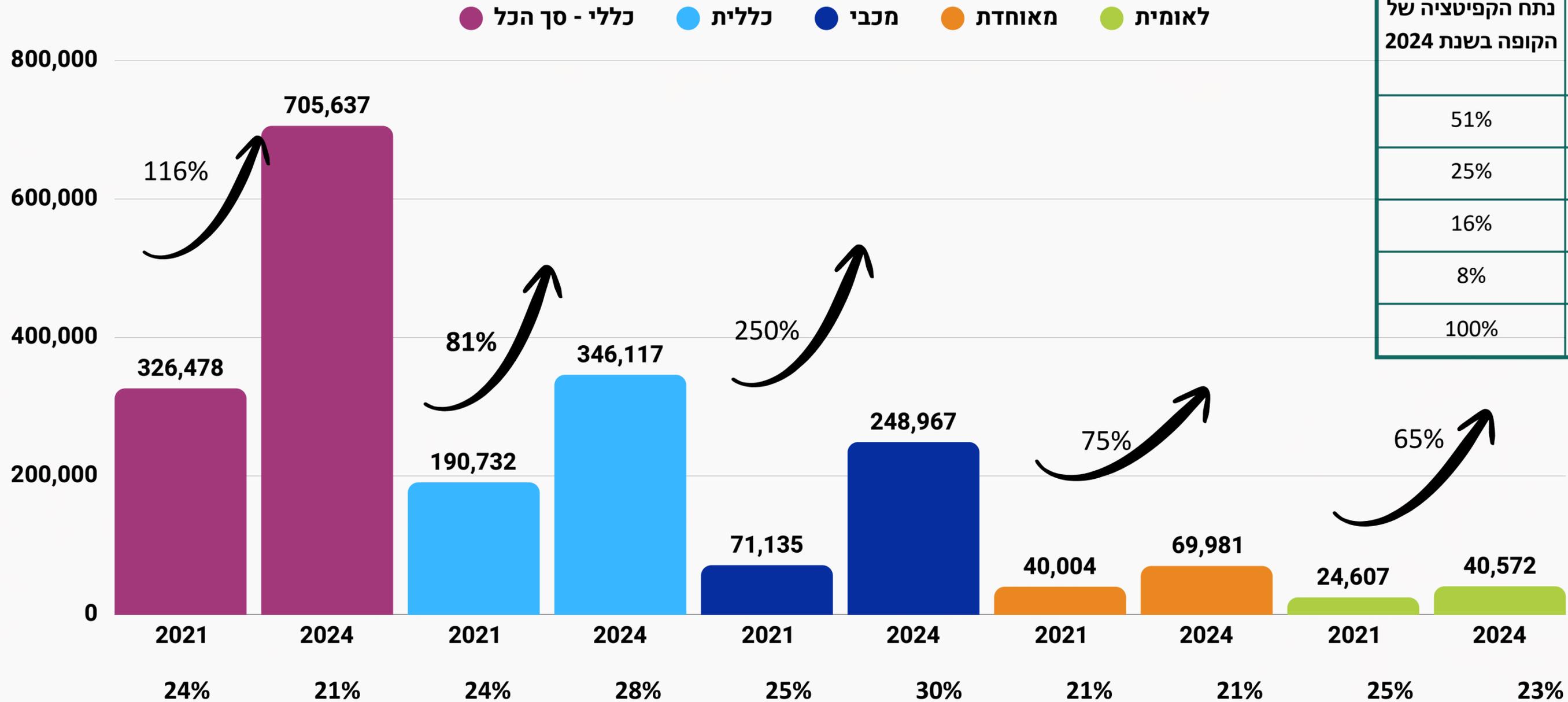
● כללי - סך הכל   
 ● כללית   
 ● מכבי   
 ● מאוחדת   
 ● לאומית



קופה	חלק הפעילות היחסי מסך כל פעילות הקופות - 2024	נתח הקפיטציה של הקופה בשנת 2024
כללית	47.2%	51%
מכבי	31%	25%
מאוחדת	14.3%	16%
לאומית	7.5%	8%
סה"כ	100%	100%

# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד - תפוקות - מספר טיפולים בהחזר

מספר טיפולים (החזר) - פילוח לפי קופות ושנים - שיעור הגידול משנת 2021 לשנת 2024

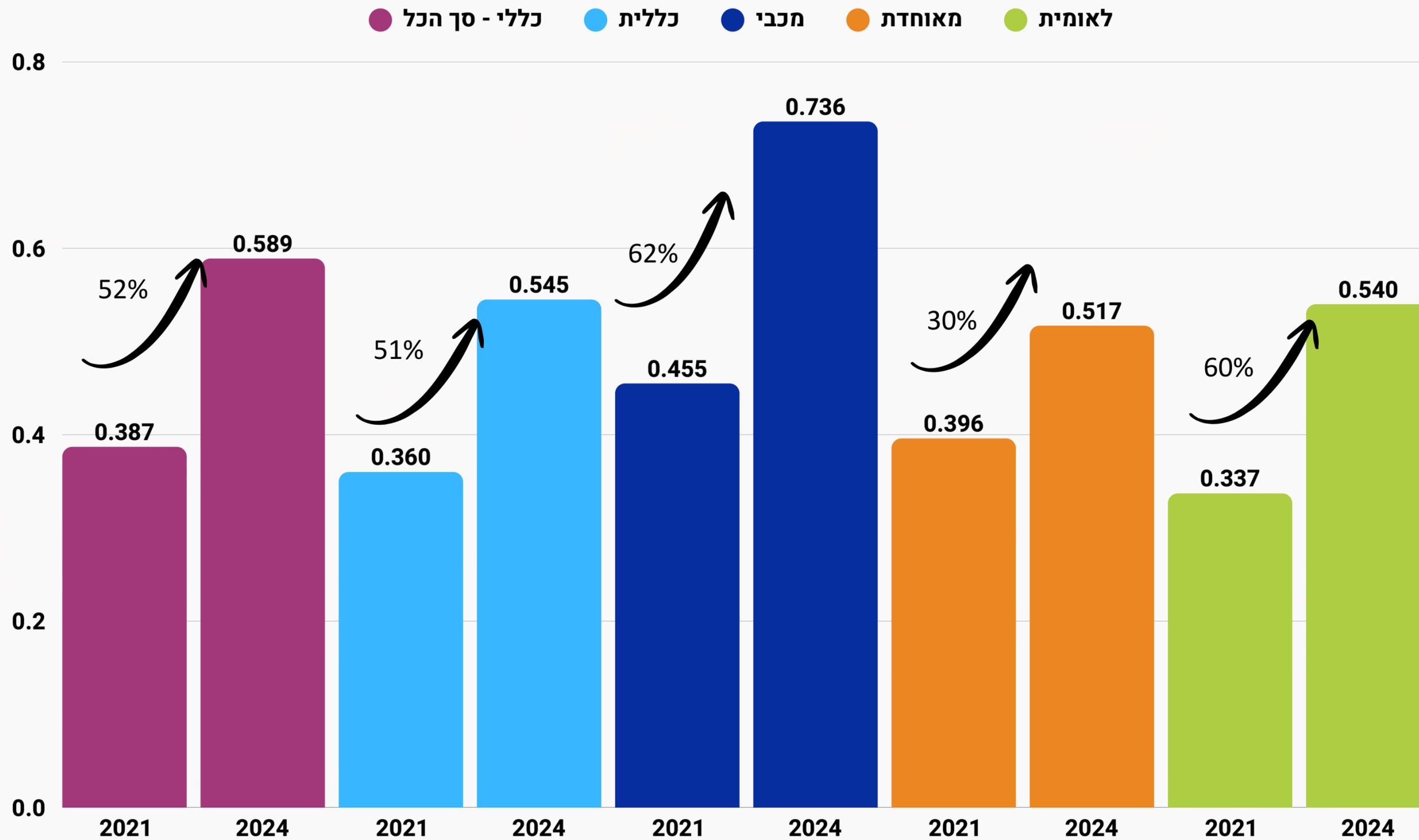


שיעור ההחזרים מסך השירותים שסופקו:



# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד - תפוקות - מספר טיפולים בהסדר לנפש

מספר טיפולים (הסדר) לנפש (עד גיל 18) - שיעור גידול משנת 2021 לשנת 2024

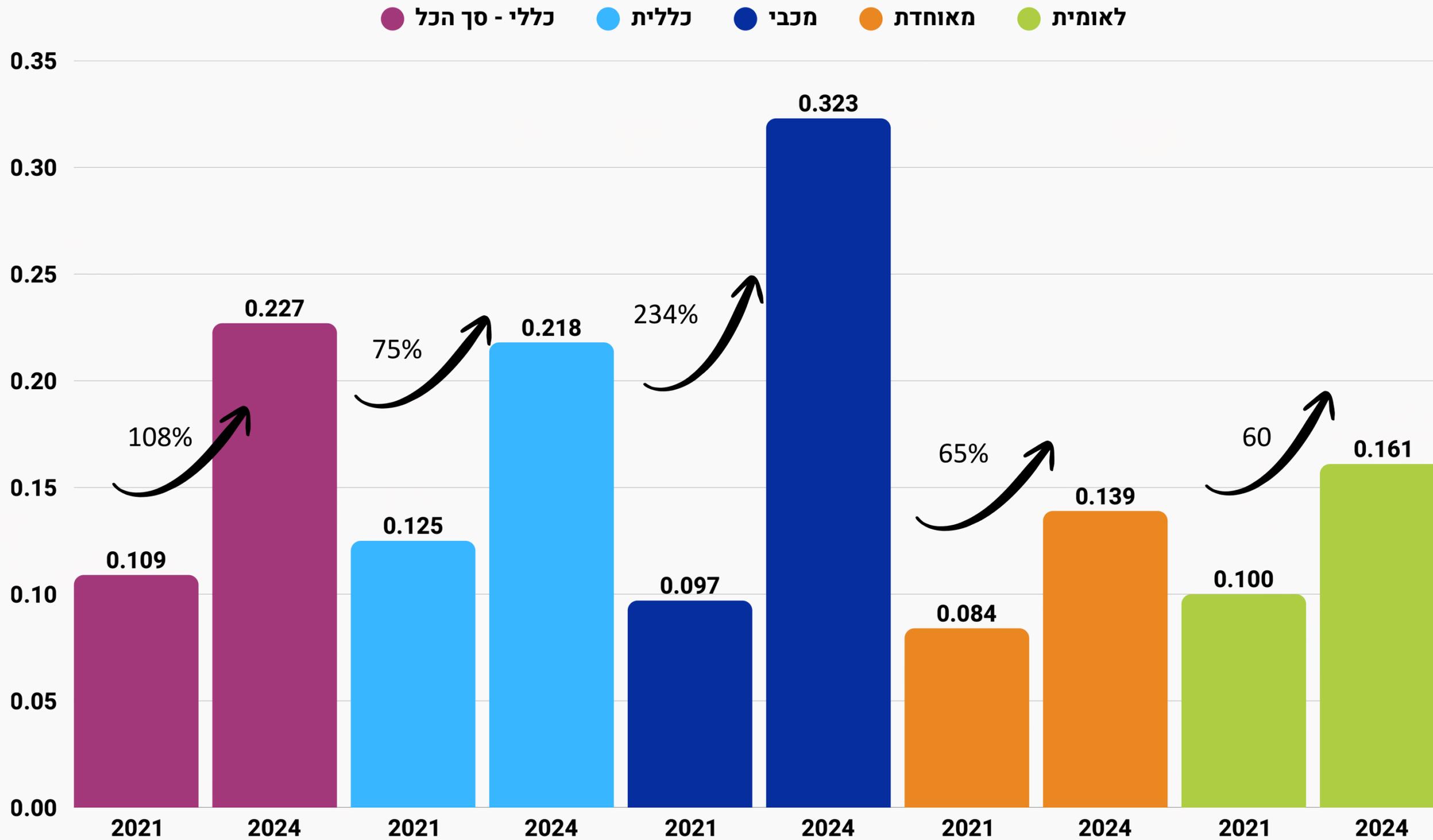


\*חושב באמצעות חלוקת מספר הטיפולים הכולל בכמות המבוטחים לפי הקפיטציה של כל שנה



# הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד - תפוקות - מספר טיפולים בהחזר לנפש

מספר טיפולים (החזר) לנפש (עד גיל 18) - שיעור גידול משנת 2021 לשנת 2024

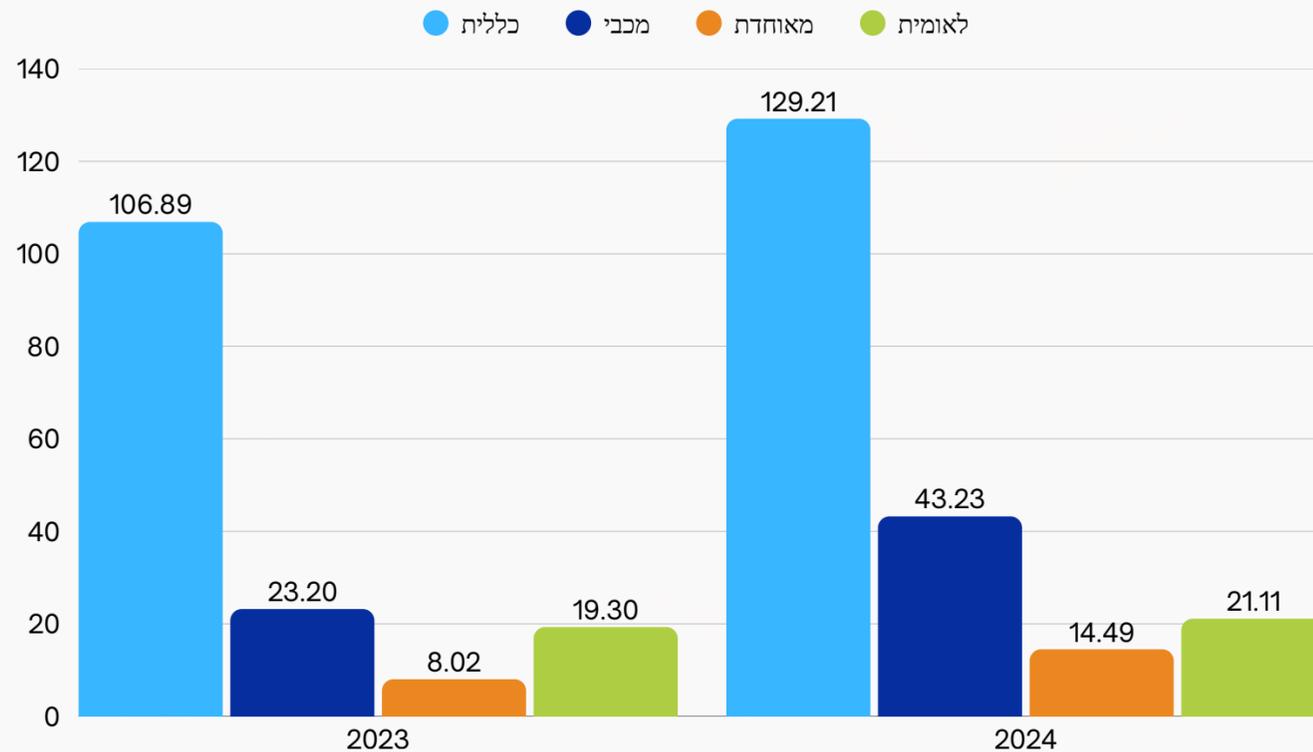


\*חושב באמצעות חלוקת מספר הטיפולים הכולל בכמות המבוטחים לפי הקפיטציה של כל שנה



# הפעלת תכנית לאשפוז בית

**פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)**



## מטרת התמיכה:

לאפשר אשפוז ביתי באחריות קופת החולים, כחלופה לאשפוז בבית חולים כללי. המטרה היא למנוע או לקצר אשפוזים, לשפר את איכות ובטיחות הטיפול וגם את "חוויית המטופל".

התוכנית תוצג ותאושר על ידי חטיבת הרפואה ואגף הפיקוח על קופות החולים במשרד הבריאות ואופן נתינת התמיכה מחושב על ידי מספר אשפוזי הבית.

המידע המוצג מציג תמונה חלקית ומשקף את הפעילות שעונה על הגדרות מבחן התמיכה בלבד. הנתונים אינם משקפים את כלל פעילות הקופה בנושא ואינם נותנים מידע על מדדים חשובים נוספים להבנת תחום אשפוזי הבית.

התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר **משרד המשפטים** / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בהפעלת תכנית לאשפוז בית](#)

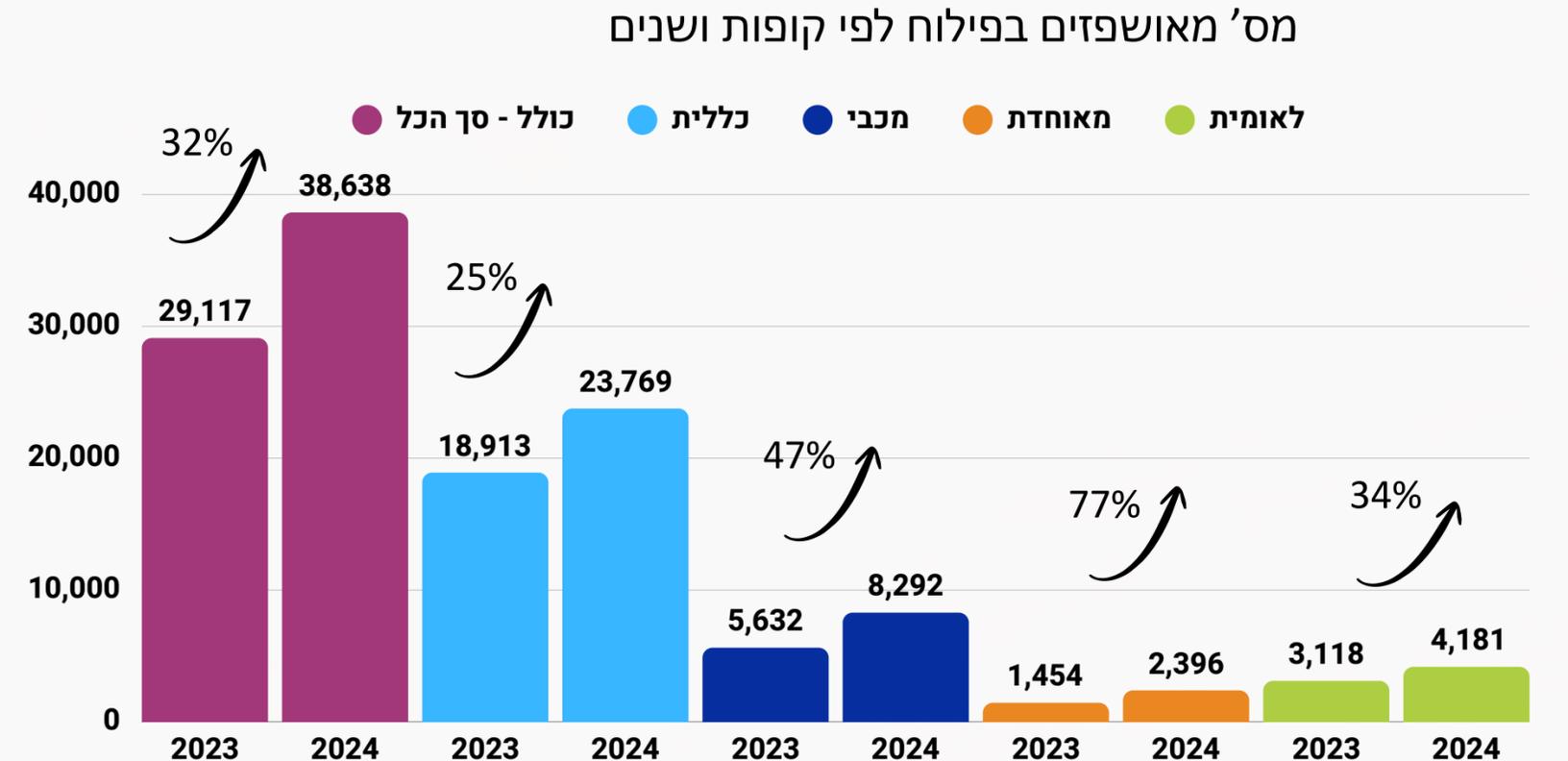
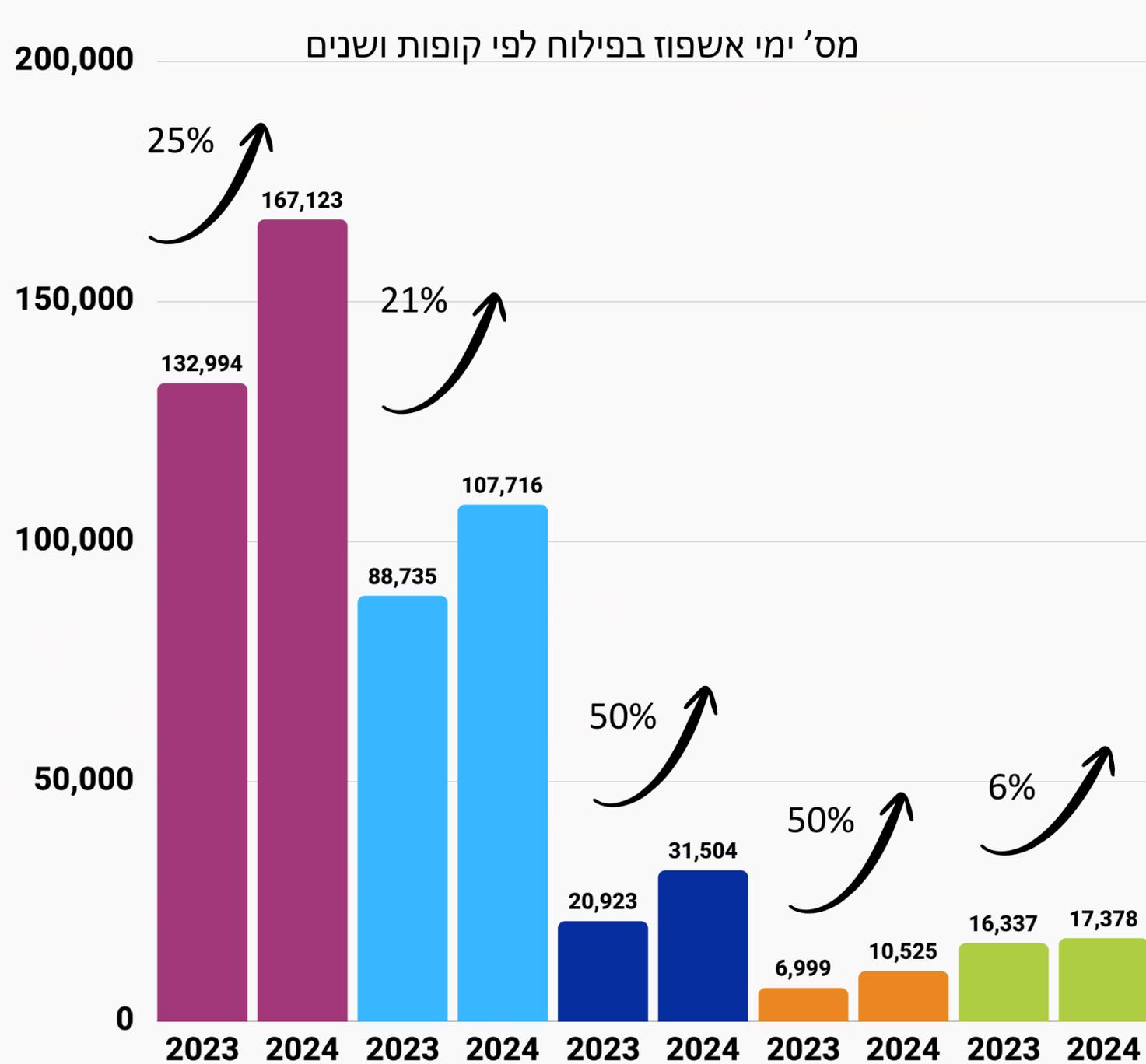
**סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח**

2025	2024	2023	שנת התקצוב
70	208	170	סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
-	208	157	ניצול

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	122%	68%	49%	142%

# הפעלת תכנית לאשפוז בית - תפוקות

התמיכה ניתנת בהתבסס על מס' ימי האשפוז בכל שנה ולא על הגידול. הנתונים כוללים את כל אשפוזי הבית האקוטים, לכלל האוכלוסיה, כולל אשפוזי קורונה.



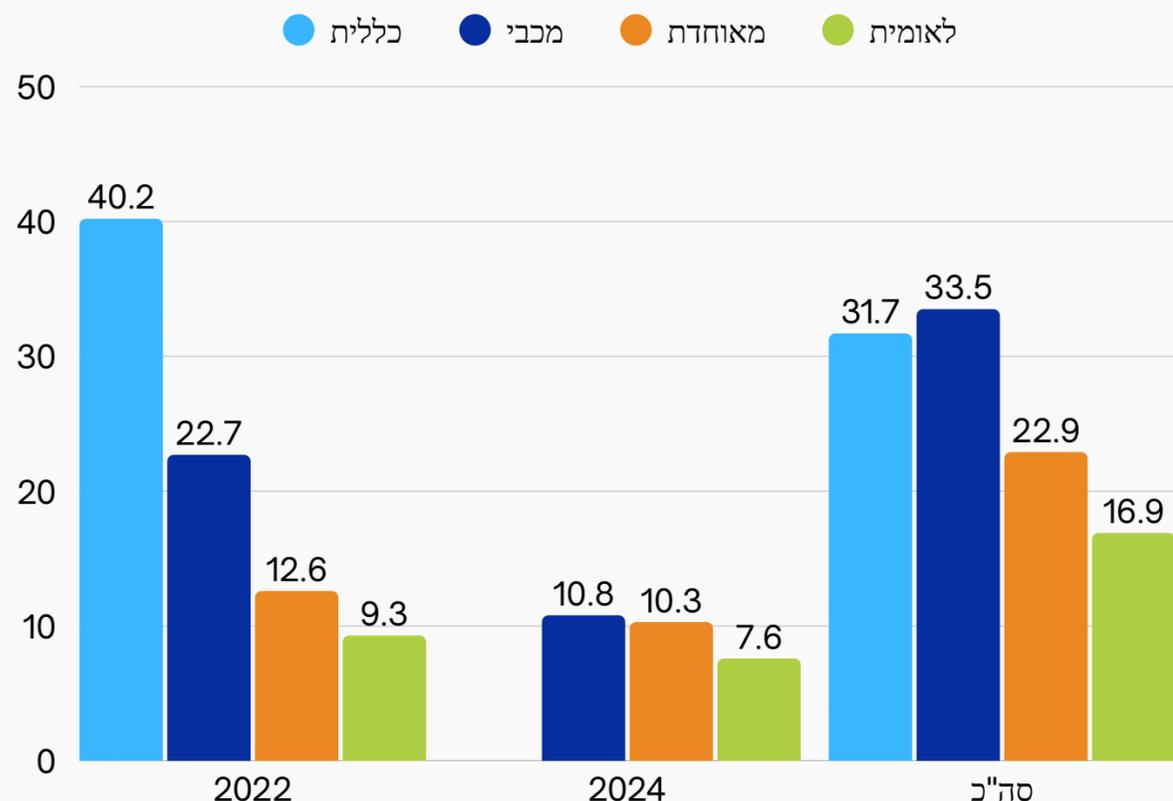
קפיטציה	חלק יחסי מסך הקופות - ימי אשפוז	חלק יחסי מסך הקופות - מס' מאושפדים	קופה
52%	64%	62%	כללית
28%	19%	21%	מכבי
13%	6%	6%	מאוחדת
7%	10%	11%	לאומית
100%	100%	100%	סה"כ

# מניעה וטיפול בהפרעות שימוש בחומרים והתמכרות לסוגיה

מטרת התמיכה:

- פיתוח שירותי איתור, מניעה וטיפול בתחום ההתמכרויות בקופות החולים כהכנה לחקיקה והעברת התחום מהתוספת השלישית לשנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



המבחן כולל חמישה תחומי תמיכה: מתן שירותי מניעה, איתור וטיפול בתחום התמכרויות, גיוס והכשרת כוח אדם, פיתוח תשתיות פיזיות כגון מרפאות חדשות, פיתוח והטמעת טכנולוגיות, והקמת מערכות לאיסוף מידע ודיווח.

המבחן פועל במסגרת תכנית ארבע שנתית (2022-2025) עם דרישה להגשת תכניות שנתיות מפורטות הכוללות התייחסות לעלויות צפויות להקמה וביסוס מערך ההתמכרויות בקופות החולים.

בשנת 2022 חולקו 85 מיליון ש"ח לקופות החולים עבור הגשת תכניות עבודה דו-שנתיות, כאשר פעילות הקופות בתחום החלה למעשה בדצמבר 2023 ודו"ח זה מייצג את היקף הפעילות הוצאות בפועל לשנה זו (קרי דצמ. 23- דצמ. 24) כאשר התקציב שעמד לרשות הקופות כלל 85 מיליון עבור תוכניות העבודה ועוד 85 מיליון עבור שנת 2024, סה"כ 170 מיליון ש"ח.

בשנת 2024 ניצלו קופות החולים 105 מיליון ש"ח מתוך כלל התקציב כאשר קוזזו 8.5 מיליון ש"ח מכללית עקב הוצאות מדווחות נמוכות מסכום התמיכה שהועבר ב-2022.

כל הקופות פעלו בכל תחומי התמיכה של המבחן: מתן שירותי מניעה, איתור וטיפול בתחום התמכרויות, גיוס והכשרת כוח אדם, פיתוח תשתיות פיזיות כגון מרפאות חדשות, פיתוח והטמעת טכנולוגיות, והקמת מערכות לאיסוף מידע ודיווח.

התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.

לעיון בוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה במניעה וטיפול בהפרעות שימוש בחומרים והתמכרות לסוגיה](#)

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2022	2023	2024	סה"כ
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	85	85	85	255
העברת כספים	85	-	85	170
סך התמיכה שחולקה לקופות	85	-	20	105

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות עבור שנים 2022 ו2024 (ללא 2023)	40%	74%	84%	89%



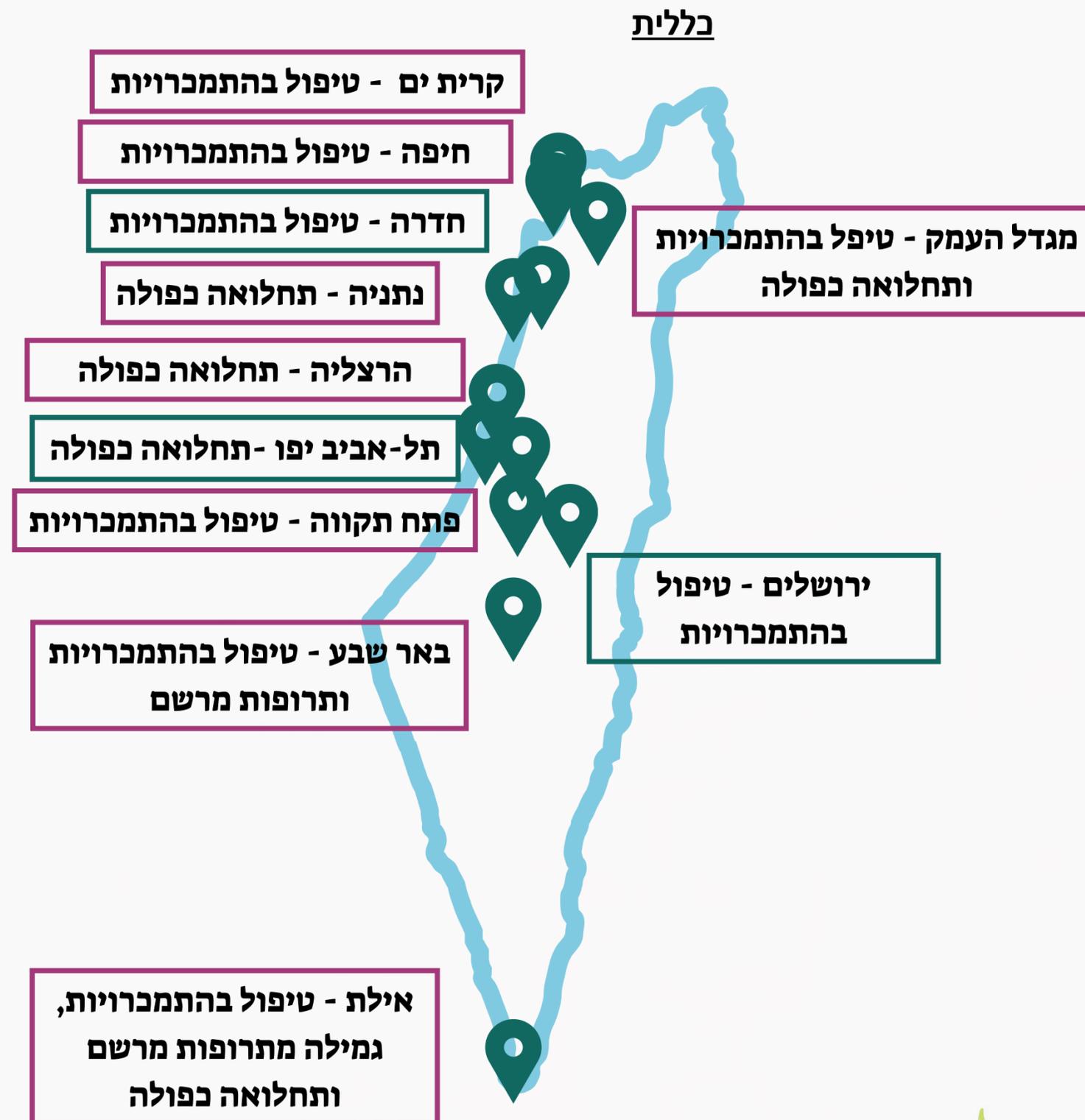
מניעה וטיפול בהפרעות שימוש  
בחומרים והתמכרות לסוגיה

מרפאות שהקופה הפעילה וסיפקה  
בהן שירותים נכון לדצמבר 2024

**מקרא**

ספק חוץ - התקשרות של  
הקופה

מרפאה שמפעילה הקופה



מניעה וטיפול בהפרעות שימוש  
 בחומרים והתמכרות לסוגיה  
 מרפאות שהקופה הפעילה וסיפקה  
 בהן שירותים נכון לדצמבר 2024



מניעה וטיפול בהפרעות שימוש  
בחומרים והתמכרות לסוגיה  
מרפאות שהקופה הפעילה וסיפקה  
בהן שירותים נכון לדצמבר 2024

**מאוחדת**



**מקרא**

ספק חוץ - התקשרות של הקופה

מרפאה שמפעילה הקופה

מניעה וטיפול בהפרעות שימוש  
בחומרים והתמכרות לסוגיה

מרפאות שהקופה הפעילה וסיפקה  
בהן שירותים נכון לדצמבר 2024

מקרא
ספק חוץ - התקשרות של הקופה
מרפאה שמפעילה הקופה



# קידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי

## מטרת התמיכה:

שיפור והרחבת שירותי השיקום הניתנים בקהילה, על מנת שמבוטחים יוכלו לקבל טיפול מקצועי ואיכותי קרוב לבית ובשעות נוחות יותר. התמיכה תסייע לקופות החולים להקים מרכזי שיקום יום חדשים, להפעיל את המרכזים הקיימים בצורה טובה יותר, ואף לממן הכשרות מיוחדות לרופאים בתחום השיקום. כדי לקבל את התמיכה, על כל קופת חולים להגיש למשרד הבריאות תוכנית עבודה מפורטת ולקבל את אישורו.

## המבחן כולל 3 תחומי תמיכה:

- תחום תמיכה א: הקמת מרכז שיקום יום על-ידי הקופה.
- תחום תמיכה ב: הפעלת מרכז שיקום יום.
- תחום תמיכה ג: הכשרת מתמחי-על ברפואת שיקום במימון הקופה.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.

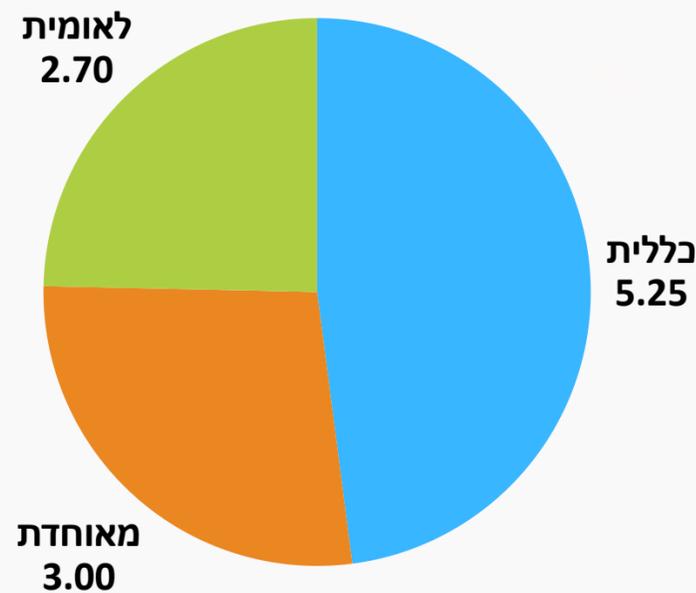
### 3 הקופות שנתמכו עמדו בניצול מלא של חלקן בתחום תמיכה א.

### לא נוצלה כלל הזכאות עבור שאר התחומים.

### לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בקידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי](#)

## חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)



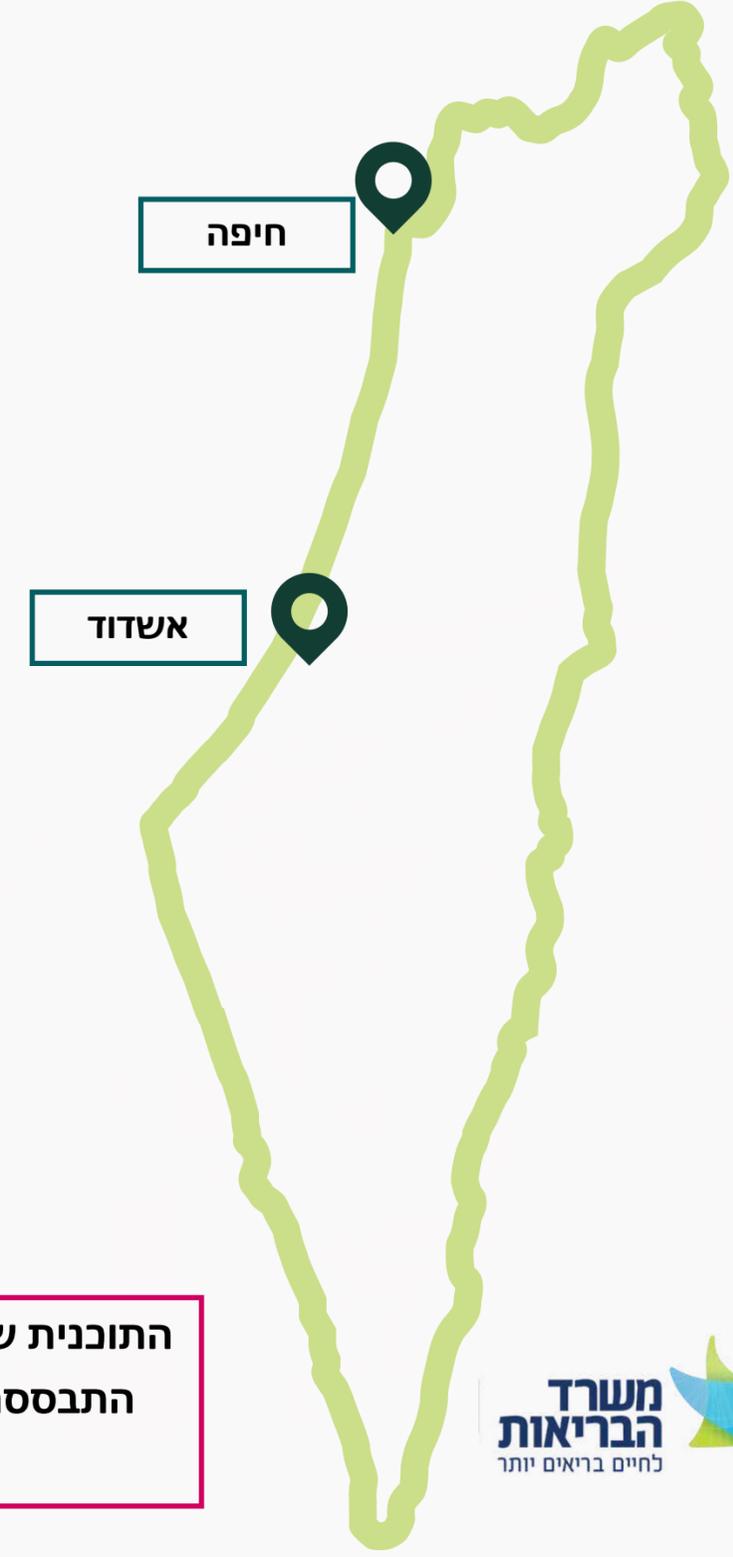
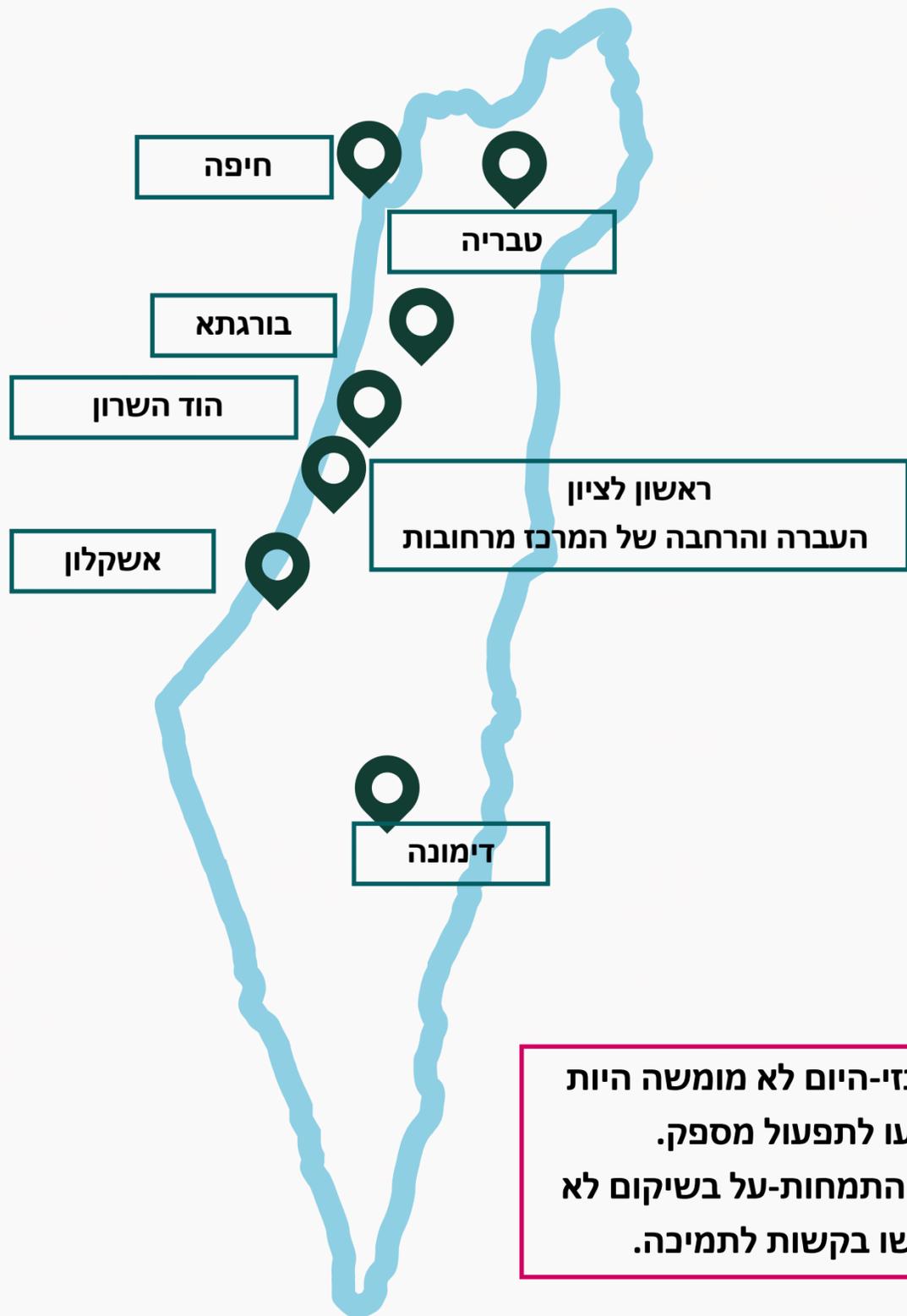
סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח		
שנת התקצוב	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	48	84
ניצול	10.95	-

# קידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי - תפוקות

לאומית - מרחבים חדשים בהקמה (2 רחבים)

מאוחדת - מרחבים חדשים בהקמה (4)

כללית - מרחבים חדשים בהקמה (7)



# תחום בריאות הנפש

## מטרת התמיכה:

- הרחבת שירותי בריאות הנפש; קיצור זמני ההמתנה הארוכים לטיפול נפשי בדגש על זמני ההמתנה לטיפול פסיכותרפי; וחיזוק מענים חסרים על הרצף הטיפולי.
- מלחמת "חרבות ברזל" יצרה טראומה נפשית לאומית על רבדיה השונים, ומבחן התמיכה מהווה נדבך מרכזי בהרחבת ושיפור מערך בריאות הנפש שבאחריות קופות החולים למתן מענה למצוקות אלו.

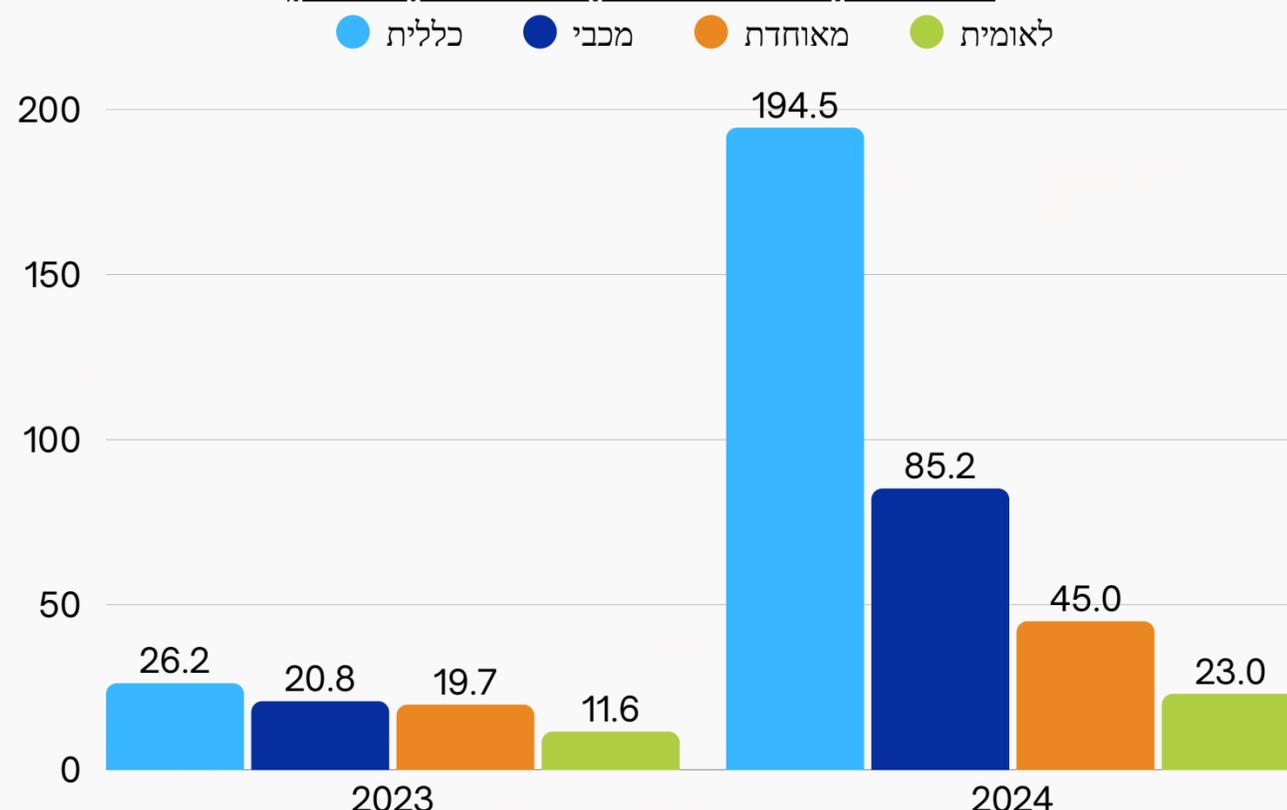
המבחן תומך בפיתוח ושיפור מערך בריאות הנפש בישראל באמצעות הרחבת שירותי טיפול מרפאתיים וקהילתיים, פיתוח תשתיות רפואיות, הקמת בתים מאזנים חדשים למניעת אשפוזים, הפעלת צוותי משבר וקווי תמיכה טלפוניים, קידום הכשרות מקצועיות והטמעת טכנולוגיות חדשניות בתחום בריאות הנפש. כתנאי להשתתפות נדרשת הגשה והפעלה של תכנית עבודה מעודכנת לשנת התמיכה שמפרטת את השירותים שיורחבו, המיקום הגיאוגרפי, היקף השירותים ואופן הרחבתם.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.

לעיון בוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בתחום בריאות הנפש](#)

## פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



\* בחלק מהתחומים התמיכה ניתנה בעבור נתונים שטויבו משנת 2023  
\* הגרף כולל גם סכומים שהושלמו בשנת 2025 עבור נתוני 2024

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2024	2023	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	347	105	591
ניצול	347	78	-

# תחום בריאות הנפש - תחומי תמיכה

הסבר	תחום תמיכה
הרחבת היקף המגעים, בדגש על טיפולי פסיכותרפיה, בשירות בריאות הנפש בקהילה וקיצור זמני ההמתנה לטיפול פסיכותרפי. מגעים שיבוצעו למטופלים שמתגוררים בפריפריה / ביישובי מיעוטים - תוספת של 20% לצבירת הזכאות	<b>תחום תמיכה א1 - הרחבת פעילות בטיפול מרפאתי</b>
סיוע לקופה לרכוש, לשכור או להשמיש תשתיות פיזיות, לצורך הפעלת שירות מרפאתי בבריאות הנפש במסגרת מתקן קופה חדש.	<b>תחום תמיכה א2 - תשתיות למרפאות</b>
הפעלת שירותי בית מאזן למבוטחים הסובלים ממשבר נפשי חריף, למניעת אשפוז פסיכיאטרי ולקיצור אשפוזים במחלקות הפסיכיאטריות.	<b>תחום תמיכה ב1 - אספקת שירותי בית מאזן למבוטחי הקופה</b>
קידום הקמה של בתים מאזנים חדשים על ידי קופות החולים, שיופעלו ישירות על ידן או בעקיפין על ידי יזם חיצוני מטעמן.	<b>תחום תמיכה ב2 - הקמת בתים מאזנים חדשים למניעת אשפוז פסיכיאטרי במסגרת סכום ההקצאה השנתי מהקרן לאזרחי ישראל ("קרן העושר")</b>
שיפור המצב הנפשי, לקדם החלמה תוך שמירה על תפקוד וקשרים חברתיים, ומניעת אשפוז מלא. שירותי אשפוז בית פסיכיאטרי וטיפול קהילתי אסרטיבי הם שירותים אמבולטוריים זמניים הניתנים בבית המטופל או בקהילה. הם מיועדים לאנשים החווים קושי נפשי משמעותי שאינם מגיעים באופן סדיר לטיפול במרפאה, וניתנים גם כהמשך טיפול לאחר אשפוז או מסגרות טיפול אחרות.	<b>תחום תמיכה ג' - אשפוז בית פסיכיאטרי וטיפול קהילתי אסרטיבי</b>
יצירת מענה של טיפול נפשי אמבולטורי למטופלים שחווים החמרה משמעותית, ואשר מענה ממוקד, זמין ואינטנסיבי, שיונגש אליהם בביתם, לתקופת זמן קצרה של כחודש - עשוי לייצב את מצבם, למנוע אשפוז ולוודא רצף טיפול המשכי במסגרת מתאימה בקהילה.	<b>תחום תמיכה ד' - צוותי משבר</b>
הפעלת שירות להתערבות קצרת מועד בזמינות גבוהה למטופלים, למניעת הידרדרות נפשית באמצעות שיחות תמיכה נפשית טלפונית, וזאת גם ללא חשד לקיומה של אבחנה נפשית	<b>תחום תמיכה ה' - תמיכה נפשית טלפונית - התערבות קצרת מועד</b>
הפעלת קו תמיכה טלפוני נפשי על ידי קופת החולים שיאפשר מענה נפשי ראשוני זמין לפניית מבוטחים והפנייה לשירותים רלוונטיים בהתאם לצורך.	<b>תחום תמיכה ו' - הפעלת קו תמיכה נפשי לשגרה ולחירום</b>
הכשרת מטפלים ממערך בריאות הנפש ומערך הרפואה הראשונית לצורך חיזוק ושיפור תהליכי אבחון, איתור ומניעה. ההכשרות מתמקדות בשני מערכים - רפואה ראשונית (רפואה מודעת טראומה, התערבות ראשונית בטראומה ומניעת אובדנות) ובריאות הנפש (טיפול קצר מועד, טיפול בטראומה והתערבות למניעת אובדנות).	<b>תחום תמיכה ז' - הכשרות בבריאות הנפש</b>
עידוד פיתוח רבדי מענים חדשים בבריאות הנפש בהתאם לצרכים החדשים שיעלו מהקופות. ההרבדים יכללו מענים פסיכותרפיים בעצימות נמוכה ומענים ברפואה הראשונית, כתוספת תומכת ולא כחלופה לשירותי הליבה הקיימים הניתנים על ידי אנשי מקצוע מתחום בריאות הנפש. המענים החדשים יתבססו על טיפולים מובנים ופרוטוקוליים כדי למנוע זליגה לכיוונים לא יעילים קלינית, ויתמכו בהכשרות והדרכות שוטפות	<b>תחום תמיכה ח' - הקמת והפעלת שירות של רבדי מענים חדשים בבריאות הנפש</b>
עידוד שילוב של עמיתים מומחים במרפאות בריאות נפש ובצוותים למתן השירותים בתחומי תמיכה ג' ו-ד', לצורך ליווי ותמיכה במטופלים ובבני משפחותיהם. עמית מומחה הוא אדם שעבר הכשרה מיוחדת לשימוש בניסיונו האישי (התמודדות עם בעיות נפשיות או כבן משפחה של מתמודד) לטובת אחרים, וצבר ידע מהחוויה כולל התמודדות עם משברים, חוויות כמטופל, סטיגמה ותיגו. מדריך הוא אדם שאינו נותן שירות רפואי רגיל אך תופקידו לתמוך במטופל ולעזור לו לעמוד בתוכנית הטיפול. שני התפקידים מיועדים לחזק את הטיפול באמצעות תמיכה מעשית ומבוססת ניסיון	<b>תחום תמיכה ט' - הפעלת עמיתים מומחים ומדריכים במערך בריאות הנפש</b>
יצירת שינוי דיגיטלי בבריאות הנפש הכוללת פיתוח והטמעת תשתיות, שירותים וטכנולוגיות, לטובת הגדלת המענה בשירותי בריאות הנפש	<b>תחום תמיכה י' - פיתוח והטמעת טכנולוגיות בבריאות הנפש</b>

# תחום בריאות הנפש - סכום תמיכה (במלש"ח) בחלוקה לתחומים וקופות - כולל השלמות בשנת 2025 עבור נתוני 2024

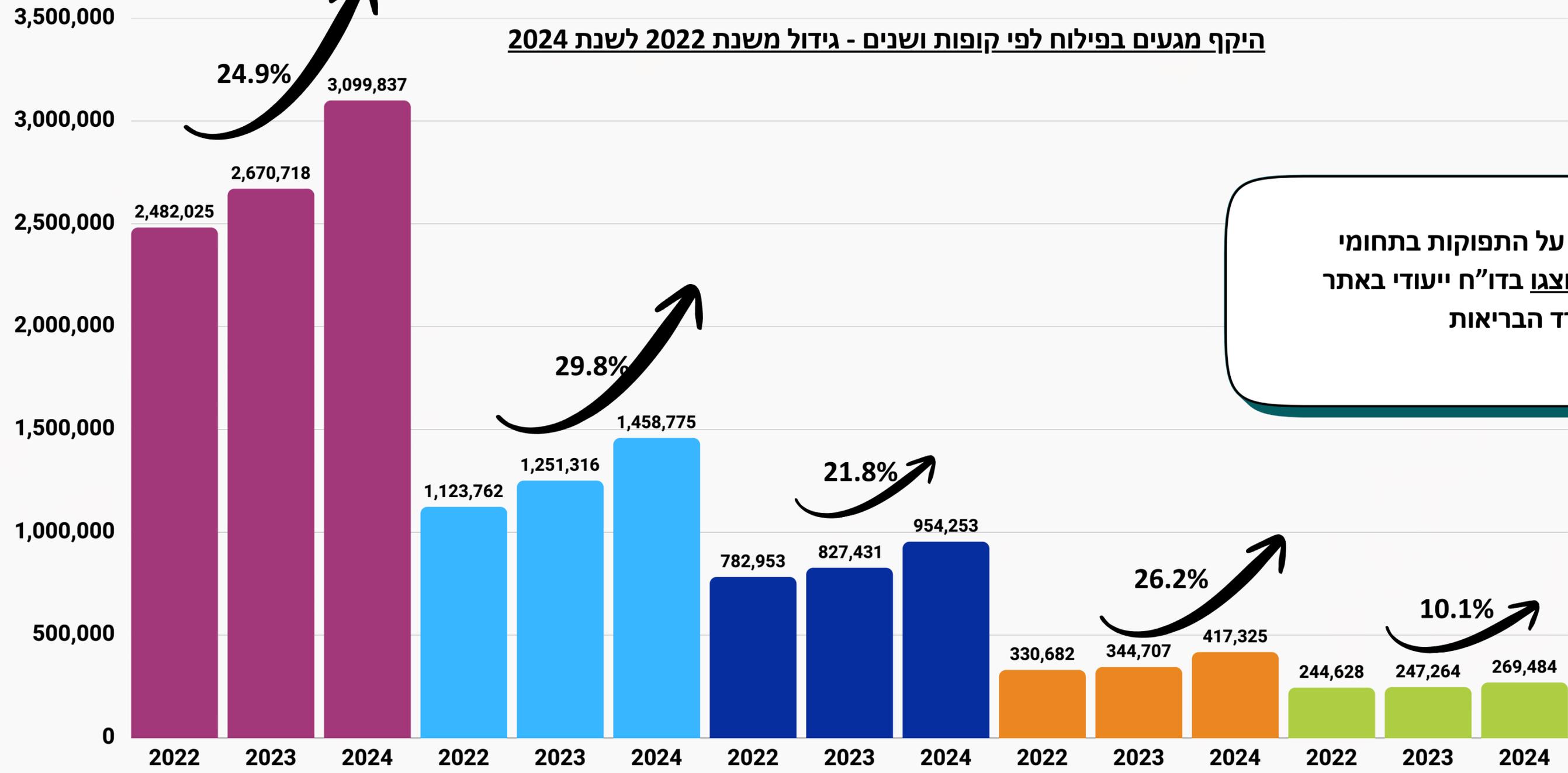
סך ההקצאה	סך התמיכה שניתנה	לאומית	מאוחדת	מכבי	כללית	תחום תמיכה
156	158.0	5.9	18.0	38.7	95.4	תחום תמיכה א1 - הרחבת פעילות בטיפול מרפאתי + תחום תמיכה ט1 - הפעלת עמיתים מומחים במערך בריאות הנפש
30	54.3	2.2	3.5	17.5	31.2	תחום תמיכה א2 - תשתיות למרפאות
45	47.6	3.8	10.0	13.5	20.3	תחום תמיכה ב1 - אספקת שירותי בית מאזן למבוטחי הקופה
30	22.9	5.6	6.0	5.6	5.6	תחום תמיכה ב2 - הקמת בתים מאזנים חדשים למניעת אשפוז פסיכיאטרי במסגרת סכום ההקצאה השנתי מהקרן לאזרחי ישראל ("קרן העושר")
23	26.8	4.6	5.0	2.0	15.2	תחום תמיכה ג' - אשפוז בית פסיכיאטרי וטיפול קהילתי אסרטיבי + תחום תמיכה ד' - צוותי משבר
4	9.9	0.3	0.7	1.8	7.1	תחום תמיכה ה' - תמיכה נפשית טלפונית - התערבות קצרת מועד + תחום תמיכה ו' - הפעלת קו תמיכה נפשי לשגרה ולחירום
16	6.5	1.2	0.5	1.8	3.0	תחום תמיכה ז' - הכשרות בבריאות הנפש
28	10.5	-	-	0.5	10.0	תחום תמיכה ח' - הקמת והפעלת שירות של רבדי מענים חדשים בבריאות הנפש
15	11.1	1.1	1.2	2.5	6.2	תחום תמיכה י' - פיתוח והטמעת טכנולוגיות בבריאות הנפש
347	347.5	23.0	45.0	85.2	194.5	סה"כ
347	347	34.5	49.9	95.2	167.2	גג ההקצאה
100%	100%	66.7%	90.2%	89.5%	116.3%	אחוז ניצול מתוך גג ההקצאה

# תחום בריאות הנפש - תפוקות - תחום תמיכה א1 - הרחבת פעילות הטיפול מרפאתי - היקף מגעים



● כללי - סך הכל   
 ● כללית   
 ● מכבי   
 ● מאוחדת   
 ● לאומית

היקף מגעים בפילוח לפי קופות ושנים - גידול משנת 2022 לשנת 2024



פרטים מלאים על התפוקות בתחומי בריאות הנפש יוצגו בדו"ח ייעודי באתר משרד הבריאות

# תחום בריאות הנפש - תפוקות



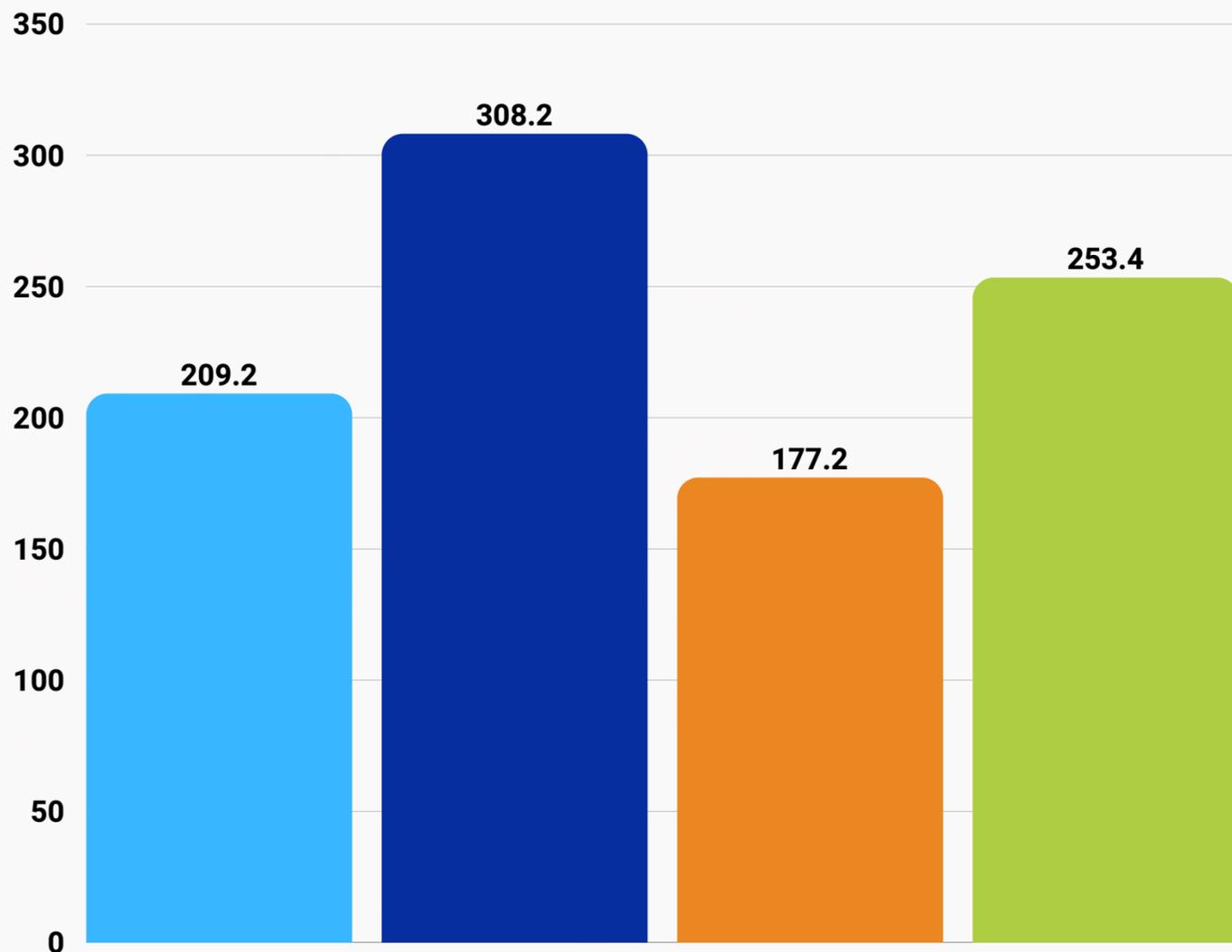
תחום תמיכה א1 - הרבת פעילות הטיפול מרפאתי - היקף מגעים

היקף מגעים ל1000 נפש בשנת 2024

פרטים מלאים על התפוקות בתחומי בריאות הנפש יוצגו בדו"ח ייעודי באתר משרד הבריאות

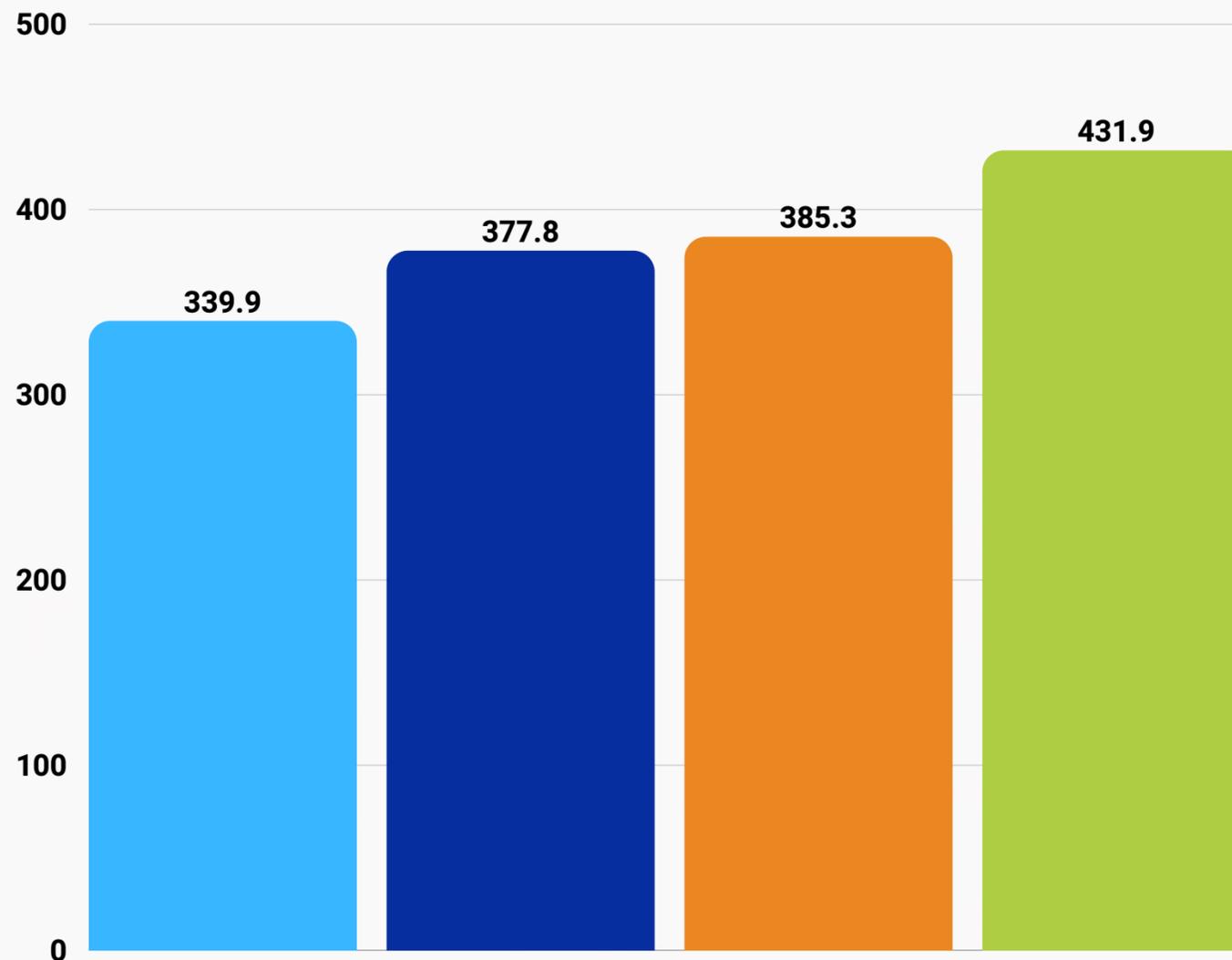
## ילדים

● כללית ● מכבי ● מאוחדת ● לאומית



## מבוגרים

● כללית ● מכבי ● מאוחדת ● לאומית



# הסטת פעילות (ניתוחים) ממימון פרטי ליבורי וקיצור תורים

## מטרת התמיכה:

- העברת פעילות ממימון פרטי ליבורי, הפחתת היקפי הניתוחים המבוצעים בתכניות שירותי הבריאות הנוספים ולהגדיל את היקף רכש הניתוחים במימון ליבורי.

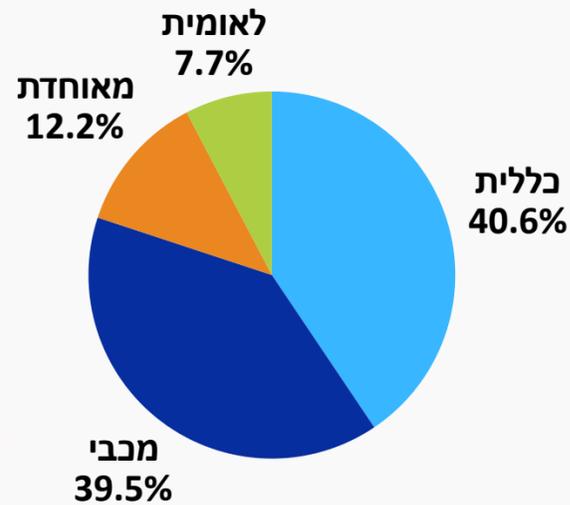
במסגרת תכנית התמיכה השנתית, נדרשת הגשת תכנית להגדלת הפעילות הציבורית ולהקטנת ניתוחי השב"ן, בהיקף שלא יעלה על התכנית הקודמת בתוספת מדד יוקר הבריאות והמקדם הדמוגרפי. התמיכה כוללת שני תחומים עיקריים: הסטת ניתוחים מהשב"ן לסל הבריאות וקיצור תורים באמצעות הגדלת רכש ניתוחים אצל ספקים ליבוריים מורשים. כמו כן, נדרשת מקופות החולים הבטחת גישה למערכות מידע לרופאים לעמידה בתקנות בריאות העם בנושא המשך טיפול לא ליבורי. התשלום מתבצע בשלבים: 30% עם הגשת התכנית, 60% לאחר דיווח תוצאות החצי שנה הראשון, ו-10% הנותרים לאחר הוכחת ביצוע מלא.

**סכום התמיכה יהיה בהתאם לצבירת הזכאות של הקופה בכל תחום תמיכה.**

**לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:**

[מבחן תמיכה בהסטת פעילות \(ניתוחים\) ממימון פרטי ליבורי וקיצור תורים](#)

חלוקת תקציב - 2024  
כולל יתרות מ- 2023



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2023	2024	2025
שנת התקצוב	351.4	476.2	466
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	283.8	394	-
ניצול	253.3	71.8	81.1 - מתוכנן
תשלומים עבור השלמות מהשנה הקודמת	537.1	465.8	-
סה"כ תשלום			

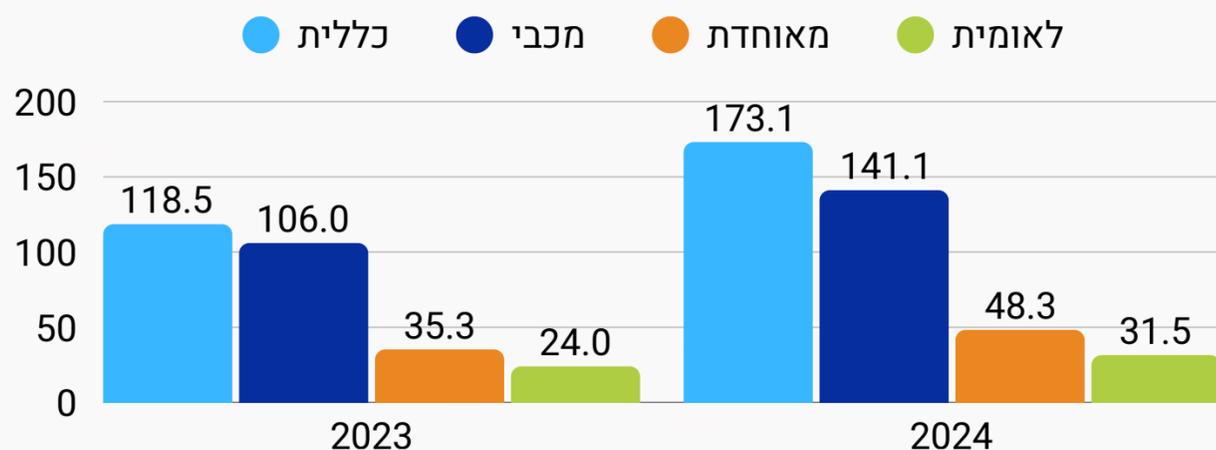
# הסטת פעילות (ניתוחים) ממימון פרטי למימון ציבורי וקיצור תורים

תפוקות - היקף פעילות הקופות במסגרת מבחן התמיכה:

## פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)

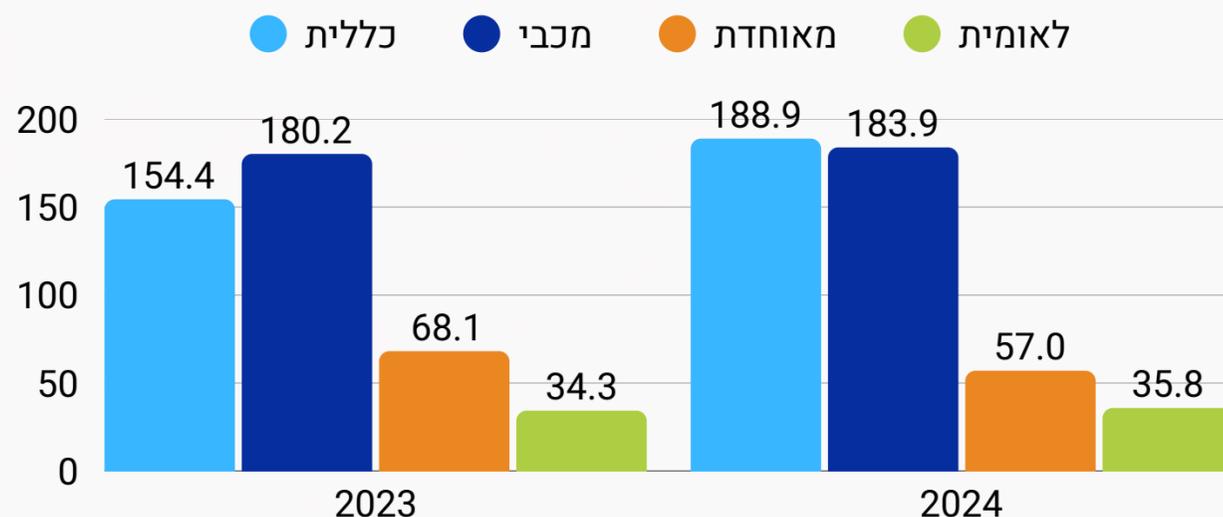
דיווחי חציון ראשון 2024 במלש"ח:

חלוקת התקציב לא כולל יתרות מהשנה הקודמת לשנת התמיכה



קופה	כללית	מכבי	מאחדת	לאומית	סה"כ
קטון היקף פעילות במסגרת שב"ן (%)	-17.11%	-48.54%	-40.61%	-52.38%	-34.23%
גידול היקף פעילות במסגרת הסל (%)	25.88%	77.92%	63.59%	52.60%	42.84%

חלוקת התקציב כולל יתרות מהשנה הקודמת לשנת התמיכה



בשנת 2025 ניתנת השלמה בהתאם לביצוע בפועל של החציון השני של שנת 2024.  
 בשנת 2024 ניתנה השלמה לתמיכה הניתנה בשנת 2023 בהתאם לבצוע בפועל החציון השני של שנת 2023.

# תוכנית לשיפור הזמינות והנגישות לבדיקות MRI

## מטרת התמיכה:

- קיצור זמני ההמתנה לבדיקות MRI בקופות החולים, לצורך שיפור הזמינות והנגישות בתחום זה.

במסגרת תוכנית התמיכה לשיפור הזמינות והנגישות לבדיקות MRI, נדרשת מקופות החולים הגדלת כמות הבדיקות בהשוואה לשנה הקודמת, העברת דיווחים שוטפים למשרד על מספר הבדיקות שבוצעו בפירוט לפי קוד מזכה, ספק ומועד ביצוע, ומינוי אחראים שיעמדו בקשר עם חטיבת טכנולוגיות רפואיות וחטיבת מידע ומחקר במשרד להעברת הדיווחים הנדרשים ומידע נוסף ליישום התוכנית.

## תחומי התמיכה:

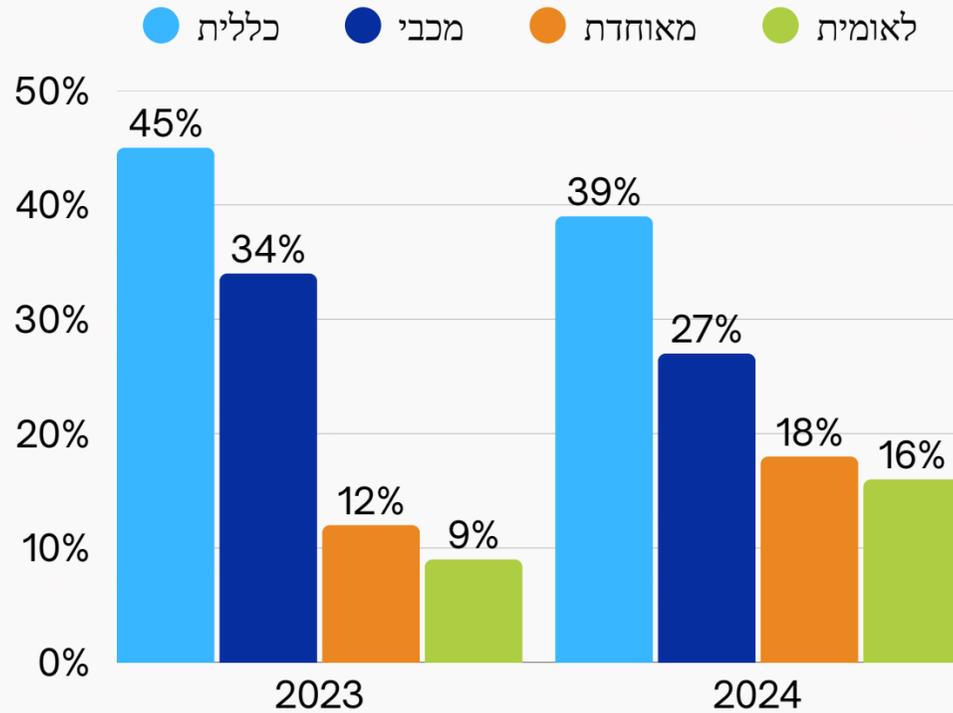
- 40% מסך התקציב - תחום תמיכה א: גידול כמותי - המטרה לקצר זמני המתנה באמצעות הגדלת רכש הבדיקות.
- 20% מסך התקציב - תחום תמיכה ב: קיצור זמני המתנה - בדיקת שינוי במדדי זמני המתנה.
- 40% מסך התקציב - תחום תמיכה ג: פיתוח ממשקים והעברת נתונים למשרד, אשר נדרשים לצורך עדכון מתודולוגיית מדידת זמני המתנה.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בכל תחום תמיכה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בתוכנית לשיפור הזמינות והנגישות לבדיקות MRI](#)

## פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים - אחוז מתוך סך התמיכה



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח		
2024	2023	שנת התקצוב
36.5	32.5	סכום התקצוב
30.7	24.697	ניצול

# הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים

מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופות חולים עבור הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים.

תמיכה תינתן לקופות חולים שירחיבו את שירותיהן בשני תחומים. הראשון, הקמת מרפאות מזכות חדשות, והשני, הרחבת שירותי הרפואה במרפאות קיימות. הרחבה זו כוללת הוספת שעות פעילות של רופאים ומטפלים במקצועות הבריאות, הגדלת היקף בדיקות הסקר והבדיקות הגנטיות, והרחבת שעות הפעילות של מרפאות סוכרת.

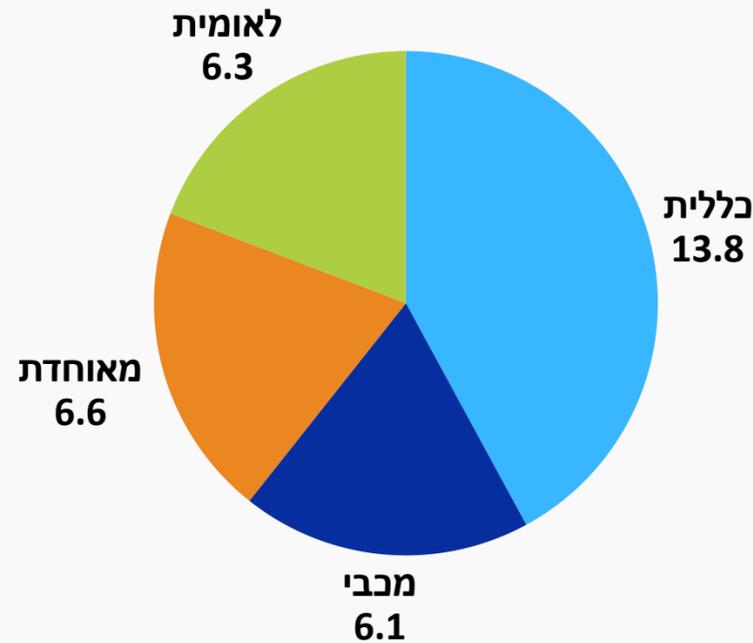
כדי לזכות בתמיכה, על קופת חולים לעמוד בתנאי סף: יש להגיש תוכנית להקמה או הרחבה של לפחות 10 מרפאות ב-3 מחוזות שונים, מתוכן לפחות 6 יהיו מרפאות חדשות. התוכנית צריכה לפרט את שלבי היישום, מיקומים, עלויות ויעדים לשיפור מדדים קליניים. בנוסף, נדרש דיווח רבעוני על ביצוע בפועל. תנאי נוסף הוא שהעסקת רופאים חדשים תתבצע בתנאי שכר מקובלים, וכי לא יגויסו רופאי משפחה או ילדים מקופה אחרת באותו אזור, אם הדבר יוביל לצמצום משרתם.

היקף התמיכה בפועל יהיה בהתאם לביצוע בפועל של הקופה בשנת התמיכה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בהקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים](#)

חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

סך התקציב הרב-שנתי	2025	2024	שנת התקצוב
100	33	33	סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
33	-	33	ניצול

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	100%	100%	100%	100%

קופה	קפיטציה בחברה הערבית לשנת 2024
כללית	63%
מכבי	8%
מאוחדת	21%
לאומית	8%

# הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים - תפוקות

## בללית



## מכבי

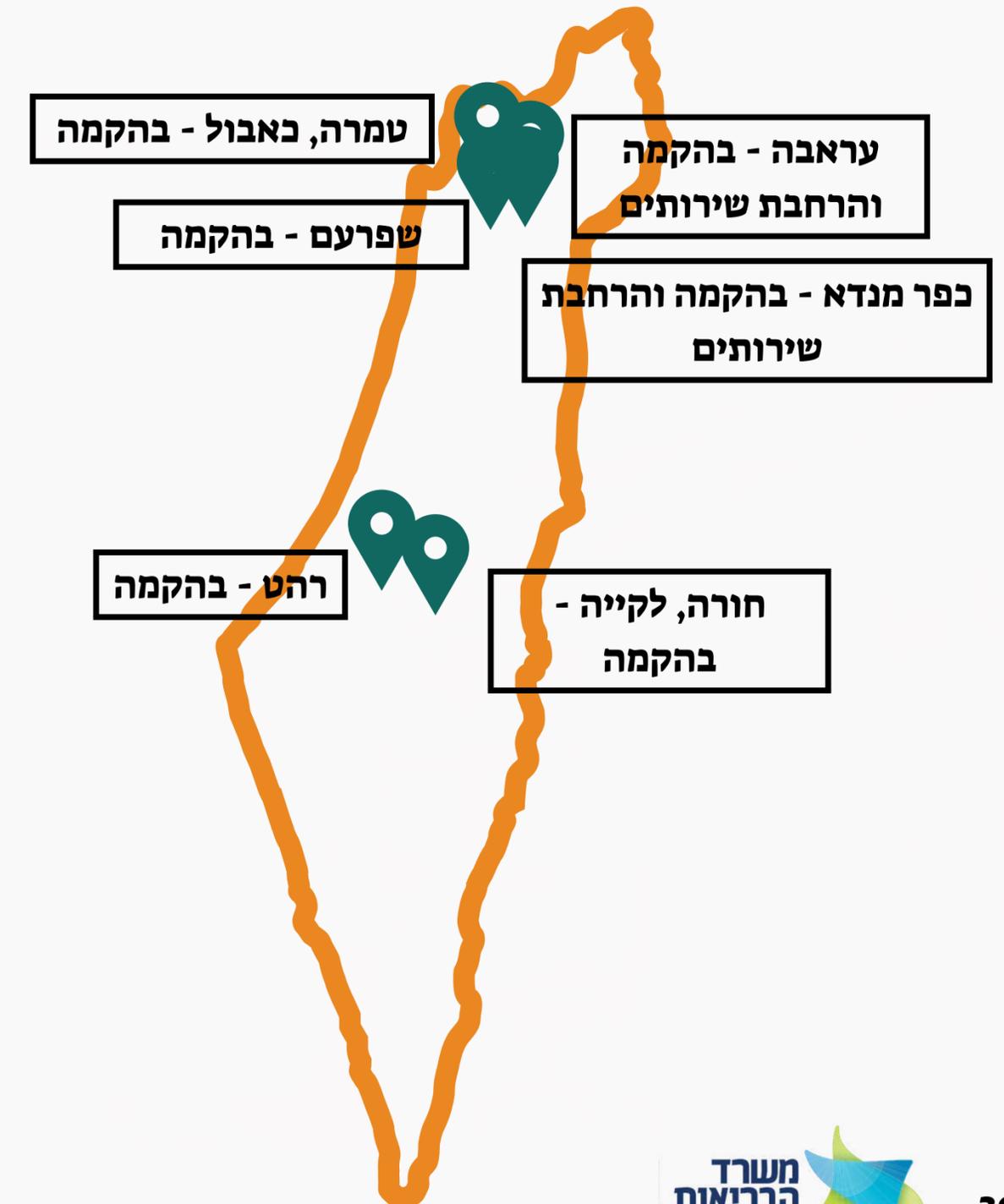


# הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים - תפוקות

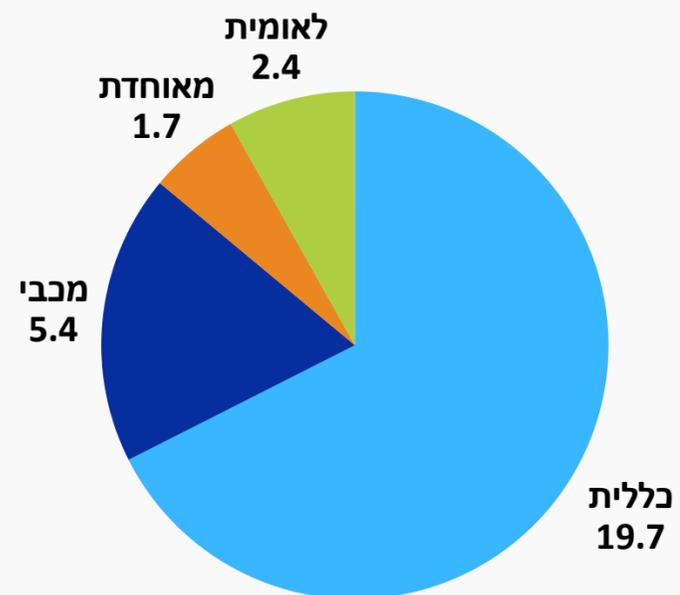
## לאומית



## מאחדת



## חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)



בשנת 2024 נמדד הגידול התקציבי על הרחבת השירותים (תשומות)

### סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	29.9	55.8
ניצול	29.2	-

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	117%	79%	78%	60%

## הרחבת שירותי רפואה ביישובי חבל תקומה

### מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופות חולים בעד בינוי והצטיידות מרפאות מזכות ובעד הרחבת שירותי הרפואה ביישובי חבל תקומה.

כדי לזכות בתמיכה, על קופת החולים להציג תוכנית מפורטת לבינוי והצטיידות של מרפאות בפני הגורמים הרלוונטיים במשרד הבריאות. בנוסף, עליה להפעיל תוכנית שנתית מפורטת להרחבת שירותים, ולהקצות תקציב עצמי בגובה של 20% לפחות מסכום התמיכה המבוקש. התמיכה תינתן עבור בינוי, הצטיידות והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית במרפאות.

### התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

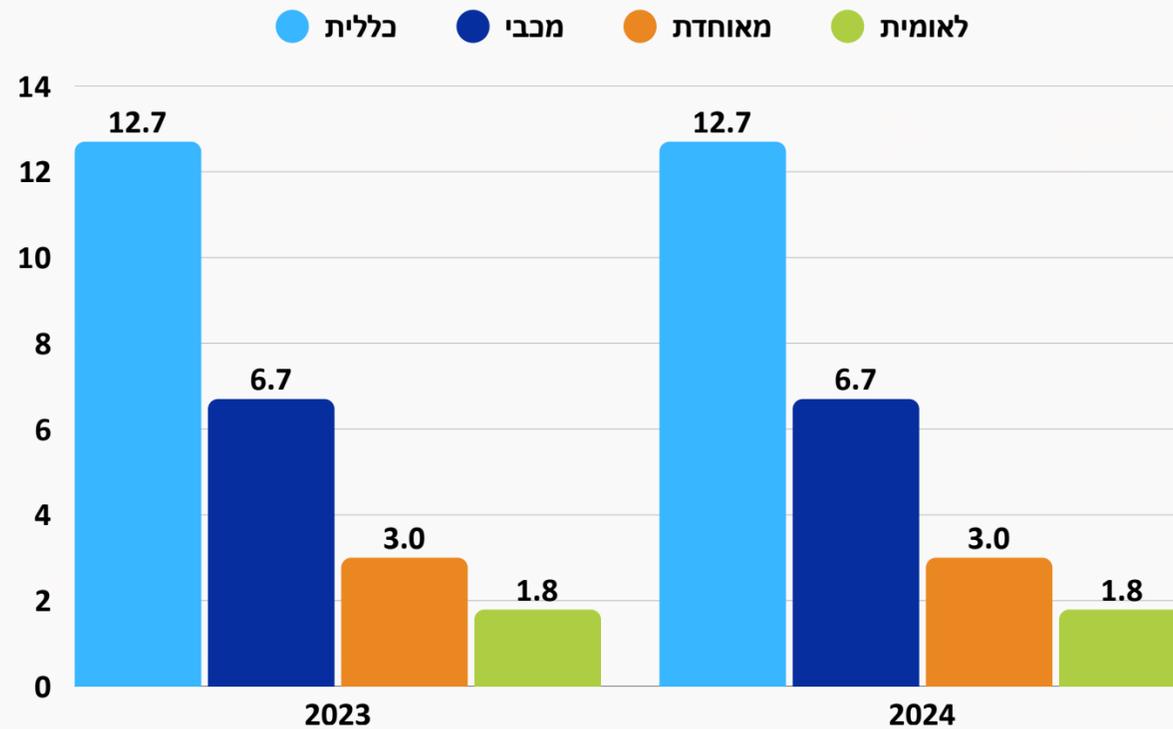
לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בהרחבת שירותי רפואה ביישובי חבל תקומה](#)

קופה	קפיטציה ביישובי חבל תקומה לשנת 2024
כללית	65%
מכבי	22%
מאוחדת	2%
לאומית	10%

# קופות חולים המחסנות את מבוטחיהן בחיסון שפעת עונתי

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## מטרת התמיכה:

• מניעת תחלואת חורף באמצעות מתן חיסונים על ידי קופות החולים לאוכלוסיית היעד.

תמיכה כספית תינתן לקופות חולים עבור חיסונים שרכשו וסיפקו למבוטחים שלהן, בתנאי שהחיסונים ניתנו בפטור מלא מהשתתפות עצמית ולא במסגרת שירותי בריאות התלמיד. התמיכה תתייחס לחיסונים שניתנו בין ה-1 בספטמבר בשנה הקודמת לשנת התמיכה ועד ה-1 באפריל של שנת התמיכה - דהיינו הנתונים מתייחסים לחודשים 1.9.24-1.4.25.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים / לקישור הבא:](#)

[מבחן תמיכה בקופות חולים המחסנות את מבוטחיהן בחיסון שפעת עונתי](#)

כלל הקופות הגיעו לניצול מלא.

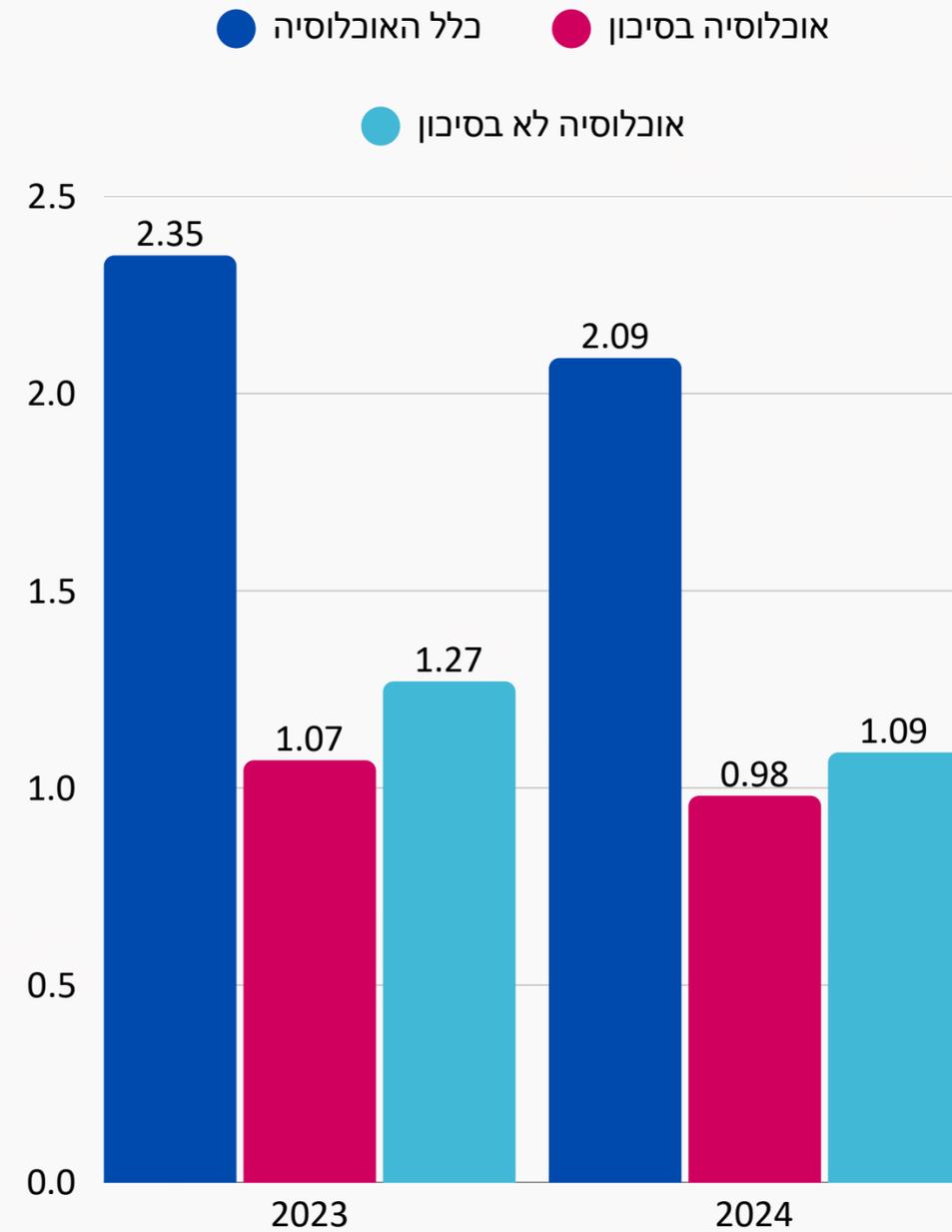
סכומי התמיכה המחולקים נמוכים מעלות הפעילות לקופות.

## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

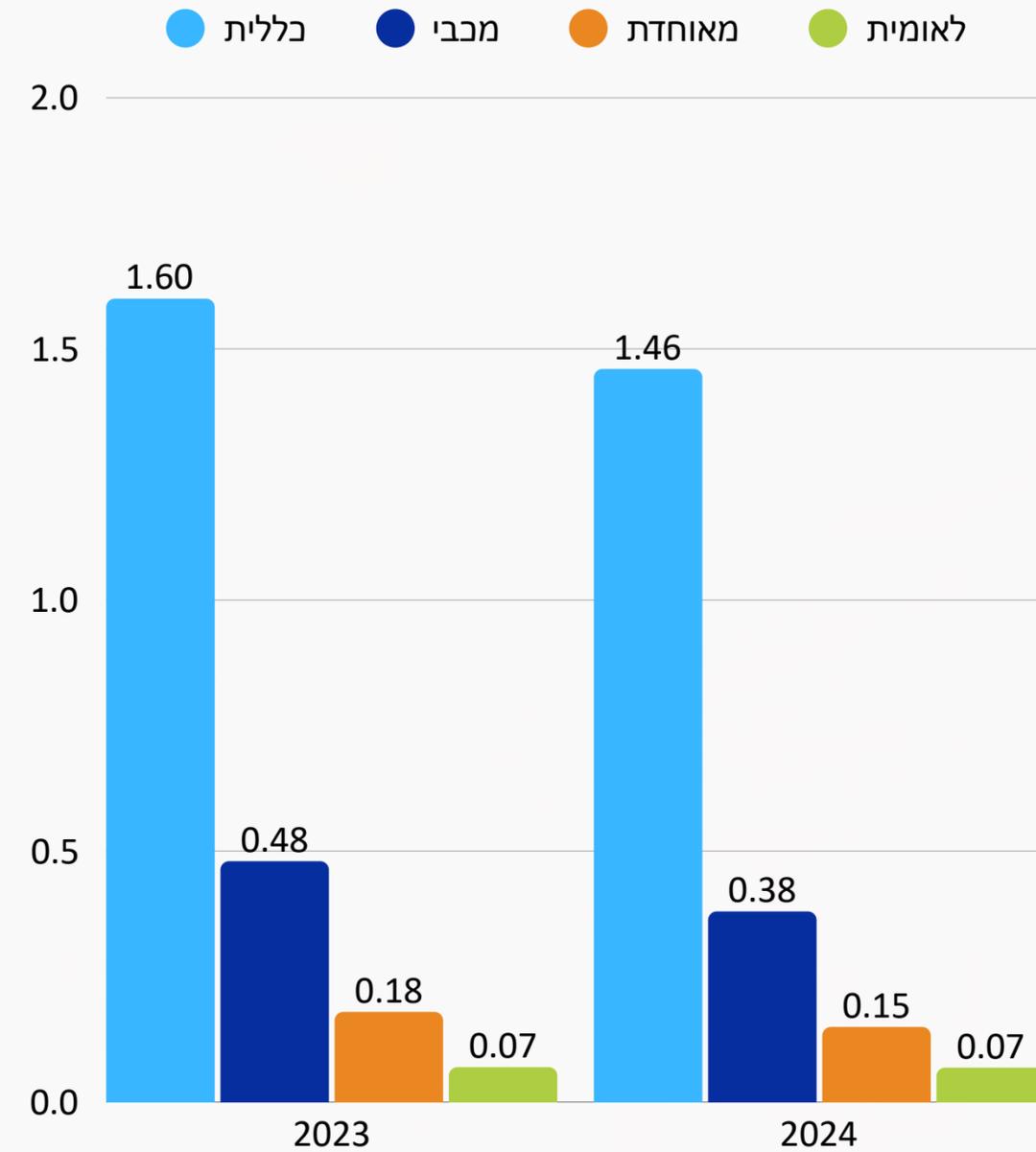
שנת התקצוב	2023	2024	2025
שנת התקצוב	24.3	24.3	24.3
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	24.3	24.3	24.3
ניצול	24.3	24.3	-

# קופות חולים המחסנות את מבוטחיהן בחיסון שפעת עונתי - תפוקות

פילוח על בסיס האוכלוסיה הכללית - כמות חיסונים (במיליונים)



פילוח נתוני קופות - כמות חיסונים (במיליונים)



כמות החיסונים שניתנה ב-2024 קטנה מהכמות שניתנה בשנה הקודמת לה, בכל קופות החולים ובכלל האוכלוסיה

# שיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי של מרכזים רפואיים גריאטריים

## מטרת התמיכה:

- עידוד את קופות החולים לקדם את שיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי במוסדות רפואיים גריאטריים, וזאת באמצעות עדכון הסכמי הרכש של הקופה, כך שמחיר הנטו הממוצע שמשלמת הקופה בשנות התמיכה יעלה בהשוואה למחיר הנטו הממוצע ששילמה בשנת 2023.

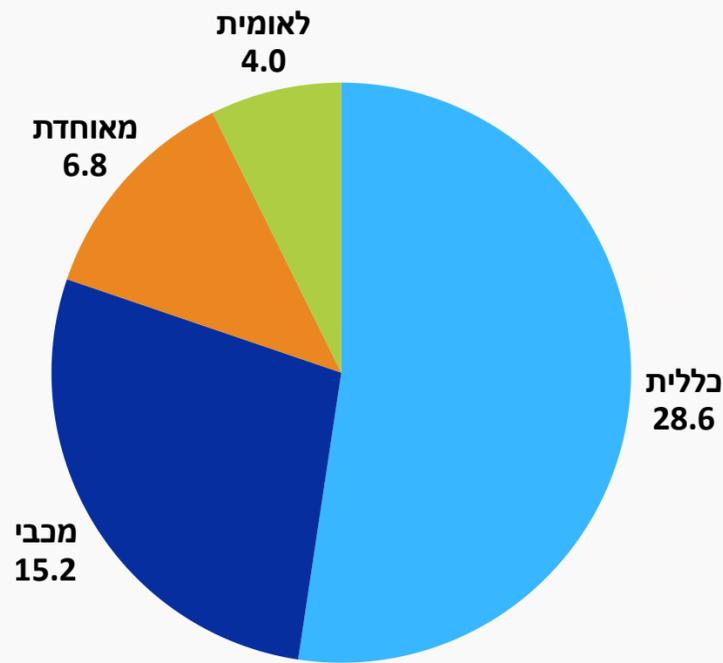
כדי לקבל תמיכה זו, על קופת החולים להציג התחייבות חתומה על ידי המנכ"ל וסמנכ"ל הכספים, לפיה היא פועלת להעלאת המחיר הממוצע שמשולם בפועל עבור אשפוזים במחלקות סיעוד מורכב ושיקום גריאטרי. התחייבות זו חייבת להיות מגובה במסמכים עדכניים שהועברו למשרד הבריאות, כמו הסכמים או נספחים להסכמים קיימים מול מרכזים גריאטריים. בנוסף, הקופה נדרשת לשלם למרכזים אלה תעריף שווה או גבוה יותר מזה ששילמה בשנת 2023, עבור כלל השירותים שקיבלה.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בשיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי של מרכזים רפואיים גריאטריים](#)

חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)

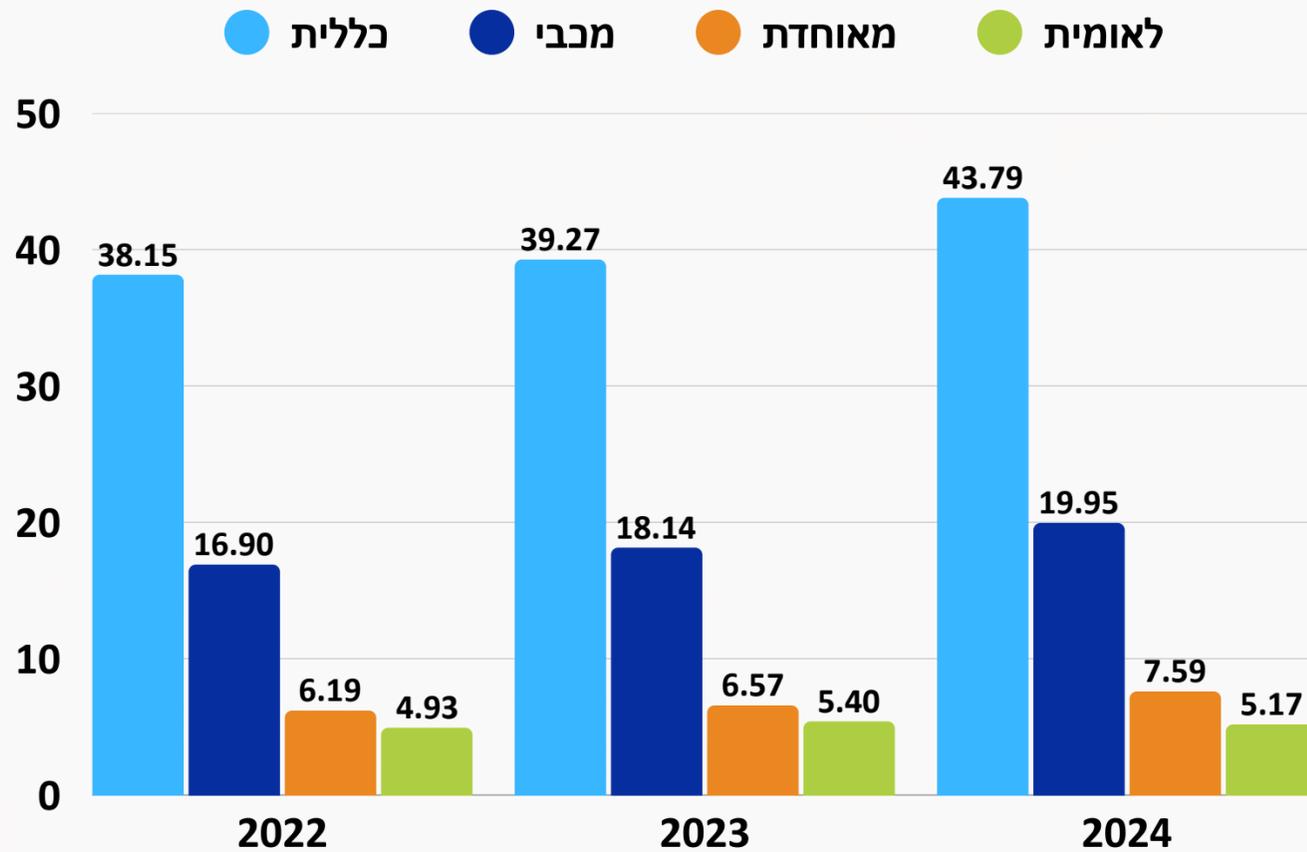


## כלל הקופות עמדו בתנאים, דיווחו כיאות וחתמו הסכמים עם המר"גים

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח		
שנת התקצוב	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	54.75	73
ניצול	54.75	-

# 10% הנחה לתרופות עבור אוכלוסית קשישים

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2023	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	69.41	70.4	79
ניצול	69.3	70.4	-

## מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופות בעד תרופות הכלולות בצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל הבריאות), למבוטחים שמלאו להם 72, ובלבד שניתנו בהנחה.

מדי שנה יעמוד לחלוקה בין הקופות סכום של 49.6 מיליון שקלים חדשים במחירי מדד יוקר הבריאות לשנת 2014 וזאת לפי חלקה של כל קופה במספר המבוטחים שמלאו להם 72; סכום זה יעודכן מדי שנה לפי שיעור העדכון במדד יוקר הבריאות, ובתוספת שיעור העדכון בשל השינויים הדמוגרפיים שחלו באוכלוסייה, כפי שקבעו שרי הבריאות והאוצר.

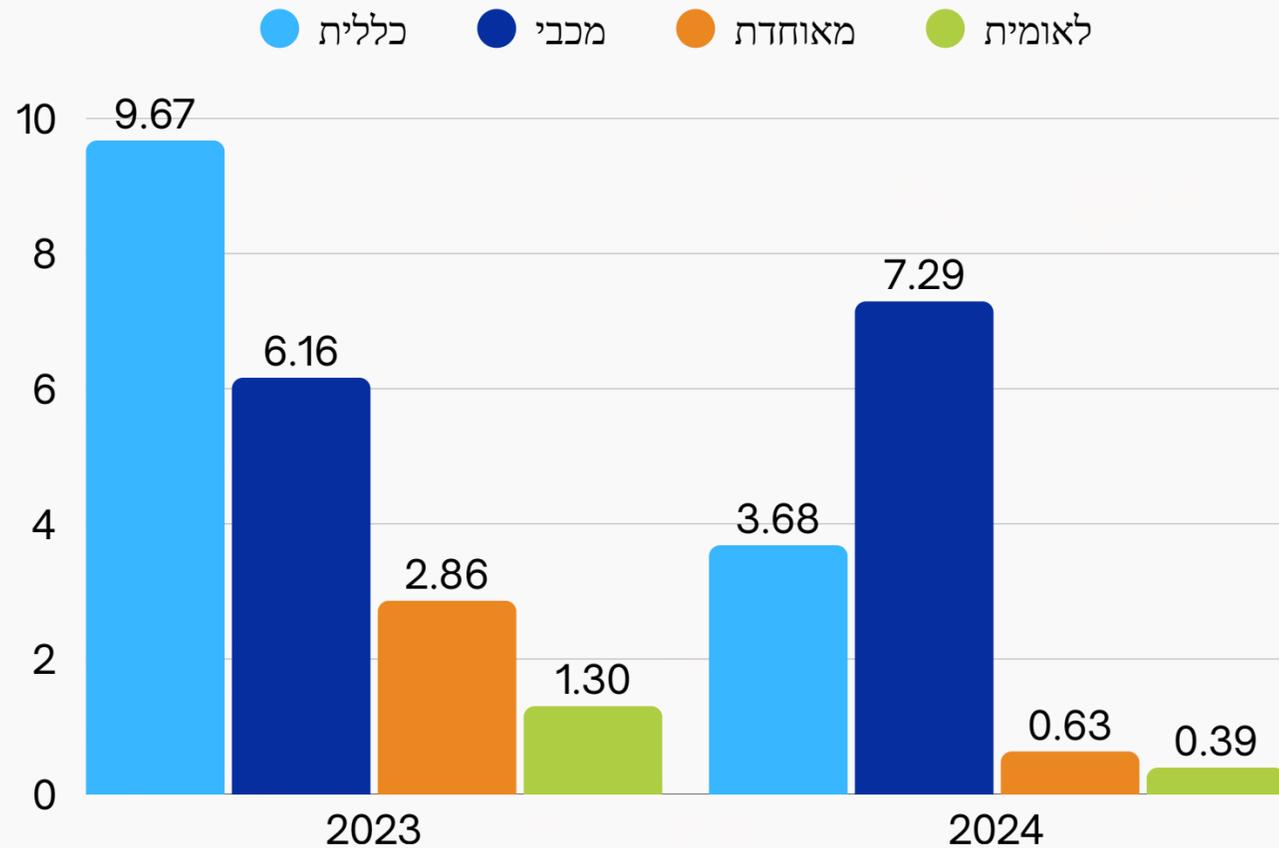
## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים / לקישור הבא](#):  
[מבחנים תמיכה בקופות החולים בעד מתן תרופות לקשישים בהנחה](#)

קופה	קפיטציה (קשישים) לשנת 2024
כללית	56.27%
מכבי	26.34%
מאוחדת	10.35%
לאומית	7.05%

# מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	12	12	20
ניצול	-	12	20

## מטרת התמיכה:

- איתור וניהול מחלת ההשמנה בקרב מבוטחי קופת החולים.
- טיפול ומעקב של מנהלי מקרה בקופות החולים אחרי מבוטחים הנמנים עם אוכלוסיית היעד, והגדלת מספר המטופלים.
- הכשרת צוותים ייעודיים לטיפול בהשמנה.
- הקמת צוותי טיפול רב מקצועי לטיפול בהשמנה.

כדי לקבל תמיכה, על קופת החולים להקים רשם השמנה קופתי, לפעול להטמעתו ולוודא שהוא מחובר ומעביר נתונים לרשם הלאומי. בנוסף, הקופה נדרשת לכתוב תוכנית עבודה שנתית מפורטת לניהול וטיפול בהשמנה, להגיש אותה לאישור אגף התזונה במשרד הבריאות ולהתחייב להפעלתה בפועל

## תחומי התמיכה:

- תחום תמיכה א: טיפול בהשמנה ושיפור מדדי הבריאות.
- תחום תמיכה ב: הכשרת צוותים ייעודיים לטיפול בהשמנה.
- תחום תמיכה ג: ביסוס הפעילות של צוותי הטיפול הרב מקצועי לטיפול שלישוני בהשמנה.

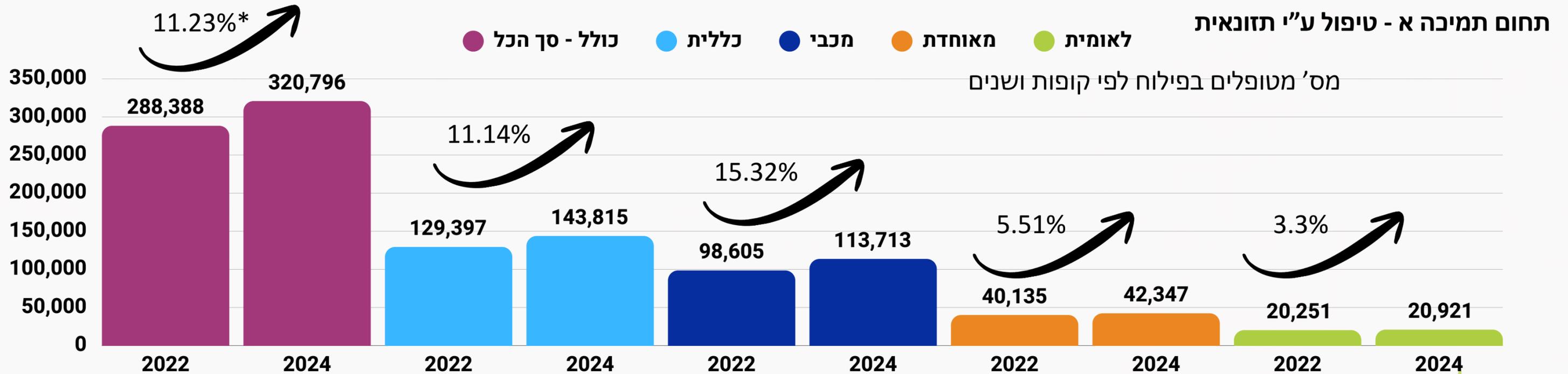
## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בכל תחום תמיכה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:  
מבחן תמיכה בעבור מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה

# מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה - תפוקות

התמיכה במבחן זה ניתנה ע"ב ביצוע הקפיטציה נועדה לצורך השוואה בלבד.

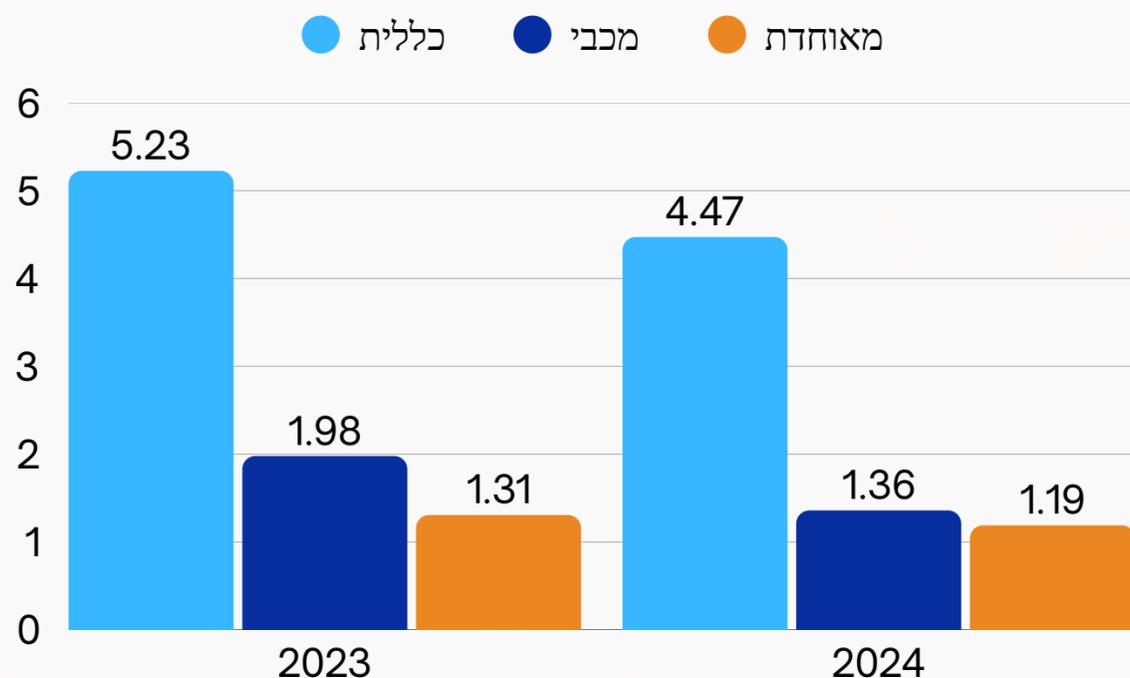
קפיטציה	תחום תמיכה ב - הכשרת צוותים ייעודיים לטיפול בהשמנה		תחום תמיכה א - טיפול ע"י תזונאית	
	חלק יחסי מסך הקופות	שעות הכשרת בשנת 2024	חלק יחסי מסך הקופות - מס' מטופלים 2024	שם הקופה
52%	38.9%	17,575	44.83%	כללית
28%	37.1%	16,744	35.45%	מכבי
13%	4.5%	2,033	13.2%	מאוחדת
7%	19.5%	8,817	6.52%	לאומית
100%	100%	45,169	100%	סה"כ



\* גידול בשנת התמיכה לעומת שנת הבסיס

# הפעלת תכנית לתיאום טיפול

פילוח חלוקת תמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## מטרת התמיכה:

- שיפור הטיפול באוכלוסיית היעד (מטופלים מורכבים מגיל פרישה הקבוע בחוק גיל פרישה), באמצעות מימוש תכנית תיאום טיפול על ידי צוותי תיאום טיפול.

כדי לקבל תמיכה בתחום זה, על קופת החולים להפעיל תוכנית לתיאום טיפול בשנת ההערכה. התוכנית צריכה להיות מוצגת ומאושרת על ידי מנהל תכנון אסטרטגי וכלכלי במשרד הבריאות, וכן בפני חטיבת הרפואה ואגף הפיקוח על קופות החולים. כמו כן, על הקופה לשתף פעולה עם מחקר קליני לאומי, אם יתקיים. במידה והקופה ביצעה מחקר עצמאי, היא נדרשת להעביר את תוצאותיו למשרד הבריאות ולפרסם אותן לציבור החוקרים.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בקופות חולים המפעילות תכנית לתיאום טיפול](#)

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
2025	2024	2023	שנת התקצוב
7.5	12.5	12.5	סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
-	7	8.5	ניצול

# שיפור שירות ומעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח

## ירושלים

### מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופות החולים הפועלות לשיפור השירות והמבצעות מעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח ירושלים.

קופות החולים נדרשות להגיש תכנית עבודה לשיפור שירותי הרפואה במזרח ירושלים עד ל-31 בינואר של שנת התמיכה. התכנית צריכה להתייחס לכלל תחומי התמיכה המפורטים במבחנים או לחלקם. סכום התמיכה הכולל הוא 43 מיליון ₪ בחלוקה שווה על פני 5 שנים.

### תחומי התמיכה:

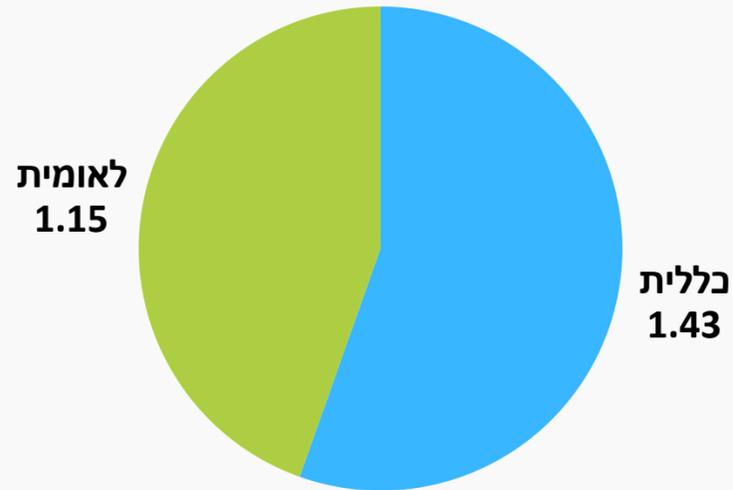
- תחום תמיכה א: פתיחת מרפאות חדשות בהפעלה ישירה של הקופה החל מתאריך 1 בינואר 2024.
- תחום תמיכה ב: הרחבת שירותי רפואה מקצועית (כגון גינקולוגיה, רפואת ילדים וסוכרת) במרפאות בהפעלה ישירה של קופות החולים במזרח ירושלים.

### התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בקופות החולים הפועלות לשיפור השירות והמבצעות מעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח ירושלים](#)

חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח				
סך התקציב הרב-שנתי	2025	2024	2021-2023	שנת התקצוב
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה 6 לכל שנה	8.5	8.6		
ניצול	2.58	2.58		

# הפעלת תחנות לטיפות חלב באזורים בהם יש מיעוט שירותי טיפת חלב וישנם מגבלות וקשיי התניידות

מטרת התמיכה:

• הנגשת שירותי טיפת חלב לאזורים בהם יש מיעוט שירותים, מגבלות וקשיי התניידות.

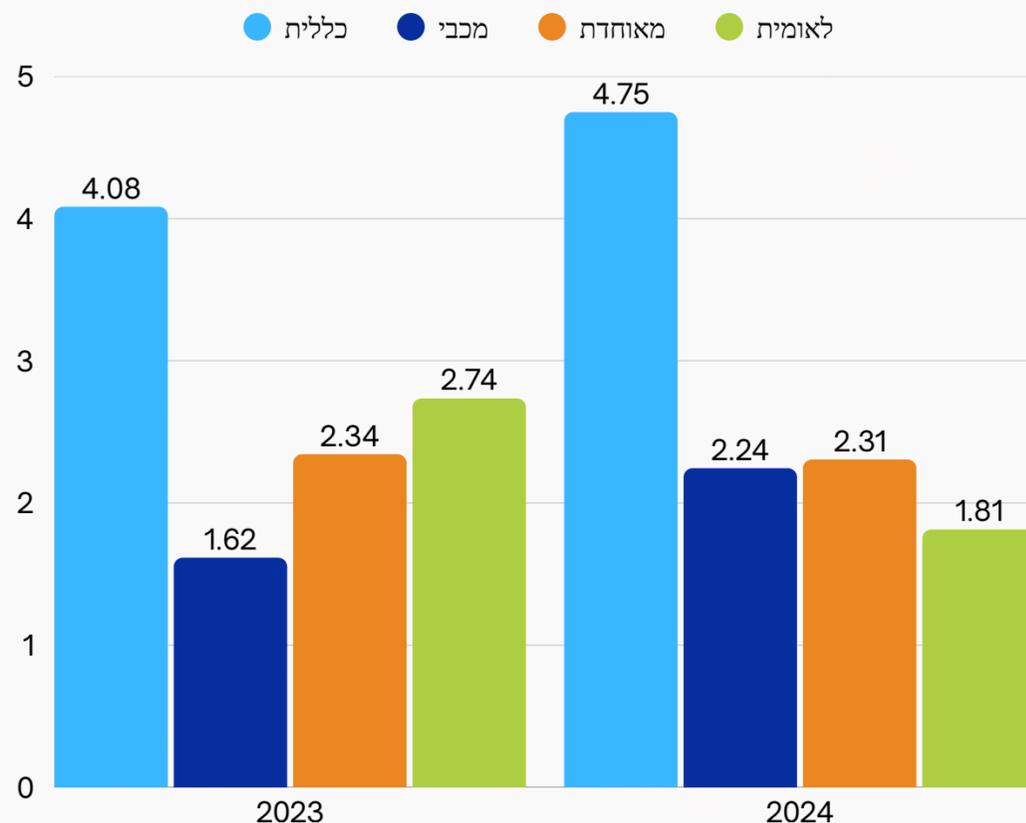
כדי לזכות בתמיכה, על קופת החולים להתחייב לשרת בתחנות טיפת החלב שלה את כלל המבוטחים, גם כאלה מקופות אחרות שאין להן תחנה דומה ביישוב. עליהן לספק למבוטחים אלה את כלל השירותים הניתנים בטיפות חלב ציבוריות. התמיכה תחולק בין הקופות לפי החלק היחסי של כל קופה במספר הפעוטות עד גיל שנה שחוסנו על ידה באזורים הנתמכים. סכום התמיכה המקסימלי לפעוט מחוסן לא יעלה על 1,845 ש"ח (במחיר בסיס של שנת 2016).

• האזורים הנכללים במבחן: מועצה אזורית תמר, מועצה אזורית חבל אילות, מועצה אזורית רמת נגב, מועצה אזורית ערבה תיכונה, מועצה אזורית חבל אשכול, אזור יהודה ושומרון.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

מבחן תמיכה בקופות חולים המפעילות תחנות לטיפות חלב באזורים בהם יש מיעוט שירותי טיפת חלב המופעלים על ידי משרד הבריאות וישנם מגבלות וקשיי התניידות

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	11.6	11.156	10.78
ניצול	-	11.113	10.77

התמיכה מוענקת לפי מספר המטופלים שקיבלו שירות בכל תחנת בריאות המשפחה, ללא קשר לקופת החולים בה הם מבוטחים, כך שכל תחנה תקבל תמיכה עבור כלל המטופלים שטופלו בה, ללא תלות בזהות קופת החולים המבטחת שלהם.

קפיטציית ילודה (עד גיל שנה)	
49%	כללית
24%	מכבי
18%	מאוחדת
9%	לאומית



# הפעלת תחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב) ללא גביית תשלום

## מטרת התמיכה:

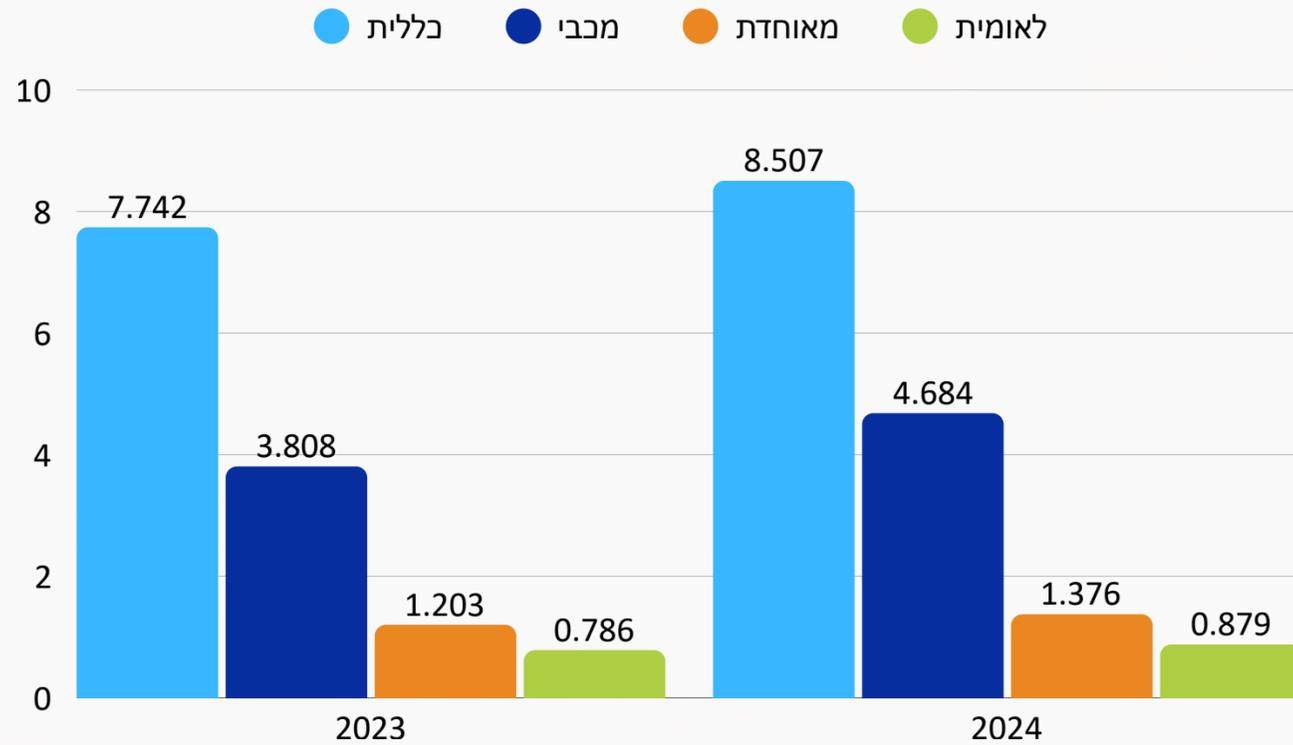
- תמיכה בקופות חולים אשר מפעילות תחנות לבריאות המשפחה, שבהן מוענקים טיפולי רפואה מונעת אישית ושאינן גובות תשלום עבור שירות זה.

כדי לזכות בתמיכה, על קופת החולים לספק שירותי טיפת חלב בחינם לכל המטופלים, ללא קשר לשיוך הקופה שלהם. השירות צריך להינתן בתחנות ייעודיות בלבד, ללא שירותים נוספים. על הקופה לפעול לפי הנהלים והסטנדרטים של משרד הבריאות. התמיכה תחולק לפי החלק היחסי של הקופה במספר הילדים עד גיל שנה שהיו רשומים בתחנותיה ב-1 ביולי של שנת התמיכה, בתנאי שלא התקבלה עבורם תמיכה בעבר. התמיכה הממשלתית לא תעלה על 90% מעלות הפעילות הכוללת.

**לעיון נוסף ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:**

**[מבחן תמיכה בקופות חולים המפעילות ללא גביית תשלום תחנות לבריאות המשפחה](#)**

**פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)**



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2023	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	13.53	15.4	15.3
ניצול	13.53	15.4	-

התמיכה מוענקת לפי מספר המטופלים שקיבלו שירות בכל תחנת בריאות המשפחה, ללא קשר לקופת החולים בה הם מבוטחים, כך שכל תחנה תקבל תמיכה עבור כלל המטופלים שטופלו בה, ללא תלות בזהות קופת החולים המבטחת שלהם.

קפיטציית ילודה (עד גיל שנה)	
49%	כללית
24%	מכבי
18%	מאוחדת
9%	לאומית

# שיפור המענים להנגשה לשונית ותרבותית

## מטרת התמיכה:

- שיפור הנגשה לשונית ותרבותית בקופות החולים למבוטחים ולזכאים לשירותי בריאות.

כדי לקבל תמיכה בתחום זה, על קופת החולים לבצע פעולות שמטרתן שיפור ההנגשה הלשונית והתרבותית עבור המבוטחים. עליה להגיש פירוט מלא של פעולות אלה, כולל העלויות שלהן, לקבל את אישורו של גורם מקצועי מוביל בקופה, וגם את אישור משרד הבריאות. התמיכה מורכבת מרכיב קפיטציוני ורכיב שוויוני.

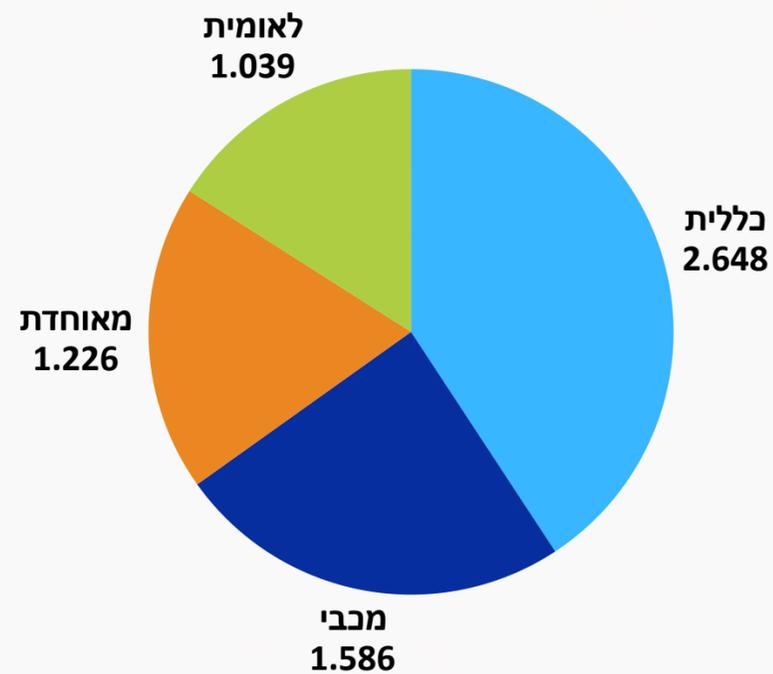
**התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.**

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:  
[מבחן תמיכה בקופות החולים לצורך שיפור המענים להנגשה לשונית ותרבותית](#)

כלל הקופות מימשו את זכאותן לתמיכה.

מלבד מכבי כלל הקופות פעלו ונתמכו עבור העסקת מגשרים תרבותיים.

חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

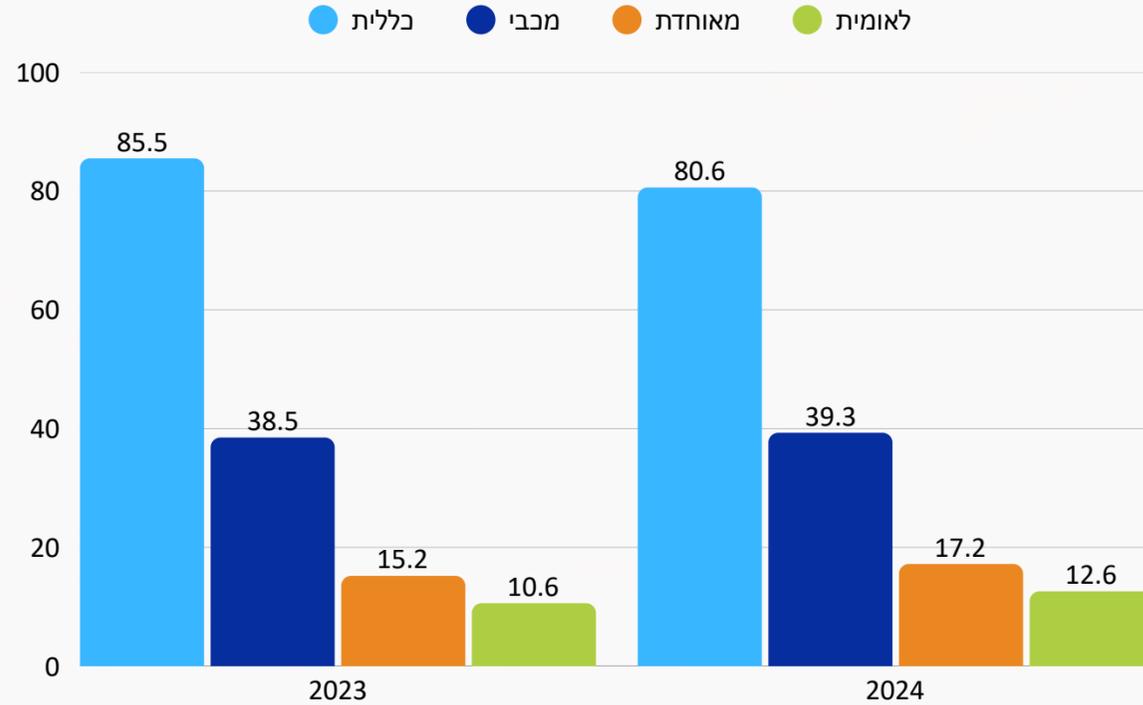
שנת התקצוב	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	6.5	6
ניצול	6.5	-

# שיפור המענים להנגשה לשונית ותרבותית - תפוקות - פעולות שננקטו לצורך הנגשה

לאומית	מאוחדת	מכבי	כללית
תרגום והתאמת אתרים (ערבית, רוסית ואנגלית)	תרגום והתאמת אתרים (אנגלית, צרפתית, רוסית, ערבית)	תרגום והתאמת אתרים (אנגלית וערבית)	תרגום והתאמת אתרים (לאוכ' החרדית)
תרגום והנגשת מידע (אנגלית, אוקראינית, טיגרית ואמהרית)	התאמת אפליקציית WOW (לאוכ' הערבית והחרדית)	תרגום מוקד זימון תורים (אנגלית, רוסית, ערבית וצרפתית)	ההתאמת אפליקציה (לאוכ' הערבית)
מוקד מתורגמות רפואי	העסקת מגשרים תרבותיים	מוקד מתורגמות טלפוני	מוקד תרגום רפואי
העסקת מגשרים תרבותיים		העסקת כ"א לריכוז תכניות וקידום צמצום פערים	העסקת מגשרים (ליוצאי אתיופיה)
מתאמות קשרי עולים		הדרכות לאנשי מקצוע	הדרכות לאנשי מקצוע
		הנגשת מידע (ערבית)	הכנת חומרי הדרכה מותאמים תרבותית ושפתית
		התאמת סדנאות	התאמת סדנאות (לאוכ' הערבית והחרדית)

# רפורמה בסיעוד (מתכלל)

**פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)**



## מטרת התמיכה:

שיפור השירות הרפואי ומניעת החמרה בריאותית, בדגש על האוכלוסייה המבוגרת ואוכלוסייה הסובלת ממחלות רקע, והפעלת תכניות לטיפול באוכלוסייה המבוגרת או הסיעודית.

המבחן כולל מגוון רחב של תוכניות, כגון חיזוק שירותי הבית בקהילה, טיפול במטופלים מורכבים ומרותקי בית, הרחבת שירותי טיפול תומך והוספיס בית, מניעת נפילות ושיקום ביתי, טיפול בדמנציה ובדיאליזה, שיפור ניהול הטיפול התרופתי וקידום בריאות כללית. קופות החולים נדרשות לצבור זכאות בלפחות 10 תחומי תמיכה ולהגיש תוכנית שנתית מפורטת למשרד הבריאות.

**התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה בתחומי התמיכה השונים.**

**כל הקופות הגיעו לניצול מלא של המבחן.**

**שינויים בסכומי התמיכה בין השנים נובעים משינוי נוסחת הקצאת התמיכה במבחן.**

**לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:**

[מבחני הרפורמה בסיעוד](#)

**סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח**

שנת התקצוב	2025	2024	2023
סכום התקצוב	137	150	150
ניצול	-	150	150

מטרה והסבר	תחום תמיכה
שיפור הטיפול באמצעות שיוך לצוות שיקבע תכנית טיפול בשיתוף המטופל המורכב - שאינו מרותק בית ואינו זקוק לטיפול פליאטיבי, אך מתאפיין במורכבות קלינית, נפשית, קוגניטיבית, תפקודית, סוציאלית או התנהגותית הדורשת מעורבות צוות מטפל. התמיכה ניתנת בהתאם לפרק הזמן בו הנשך הטיפול.	הפעלת תכנית עבודת צוות לטיפול במטופלים מורכבים
שיפור הטיפול באמצעות שיוך לצוות מטפל שיפעל על פי עקרונות עבודת צוות ויקבע תכנית טיפול בשיתוף המטופל. מרותק בית הוא מטופל הסובל ממחלה/מצב רפואי המצריך שימוש במכשיר תומך, הסעה מיוחדת, סיוע לעזיבת הבית או שקיימת התווית נגד רפואית ליציאתו מהבית, כאשר יציאתו כרוכה במאמץ ניכר וחריג וקיימת הגבלה אמיתית ליציאתו כפי שקבע צוות רב-מקצועי (רופא, אחות ועו"ס) מהמרפאה הראשונית. התמיכה ניתנת בהתאם לפרק הזמן בו נמשך הטיפול.	הפעלת תכנית עבודת צוות לטיפול במרותקי בית
תגבור טיפולי הבית בקהילה - טיפולים שבוצעו בבית המטופל בנוכחות פיזית של המטפל, ברפואה ובמקצועות הבריאות. התמיכה ניתנת גידול במס' טיפולי הבית שניתנו.	תגבור טיפולי הבית בקהילה
דחיית הצורך בטיפול בדיאליזה - טיפול קבוע בדיאליזה עקב אי ספיקת כלייתית כרונית בשלב 5. התמיכה ניתנת עבור הפרש שיעור היארעות הטיפול בדיאליזה לעומת שנת הבסיס.	הפעלת תכנית לדחיית הצורך בטיפול בדיאליזה
עידוד הטיפול בדיאליזה בבית המטופל - טיפול קבוע בדיאליזה פריטונאלית או בהמודיאליזה, המתקיים בבית המטופל. התמיכה ניתנת עבור גידול בשיעור מטופלי הדיאליזה בבית בשנת התמיכה לעומת שנת הבסיס.	הפעלת תכנית לעידוד הטיפול בדיאליזה בבית המטופל
מניעת נפילות ונזקיהן בקרב אוכלוסיית היעד.	הפעלת תכנית למניעת נפילות בקרב האוכלוסייה המבוגרת
איתור חולי דמנציה חדשים וטיפול בהם בקרב מבוטחים שגילם מעל 65 אשר אינם מאושפדים במסגרת מוסדית והתעורר לגביהם חשד קליני כי הם לוקים בדמנציה / מבוטחים שגילם מעל 75 בעלי גורמי סיכון לפתח דמנציה. התמיכה ניתנת עבור ביצוע הערכות לאיתור דמנציה.	הפעלת תכנית לאיתור וטיפול בחולי דמנציה
תמיכה בעד ביצוע מפגשי הנחיה ע"י עובד סוציאלי לתמיכה במטפלים עיקריים. התמיכה ניתנת עבור ביצוע מפגשי הנחייה לתמיכה במטפלים עיקריים, פרטניים וקבוצתיים.	הפעלת תכנית לתמיכה במטפלים העיקרי של חולי דמנציה
שיפור הטיפול התומך לאוכלוסיית היעד, באמצעות הפעלת שירות מרפאתי לטיפול תומך במחוזות קופת החולים. התמיכה ניתנת בעבור עמידה ביעדי הפעילות (ייעוצים) המוגדרים לצוות התומך. התמיכה ניתנת עבור עמידה ביעדי הפעילות (מס' ייעוצים) המוגדרים לצוות התומך.	הפעלת תכנית להפעלת מרפאות לטיפול תומך (פליאטיבי)
שיפור הטיפול התומך לאוכלוסיית היעד באמצעות תגבור שירותי הוספיס בית בקהילה. התמיכה ניתנת עבור גידול במס' מאושפדי הוספיס בית, וימי אשפוז נוספים במסגרת הוספיס בית.	תגבור שירותי הוספיס בית בקהילה
תגבור הטיפול השיקומי באמצעות הפעלת מערך שיקום בית כחלופה לאשפוז שיקומי בבתי חולים ומוסדות ייעודיים. שיקום בית הליך טיפולי מתמשך המתבצע על ידי רופאים ומטפלים ממקצועות הבריאות, מטרתו השגת שיפור תפקודי לאחר מחלה או פגיעה שבעטיין חלה ירידה תפקודית, למשל עקב פגיעה נוירולוגית או במערכת. התמיכה ניתנת עבור יחידות שיקום שצוברת הקופה. כל יח' שיקום היא שבועיים של שיקום בית למטופל.	הפעלת תכנית שיקום בית כחלופת שיקום באשפוז

מטרה והסבר	תחום תמיכה
תגבור הטיפול השיקומי באמצעות מערכות שיקום מרחוק המאפשרות טיפול ותרגול עצמי בבית המטופל, בנוסף לטיפול השיקומי הסטנדרטי. שיקום בית מרחוק משמש לתגבור הטיפול השיקומי כחלק מהליך שיקומי כולל, המתקיים בסיוע מערכת טכנולוגית המקשרת בין המטופל בביתו למטפלי מקצועות הבריאות. יכול להתבצע במקביל לטיפול הסטנדרטי או לאחר סיומו. התמיכה ניתנת בהתאם למס' מפגשי שיקום מרחוק שמבצעת הקופה.	<b>הפעלת תכנית לשיקום בית מרחוק</b>
הרחבת אספקת שירותי השיקום האמבולטורי למבוטחי קופות החולים. התמיכה ניתנת עבור הגדלת רכש שירותי השיקום האמבולטורי, וגידול במס' המבוטחים להם ניתנו שירותי שיקום אמבולטורי.	<b>תגבור השיקום האמבולטורי</b>
הרחבת מתן ייעוץ רוקחי למבוטחי קופת החולים מגיל 65 ומעלה ביחס למספרם בשנת הבסיס. התמיכה ניתנת עבור ביצוע ייעוץ רוקחי – מפגש בין רוקח למטופל שמטרתו להדריך את המטופל כיצד להשתמש בצורה יעילה, בטוחה ומושכלת בתכשירים התרופתיים, שנרשמו לו.	<b>הפעלת תכנית לייעוץ רוקחי</b>
הטמעת שימוש מושכל באנטיביוטיקה בקהילה. התמיכה ניתנת בעבור קיטון בשיעור ניפוק אנטיביוטיקה. התמיכה ניתנת עבור קיטון בשיעור ניפוק אנטיביוטיקה.	<b>הפעלת תכנית לצמצום השימוש באנטיביוטיקה</b>
שיפור ההיענות לטיפול התרופתי במחלות כרוניות. שיפור היענות לטיפול הוא תהליך רב-ממדי להגברת מחויבות המטופל לביצוע הוראות רפואיות. היענות טובה משפרת יעילות הטיפול, מונעת סיבוכים ומשפרת תוצאות ארוכות טווח. הגורמים המשפיעים: הבנת המטופל את חשיבות הטיפול, תקשורת איכותית עם הצוות הרפואי, פשטות משטר הטיפול והתאמתו לשגרת החיים. התמיכה ניתנת עבור גידול בהיענות לטיפול תרופתי במחלות כרוניות.	<b>הפעלת תכנית לשיפור היענות הטיפול התרופתי במחלות כרוניות</b>
הרחבת שירותי הרפואה לחולי חסמת ריאות שגילם מעל 45, לשם שיפור האבחון והטיפול ולשם מניעת החמרה במצבם. התמיכה ניתנת עבור גידול במס' המפגשים הרפואיים בין מבוטחי הקופה שגילם עולה על 45 לבין רופאי הריאות, גידול במס' מפגשי סדנאות השיקום לחולי ריאה, והשגת יעד תוצאה של צמצום בימי אשפוז או ירידה בתמותה בגין חסמת ריאות.	<b>הפעלת תכנית להרחבת שירותי הרפואה הניתנים לחולי חסמת ריאות</b>
הרחבת שירותי הרפואה לחולי אי ספיקת לב לצורך שיפור האבחון והטיפול ולשם מניעת החמרה במצבם. התמיכה ניתנת עבור גידול במס' המפגשים הרפואיים בין מבוטחי הקופה שגילם עולה על 45 לבין קרדיולוגים, גידול במס' חודשי שיקום הלב שמימנה הקופה, והשגת יעד תוצאה של צמצום בימי אשפוז או ירידה בתמותה בגין אי ספיקת לב.	<b>הפעלת תכנית להרחבת שירותי הרפואה הניתנים לחולי אי ספיקת לב</b>
הצבת מקדמי בריאות בפריסה ארצית, במטה וביחידות של קופות החולים המספקות שירותי בריאות לציבור המבוטחים, הפעלת קבוצות לקידום אורח חיים פעיל ובריא והכשרת עובדי בריאות בגישות מסייעות לתמיכה בשינוי התנהגות בריאות.	<b>הפעלת תכנית לקידום בריאות</b>
צמצום פערים בבריאות בקרב אוכלוסייה מבוגרת המשתייכת לאחת מקבוצות הסיכון. התמיכה ניתנת עבור תגבור שירותים לטובת מיצוי זכויות והתמצאות במערכת הבריאות ; מתן סיוע למניעת החמרה במצבם הרפואי.	<b>הפעלת תכנית לצמצום פערים בקרב האוכלוסייה המבוגרת</b>
שיפור באבחון אי ספיקת לב בקרב אוכלוסייה מבוגרת החשודה בהיארעות המחלה, וניטור משופר של אוכלוסייה מבוגרת הסובלת מאי ספיקת לב. התמיכה ניתנת עבור גידול בביצוע בדיקות דם לפפטידים נתירורטיים באוכלוסייה מבוגרת.	<b>גידול בביצוע בדיקות לפפטידים נתירורטיים לצורך שיפור האבחון והטיפול באי ספיקת לב בקרב אוכלוסייה מבוגרת</b>
גידול באספקת מחוללי חמצן ניידים - מחולל חמצן המיועד לנשיאה על ידי המטופל ומאפשר לו להתנייד מחוץ לביתו.	<b>גידול באספקת מחוללי חמצן ניידים</b>

# מבחני תשתיות כוח אדם

---

מבחנים אלה נועדו לקדם טיפול במחסור אנשי מקצוע רפואיים באמצעות הכשרה, גיוס ושימור, במיוחד באזורים עם מחסור. נבחן לפי מימוש הסכמים, איוש תקנים חדשים, ומעקב אחר שיעורי השמה והתמדה.



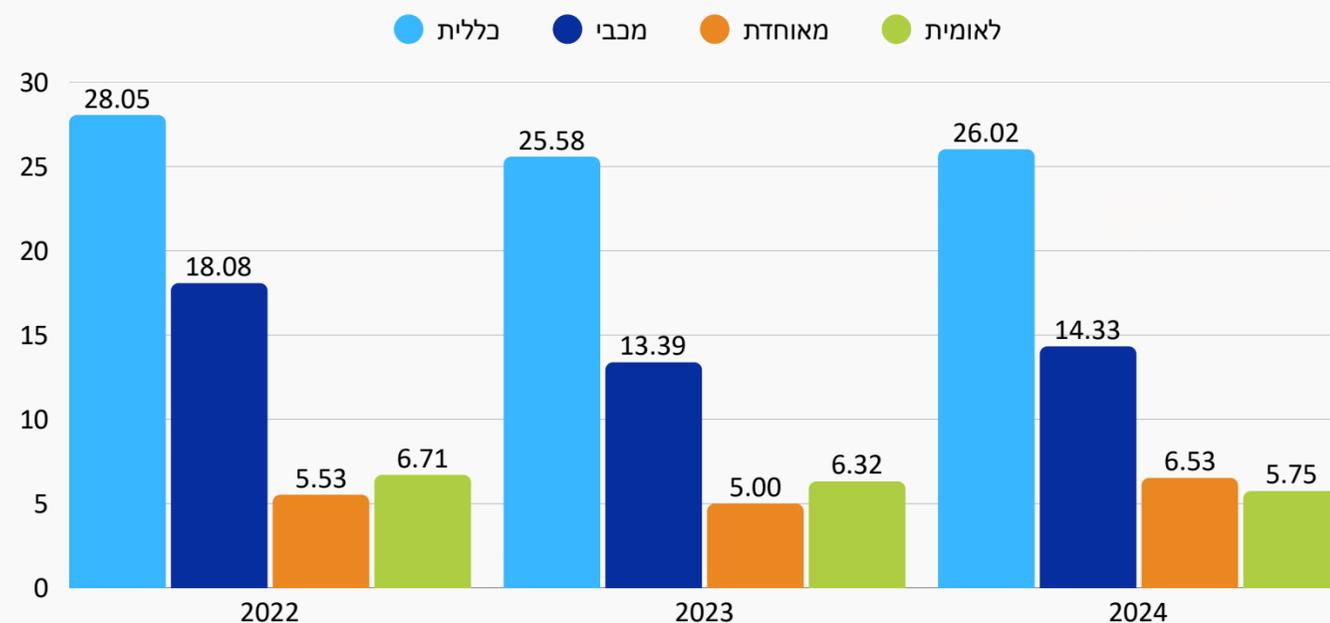
# מבחני תשתיות כוח אדם

בשנת 2024 נכללים בפרק זה 6 מבחנים שעלותם הכוללת היא כ-68 מיליון ש"ח

שם המבחן	סכום התמיכה שהוקצה בשנת 2024 (מלש"ח)	סך התמיכה שחולקה בשנת 2024	השנה הראשונה בה נתמך המבחן	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
מימון תקני התמחויות חדשים	60	52.6	2019	V	V	V	V
התמודדות עם אלימות כלפי הצוות הרפואי	7	7	2022	V	V	V	V
הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה	2	2.6	2022	V	V	V	V
הכשרת מתמחים נוספים ברפואה תעסוקתית בקהילה	3	2.1	2019	-	V	V	-
מתן מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות שהחלו לעבוד באילת במהלך השנים 2020-2023	2.4	2.4	2020	V	V	-	-
מתן מענקים לרופאים	3.6	3.6	2020	V	V	V	V

# תקני התמחויות חדשים

## פילוח חלוקת תמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



### מטרת התמיכה:

- הגדלת מספר המתמחים במקצועות הרפואה לצורך הרחבת שירותי הרפואה בקהילה.

כדי לקבל תמיכה זו, על קופת החולים להעביר למשרד הבריאות נתונים על תקני ההתמחות הקיימים כפי שיורה המשרד. בנוסף, הקופה נדרשת להתחייב לממן את התמחותם של רופאים בתקנים הנתמכים לכל אורך התקופה. עם זאת, היא לא יכולה להתנות את קבלתם בכך שיעבדו אצלה לתקופה ארוכה יותר ממחצית מתקופת ההתמחות הממומנת על ידה.

### התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

מבחן תמיכה בקופות חולים המממנות תקני התמחויות חדשים

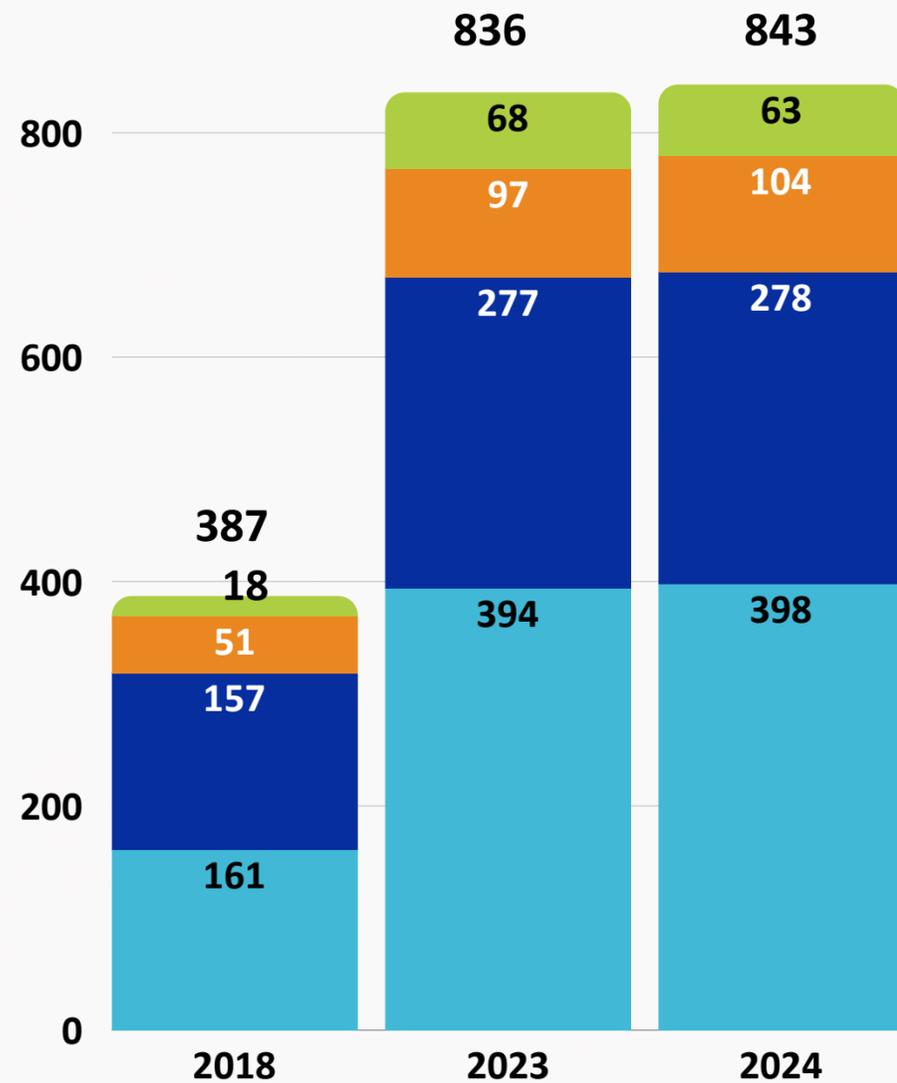
### סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	60	60	60
ניצול	-	52.6	50.2

# תמיכה בקופות חולים הממנות תקני התמחיות חדשים - תפוקות



מס' תקנים לפי שנים בחלוקה לקופות 1000



מס' תקנים לפי תחומי התמחות					
סה"כ	לאומית	מאוחדת	מכבי	כללית	קופה
432	38	71	133	190	רפואת משפחה
16	1	3	9	3	מקצועות נוספים - התמחות על
395	24	30	136	205	מקצועות נוספים - התמחות ראשונה
<b>843</b>	<b>63</b>	<b>104</b>	<b>278</b>	<b>398</b>	<b>סה"כ</b>
149	20	30	-1	100	רפואת משפחה
13	1	3	6	3	מקצועות נוספים - התמחות על
294	24	20	116	134	מקצועות נוספים - התמחות ראשונה
<b>456</b>	<b>45</b>	<b>53</b>	<b>121</b>	<b>237</b>	<b>סה"כ</b>
-3	-4	1	0	0	רפואת משפחה
-5	-1	3	-7	0	מקצועות נוספים - התמחות על
15	0	3	8	4	מקצועות נוספים - התמחות ראשונה
<b>7</b>	<b>-5</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>סה"כ</b>
<b>101</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>46</b>	<b>מס' תקנים חדשים בשנת 2024</b>



# התמודדות עם אלימות כלפי הצוות הרפואי

## מטרת התמיכה:

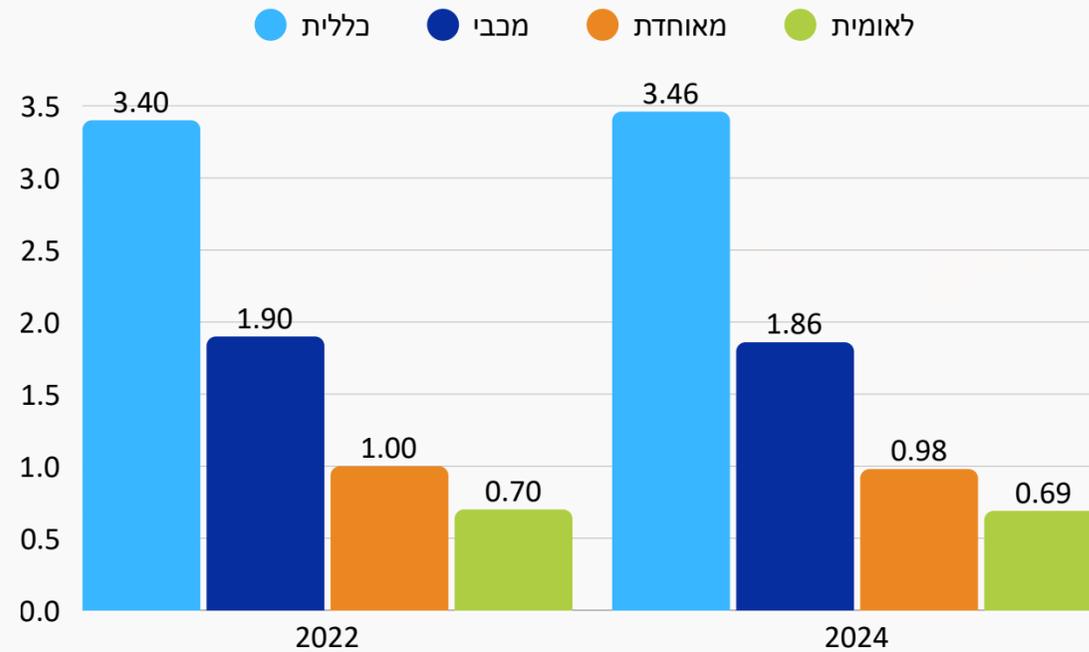
- גיבוש ויישום תכנית למניעת אלימות כלפי צוותי רפואה בקופות החולים.

כדי לקבל תמיכה בנושא זה, על קופת החולים להגיש תוכנית להתמודדות עם אלימות כלפי צוות רפואי תוך 14 ימים, ולקבל את אישורה ממשרד הבריאות. לאחר מכן, על הקופה ליישם את התוכנית במשך שנתיים לכל היותר, ולהגיש דוח חצי-שנתי על התקדמותה, כולל נתונים על אירועי אלימות ודרכי הטיפול בהם.

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר המשפטים / לקישור הבא:  
מבחן תמיכה בקופות החולים לצורך התמודדות עם אלימות כלפי הצוות הרפואי

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

סך התקציב הרב-שנתי	2024	2023	2022	שנת התקצוב
14	7	7	7	סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
	7	-	7	ניצול

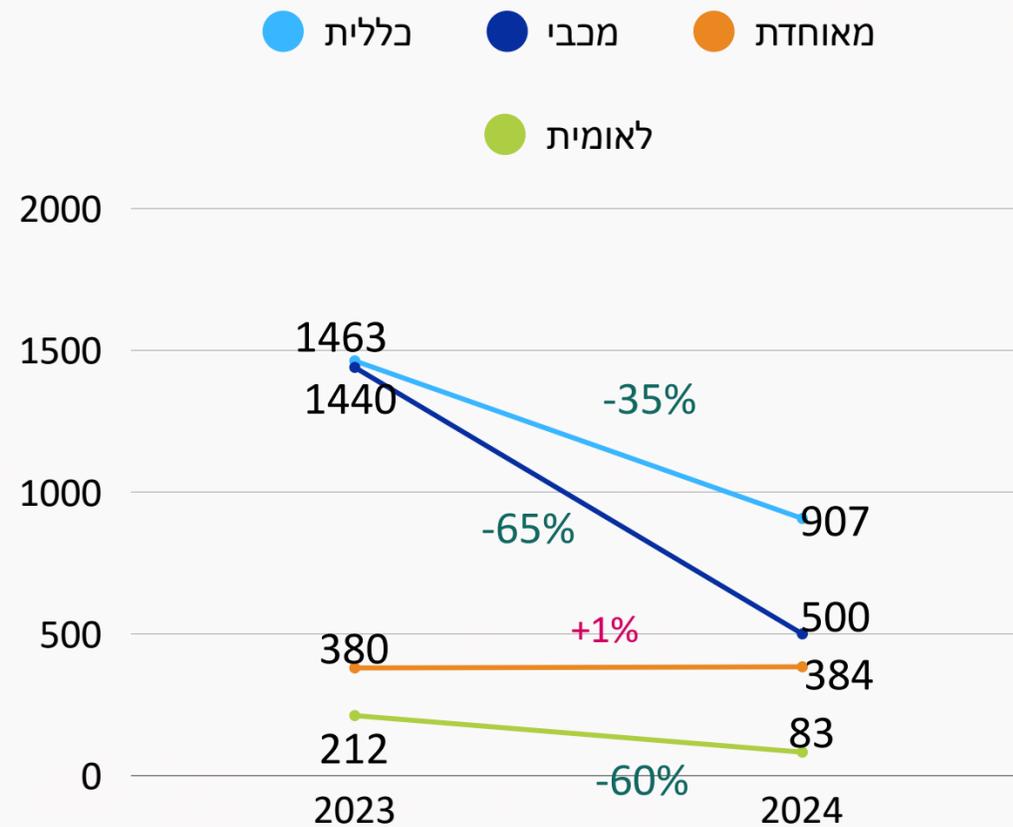
קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	102%	97%	96%	104%

# התמודדות עם אלימות כלפי הצוות הרפואי

## פירוט דרכי התמודדות עם אלימות

קופה	הנחיות אופן התמודדות בעת מקרה אלימות	שירותים עבור נוצל התקציב
כללית	הרחקת מטופלים והגשת תלונה במשטרה	לחצני מצוקה, מסכי מראה, מצלמות, מערכת כריזה, דנאות
מכבי	חיוג מקוצר לזיהוי של עובד במצוקה ע"י מוקד בטחון, מערכת לריכוז דיווחי מקרי אלימות, ליווי רגשי לעובד, אזהרה להרחקה או הרחקת מטופל, המלצה להגשת תלונה, קיים נוהל אלימות שמנחה כיצד להתנהל בכל מקרה אלימות	הרחבת מערך מצלמות אבטחה, מערות "רואה", לחצני מצוקה, הרחבת מוקד ביטחון לניטור מקרי אלימות, חיבור מתקנים למוקד הביטחון, תגבור אבטחה, סדנאות לצוותים, הקצאה כ"א להתעסקות בנושא
מאוחדת	-	לחצני מצוקה עבור טיפולי בית, עיבוי מערך האבטחה ע"י סיירים רכובים
לאומית	-	אבטחה פיזית קבועה, התקנת טלויזיה במעגל סגור, לחצני מצוקה

## מספר מקרי אלימות מתועדים



ניכרת ירידה משמעותית במקרי האלימות בקופות החולים

# הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה

## מטרת התמיכה:

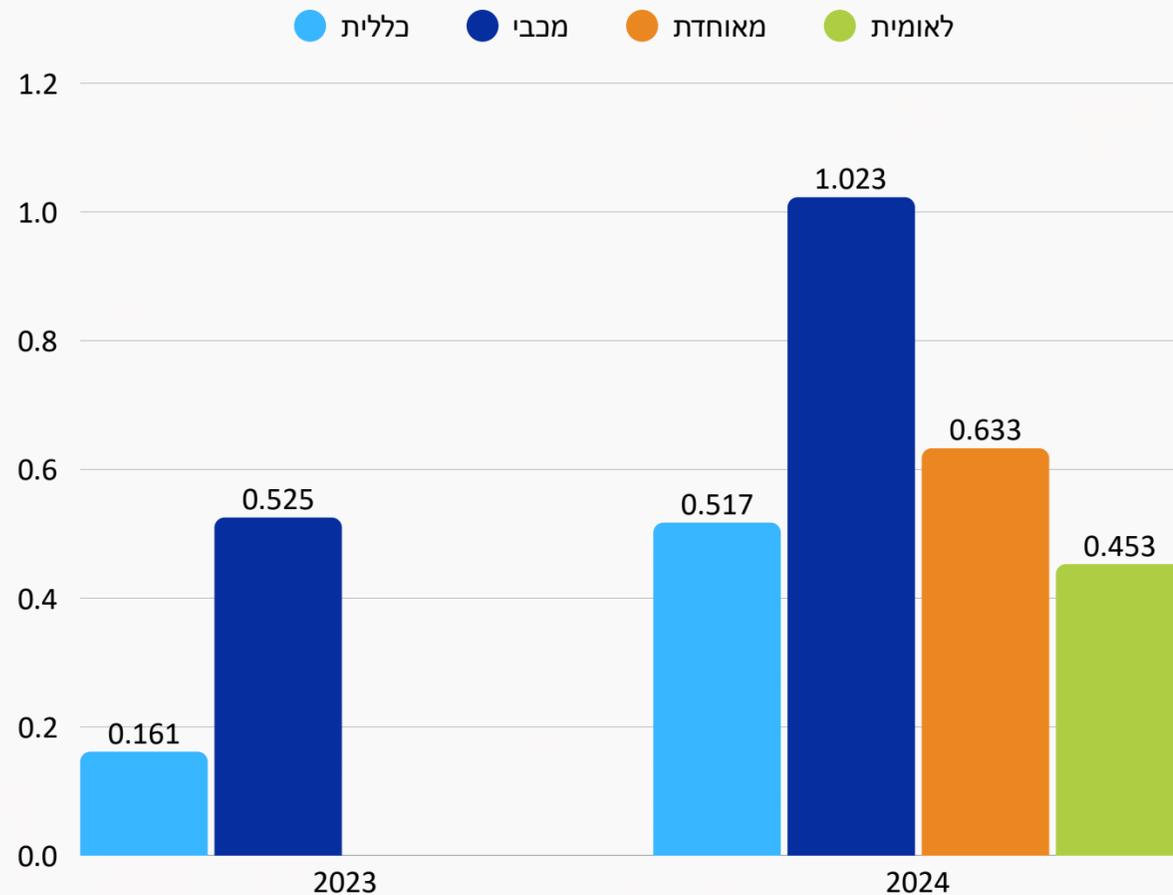
- הקמת תשתית הכשרת סטודנטים בקופות החולים (שדות קליניים) והרחבתה, על מנת לאפשר את הגדלת מספר הסטודנטים לרפואה באוניברסיטאות בישראל ולצורך חיזוק ההכשרה והמחקר בקהילה.

כדי לקבל תמיכה זו, על קופת החולים להגיש למשרד הבריאות הסכם עם אוניברסיטה, המעיד על עמידה בתנאי התשלום ועל כך שאין התחייבות לבלעדיות. במסגרת ההסכם, קופת החולים חייבת לקבל מהאוניברסיטה סכום שלא יפחת מ-1,000 ש"ח עבור כל שדה קליני (שהוא 5 ימי לימוד של סטודנט). בנוסף, על הקופה למנות צוות מטה, ולהעביר למשרד הבריאות רשימה של כל המדריכים הקליניים. המדריכים הכלולים ברשימה צריכים לעבור הדרכת חינוך רפואי על ידי הקופה או משרד הבריאות

## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:  
מבחן תמיכה בקופות חולים לצורך הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה

## פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	2	2	2
ניצול	-	2.6	0.686

# הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה - תפוקות ותשומות

קופה	מס' שדות נתמכים	בן גוריון	אוני' העברית	אריאל	הטכניון	בר אילן	פעילויות היערכות נוספות שלא נכללות בתחומי תמיכה א-ג	עמידה בתנאי הסף והגשות לועדה כיאות
כללית	122			V	V	V	השלמת פערי שכר למנהל חינוך רפואי ברפואת ילדים, רכזים מחוזיים התומכים בהכשרה בכל מחוז.	באופן מלא
מכבי	159		V	V		V	הדרכות פיתוח סגל; השלמת פערי שכר ל (1) מנהל חינוך רפואי ברפואת ילדים, (2) מנהל הכשרה. (3) רכז אדמיניסטרטיבי (לא אושר תגבור רכז אדמ' עקב חריגה מהסכום המקסימלי)	באופן מלא
מאוחדת	28.1		V	V			כנס הכשרת מדריכים, הדרכה גושן; השלמת פערי שכר מנהל חינוך רפואי ברפואת נשים, (לא אושר עלות שכר נוספת מבוקשת כיוון שהפעילות לא הייתה בשנת התמיכה הנוכחית)	באופן מלא
לאומית	20		V	V			הדרכות פיתוח סגל; השלמת פערי שכר ל (1) מנהל חינוך רפואי ברפואת ילדים, (2) רכז אדמיניסטרטיבי; התאמת מרפאות להדרכת נתיבות.	באופן מלא

לא הופעלו שדות במרחב גולן - על אף שזכאים לתקצוב כפול עבורם אם יפעילו במרחב

# הכשרת מתמחים נוספים ברפואה תעסוקתית בקהילה

## מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופות חולים שהגדילו את מספר תקני ההתמחות הפעילים ברפואה תעסוקתית בקהילה.

כדי לקבל תמיכה זו, על קופת החולים להפעיל מחלקת התמחות בשנים שבהן מבוקשת התמיכה, ולאייש תקנים נוספים של מתמחים. הקופה נדרשת להתחייב לממן את כל תקופת ההתמחות. בנוסף, הקופה לא יכולה להתנות את קבלת המתמחים בהמשך העסקתם אצלה לתקופה ארוכה משנתיים לאחר סיום ההתמחות

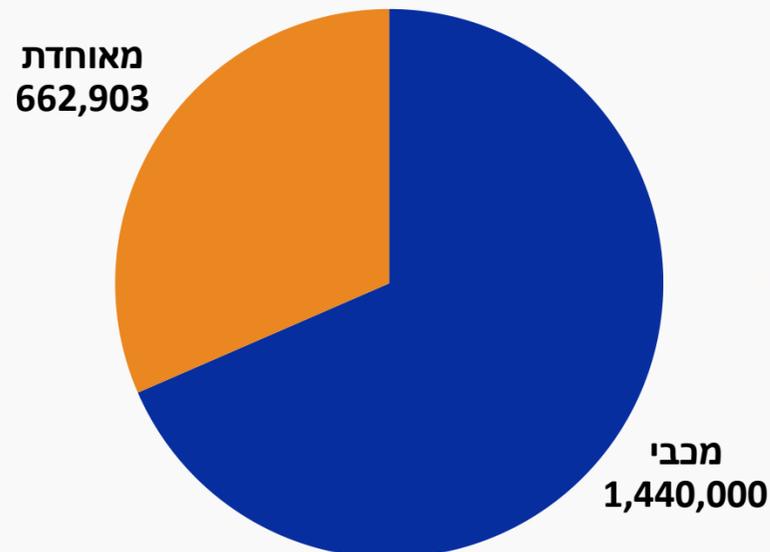
## התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

בשלב זה של המבחן אין תמיכה בתקנים חדשים אלא בקיימים בלבד עד סוף תקופת ההתמחות התקנית.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בקופות חולים המכשירות מתמחים נוספים ברפואה תעסוקתית בקהילה](#)

## חלוקת תקציב - 2024



### תקנים נתמכים:

מכבי - 4

מאחדת - 2

\*זוהו לכמות התקנים הנתמכים ב-2023 - ללא שינוי

### סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2023	2024	2025
שנת התקצוב	3	3	2.04
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	2.16	2.102	-
ניצול			

# מתן מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות, שהחלו לעבוד באילת במהלך השנים 2020 עד 2023

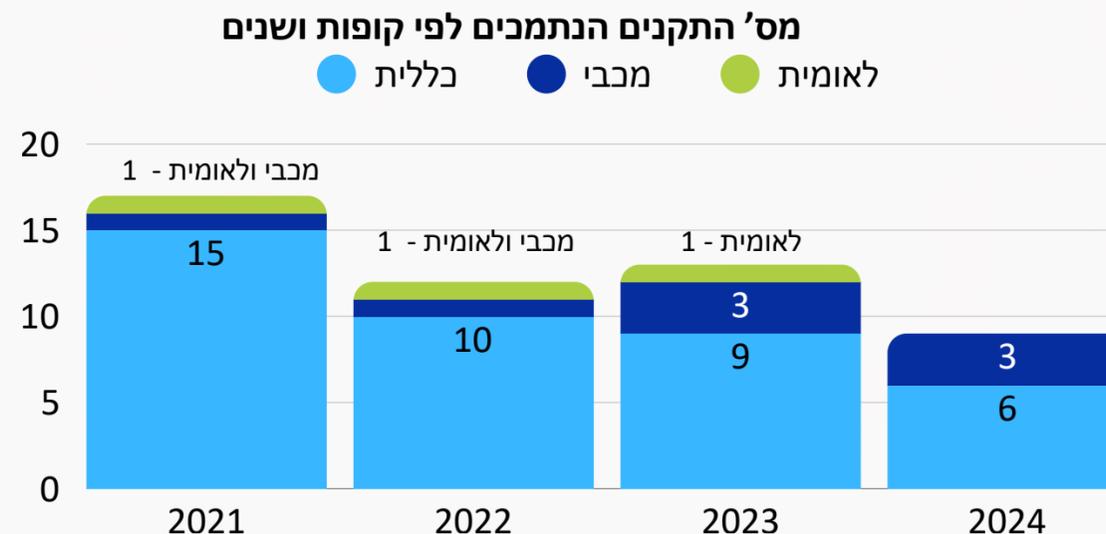
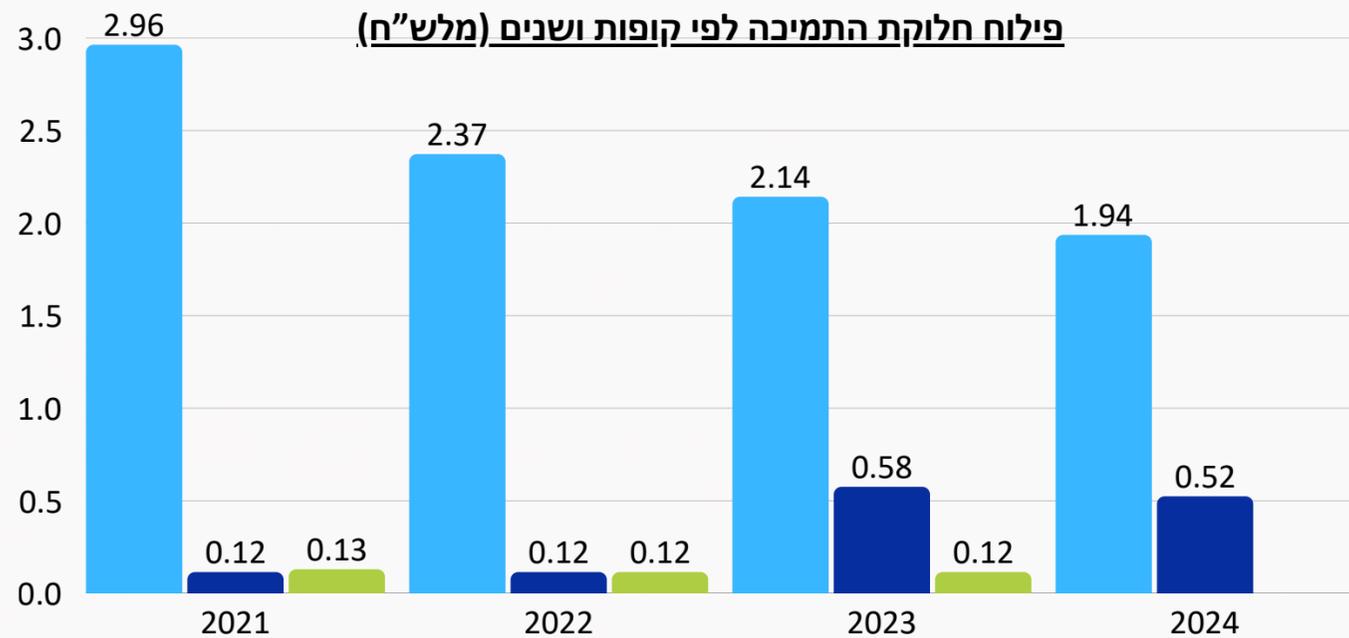
מטרת התמיכה:

• לתמוך בקופות ובבתי חולים, שחילקו מענקים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות לשם מימוש החלטת ממשלה מספר 4662 נושא פיתוח העיר אילת וחבל אילות - הקצאת מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות שיעתיקו את מגוריהם לאילת או לחבל אילות.

כדי לקבל תמיכה זו, על המטפל לעבור להתגורר באילת למשך כל תקופת הזכאות. אם המטפל הוא רופא, הוא נדרש לעבוד 80% משרה לפחות למשך שנתיים אצל מעסיקים ציבוריים, ולספק שירות נגיש ושוויוני למבוטחים במערך האשפוז ובמרפאה. חשוב לציין, כי רופא לא יהיה זכאי לקבל מענק נוסף אם כבר קיבל אחד בעבר, למעט במקרים חריגים. התמיכה תחולק בשלושה שלבים: בשלב הראשון, תינתן עדיפות לרופאים ועובדי בריאות שכבר קיבלו תמיכה בשנה קודמת. בשלב השני, תינתן תמיכה לרופאים ועובדי בריאות חדשים המועסקים בבתי חולים, ובשלב השלישי והאחרון, תינתן תמיכה לרופאים ועובדי בריאות חדשים בקהילה. בשלב זה של המבחן אין תמיכה בתקנים חדשים אלא בקיימים בלבד עד תשלום עבור הפעימה האחרונה.

**התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.**

**לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:**  
**מבחן תמיכה לקופות חולים בעבור מתן מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות, שהחלו לעבוד באילת במהלך השנים 2020 עד 2023**



שנת התקצוב	2025	2024	2023
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	2.19	2.4	2.8
ניצול	-	לפי ביצוע	2.8



# מתן מענקים לרופאים בהתאם לכללים שנקבעו על פי מכתבי הממונה על

## השכר

### מטרת התמיכה:

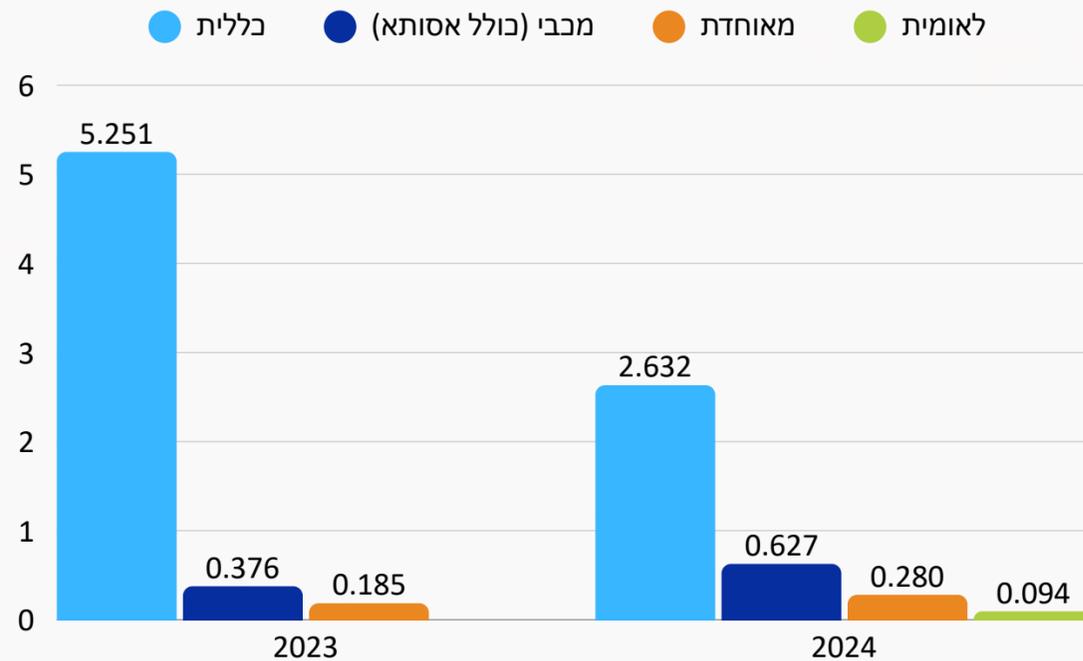
- עידוד רופאים להתחיל התמחויות במקצועות הנמצאות במחסור ובמצוקה ולחזק את בתי החולים בפריפריה באמצעות מתן מענקים לרופאים אשר יעברו לעבוד בפריפריה בתחומים אשר נמצאים במצוקה.

קבלת המענק מותנית באישור ועדת המענקים. תוך שנה ממועד החתימה על כתב ההתחייבות, יש לעבור בהצלחה את מבחני שלב א' ושלב ב' ולהציג תעודת מומחה, בהתאם לפעילות. התחייבויות בתי החולים כלפי הרופאים צריכות להיות מאושרות בשנת פרסום המבחן והשתלומים משולמים בפעילות בהתאם לקריטריונים קבועים שנקבעו במבחני התמיכה. בשלב זה של המבחן אין תמיכה בתקנים חדשים אלא בקיימים בלבד עד תשלום עבור הפעימה האחרונה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות [לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:](#)

[מבחן תמיכה במוסדות ציבור בעבור מתן מענקים לרופאים בהתאם לכללים שנקבעו על פי מכתבי הממונה על השכר לשנים 2018-2019](#)

**פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)**  
**כולל תמיכה עבור תקנים בבי"ח של כללית ואסותא (מכבי)**



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח			
שנת התקצוב	2025	2024	2023
שנת התקצוב	3.3	-	-
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה לפי ביצוע	-	3.633	5.812
ניצול - כולל בי"ח	-	1.031	1.639
ניצול - לא כולל בי"ח	-	-	-

מס' תקנים נתמכים בשנת 2024						
סה"כ - 49 תקנים						
לאומית	מאוחדת	אסותא אשדוד	מכבי - קופה	כללית - בי"ח ומרכזי בריאות	כללית - מחוז צפון	כללית - סה"כ
1	3	6	2	33	4	37

# מבחני תשתיות פיזיות וטכנולוגיות



מבחנים אלה נועדו לקדם הקמה והטמעת תשתיות פיזיות ופתרונות טכנולוגיים מתקדמים, במיוחד לשדרוג מבנים ותשתיות קיימות, שיפור תיעוד רפואי, הנגשת מידע ושירותים למטופלים, ופיתוח טכנולוגיות לשיפור חוויית המטופל, מעקב אחר מצבו הרפואי ומהלך הטיפול.

נבחן לפי עמידה באבני דרך, השלמת שלבי פיתוח והטמעה, והשגת יעדים.

# תשתיות פיזיות וטכנולוגיות

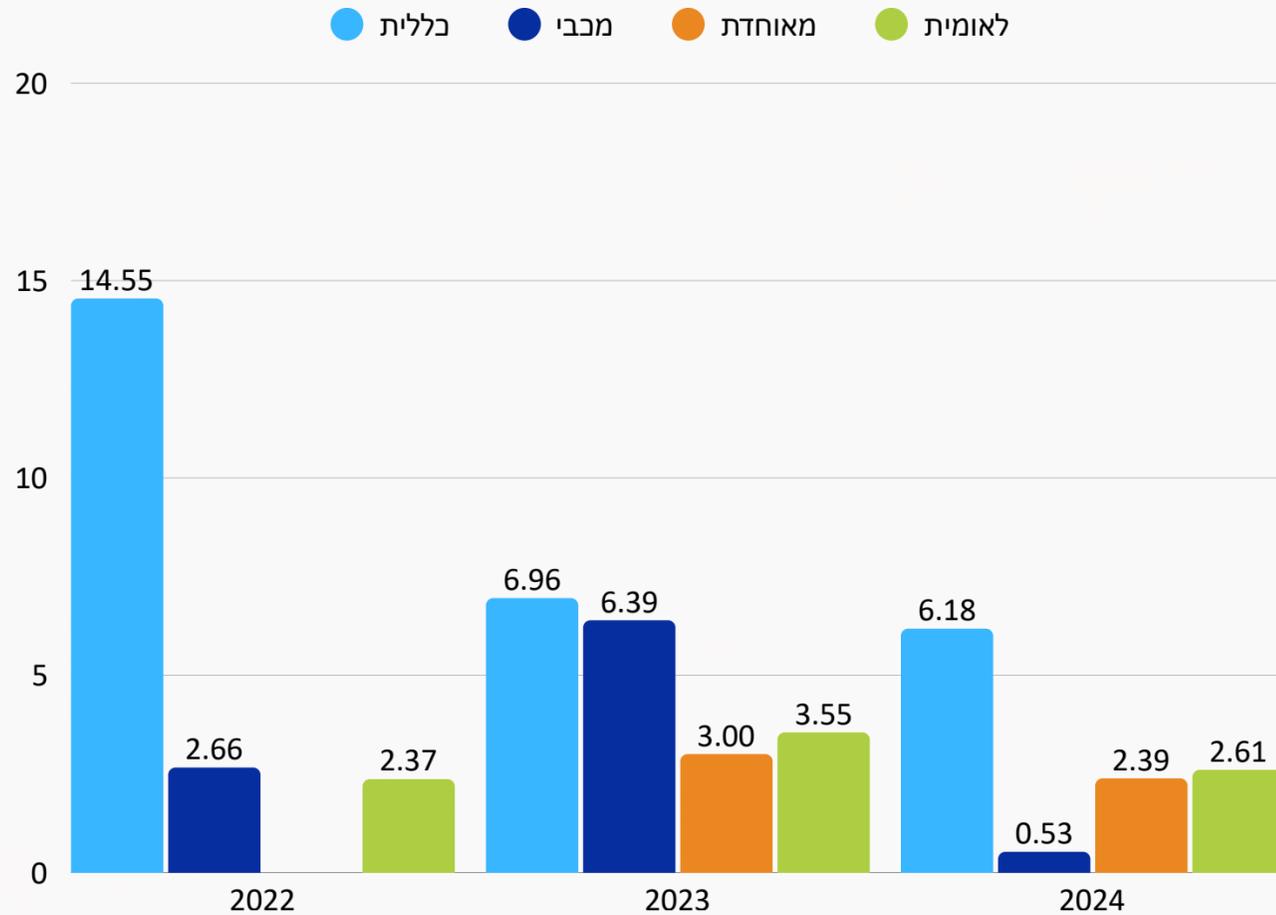
בשנת 2024 נכללים בפרק זה 8 מבחנים שעלותם הכוללת היא כ-34 מיליון ש"ח

שם המבחן	סכום התמיכה שהוקצה לשנת 2024 (מלש"ח)	סך התמיכה שחולקה בשנת 2024	השנה הראשונה בה נתמך המבחן	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
יישום תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות וקידום נגישות	11.7	11.7	2022	✓	✓	✓	✓
הקמת תשתית FHIR בקופות החולים	5.25	5.25	2021	✓	✓	✓	✓
הקמת תשתית לניוד מידע בין ארגוני בריאות	10.2	10.2	2024	✓	✓	✓	✓
השתתפות בתכנית להעברת מידע למשרד הבריאות	3.8	3.8	2022	✓	✓	✓	✓
הקמת תשתית טרמינולוגיה רפואית	2.1	1.69	2022	✓	✓	-	✓
פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי במניעת עלויות מחלה	1.5	1.5	2021	-	✓	✓	✓
פיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק	0.5	0.5	2022	✓	✓	-	-
הפעלת תכניות לפיתוח והטמעת טכנולוגיות בשירותי שיקום	0.18	0.18	2024	✓	-	-	-



# יישום תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינתם) וקידום הנגישות במוסדות אלה

פילוח חלוקת תמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## מטרת התמיכה:

• סיוע בהנגשה של קופות החולים בהתאם לתקנות הנגישות ולצו הנגישות, לפי תוכנית עבודה כוללת מאושרת.

קופת החולים מדווחת באופן שוטף למשרד הבריאות על התקדמות ביצוע דרישות הנגישות, הגישה תוכנית עבודה כוללת שאושרה עד 20.12.2022, בעלת זכויות בעלות או חכירה במרפאה הקיימת, והתחייבה להחזיר כל תשלום שלא זכאית לו. על פי הדרישות, עליה להגיש תוכנית עבודה מעודכנת מדי שנה (עד 30.1 החל מ-2023), ודו"חות הוצאות פעמיים בשנה (במאי ובנובמבר).

**סכום התמיכה יהיה בהתאם לתכניות שהוגשו והתקדמות בביצוע. התמיכה ניתנת רק בעבור פעילות שנעשתה לאחר פרסום המבחן, לכן ניתן לראות שמאחדת נתמכת בסכום נמוך יחסית למרות הביצוע הגבוה שלה (בשקף הבא).**

**לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:**

**מבחן תמיכה בקופות החולים עבור יישום תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינתם) וקידום הנגישות במוסדות אלה**

## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

סך התקציב הרב-שנתי	2024	2023	2022	שנת התקצוב
80		לפי ביצוע		סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
51.4	11.7	19.91	19.58	ניצול

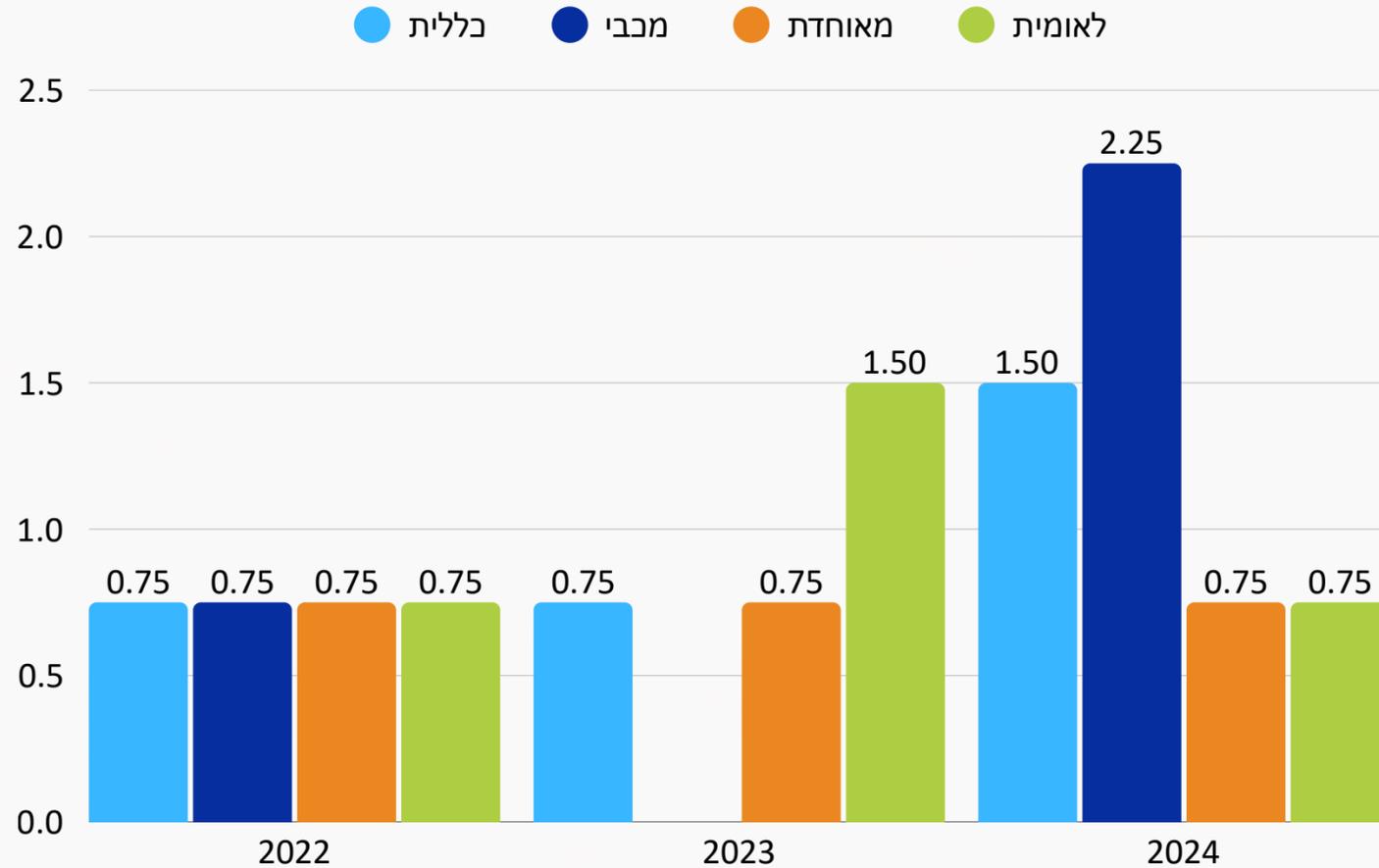
# יישום תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינתם) וקידום הנגישות במוסדות אלה - סטטוס מרפאות בחלוקה לפי קופות

קופה	סך המרפאות עליהן מבוצעות עבודות הנגשה במסגרת המבחן*	סך המרפאות עבורן ביקשו תמיכה לצורך עבודות הנגשה ב-2024	סך המרפאות שדווחו שסיימו עבודות הנגשה ב-2024	סך המרפאות שהונגשו במלואן לפי דיווח הכנסת עד 11/2024	אחוז ביצוע מתכנית העבודה לפי מחוזות - לפי דיווח הכנסת
כללית	1281	88	15	1,211	בין 73% (אילת) עד 100% (תל אביב)
מכבי	195	**22	33	130	בין 36% (שפלה-ירושלים) עד 86% (מרכז)
מאוחדת	318	**13	0	308	בין 95% (ירושלים) עד 100% (מחוז דרום)
לאומית	298	80	31	174	בין 52% (ירושלים) עד 66% (צפון)

\* נכון למועד הדיווח. המספר אינו מספר קבוע, במהלך ביצוע עבודות ההנגשה יש מרפאות שנפתחות ונסגרות.  
 \*\* מס' מרפאות מוערך - בנוסף לבקשות תמיכה לפי מרפאות הוגשו בחלק מהמחוזות בקשות תמיכה לפי עבודות.

# הקמת תשתית FHIR בקופות החולים

פילוח חלוקת תמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

סך התקציב הרב-שנתי	שנת התקצוב		
	2024	2023	2022
12	לפי אבני דרך וביצוע	3	3
	5.25	3	3

## מטרת התמיכה:

- הקמת תשתית FHIR שתאפשר סטנדרטיזציה בממשקי המידע הקיימים בין קופות החולים והמטופלים ובין קופות החולים וספקי הקופות, ותסייע בהטמעת חדשנות וכלים טכנולוגיים במערכת הבריאות.

קופת החולים משתתפת באופן פעיל בקבוצות העבודה של קהילת IL FHIR ומשתפת תוצרים עם הקהילה בהתאם לדרישות המשרד. במסגרת הפרויקט, הקופה מינתה נציג אחראי על העבודה השוטפת מול משרד הבריאות לכל פרויקט נתמך, מדווחת באופן קבוע על התקדמות תוכניות העבודה, ומתחייבת לעמוד בנהלי אבטחת המידע והסייבר של המשרד כולל נוהל פיתוח מערכות מאובטחות ואבטחת תשתיות.

FHIR\* - תקן בין לאומי להחלפה ושיתוף מידע בין מערכות וארגונים בתחום הבריאות המפותח על ידי ארגון HL7.

התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות [לאתר משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה לצורך הקמת תשתית FHIR בקופות החולים](#)

קופה	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
אחוז ניצול זכאות	100%	100%	75%	100%

# הקמת תשתית FHIR בקופות החולים - פרויקטים שמומשו במסגרת המבחן

## קופ"ח כללית:

- **פרויקט שחרור דיגיטלי:** צירוף המלצות מובנות להפניות לשירותים רפואיים למכתב השחרור (סיכום האשפוז), ושימוש בהן במערכות הקצה בקהילה. סוגי מידע נגיש לתשואל: TASK, DOCUMENTREFERENCE, מטופל – PATIENT, המלצות לרופא בקהילה - CARE PLAN, ביקור – ENCOUNTER, אבחנה - CONDITION, מרשם - MEDICATION REQUEST

## נתמכו ב-2024:

- **פרויקט הר ביטוח:** ממשק FHIR המאפשר שיקוף נתוני שב"ן (כללית מושלם) למבוטחים במסגרת פורטל "כלי תומך החלטה" של משרד הבריאות. לאחר הזדהות, המידע מועבר מהקופה למשרד הבריאות ומונגש לתושב דרך הפורטל, כדי לספק מידע ברור על כיסויים בתחום הבריאות. סוגי מידע נגיש לתשואל: (מטופל) PATIENT, (התחייבות) COVERAGE
- **ממשק לבדיקות דם למטופלים אונקולוגיים:** מערכת להעברת הפניות ותוצאות בדיקות דם בין כללית לבי"ח שיבא עבור מטופלים אונקולוגיים. המטרה היא לאפשר ביצוע בדיקות מקדימות בקהילה וזיהוי מראש האם תוצאות הבדיקות מאפשרות את הטיפול המתוכנן, כדי למנוע הגעה מיותרת של המטופלים לבית החולים. סוגי מידע נגיש לתשואל: SERVICEREQUEST (הפניה), DIAGNOSTICREPORT (דוח בדיקות מעבדה), OBSERVATION (בדיקות מעבדה)

## קופ"ח מכבי:

## נתמכו ב-2024:

- **פרויקט מצפן מול אסותא אשדוד:** מערכת להעברה אלקטרונית של תכניות טיפול מבית החולים לקהילה. לאחר שחרור מניתוח, ההפניות מועברות ישירות ממערכת אסותא למערכת הקליקס של מכבי, לטובת גיבוש תכנית להמשך טיפול בקהילה, דבר המאפשר המשך טיפול יעיל לאחר שחרור מאשפוז. סוגי מידע נגיש לתשואל: פרוצדורה (PROCEDURE), תכנית טיפול (CAREPLAN), ביקור (ENCOUNTER), איש קשר (RELATEDPERSON), אבחנה (CONDITION), מדדים (OBSERVATION)
- **פרויקט מרשמים דיגיטליים מול מכבידנט:** החלפת מרשמים ידניים במרשמים דיגיטליים מרפואת השיניים של מכבידנט. המערכת מעבירה את המרשמים ישירות למערכות בתי המרקחת (מכבי פארם ואחרים) ומנגישה אותם גם דרך אפליקציית/אתר מכבי. צפי לכ-100,000 מרשמים בשנה. סוגי מידע נגיש לתשואל: מטפל (PRACTITIONER), הפניה לתרופה (MEDICATIONREQUEST), ביקור (ENCOUNTER)
- **פרויקט התחייבויות (טופס 17):** ממשק בין קופת חולים מכבי לבתי החולים איכילוב ואסותא אשדוד, המאפשר בדיקה אוטומטית של קיום התחייבות לשירות במרפאות. המטופל מעביר את כרטיס קופת החולים בעמדת השירות, והמערכת בודקת אם קיימת התחייבות בתוקף לקוד השירות המבוקש, כך שנחסך הצורך בהבאת טופס 17 פיזי ובמעבר דרך עמדת הקבלה. סוגי מידע נגיש לתשואל: PATIENT, COVERAGE, COVERAGEELIGIBILITYREQUEST, COVERAGEELIGIBILITYRESPONSE

# הקמת תשתית FHIR בקופות החולים - פרויקטים שמומשו במסגרת המבחן

## קופ"ח מאוחדת:

- פרויקט IOMT: הקמת מוקד לטיפול בחולים מורכבים, שאינם יכולים לקבל מענה במסגרת שירותי הקהילה הרגילים. כחלק מהטיפול במוקד, החולים מנוטרים בביתם באמצעות אביזרי IOMT. המדדים מתוך האביזרים השונים מתווכים ב-FHIR באמצעות אפליקציה של מאוחדת, אל תוך מערכות המידע של הקופה, ע"מ לאפשר ליווי ותכנית טיפול מיטבית. סוגי מידע נגיש לתשאול: מטופל (PATIENT), יחידה ארגונית (ORGANIZATION), הפניה (SERVICEREQUEST), תוצאות מעבדה (OBSERVATION, DIAGNOSTIC REPORT).

נתמכו ב-2024:

- ממשק התחייבויות דיגיטליות בביקור חוזר: מערכת המאפשרת העברת התחייבויות דיגיטליות בין קופת החולים לבתי חולים ממשלתיים (שמיר והלל יפה). הפרויקט מתמקד בשלב הראשון במיפויים והדמיות, נירולוגיה וטיפול פסיכולוגי (עם תחומים נוספים בתהליכי אישור). המערכת מאפשרת תהליך אוטומטי של העברת פרטי התור שנקבע, בדיקת בקשת התחייבות והחזרת אישור ישירות לבית החולים, תוך חיסכון בזמן וטרחה למטופל. סוגי מידע נגיש לתשאול: מטפל (PRACTITIONER), מטפל (PRACTITIONERROLE), בקשת התחייבות (COVERAGEELIGIBILITYREQUEST), תשובת התחייבות (COVERAGEELIGIBILITYRESPONSE), ארגון (ORGANIZATION), ארגון (LOCATION).

## קופ"ח לאומית:

- פרויקט הר ביטוח: ממשק FHIR המאפשר שיקוף נתוני שב"ן למבוטחים במסגרת פורטל "כלי תומך החלטה" של משרד הבריאות. לאחר הזדהות, המידע מועבר מהקופה למשרד הבריאות ומונגש לתושב דרך הפורטל, כדי לספק מידע ברור על כיסויים בתחום הבריאות. סוגי מידע נגיש לתשאול: OPERATION OUTCOME, (מטופל) PATIENT, (התחייבות) COVERAGE.
- פרויקט רצף טיפולי (טופס 17): ממשק בין קופת חולים לאומית לבתי החולים איכילוב, המאפשר בדיקה אוטומטית של קיום התחייבות לשירות במרפאות. המטופל מעביר את כרטיס קופת החולים בעמדת השירות, והמערכת בודקת אם קיימת התחייבות בתוקף לקוד השירות המבוקש, כך שנחסך הצורך בהבאת טופס 17 פיזי ובמעבר דרך עמדת הקבלה. סוגי מידע נגיש לתשאול: מטופל (PATIENT), הפניה לבקשת זכאות (ELIGIBILITYREQUEST), תשובה להפניה לבקשת זכאות (ELIGIBILITY RESPONSE), התחייבות (COVERAGE).

נתמכו ב-2024:

- ממשק התחייבויות דיגיטליות בביקור חוזר: מערכת המאפשרת העברת התחייבויות דיגיטליות בין קופת החולים לבתי חולים ממשלתיים (שמיר והלל יפה). הפרויקט מתמקד בשלב ראשון בתחומי נשים ועיניים. המערכת מאפשרת תהליך אוטומטי של העברת פרטי התור שנקבע, בדיקת בקשת התחייבות והחזרת אישור ישירות לבית החולים, תוך חיסכון בזמן וטרחה למטופל. סוגי מידע נגיש לתשאול: מטפל (PRACTITIONER), מטפל (PRACTITIONERROLE), בקשת התחייבות (COVERAGEELIGIBILITYREQUEST), תשובת התחייבות (COVERAGEELIGIBILITYRESPONSE), ארגון (ORGANIZATION), ארגון (LOCATION).

# הקמת תשתית לניוד מידע בין ארגוני בריאות

## מטרת התמיכה:

• מימוש זכותו של כל אדם לניוד המידע הרפואי על אודותיו לשם שיפור הטיפול הרפואי בו ומצבו הבריאותי, בין השאר באמצעות טיפולים רפואיים חדשניים ורפואה מונעת, מותאמת אישית ויזומה, והכול תוך שמירה על פרטיותו ובהסכמתו ובהתאם להוראות חוק ניוד מידע, ובאמצעות אלה הקמה של תשתית תקנית לשיתוף מידע בארגוני הבריאות; ופיתוח והטמעת תשתיות וכלים לשימוש במידע המתקבל מארגוני בריאות אחרים באמצעות התשתית התקנית לשם קידום מטרת התמיכה.

הקופה נדרשת להגיש תכנית עבודה בפורמט המשרד הכוללת לוחות זמנים ותקציב (אפשר תכנית משותפת לרשת/מספר ארגונים), והמשרד רשאי לאשרה באופן מלא או חלקי. כחלק מהתחייבותיה, הקופה תקים צוות FHIR למימוש חוק ניוד מידע ותעמיד תשתית תקנית לניהול והנגשת מידע בריאות, תדווח באופן שוטף על התקדמות התכנית ותשתתף פעילה בקבוצות עבודה של קהילת FHIRIL תוך שיתוף תוצרים עם המשרד וארגוני בריאות אחרים, ותאפשר בדיקות רישוי ובקרה תקופתיים על ידי המשרד או נציגיו. התמיכה מורכבת מרכיב שיווינוני ורכיב קפיטציוני.

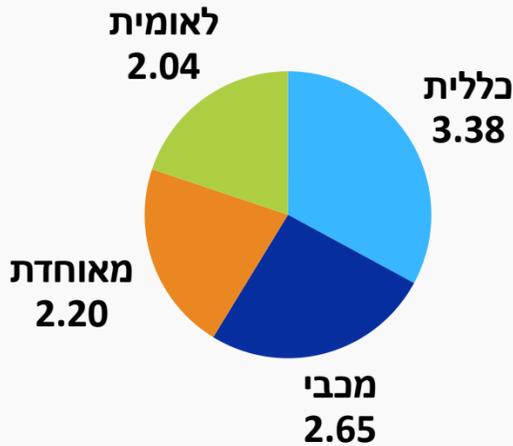
כלל הקופות קיבלו א"ד ראשונה עבור הגשת התכנית ואישורה.

התמיכה ניתנת בהתאם לצבירת הזכאות של כל קופה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות [לאתר משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה לצורך הקמת תשתית לניוד מידע בין ארגוני בריאות](#)

## חלוקת תקציב - 2024 (מלש"ח)

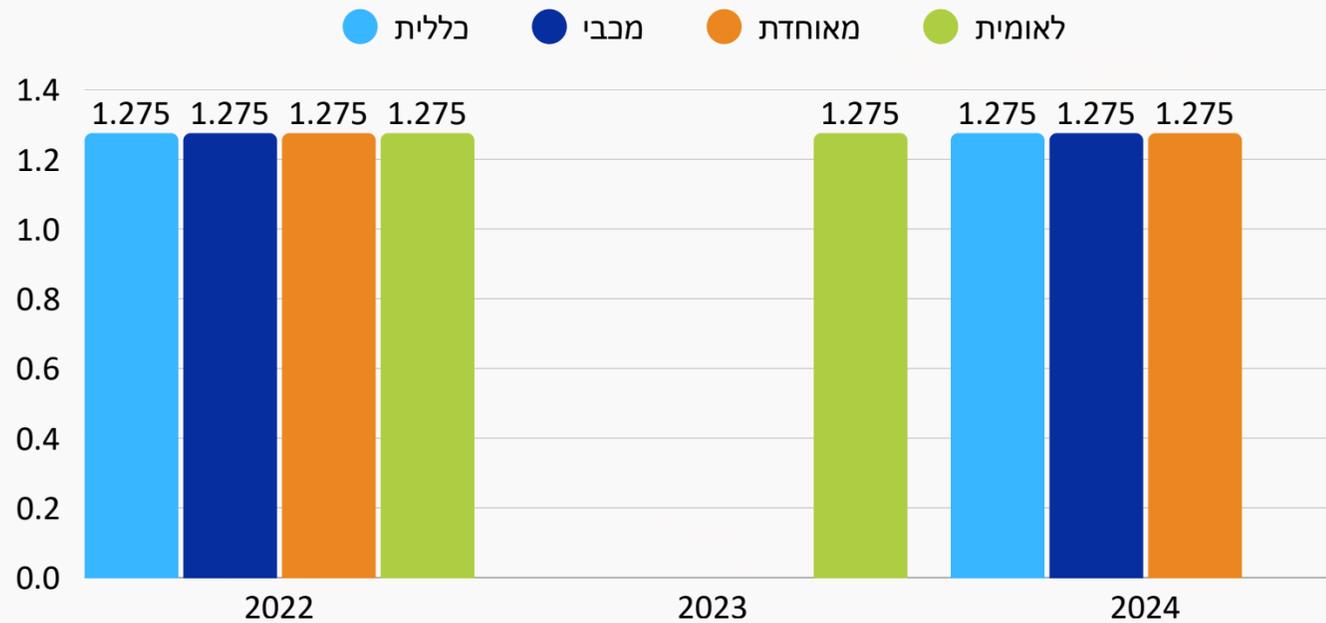


סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח		
שנת התקצוב	2024	2025
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	10.26	15.6
ניצול	10.26	-

מבחן זה הוא המשך של מבחן FHIR - המבחן הנוכחי שם דגש ע"ב התקדמות בהקמת התשתית הרחבה.

# השתתפות בתכנית להעברת מידע למשרד הבריאות

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## מטרת התמיכה:

• תמיכה בקופות החולים שיעבירו מידע למשרד הבריאות באמצעות תשתיות וממשקים ממוחשבים וייעודיים.

קופת החולים מינתה נציג מטעמה האחראי על העבודה השוטפת מול המשרד במסגרת המבחנים והעבירה את פרטיו למשרד עד שבוע מיום פרסום המבחנים. התכנית טעונה אישור משרד הבריאות. התמיכה מחולקת באופן שוויוני בין קופות החולים לאחר השלמת שלוש אבני דרך: 30% בעד גיבוש והגשת תכנית מפורטת עד 31 בדצמבר 2022, 30% נוספים בעד יישום ראשוני של תכנית העבודה עד 31 במרץ 2023, ו-40% אחרונים בעד דיווחי נתונים למשרד באיכות הנדרשת ובאופן שוטף.

המבחן החל בשנת 2022 ומחולק שוויונית בין הקופות לפי התקדמות.

כלל הקופות קיבלו תמיכה עבור אבן הדרך השנייה.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות [לאתר משרד המשפטים](#) / לקישור הבא:

[מבחן תמיכה בקופות החולים המשתתפות בתכנית להעברת מידע למשרד הבריאות](#)

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2022	2023	2024	2025	סך התקציב הרב-שנתי
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	5.1	לפי אבני דרך וביצוע	6.8	17	
ניצול	1.275	3.825	-	10.2	

קופה	כללית	מכבי	מאחדת	לאומית
א"ד האחרונה שהשלימה הקופה	2	2	2	2

# הקמת תשתית טרמינולוגיה רפואית

מטרת התמיכה:

- הקמת תשתית המאפשרת קידוד במקור אשר תביא ליצירת מידע איכותי ומדויק יותר מה שיוביל ל: ביצוע קפיצת מדרגה בשיפור הרצף הטיפולי, קידום הטמעה מהירה של חדשנות ויכולת לעשות שימוש בכלים טכנולוגים שונים על ידי הצוות המטפל והמטופלים, הקטנת התלות בפיתוחים פנימיים של הארגון ובספקי התיק הקליני, והנחת תשתית גמישה לאיסוף מידע לצורכי מחקר ופיתוח, וקידום מדיניות בשגרה ובחרום.
- צריכת טרמינולוגיית CT SNOMED (טרמינולוגיה קלינית המאפשרת תיעוד מדויק בתיק קליני ממוחשב) ממשד הבריאות והטמעתה בארגונים הנתמכים לצורך תיעוד אבחנות ופעולות רפואיות על פי קטלוג לאומי אחיד.

נדרש מהארגונים להשתתף באופן פעיל בקבוצות עבודה של מיזם טרמינולוגיה ולשתף בידע הנצבר, למנות נציג רשמי לייצוג ודיווח למשרד על התקדמות, להגיש תכניות למימוש מטרת התמיכה ולהעביר דיווחים סדירים, וכן להכשיר את נציגיהם בהכשרות של ארגון SNOMED העולמי או הכשרות מקבילות מאושרות משרד הבריאות.

התמיכה תחולק בארבע אבני דרך: ראשונה (40%) - מינוי צוות והגשת תכנית פרויקט; שנייה (15%) - הגשת תוכנית עבודה מפורטת, השלמת ארכיטקטורה ואפיון שינויים נדרשים; שלישית (15%) - השלמת כלל הפיתוחים הנדרשים בתיק הקליני בהתאם לתכנית העבודה שאושרה; רביעית (30%) - הטמעה מלאה של טרמינולוגיית SNOMED-CT.

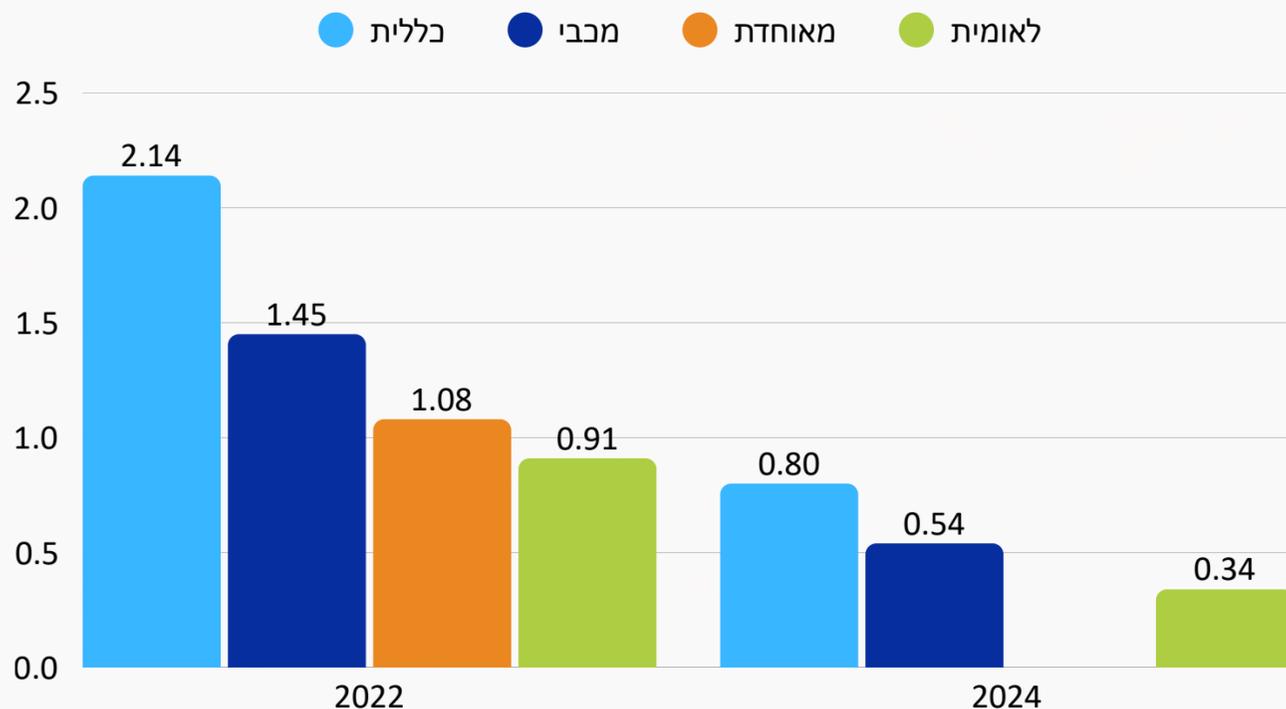
בא"ד הראשונה עמדו כלל הקופות וקיבלו תמיכה בא"ד השנייה מאוחדת לא עמדו בתנאים ולא קיבלו תמיכה.

התמיכה לכל קופה ניתנת בהתאם לעמידתה באבני הדרך.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

מבחן תמיכה לצורך הקמת תשתית טרמינולוגיה רפואית בקופות החולים

## פילוח חלוקת תמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2022	2024	2025	סך התקציב הרב-שנתי
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	א"ד 1 - 5.6	א"ד 2 - 2.1	2.7	14
ניצול	5.6	1.692	-	7.292

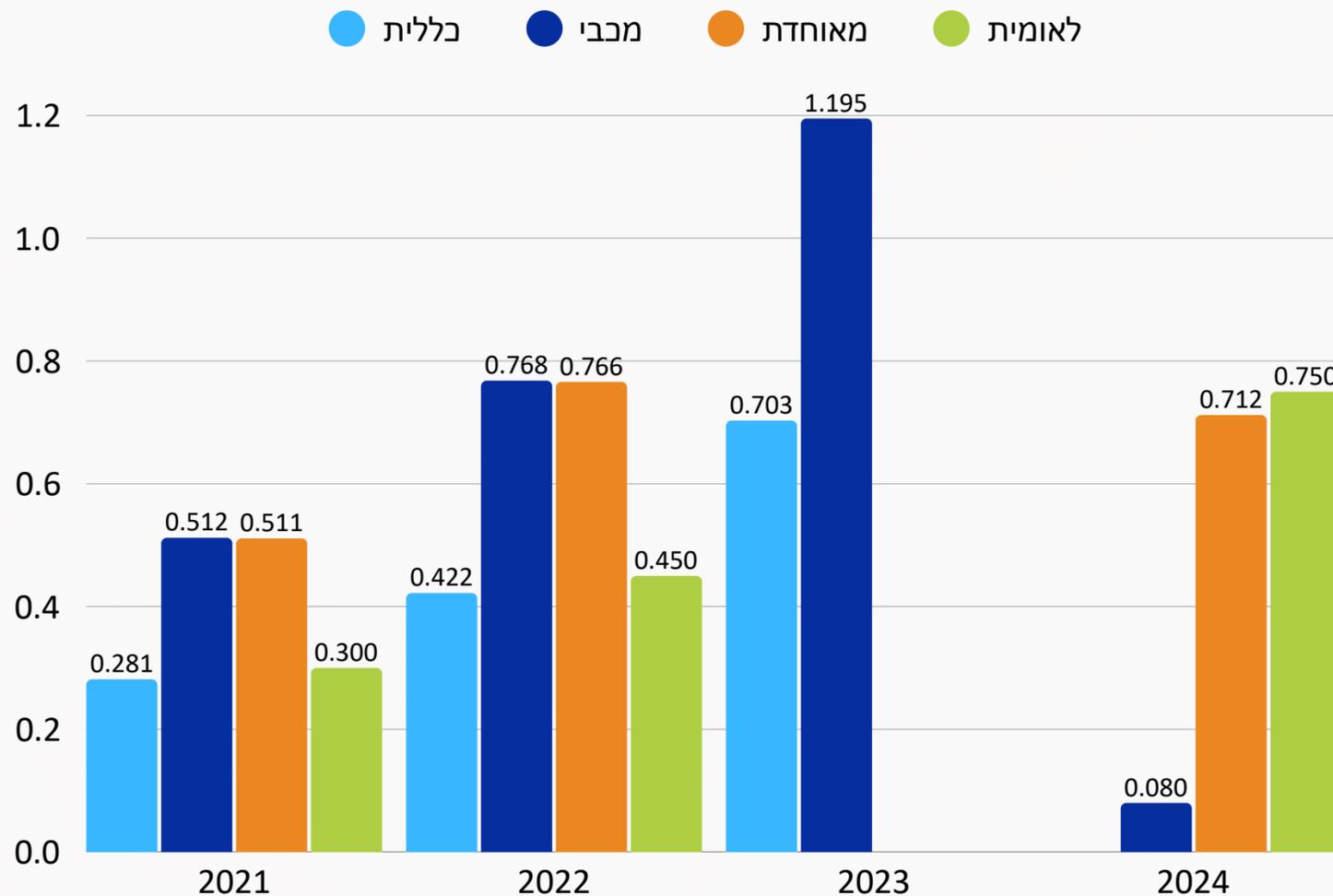
**טרמינולוגיה** - שפה אחידה (סטנדרטיזציה) במידע הרפואי במערכת הבריאות. המיזם נעשה כחלק מיישום חוק בידוד המידע. החוק נועד לאפשר העברה פשוטה של מידע רפואי בין הארגונים השונים במערכת הבריאות הישראלית, וכולל התייחסות לתשתית המשותפת, לאופן העברת הנתונים (תקן FHIR), ולטרמינולוגיה. טרמינולוגיה אחידה חשובה מאוד על מנת לממש את החוק, שכן בלי שפה משותפת, היעילות של העברת הנתונים קטנה באופן משמעותי, ומצמצמת את היתרונות הגדולים שבשיתוף מידע.

קופה	כללית	מכבי	מאחדת	לאומית
א"ד האחרונה שהשלימה הקופה	2	2	1	2



# פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי במניעת עלויות מחלה

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



## מטרת התמיכה:

- תמיכה בקופ"ח לצורך פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה תוך מדידת הערך הקליני והמשמעויות הכלכליות.

הקופה נדרשת להגיש תכנית בריאות דיגיטלית הכוללת פרויקט דיגיטלי כלכלי אחד או יותר למשרד הבריאות, לתעדף את הפרויקטים הנכללים בה ולקבל את אישור המשרד. הפרויקט המוגש יכלול את כל מרכיבי הפתרון, התכולות, העלויות ואבני הדרך למימוש.

## התמיכה מחולקת לפי שלוש אבני דרך:

- 20% - אבן דרך ראשונה: אישור התכנית.
- 30% - אבן דרך שנייה: הגשת תכנית כלכלית מפורטת.
- 50% - אבן דרך שלישית: לאחר גמר ביצוע הפרויקט להוכחת היתכנות והגשת דוח מפורט.

## סכום התמיכה יהיה בהתאם לתכניות שהוגשו והתקדמות בביצוע הפרויקט.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר [משרד המשפטים / לקישור הבא:](#)

[מבחן תמיכה בקופות החולים לצורך פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי במניעת עלויות מחלה](#)

## סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה במליוני ש"ח

שנת התקצוב	2021	2022	2023	2024	סך התקציב הרב-שנתי
סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	1.6	2.4	1.9	1.5	7.4
לפי אבני הדרך					8.025

# פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי במניעת עלויות מחלה - פרויקטים עבורם ניתנה תמיכה בשנת 2024

פרויקט דיגיטלי	כללית	מכבי	מאוחדת	לאומית
מניעת אשפוזים				
מניעת קטיעות				פצעים קשים לריפוי
מניעת אירועים חריגים				
אבחון מחלה מוקדם		אבחנות זיהומיות	מעקב דם סמוי	
מניעת סיבוכי מחלה כרונית			השמנה	סכרת סוג 1
מניעת מיסוד				4
מניעת עיוורון				
מניעת החמרה בתפקוד הכלייתי		טיוב אבחון, מניעה וטיפול לחולי אי ספיקה כלייתית		
צמצום רפואת יתר				
שיפור היענות לטיפול תרופתי			2 2	
צמצום תופעות לוואי תרופתיות ותגובות בין תרופתיות				*2
צמצום השימוש באנטיביוטיקה				
צמצום השימוש במשככי כאבים אופיואידים				

# פיתוח תכניות מבוססות טכנולוגיות בריאות דיגיטלית למניעת התדרדרות במחלה ומדידת החיסכון הכלכלי

## במניעת עלויות מחלה - פרויקטים עבורם ניתנה תמיכה לאורך כל שנות המבחן

כללית

- הגברת היענות לבדיקת סקר למוטציות BRCA1/2 - פיתוח תהליך פרואקטיבי הכולל שליחת מסרונים מוטיבציוניים למבוטחות, לצד כלי דיגיטלי המספק הסבר מפורט על הבדיקה, הפחתת חרדה, שאלון לבחינת זכאות ואפשרות לקביעת תור מותאם, במטרה לשפר את שיעור ההיענות לבדיקה.
- מרפאת ריאות וירטואלית לילדים חולי אסתמה - פיילוט מחקרי להפעלת מרפאה דיגיטלית המאפשרת ניהול צמוד של ילדים עם אסתמה, ללא תלות במיקום גאוגרפי. הפלטפורמה כוללת תזכורות, מעקב אחרי תוצאות ומגמות, פירוש על טווחים של נורמות של הבדיקות, התראות לנטילת תרופות, יומן לרישום תופעות קליניות, גישה לתכנית טיפול, ואפשרות לפנייה יזומה לרופא.

מאוחדת

- מרפאת השמנת ילדים היברידית - טיפול מרחוק בבני נוער בגילאי 12-18 עם עודף משקל, בהובלת צוות רב-מקצועי. המענה כולל אפליקציית משחק ייעודית מבוססת כלים מעולם הפסיכולוגיה החיובית ושעון חכם לניטור מדדים (צעדים, שינה, דופק, פעילות גופנית), בשיתוף פעולה בין מאוחדת וביה"ח שיבא.
- שיפור היענות לבדיקת דם סמוי בצואה - שימוש ב-BI לזיהוי מטופלים שלא השלימו את המסלול לאחר קבלת תוצאה חיובית. כל מטופל שעברו מעל לחודש מההמלצה לקולונוסקופיה ולא ביצע אותה יזוהו ויועבר לטיפול אקטיבי לקידום ההשלמה תוך פחות מ-180 יום.

מכבי

- מערכת Smartest – תמיכה בהחלטות קליניות (CDSS) - מערכת חכמה המסייעת לרופאים בזיהוי ואבחון מוקדם של מחלות, מניעת החמרה, והכוונה לטיפול מותאם באמצעות הצעת פעולות קליניות רלוונטיות, כוללת שימושים ייעודיים:
  1. סל אבחון מחלות זיהומיות
  2. סל טיוב אבחון ומניעה בחולי אי-ספיקת כליות
  3. סל טיוב אבחון ומניעה בחולי COPD
- פרויקט 'מכבי גב' – ניתוב חכם לטיפול בכאבי גב - באמצעות שאלון דיגיטלי, המטופלים מופנים ישירות לפיזיותרפיה מרחוק במקום לרופא אורתופד. המהלך תורם להפחתת טיפולים שאינם לפי קווים מנחים, שימוש יתר בהדמיות ובדיקות לא הכרחיות, ושיפור המענה הראשוני.
- שימוש ב-POCUS במרפאות קהילה - הכנסת מכשירי Point of Care Ultrasound לרופאי משפחה וילדים – לקיצור זמן אבחנה, הפחתת הפניות למיון ולאולטרסאונד חיצוני, ושיפור הדיוק האבחנתי במפגש הראשון בקהילה. קידום רפואה נכונה, מיקסום יכולות רופאי ומרפאות הקהילה, סגירת מעגל טיפול בתחנה אחת במרפאת הקהילה.
- בדיקת MeMed – אבחון מהיר של מקור זיהום - בדיקת דם מבוססת אלגוריתם לזיהוי האם מדובר בזיהום ויראלי או חיידקי, תוך דקות. נועדה להפחית שימוש מיותר באנטיביוטיקה ולמנוע טעויות באבחנה ושחרור חולים לא מטופלים כראוי.

לאומית

- טיפול בפצעים קשים לריפוי בבית המטופל - טכנולוגיה למדידה ומעקב אחר פצעים מורכבים בבית המטופל, במטרה למנוע הידרדרות, קטיעות ואשפוזים. הפתרון מאפשר ניטור הדוק על ידי צוות רב-מקצועי ושיפור היעילות הטיפולית.
- מרפאה היברידית לטיפול בחולי סוכרת סוג 1 - שירות רב-תחומי עבור מבוגרים עם סוכרת סוג 1, כולל אבחנה במרפאה בשיבא, הדרכה על שימוש במשאבה וליווי המשכי של צוות מאומן מלאומית. המטרה: הפחתת אירועי היפוגליקמיה, צמצום אשפוזים ונזק ארוך טווח לאיברי מטרה: עיניים, מערכת קרדיאלית וקטיעת איברים.

# פיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק

עקרונות ומטרת חלוקת התמיכה בקופות החולים:

**מטרת התמיכה:**

• הקמה, שיפור והרחבת היכולות של ארגון הבריאות למתן שירותי בריאות מרחוק באמצעות כלים דיגיטליים.

הקופה נדרשת להגיש תכנית מפורטת לפיתוח שירותי בריאות מרחוק שתאושר על ידי ראש אגף בריאות דיגיטלית, ומתחייבת להגיש דוח ביניים לאחר שנה.

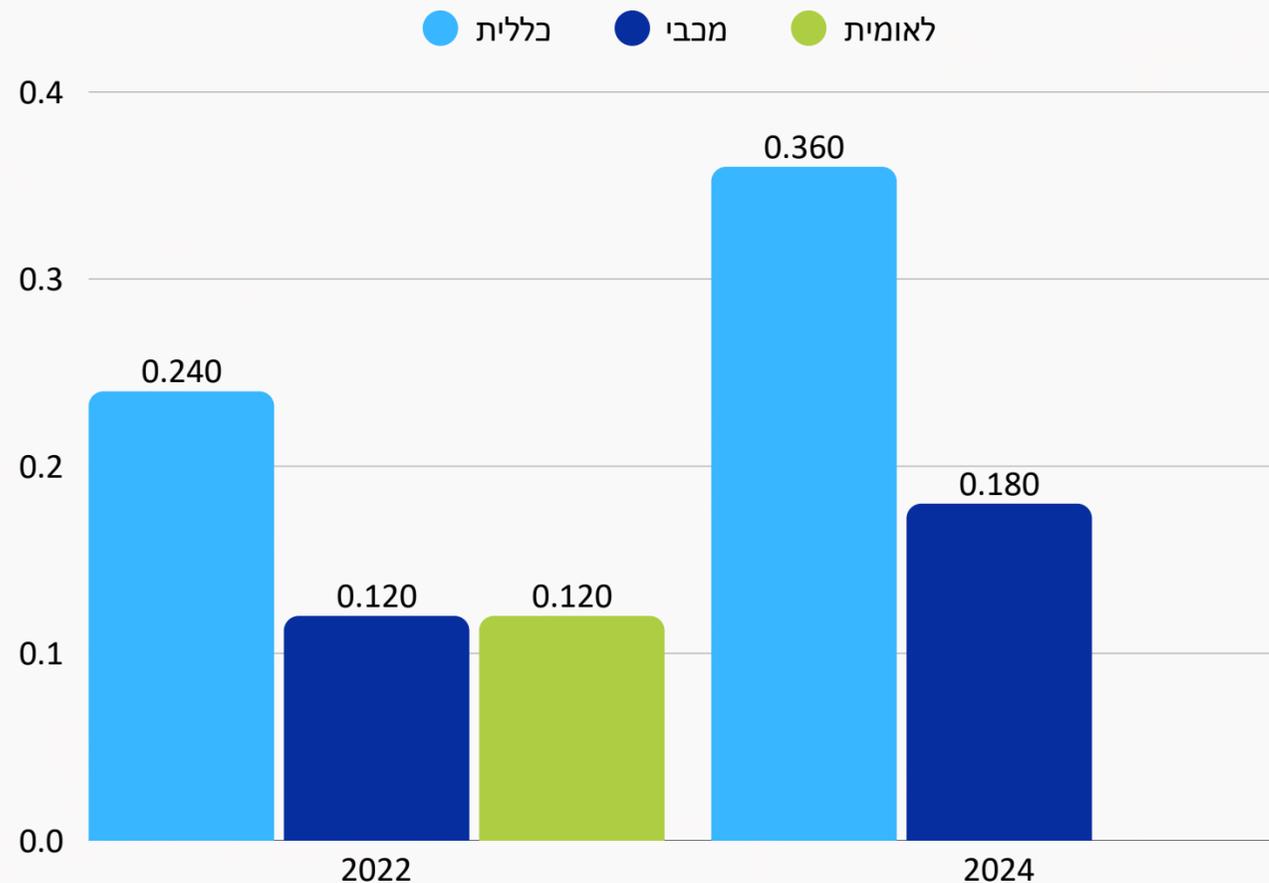
התמיכה מחולקת לפי שלוש אבני דרך:

- אבן דרך ראשונה - אישור התכנית (40% מכספי התמיכה).
- אבן דרך שנייה - הצגת התקדמות אחרי שנה והגשת דוח מפורט (לתכניות מתקדמות).
- אבן דרך אחרונה - השלמת ביצוע התכנית והגשת דוח מסכם (עד 60% מכספי התמיכה) - בשנת 2024 חולקה א"ד זו. קופות שלא סיימו וקיבלו א"ד זו ב-2024 קיבלו הארכה ל-2025.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:

מבחן תמיכה בקופות חולים לצורך הפעלת תכניות לפיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק

פילוח חלוקת התמיכה לפי קופות ושנים (מלש"ח)



**סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה באלפי ש"ח**

שנת התקצוב	2022	2023	2024	סה"כ	2025
שך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה	360	-	540	900	700
לפי אבני הדרך וביצוע	360	-	540	900	300 (לתכנית)
ניצול	360	-	540	900	-

# פיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק

## פרוייקטים שמומשו ב-2024

### קופ"ח כללית:

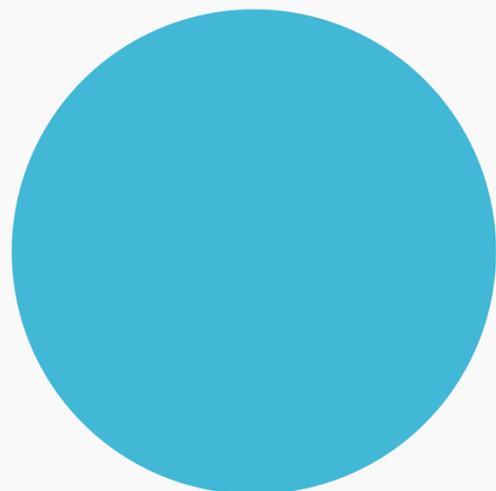
- **כללית BOX-** פרויקט מרפאת ה-BOX הוא הצבת תא אקוסטי במרפאת האם, אשר בו מתקיים ייעוץ מומחה מרחוק. המרפאה נועדה להנגיש רפואה יועצת מרחוק לאוכלוסיות מגוונות, לצמצם פערים בשימוש ברפואה מרחוק עם דגש על הפריפריה הפיזית והדיגיטלית ולקדם שוויון ומענה רפואי איכותי ומתקדם לכל מבוטח. בשלב הראשון פותח מענה לשירות אף אוזן גרון. לפי הערכת קלינאים, כ 60% מביקורי אף אוזן גרון בקהילה אינם דורשים ביקור פנים אל פנים ויכולים להתבצע מרחוק. הצורך במכשור (כגון אוטוסקופ), מאפשר לבחון את יכולת השימוש העצמי במכשור מתוך ה-BOX. הביקור קצר יעיל וחסכוני, חוסך זמן ועלויות לקופת החולים ולמטופלים, מעלה שביעות רצון מטופלים ומונע שחיקה.

### קופ"ח מכבי:

- **מרפאת נתיב** - מערכת חכמה לניתוח מצבם הרפואי וההוצאות הכלכליות בטיפול של מבטחי מכבי הנמצאים באשפוז גריאטרי ממושך (סיעודיים ותשושי נפש) ובדיוור מוגן. המערכת מאפשרת לצוות ייעודי לשפר את הטיפול הקליני ולהתייעל לאורך זמן. הנתונים מעובדים ע"י מרפאה מתאמת הכוללת אחות, רופא מומחה גריאטריה, תזונאית, מזכירה ורוקח קליני המייצרת קשר רציף עם המוסד ובמידת הצורך מבצעת התערבות באמצעות ביקור פרונטלי של צוות המרפאה או ייעוץ מרחוק.
- **תכנית השמנה מרחוק** - מרפאה לטיפול בהשמנה למטופלי מכבי הכוללת צוות רב מקצועי, אנדוקרינולוג, דיאטנית, מטפל רגשי (פסיכולוג/ עו"ס), יועץ פעילות גופנית, רפרנט דיגיטל ומזכירה, ומעניקה טיפול לאורך 6-8 חודשים. הטיפול מוצע למטופלים בעלי BMI גדול מ-30, עם או ללא מחלות מטאבוליות נלוות, ובעלי רקע או ניסיון קודמים לירידה במשקל וכולל מעקב של הצוות ושימוש באפליקציה ייעודית המאפשרת תקשורת בין צוות המרפאה והמטופלים על ידי העברת מסרים, שיתוף סרטונים, משימות מותאמות אישית ושאלוני התחלה וסוף דיגיטליים.

### קופ"ח לאומית:

**מערך דיגיטלי להכשרות מטופלים למתן שירותי בריאות מרחוק** - תוכנית הכשרה מקוונת לרופאים הראשוניים, בקבוצות קטנות, ע"י מדריכים שהכשרו במיוחד, במטרה לחזק את מיומנויות הטיפול מרחוק. ההנחה היא שרופאים שיצברו בטחון בטיפול מרחוק, יעודדו את מטופליהם להשתמש במפגשים מרחוק כך שיתאפשר לשפר את היעילות ואת המועילות של המפגש. הקורס ניתן ל 168 רופאים ראשוניים ב 12 קבוצות קטנות שהודרכו ע"י 20 מדריכים, מומחים ברפואת משפחה או ילדים.



כללית  
100%

רק כללית ניגשו למבחן - בכללית חיפה - פרויקט  
פלטפורמה לשיקום  
בא"ד זו (ראשונה) קיבלו 180 אלש"ח  
מתוך 450 אלש"ח שמוקצה לכל תכנית

סכום התקצוב למבחן המוקצה בתקנה באלפי ש"ח

שנת התקצוב	2024	סך התקציב הרב-שנתי
שנת התקצוב	לפי אבני דרך וביצוע	סך תקציב מתוכנן לשנת התמיכה
ניצול	180	450 לתכנית

# הפעלת תכניות לפיתוח והטמעת טכנולוגיות בשירותי שיקום

מטרת התמיכה:

- פיתוח והטמעה של שירותים המשלבים טכנולוגיות וכלים דיגיטליים לצרכי אבחון, טיפול והתייעלות בתחום השיקום.
- פיתוח והטמעת טכנולוגיות בתחום השיקום הכוללות: כלי טיפול למטפלים ומטופלים, ייעול תהליכים ושימוש מיטבי בכוח אדם, כלים לניטור ואבחון, שירותי שיקום מרחוק, שיפור רצף הטיפול בין מסגרות שיקום שונות, וכלים לשיפור עבודת צוות ותיאום בין מטפלים.

יש להגיש תוכנית מפורטת שתאשר על ידי ראשי אגפי בריאות דיגיטלית ושיקום במשרד. בנוסף, יש להתחייב להגשת דוח ביניים, לשתף ידע מקצועי ביחס לאתגרים, פיתוח התוכנית ותוצאותיה, ובמקרה של שירות התלוי במימון קופת חולים - לצרף מכתב כוונות מהקופה. התוכנית מוגבלת לשנתיים, והמשרד רשאי להפחית מעלויותיה המוצהרות. כמו כן, על הארגון המגיש לפרט ולהקצות מימון עצמי.

סכום התמיכה יהיה בהתאם לתכניות שהוגשו והתקדמות בביצוע הפרויקט.

לעיון נוסף ופירוט על אופן חלוקת התקציב ניתן לפנות לאתר משרד המשפטים / לקישור הבא:  
מבחן תמיכה בארגוני בריאות לצורך הפעלת תכניות לפיתוח והטמעת טכנולוגיות בשירותי שיקום

# מבחני תמיכה

## 2025

תקציב מתוכנן (מלש"ח)	חדש/ממשיך	מבחן	סוג
1,379	ממשיך	ייצוב	התייעלות כלכלית
40	ממשיך	העתקת משרד ההנהלה הראשית מתל אביב יפו	
15.6	ממשיך	הקמת תשתית לניוד מידע בין ארגוני בריאות	תשתיות פיזיות וטכנולוגיות
2.7	ממשיך	הקמת תשתית טרמינולוגיה רפואית	
0.7	ממשיך	פיתוח והטמעת טכנולוגיות בריאות דיגיטלית בשירותי בריאות מרחוק	
8	חדש	הגנת סייבר	
3.3	ממשיך	מתן מענקים לרופאים	תשתיות כוח אדם
2.19	ממשיך	מתן מענקים מוגדלים לרופאים ותמריצים לעובדי מקצועות הבריאות שהחלו לעבוד באילת במהלך השנים 2020-2023	
60	ממשיך	מימון תקני התמחויות חדשים	
2	ממשיך	הגדלת מספר השדות הקליניים בקהילה לסטודנטים לרפואה	
24	חדש	הגדלת מס' התמחויות בקהילה	
2.04	ממשיך	הכשרת מתמחים נוספים ברפואה תעסוקתית בקהילה	
6	ממשיך	שיפור המענים להגשה לשונית ותרבותית	
11.5	ממשיך	הפעלת תחנות לטיפות חלב באזורים בהם יש מיעוט שירותי טיפת חלב וישנם מגבלות וקשיי התניידות	
14	ממשיך	הפעלת תחנות לבריאות המשפחה (טיפות חלב) ללא גביית תשלום	
24	ממשיך	חיסון האוכלוסיה לשפעת	
70	ממשיך	מתן תרופות לקשישים בהנחה	שיפור השירות הרפואי לאזרח
84	ממשיך	קידום והרחבת שירותי שיקום יום רב-מקצועי	
70	ממשיך	הפעלת תכנית לאשפוז בית	
547.1	ממשיך	הסטת פעילות (ניתוחים) ממימון פרטי למימון ציבורי וקיצור תורים	
12	ממשיך	מתן טיפול ומעקב למבוטחים עם עודף משקל והשמנה	
135	ממשיך	הרחבת שירותים בתחום התפתחות הילד	
150	ממשיך	רפורמה בסיעוד (מתכלל)	
33	ממשיך	הקמת מרפאות והרחבת שירותי הרפואה ביישובי המיעוטים	
8.5	ממשיך	שיפור שירות ומעבר למודל הפעלה ישירה של שירותי הרפואה במזרח ירושלים	
73	ממשיך	שיפור השירות במחלקות סיעודי מורכב ושיקום גריאטרי של מרכזים רפואיים גריאטריים	
7.5	ממשיך	הפעלת תכנית לתיאום טיפול	
75	ממשיך	מניעה וטיפול בהפרעות שימוש בחומרים והתמכרות לסוגיה	
55.8	ממשיך	הרחבת שירותי רפואה ביישובי חבל תקומה	
591	ממשיך	בריאות הנפש	



הדו"ח נכתב ע"י אגף תכנון תקצוב ותמחור ובעזרת אגפים ויחידות שונות במשרד האמונות ומתפעלות את המבחנים באופן שוטף, במטרה להנגיש לציבור מידע אודות פעילות קופות החולים במסגרת מבחני התמיכה, ולשקף את התחומים בהם משרד הבריאות מעניק תמיכה לקופות החולים בהתאם למדיניות אותה המשרד מבקש לקדם.

בכל שאלה מהותית או מקצועית הנוגעת למבחני התמיכה ניתן לפנות לוועדת התמיכות במייל הבא:  
[tmichot@moh.gov.il](mailto:tmichot@moh.gov.il)