

**מבחנים לחלוקת כספים לצורך תמיכה במוסדות רפואיים גריאטריים גדולים לצורך בינוי
ופתיחה מהירה של מיטות קורונה ומיטות לאשפוז המשכי במחוז ירושלים**

לפי חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985
תקנה תקציבית: 67-250259

בהתאם לסעיף 3א לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985¹, ובהתייעצות עם היועץ המשפטי לממשלה, מתפרסמים בזה מבחנים לחלוקת כספים לצורך תמיכה של משרד הבריאות במוסדות רפואיים גריאטריים לצורך בינוי ופתיחה של מיטות קורונה ומיטות אשפוז המשכי במחוז ירושלים, כמפורט להלן:

1. כללי

- (א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן – הוועדה) תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם לנוהל הגשת בקשות לתמיכה מתקציב המדינה במוסדות ציבור ולדיון בהן (להלן – הנוהל)².
- (ב) התמיכה עצמה צריך שתינתן, אם אכן נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון.
- (ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הוועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני, אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו.
- (ד) כל שיקוליה של הוועדה יהיו עניינים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, כלל שיידרש לפי נסיבות העניין, הוועדה תנמק את החלטותיה.

2. הגדרות

במבחנים אלה –

"חשבון" – דרישת הקבלן לתשלום מהמוסד הרפואי הכוללת פירוט עלויות בפועל;

"מחוז" – בהתאם להודעה על חלוקת שטח המדינה למחוזות ולנפות ולתיאורי גבולותיהן³;

"מיטת אשפוז המשכי" – מיטה שבה מפעיל בית החולים את אחד מארבעת השירותים האלה: אשפוז תת-אקוטי, סיעוד מורכב או סיעוד מורכב תומך, הנשמה ממושכת וגריאטריה שיקומית;

"מוסד רפואי גריאטרי גדול" – מוסד שנכון למועד פרסום המבחן ברישיונו מעל ל-300 מיטות אשפוז, המספק את ארבעת השירותים האלה לפחות: אשפוז תת-אקוטי, סיעוד מורכב או סיעוד מורכב תומך, הנשמה ממושכת וגריאטריה שיקומית, למעט מוסדות רפואיים גריאטריים שבבעלות קופת חולים;

"מיטת קורונה" – מיטה שמאפשרת טיפול בחולים שנדבקו בנגיף COVID-19, בהתאם להנחיות משרד הבריאות;

"תכנית מפורטת" – תכנית בקנה מידה של 1:100 אשר מראה את התכנון המפורט הכולל את כל הפונקציות החיוניות למחלקות וכמו כן מראה את סכמת הקשרים בין הפונקציות, פתרונות מיגון, קבועות סניטריות וכל נתון אחר שיתבקש על ידי מינהל התכנון במשרד הבריאות;

"תכנית ראשונית" – תכנית המפרטת את התכנון האדריכלי הפונקציונאלי, מראה את כמות המיטות הצפויה להיבנות במחלקה ואת הפתרונות העיקריים לעמדות הצפויות להיות מיטות קורונה ועמדות אשפוז המשכי, כמו כן מראה קשרים ופונקציות חיוניות לכלל העמדות; בנוסף יצורף תרשים המפרט את המשימות ולוחות הזמנים לביצוען עם שלבי הפרויקט עד לשלב פתיחת המיטות ומקורות המימון לפרויקט.

3. מטרת התמיכה

¹ ס"ח התשמ"ה, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 34.

² י"פ התש"ף, עמ' 482.

³ י"פ 531 התשי"ז, עמ' 761.

מטרת התמיכה היא לצורך בינוי ופתיחתן של מיטות קורונה ואשפוז המשכי באופן מהיר, על מנת להגדיל באופן משמעותי את זמינות ואיכות הטיפול ולספק את השירותים הנדרשים עקב התפרצות הנגיף.

4. התנאים למתן התמיכה

לתמיכה לפי מבחנים אלה זכאי מוסד רפואי שמתקיימים בו כל תנאי הסף האלה:

- (1) המוסד הרפואי הינו מוסד רפואי גריאטרי גדול;
- (2) המוסד הרפואי פועל במחוז ירושלים;
- (3) המוסד הרפואי אינו שייך לקופת חולים;
- (4) המוסד הרפואי הגיש בקשה לתמיכה בבינוי ופתיחת מיטות; הבקשה כוללת תכנית לפתיחת לפחות 160 מיטות אשפוז קורונה ו-260 מיטות אשפוז המשכי.

5. תנאים נוספים למתן התמיכה

- (1) המוסד הרפואי הגיש תכנית ראשונית לאישור מנהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד הבריאות בתוך 15 ימים ממועד פרסום מבחנים אלה;
- (2) סמנכ"ל בכיר לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד אישר כי התכנית שהמוסד הרפואי הציג לפניו אינה צפויה לפגוע ביכולתו של המוסד הרפואי לספק שירותים;
- (3) המוסד הרפואי יתחייב להגיש תכנית מפורטת בתוך פרק זמן שיוסכם ע"י סמנכ"ל בכיר לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד;
- (4) המוסד הרפואי יתחייב להשיב כל סכום ששולם לו לפי מבחני תמיכה אלה, ושלא היה זכאי לקבלו לפי המבחנים; בנוסף, יפקיד המוסד הרפואי בידי המשרד כתב הסכמה לקיזוז כל סכום כאמור שיחויב בו מכל תשלום עתידי שיהיה זכאי לו ממשרד הבריאות, ויובהר כי אי עמידה בלוחות הזמנים שנקבעו בתכנית שאושרה על ידי סמנכ"ל בכיר לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד, עשויה להוות עילה לקיזוז הכספים.

6. סכום התמיכה ואופן חלוקתה

- (א) סכום תמיכה במבחן זה יחולק לכל בית חולים שניגש ועומד בתנאי מבחן זה בהתאם לחלקו היחסי מכלל מיטות הקורונה שהגישו המוסדות בתכניות שלהם.
- (ב) הסכום שלו זכאי המוסד הרפואי יועבר אליו בהתאם לעמידה באבני הדרך הבאות:
- (1) 20% אחרי עמידה בתנאי סעיף 15(1)-25(2) לעיל;
 - (2) 30% אחרי אישור התכנית המפורטת בקנה מידה של 1:100 על ידי סמנכ"ל בכיר לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד ויישום כל הפערים שעלו במהלך אישור התוכנית הראשונית;
 - (3) 45% אחרי העברת חשבונות למשרד, בהתאם לעלויות ביצוע התכנית בפועל; התמיכה באבן דרך זו תינתן ביחס לכל חשבון שיציג המוסד הרפואי, בעד חלקו היחסי של המשרד מסכום החשבון, והיתרה תשולם על ידי המוסד הרפואי; לא ישולם כל סכום במסגרת פסקה זו, עד אשר המוסד הרפואי שילם את חלקו היחסי ביחס לאבני הדרך הראשונות הנזכרות בפסקאות (1) ו-2) לעיל, קרי, עד שהמוסד הרפואי שילם 50% מסך התשלומים שהוא נדרש לשלם עבור ביצוע התכנית;
 - (4) לעניין פסקה זו, "חלקו היחסי של המשרד" – החלק היחסי של סכום התמיכה מכלל העלות של ביצוע התכנית;
 - (4) 5% הנותרים אחרי פתיחת כלל המיטות בפועל.

7. נהלים

(א) לא תינתן תמיכה בעד פעילות שהמשרד משתתף בה בדרך אחרת.
(ב) בלי לגרוע מן האמור בנוהל, מוסד רפואי שעשה שימוש בלתי נאות בכספי התמיכה, היינו השתמש בהם לא בעבור הפעילות שלשמן ניתנו, שימש כעמותת צינור לשם העברת הכספים לגוף אחר, או הגיש דיווחים כוזבים לגבי כספי התמיכה שאושרו לו, תישלל אפשרותו לקבל תמיכה מן המשרד בשנתיים שלאחר מכן.

8. ביטול סעיף 6(א)

במבחנים לחלוקת תמיכות של משרד הבריאות לבינוי והצטיידות לצורך הגדלת היצע המיטות הגריאטריות במוסדות רפואיים גריאטריים⁴, בסעיף 6, סעיף קטן (א) (פרק א') – בטל.

9. תחילה ותוקף

תחילתם של מבחנים אלה ביום חתימתם ותוקפם עד ליום ט"ז בטבת התשפ"א (31 בדצמבר 2020).

התש"ף 1057
(2020 13 באפריל)
(803-35-2020-000026)



ליצמן יעקב ח"כ
שר הבריאות