

רקע כללי – אבני דרך

■ החלו לפעול בשנות ה - 80.

■ עד שנת 1998 פעלו קרנות המחקרים כקוץ מרכזית המפעילה סניפים בבתי החולים.

■ בשנת 1998 הוגדרו הקרנות כישות משפטית עצמאית והפכו לתאגידי בריאות.

■ בסוף שנת 2001 נחתמו תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), תשס"ב-2002.

מטרות תאגיד

קידום שירותי הרפואה במרכז הרפואי

■ ניצול מיטבי של תשתיות בית החולים

■ תמיכה בבתי חולים:

➤ השקעה בתשתיות

➤ העברות חד צדדיות

■ פעילות מחקר

רקע כללי – סביבה משפטית

- חוק עמותות תש"ם-1980
- חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992
- חוק מבקר המדינה, התשי"ח-1958(נוסח משולב)
- תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), תשס"ב-2002

רקע כללי - מטרת התקנות

יצירת ערוץ פיקוח על פעילות תאגידי הבריאות הפועלים ליד
בתי החולים הממשלתיים על ידי:

- הסכם פעילות עם בית החולים
- הגבלות בנושאים שונים: שכר, שעות עבודה, השקעות
- ביקורת של יחידת הבקרה במחלקת חשבות משרד הבריאות

נושאי התקנות

■ מבנה ארגוני ונושאי התפקידים הנדרשים

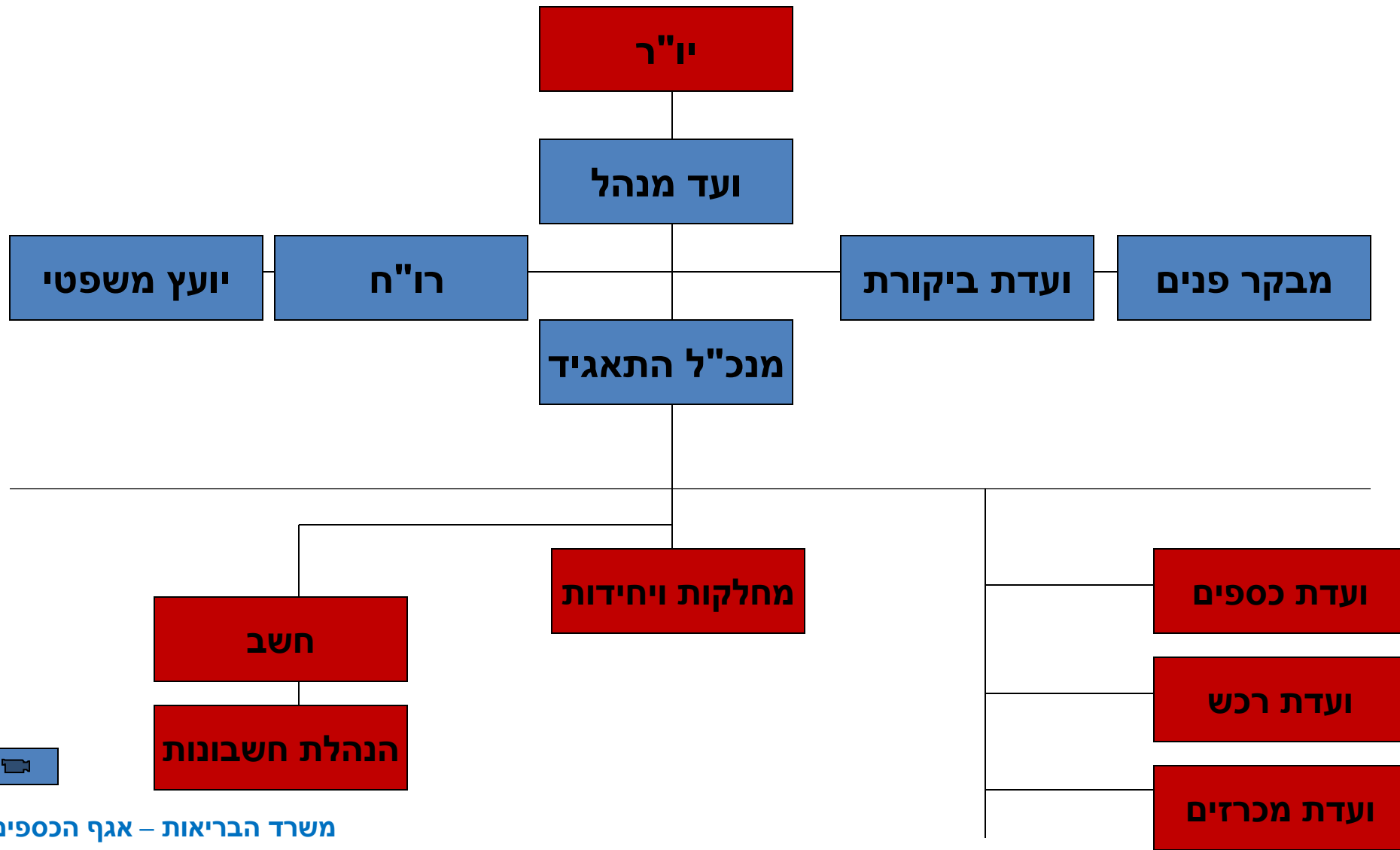
■ הסדרת מערכת היחסים בין בתי החולים לתאגידי הבריאות
בהסכם פעילות

■ קביעת היקפי תשלומי תאגיד הבריאות לבית החולים

■ הגשת תקציב שנתי וחובות דיווח נוספות

■ תנאי עבודה ושכר

מבנה ארגוני ונושאי התפקידים הנדרשים



מבנה ארגוני ונושאי התפקידים הנדרשים

■ מנהל אדמיניסטרטיבי של בית החולים יכול לשמש עובד תאגיד

הבריאות, באישור שר הבריאות מראש בתנאי שהיקף הפעילות

הכספית של התאגיד בבית החולים אינו עולה על 15% מהיקף הפעילות

הכספית של בית החולים.



הסדרת מערכת היחסים בין בתי החולים לתאגידי הבראות בהסכם פעילות.

■ מיפוי הפעולות המותרות: פעולות רפואיות, מחקר, רפואה מונעת והדרכה בתחום הבראות.

■ שעות הפעילות המותרות

■ התאגיד יפעל בתנאי שלבית החולים אין חלופות (תקציב ותקנים חסרים)

■ הגבלת הפעילות במשמרת שנייה

■ הצגת הסדרי ביטוח

■ אין הקנייה של זכות בנכסי המדינה

■ התאגיד לא מתחרה בבית החולים ולא ימכור אליו שירותים

קביעת היקפי תשלומי תאגיד הבריאות לבית החולים

- 20% תקורה על הכנסות: רפואה ראשונית, שניונית, אשפוז ופארא
- 4% תקורה על הכנסות: מרפואה מונעת, קידום בריאות והדרכה
- ללא תקורה: פעילות מחוץ לבית החולים, שירותים למשרד הבריאות ופעילות נבחרת (כהגדרתה בתקנות תאגידי הבריאות)
- "תוספת תקורה"
- החזר בגין שימוש בחומרים מתכלים



קביעת היקפי תשלומי תאגיד הבריאות לבית החולים

יישום הלכה למעשה

- **בוצע מיפוי של כל הפעולות לפי מהות/אחוז תקורה.**
- **פותח מודול תקורות במערכת הפיננסית בכל תאגידי הבריאות המחשב באופן אוטומטי את התקורות בכל חודש.**



הגשת תקציב שנתי וחובות דיווח נוספות

■ דוחות כספיים שנתיים מבוקרים ודוחות חציונים

■ תוכנית תקציב שנתי לאישור המשרד

■ דוח ביצוע מול תקציב אחת לרבעון

■ דוח על העברות כספים מתאגיד לבי"ח

■ דוח על תקרת הכנסות

■ דוח על ביצוע כמויות של פעילויות

■ דוח של מבקר פנים

■ דוח שכר של עובדי התאגיד



תנאי עבודה ושכר

■ הסכמי העסקה

■ הפרשות מעביד

■ מגבלה על שעות העסקה

■ מגבלה על היקף המשרות

■ מגבלה על משכורות



תנאי עבודה ושכר

עובד בי"ח לא יועסק בתאגיד במועדים הבאים:

■ בחופשה מבי"ח

■ בשבתון או בהשתלמות מקצועית

■ בשעות עבודתו בבי"ח

■ בזמן כוננות ותורנות



תנאי עבודה ושכר

שעות העסקה:

■ העבודה בתאגיד תחל רק לאחר סיום מכסת העבודה בבי"ח

■ עובד המועסק בבי"ח:

מעל 50% משרה - רשאי להתחיל לאחר השעה 15

מתחת 50% משרה - רשאי להתחיל לאחר השעה 12

■ חובת חתימה על שעון נוכחות (במידה וחלה על המגזר בבי"ח)



תנאי עבודה ושכר

היקף העסקה:

■ עובד 100% משרה בבי"ח - מעל 25% משרה בתאגיד דרוש אישור מנהל בי"ח:

■ רופאים - עד 2.5% משיא תקינת הרופאים בבי"ח

■ אחרים - עד 10 עובדים

לא חל על העסקה בשיטת תגמול לפעולה (ססיות)

תנאי עבודה ושכר

■ שכר שמשולם בפועל לעובד תאגיד לא יעלה על שכרו בפועל בביה"ח.

■ מותרת חריגה של 2% בכל סקטור רפואי לעובדי משרה בתאגיד שהם גם עובדי ביה"ח.

■ קיימת חריגה נוספת ממגבלת השכר לעובדי תאגיד המתוגמלים באמצעות ססיות ואשר הינם עובדי ביה"ח.



ססיות

- ססיה – פעולה רפואית שבגינה מתוגמלים הצוותים הרפואיים בסכום שנקבע מראש.
- התשלום בפועל לעובד המתוגמל באמצעות ססיות בתאגיד לא יעלה על תשלום שכרו בפועל בביה"ח, אולם מותרת חריגה של עד 5% מכל סקטור רפואי, שבה ניתן לשלם עד פי 4 משכרו בפועל בביה"ח (לפי מדרגות).
- סכום החריגה המותרת מהשכר בפועל בביה"ח יהיה רק בגין תשלום ססיות בלבד ועד 5% בכל סקטור מקצועי.



תקרת הכנסות

הסכם בריאות אוצר קובע את הגידול השנתי הריאלי של
ההכנסות ממכירת שירותים רפואיים של התאגיד –

2009-2012: 3%

בנוסף, תקרת ההכנסות מקודמת במחיר יום אישפוז

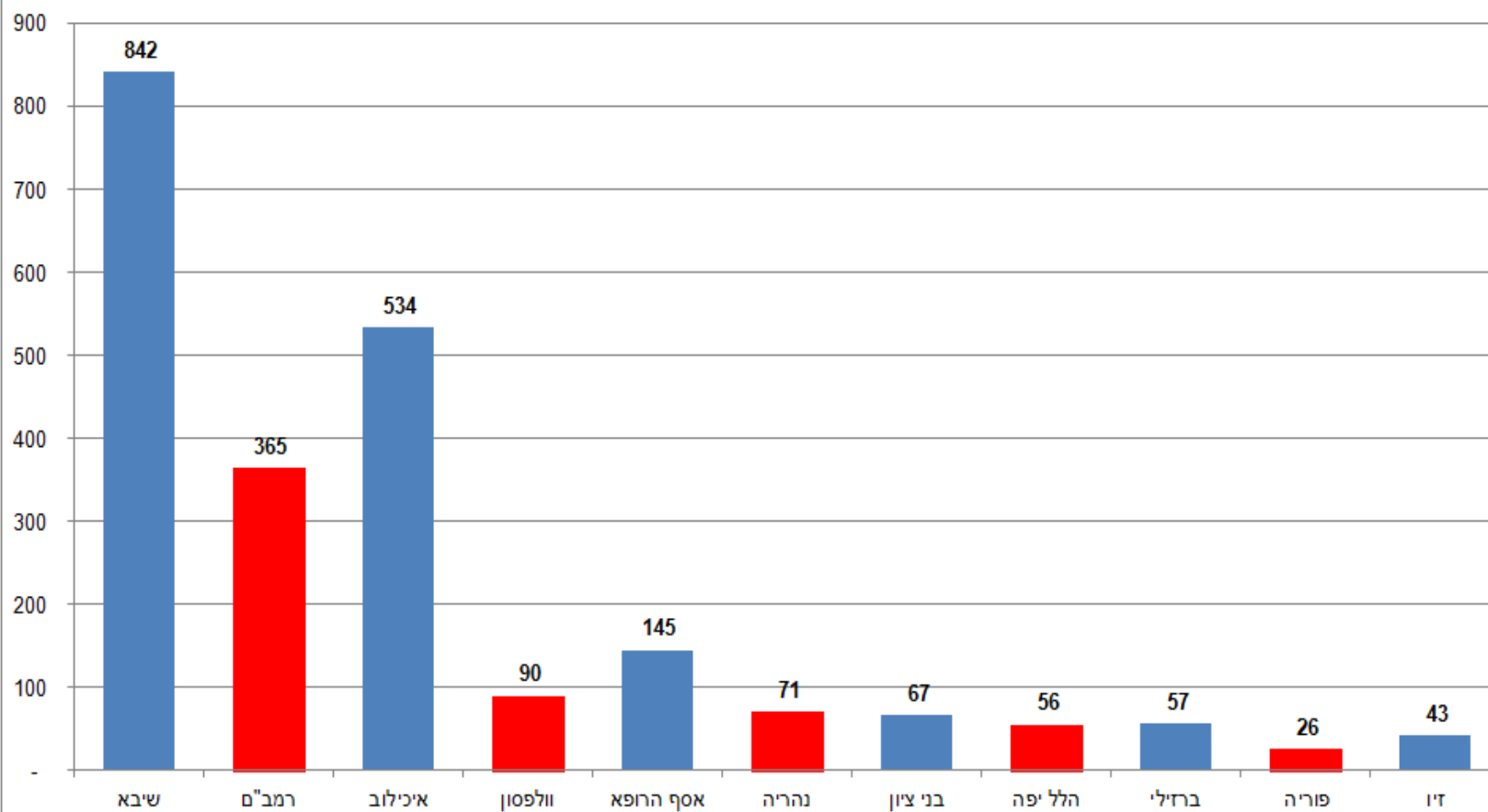
כללי

■ הנתונים הכספיים נלקחו מדוחות כספיים מבוקרים

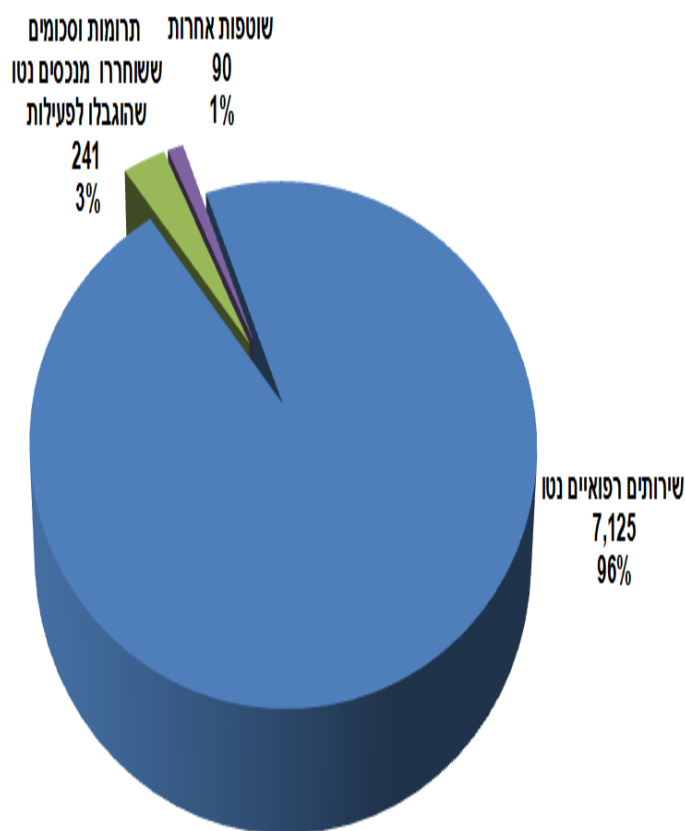
■ בוצעו מיונים והתאמות על מנת להציג את הנתונים בסרגל

אחיד על מנת להגיע להשוואה רוחבית .

מחזורי הפעילות בתאגידי הבריאות בשנת 2012 (מיליוני ₪)

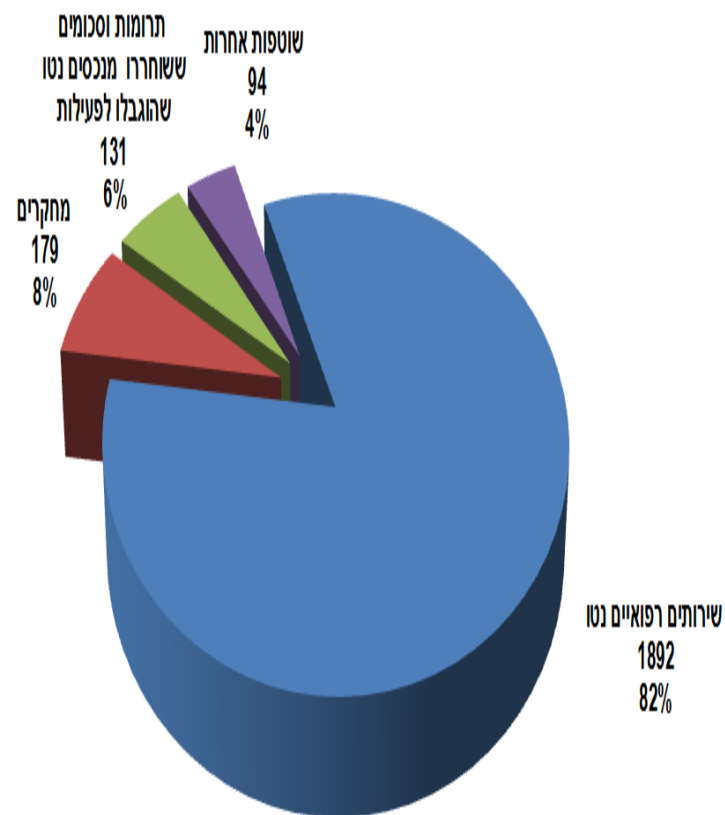


מחזור הפעילות
התפלגות לפי סוגי הכנסות
כלל בתי החולים, שנת 2012 (מיליוני ש"ח)



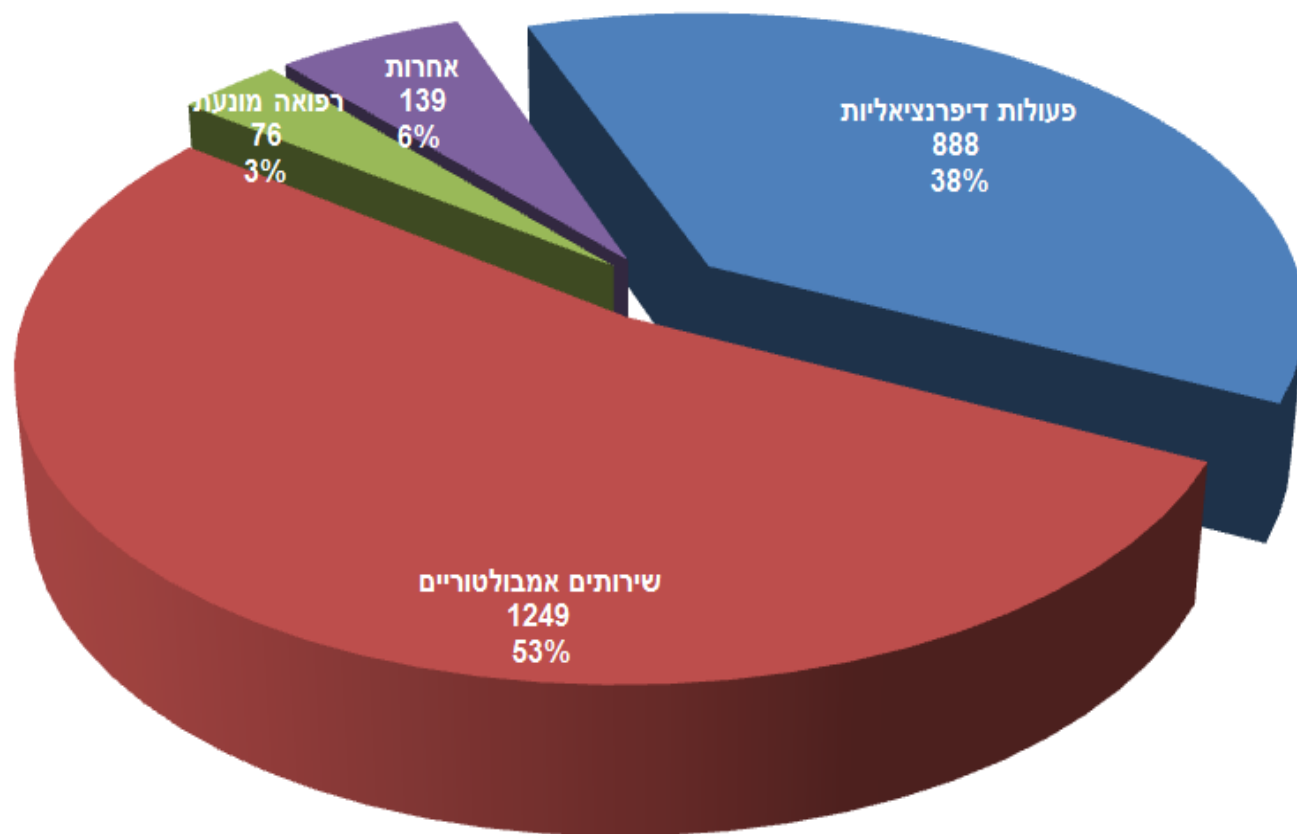
סה"כ מחזור הפעילות - 7,456 מיליון ש"ח

מחזור הפעילות
התפלגות לפי סוגי הכנסות
כלל תאגידי הבריאות, שנת 2012 (מיליוני ש"ח)



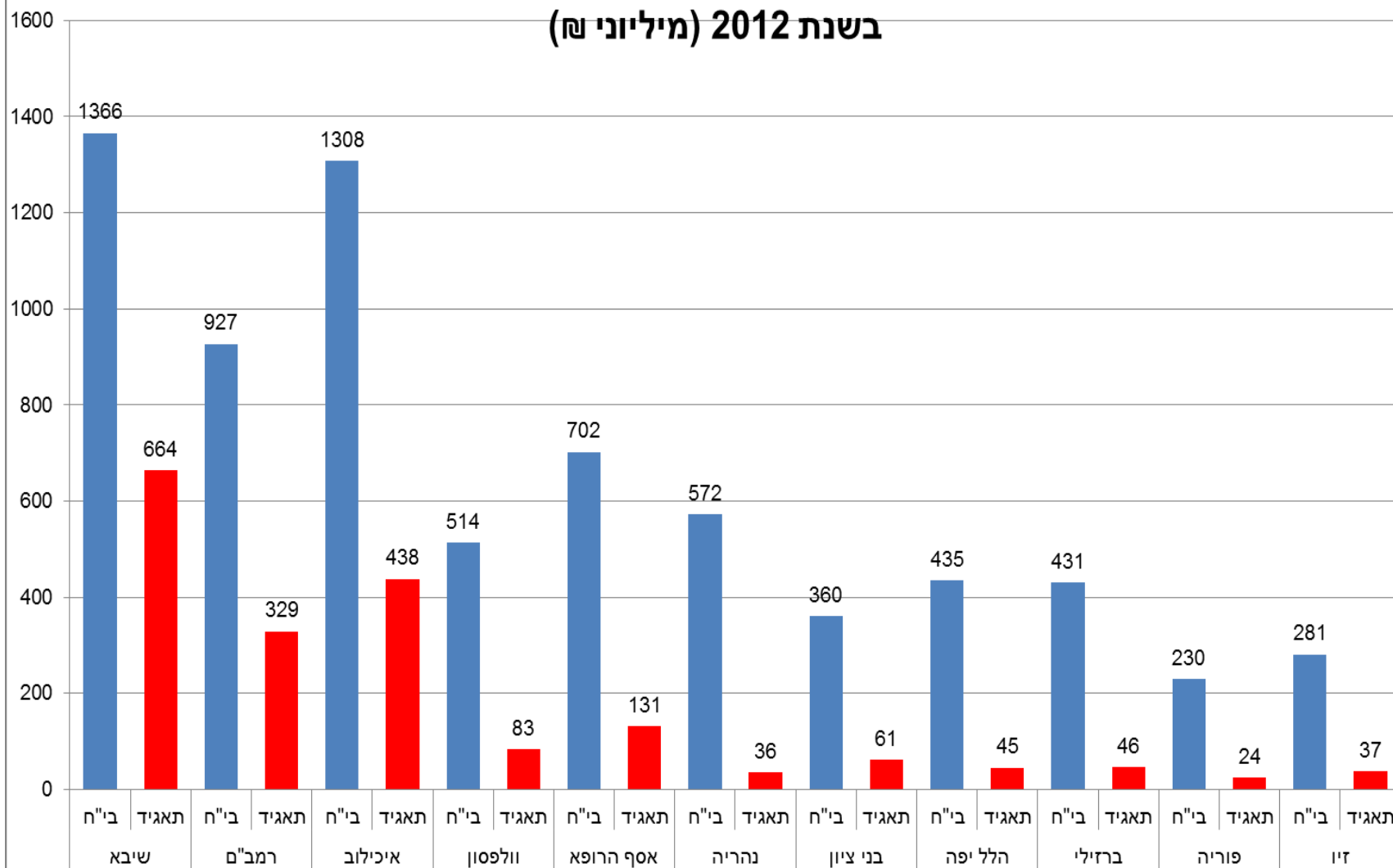
סה"כ מחזור הפעילות - 2,296 מיליון ש"ח

**הכנסות ברוטו משירותים רפואיים לפי סוגי פעילויות
כלל תאגידי הבריאות, שנת 2012 (מיליוני ₪)**



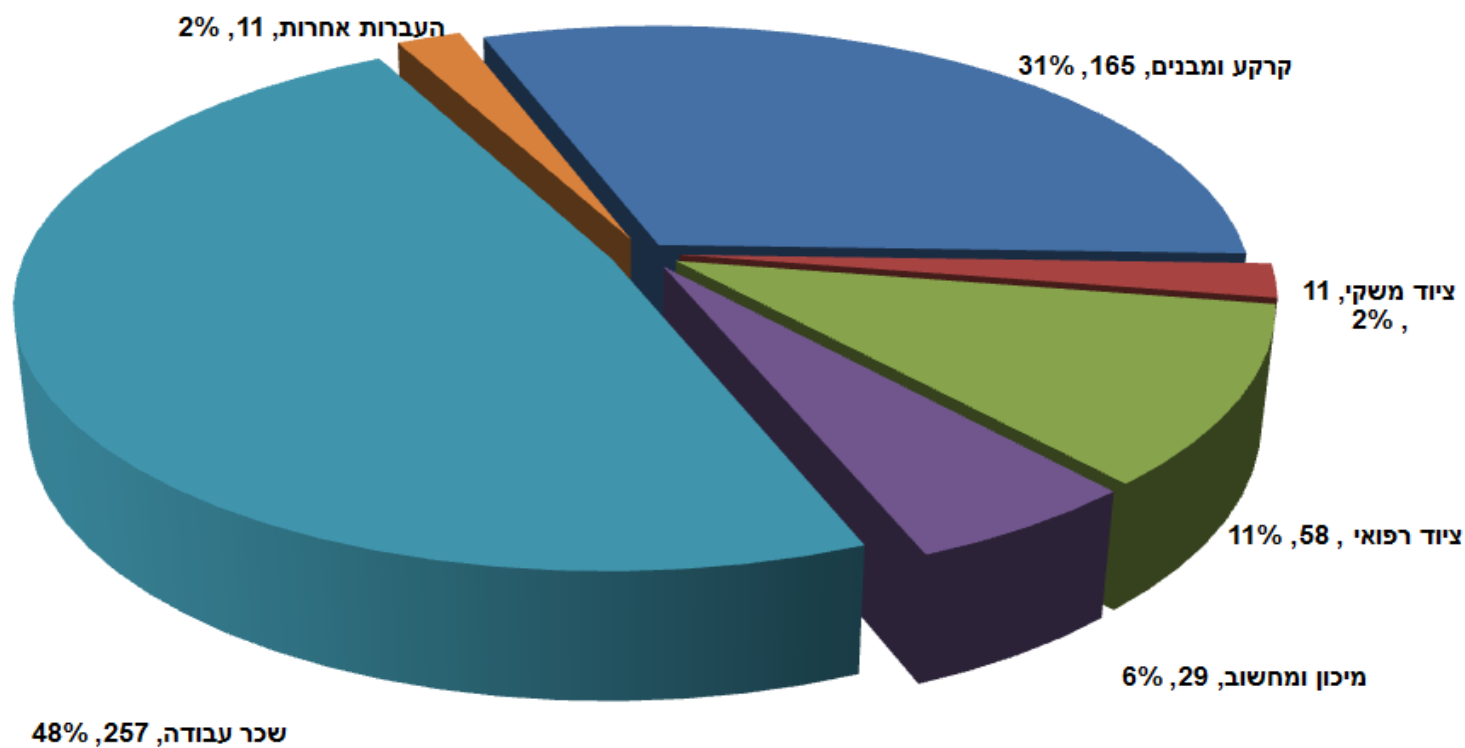
סה"כ הכנסות ממתן שירותים רפואיים ברוטו - 2,352 מיליון ש"ח

הכנסות משירותים רפואיים בתי חולים ותאגידי הבריאות בשנת 2012 (מיליוני ₪)



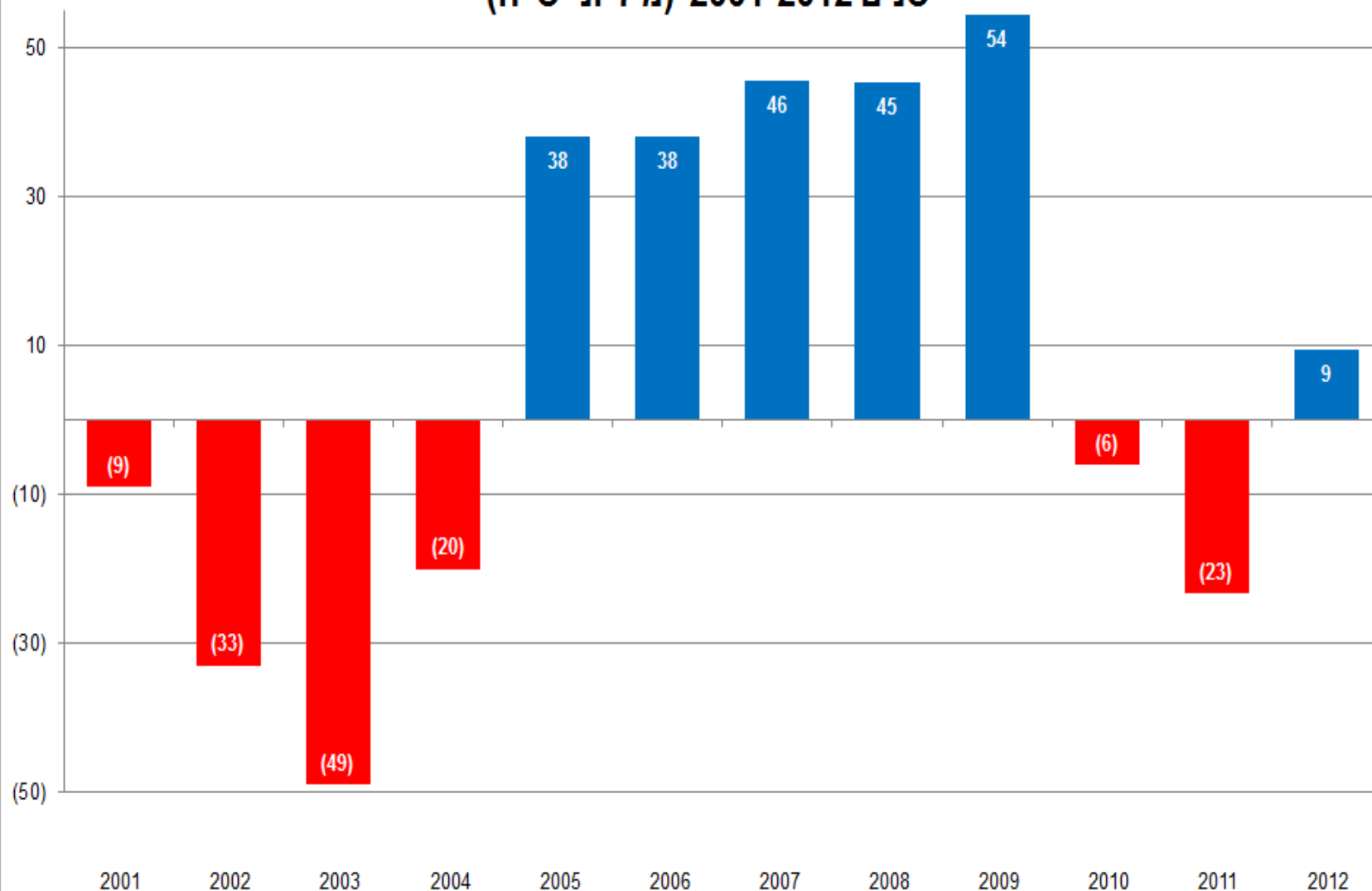
העברות חד צדדיות

הרכב העברות חד צדדיות מתאגידי הבריאות לבתי החולים
שנת 2012 (מיליוני ש"ח)



כלל ההעברות מסתכמות לסך של 531 מיליון ש"ח

מגמות ברווח / גרעון נקי
כלל תאגידי הבראות
שנים 2001-2012 (מיליוני ש"ח)



נכסים נטו ("הון עצמי") תאגידי בריאות

שם התאגיד	נכסים נטו שלא קיימת לגביהם הגבלה	נכסים נטו שקיימת לגביהם הגבלה	סה"כ נכסים נטו
שיבא	(70)	185	115
רמב"ם	(39)	9	(30)
איכילוב	1	13	14
וולפסון	(24)	11	(13)
אסף הרופא	68	0	68
נהריה	(3)	7	4
בני ציון	(10)	0	(10)
הלל יפה	31	2	33
ברזילי	(2)	11	9
פוריה	8	13	21
זיו	13	12	25
סה"כ	(27)	263	236