



תוכנית עבודה לשנת 2010

- משימות נבחרות -

משרד הבריאות

04.11.2010

טיוטא



× שיפור שרותי הבריאות הניתנים לאזרח

- חיזוק מערך השירותים הרפואיים בפריפריה ולאוכלוסיות חלשות
- שיפור השירות לציבור בזמינות, נגישות והתאמה תרבותית לשירותי מערכת הבריאות ולמידע עליהם
- חיזוק מערכי שירותי הבריאות בקהילה, תוך העדפה ודגש על שירותי מניעה, קידום בריאות ושיקום בקהילה
- שיפור השירות הרפואי המניעתי, האבחנתי, הטיפולי והשיקומי, ע"י קביעת מדדי איכות ויישום באמצעות תמריצים, פיקוח ואכיפה
- שיפור תשתיות פיזיות ושיפור המיגון

× קידום בריאות ומניעה

- עידוד אורחות חיים מקדמי בריאות, תוך דגש על אחריות אישית וקהילתית
- טיפוח ציבור מעורב ואורייני בתחום הבריאות ויצירת אורה המאפשרת שיתופו בקביעה ויישום מדיניות בריאות

× טיפוח איכות ומצוינות

- השקעה וטיפוח ההון האנושי והתמקצעות העובדים
- קידום המחקר הרפואי

× שינויים מבניים

- חיזוק ושיפור מעמד המשרד כרגולטור על כלל מערכת הבריאות
- קידום תוכניות הפרדת המשרד מתפקידו כספק ומבטח



× **התייעלות ומיצוי משאבים**

- המשך שכלול יכולת הקצאת המשאבים בתוך המסגרות הקיימות ע"מ לשפר את רמת ואיכות התפוקות, תוך קביעת עדיפויות בהתאם למגבלת המשאבים
- חיזוק האיתנות הכלכלית של בתי החולים, הגעה לעצמאות והמשך שיפור איכות הטיפול

× **שילוב בריאות הנפש בתפיסת בריאות כוללת**

- פיתוח שירותים ושיקום קהילתי

× **קידום שרותי הבריאות לגיל הזקנה**

- שימת דגש לטיפול הביתי והקהילתי



× שיפור שרותי הבריאות הניתנים לאזרח

1. קידום תהליכים להעצמת היקף שירותי הרפואה הניתנים על ידי גופי הרפואה הציבוריים, ולהקטנת ההוצאה הפרטית לבריאות
2. שיפור הזמינות והנגישות לשירותים באחריות המשרד וקופות החולים מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תוך מתן עדיפות לצמצום פערים ולחיזוק הפריפריה
3. הקטנת ההשתתפויות העצמיות במערכת הבריאות
4. שדרוג התשתיות בבתי החולים, תוך מתן עדיפות לפריפריה

× קידום בריאות ומניעה

5. הכללת טיפול שיניים מניעתי בכל הרשויות המקומיות
6. קידום תכניות לקידום בריאות ואורח חיים בריא
7. שיפור הבקרה והפיקוח בתחום הסביבה והמזון

× טיפוח איכות ומצינות

8. קידום אישי ומקצועי של המשאב האנושי, ושיפור האקלים הפנים-ארגוני
9. קידום ועידוד תוכניות מחקר רפואי המסייעות לתהליכי קבלת החלטה בתחומי מדיניות רפואית ושירותי הרפואה
10. המשך וחיזוק תכנית מדדי האיכות ויישומם באמצעות תמריצים פיקוח ואכיפה

× שינויים מבניים

11. הגברת הפיקוח והבקרה על קופות החולים וספקי השרות במערכת הבריאות והגברת הנחייתם
12. קידום תמחור נכון במערכת האשפוז



× **התייעלות ומיצוי משאבים**

- 13. קידום עצמאות בתי החולים
- 14. קידום ההתייעלות הכלכלית וצמצום הסבסוד של בתי החולים
- 15. התאמת תקני כח האדם במסגרות הקיימות לצרכים, תוך קביעת סדר עדיפויות
- 16. קידום תהליכי תכנון והקצאת משאבים יעילה במערכת הבריאות, תוך ביצוע תיעודף
- 17. צמצום הכפל הביטוחי במערכת הבריאות

× **איכות הטיפול**

- 18. שיפור איכות הטיפול והקטנת ההוצאה בגין רשלנות רפואית

× **שילוב בריאות הנפש בתפיסת בריאות כוללת**

- 19. שילוב מערך האשפוז בבריאות הנפש במערך האשפוז הכללי
- 20. המשך שיפור איכות והיקף שירותי בריאות הנפש הניתנים בקהילה

× **קידום שרותי הבריאות לגיל הזקנה**

- 21. קידום ביצוע תכניות שיקום בקופות החולים וצמצום האשפוז סיעודי

יעד מספר 1: קידום תהליכים להעצמת היקף שירותי הרפואה הניתנים על ידי גופי הרפואה הציבוריים, ולהקטנת ההוצאה הפרטית לבריאות



תיאור היעד

בשנים האחרונות אנו עדים לעלייה בשיעור ההוצאה הפרטית על שירותי בריאות וירידה בשיעור ההוצאה הציבורית על שירותים אלו. המגמה ניכרת גם בשירותים קיורטיביים (מרפאים).

מדדי תפוקה תוצאה:

ממד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
הכללת רפואת השיניים בסל הבריאות לשנת 2010	אין	01/01/10	בהתאם להתוויה שתקבע
צמצום שיעור ההוצאה על שירותי בריאות פרטיים (וגידול מקביל בשיעור השירותים הציבוריים)	41%	12/2010	בהתאם להתוויה שתקבע

**משימה מספר 1.1: הגדלת היקף שירותי רפואת השיניים בסל הבריאות
שבאחריות קופות החולים (תוספת שנייה)**



תיאור המשימה:

ההוצאה הפרטית על רפואת שיניים מהווה כשליש מסך ההוצאה הפרטית על שירותי בריאות. כחלק ממדיניות המשרד להגדלת שיעור ההוצאה הציבורית על שירותי בריאות וצמצום שיעור ההוצאה הפרטית, פועל המשרד לקידום הכללת שירותי בריאות השן בסל הציבור.

שותפים מרכזיים:

משרד האוצר, אגפי המשרד השונים

תקציב: טרם נקבע

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
1/12/09	בחינת ההתוויות האפשריות להכללת השירותים בהינתן התקציב

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
בהתאם להתוויה	1/01/10	אין	הכללת שירותי רפואת שיניים בתוספת השנייה בהתאם להתוויה שתקבע
בהתאם להתוויה שתקבע	12/10	כ- 15% (מתוך 41%)	צמצום שיעור ההוצאה הפרטית על שירותי בריאות השן מסך ההוצאה הפרטית על שירותי בריאות



תיאור היעד:

בשל הלחצים התקציביים בפניהם ניצבים השחקנים במערכת הבריאות, משקל השיקולים הכלכליים בקבלת ההחלטות של ספקי השירות והמבטחים בשוק הבריאות הולך וגדל. יש להמשיך ולחתור לשיפור הזמינות והנגישות לשירותים רפואיים בהתאם לאמור בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, תוך חתירה לצמצום פערים באיכות ובזמינות השירות בפריפריה החברתית-כלכלית והגאוגרפית במדינה.

מדדי תפוקה ותוצאה:

מדד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
שיעור כיסוי החיסונים לילדים	92%	12/10	95%
שיעור כיסוי בחיסונים הניתנים לילדים בבתי הספר		12/10	95%
שיעור ביצוע בדיקות סינון לילדים (שמיעה, ראייה, גובה, משקל)		12/10	95%
שיעור הכיסוי של בדיקות הסקר לגילוי נשאים של מחלות טיי זקס, CF, דיסאוטונומיה משפחתית, תלסמיה ומחלות חמורות באוכלוסיו סיכון		12/10	95%
שיעור הכיסוי של בדיקות טרום לידתיות (בקרבת הנשים הזכאיות) לזיהוי תסמונת דאון ומחלות תורשתיות		12/10	95%
מספר הילדים האוטיסטים המקבלים טיפול מקדם	1400	12/10	1500-1600



תיאור המשימה:

חיסוני השגרה מהווים נדבך מרכזי בטיפול המונע (תחלואה ותמותה) בתינוקות וילדים. תוכנית חיסוני השגרה של ילדים בישראל כוללת חיסונים נגד 12 מחלות. בנוסף לביצוע החיסונים, בשנת 2010 מתוכננת להסתיים פריסת רשת רשומת החיסונים למעקב אחרי שיעורי הכיסוי של החיסונים. היכולת לתת מידע מלא בזמן אמת תלויה בסיום פריסת רשומת החיסונים הלאומית. במידה ופריסת הרשת תתעכב המידע אודות שיעור הכיסוי לשנת 2010 עלול להתעכב.

שותפים מרכזיים:

מטה שרותי בריאות הציבור, לשכות, טיפות חלב, שירותי בריאות התלמיד

תקציב: 211 מלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
דצמבר 2010	סיום פריסת רשומת החיסונים הלאומית

מדדי תפוקה:

מדד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
שיעור כיסוי חיסונים	92%	דצמבר 2010	95%
מספר התחנות בהם פרוסה רשומת החיסונים	150	דצמבר 2010	480

מקורות מידע ודרכי מדידה:

רשומת החיסונים הלאומית

משימה מספר 2.2: שיפור שירות בריאות התלמיד



תיאור המשימה:

שיפור השירות האבחנתי שניתן בבית הספר ע"י הספק. שיפור הבקרה על מתן השירות.

שותפים מרכזיים:

שרותי בריאות הציבור, הזוכה במכרז לשרותי בריאות התלמיד, משרד החינוך

תקציב: 73 מלש"ח לקניית שירותים + 5 מלש"ח לפיקוח

מדדי תפוקה:

יעד לשנת 2010	מדד
95%	שיעור כיסוי בחיסונים הניתנים בבתי הספר
95%	שיעור כיסוי בבדיקות סינון (ראיה, שמיעה, גובה, משקל)
95%	שיעור ביצוע של תוכניות לימודים של חינוך לבריאות



תיאור המשימה:

סקר לגילוי נשאים של מחלות טיי זקס, CF, דיסאוטונומיה משפחתית, תלסמיה ומחלות חמורות באוכלוסיות סיכון. בדיקות טרום לידתיות לנשים זכאיות לזיהוי תסמונת דאון ומחלות תורשתיות. בדיקות סקר של כל הילודים בישראל לזיהוי מחלות חמורות שכיחות יחסית שיש להן טיפול.

שותפים מרכזיים:

המחלקה לגנטיקה קהילתית, קופות חולים, מכונים גנטיים, מנהלת קרן מחקרים שיבא

תקציב: 56 מלש"ח

מדדי תפוקה:

יעד לשנת 2010	מדד
95%	שיעור הכיסוי של בדיקות הסקר
95%	שיעור הכיסוי של בדיקות טרום לידתיות (בקרב הנשים הזכאיות)
95%	שיעור הזיהוי בבדיקות הסקר של הילדים החולים

משימה מספר 2.4: מתן טיפול בריאותי מקדם לאוכלוסיית הילדים האוטיסטים תוך בקרה ופיקוח



תיאור המשימה:

שילוב הטיפול המקדם בילדים אוטיסטים מתחת לגיל בית הספר בתפיסת בריאות כוללת לרבות הפריפריה. מיסוד תהליכי פיקוח ובקרה על מיצוי השרות הנדרש לילדים והגברת הנחיות.

שותפים מרכזיים:

שרותי בריאות הנפש, מינהל רפואה, משרד החינוך, משרד הרווחה, עמותות לילדים אוטיסטים.

תקציב: כ-50 מלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
1/2010	איוש 1.5 תקני בקרה

מדדי תפוקה:

יעד לשנת 2010	ביצוע 2009	מדד
1500-1600	1400	מספר ילדים המקבלים טיפול מקדם
80%	-	שיעור הבקרה בעמותות נותנות השרות

יעד מספר 8: קידום אישי ומקצועי של המשאב האנושי, ושיפור האקלים הפנים-ארגוני.



תיאור היעד:

במערכת הבריאות ככלל ובמשרד הבריאות בפרט מועסקים אלפי עובדים מקצועיים. בכדי לשמר את איכות השירות והטיפול הרפואי המונהג במערכת, יש להמשיך לקדם ולטפח את עובדי המשרד ומערכת הבריאות, לרבות ע"י שיפור סביבת העבודה.

משימה מספר 8.1: מניעת אלימות של חולים כלפי צוות רפואי



תיאור המשימה:

לנוכח אירועי האלימות כלפי מטפלים במערכת הבריאות, נערך משרד הבריאות לטיפול בנושא:

- הכנת תוכניות הדרכה וסדנאות לצוותים רפואיים
- נוהלי דיווח על מקרה אלימות
- שדרוג מערכות למניעת אלימות שיפור תשתיות פיזיות ושיפור המיגון – התקנת מצלמות טלוויזיה במעגל סגור, לחצני מצוקה ומערכות לבקרת כניסה במקומות מועדים

שותפים מרכזיים:

אגף ביטחון, תחום הדרכה ופיתוח

תקציב: 500 אלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
חציון ראשון 2010	הכנת תוכניות הדרכה
חציון ראשון 2010	הכנת נהלי התמודדות עם אלימות

מדדי תפוקה:

ביצוע מתוכנן ל-2010	מדד
72	סדנאות חד יומיות
???	סדנאות תלת יומיות



תיאור היעד:

מדדי איכות הם כלי המאפשר לבקר ולהשוות בין ביצועים של ספקי שירותי בריאות. באמצעות אלו ניתן לקדם את איכות הטיפול הרפואי.

משימה מספר 10.1: הגדרת מדדי איכות לעבודה בסיעוד



תיאור המשימה:

קביעת רף מינימאלי לטיפול באמצעות הנחיות מקצועיות, בתחומים הבאים:
א. אומדן כף רגל סוכרתית, ב. הדרכת יולדת להנקה, ג. הדרכת חולים לשימוש בתרופות.

שותפים מרכזיים:

אחיות מומחיות מהתחום הקליני הרלוונטי, מנהלות הסיעוד במוסדות רפואיים

תקציב: אין

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
יוני 2010	גיבוש ההנחיות המקצועיות, קבלת אישור מנכ"ל והפצתן לשטח ליישום
ספטמבר 2010	החלת ההנחיות ויישומן ע"י האחיות



תיאור היעד:

פערי המידע הגדולים בין ספק שירותי הבריאות ובין המבוטח המקבל את השירות, כמו גם העובדה כי, במרבית המקרים, מקבל השירות אינו הגורם המשלם עבור השירות הרפואי, מחייבים פיקוח ובקרה צמוד על ספקי השירותים הרפואיים במערכת, כדי לשמר ואף לקדם את איכות הטיפול הרפואי, תוך צמצום חוסר היעילות במערכת.

מדדי תפוקה תוצאה:

ממד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
בניית מערך רישום, פיקוח ובקרה לתרפיות המבוססות על תאים ורקמות	לא קיים	2012	השלמת המערך
ביצוע בקרות אבטחת איכות ברדיותרפיה	1	2010	3

משימה מספר 11.1: בחינה של תהליכי הבקרה ושיפור כלי הבקרה של מינהל הרפואה על בתי החולים וקופות החולים,



תיאור המשימה:

בניית כלי בקרה אחיד, כמותי ובר השוואה. בחינתם של תחומי הבקרה ובחינת שיטת הבקרה ומודל השיתוף של המשרד הראשי ולשכות הבריאות בתהליך.

שותפים מרכזיים:

אגף רפואה כללית, אגף רפואה קהילתית, יחידות מינהל הרפואה השונות, האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן ולשכות הבריאות

מדדי התארגנות

מועד	מדד
סוף רבעון 1 2010	הקמת ועדה לבחינת כלי הבקרה והגשת המלצות הועדה
סוף רבעון 2 2010	הקמת ועדה לבחינת מודל ושיטת הבקרה והגשת המלצות הועדה
סוף רבעון 2 2010	הגדרת כלי בקרה אחיד, כמותי ובר השוואה

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
תחילת עבודה	סוף רבעון 3 2010	אין	מיסוד והטמעה של כלי הבקרה שיוגדר בבקרות שיבוצעו



תיאור המשימה:

בניית מערך רישום ופיקוח על תרפיות המבוססות על תאים ורקמות (שאינם תרופות או אמ"ר¹).

שותפים מרכזיים:

המכון לביקורת ותקנים של חומרי רפואה, אגף רוקחות

תקציב: 250 אלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
רבעון ראשון 2010	מינוי וזימון הועדה המייעצת לרישום תרפיות המבוססות על תאים ורקמות
חציון ראשון 2010 עד סוף 2010	תכנון סדנא בנושא רישום תרפיות המבוססות על תאים ורקמות קיום הסדנא
במהלך 2010	התייעצויות עם מומחים
חציון שני 2010	גיבוש דרישת תקן למרכז ועדת רישום לתרפיות המבוססות על תאים ורקמות

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
השלמת המערך	2012	אין	בניית מערך רישום, פיקוח ובקרה לתרפיות המבוססות על תאים ורקמות

¹ אמ"ר = אביזרים ומכשירים רפואיים



תיאור המשימה:

הגברת הפיקוח והבקרה על מכשירי קרינה בחשיפה רפואית, הכנת ופרסום הנחיות מקצועיות עדכניות בתחום הגנת המטופל וקידום הרדיותרפיה.

שותפים מרכזיים:

היחידה לפיקוח ורישוי על מכשירי קרינה

תקציב: לחץ כאן להזנת הטקסט

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
סוף 2010	סיום בניית מעבדת הכיול הלאומית (SSDL)
מרץ 2010	הקמת צוות בין-ארגוני לנושא הגנת המטופל
סוף 2010	הפקת אוגדן הנחיות להגנת המטופל
חציון ראשון 2010	העסקת יועץ לבניית מודל להערכת מנות קרינה ב-CT לנשים בהריון
מאי 2010	פרסום נוהל דיווח אירועים חריגים בקרינה

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
3	סוף 2010	1	ביצוע בקרות אבטחת איכות ברדיותרפיה
85%	שוטף	80%	מעקב אחר דפוסי שימוש של מכשירים מיוחדים
-	חציון ראשון 2010	-	טיוטה ראשונה לחוק הדימות
-	סוף 2010	-	בניית מודל להערכת מנות קרינה ב-CT לנשים בהריון
-	מרץ 2010	-	כנס בנושא אבטחת איכות ברדיותרפיה (עמידה ביעד של 40 משתתפים בכנס)



תיאור היעד:

במערכת הבריאות קיים מחסור הולך וגדל ברופאים ובאחיות במקצועות הרפואה השונים לצד גידול דמוגרפי ואקוטיזציה. בנוסף לכך לחצי התקציב הכבדים אינם מאפשרים קידום ופיתוח של היקף כח האדם במערכת. על כן, נדרש המשרד לתכנן יעיל וארוך טווח של כח האדם במערכת הבריאות תוך ביצוע תיעודף.

מדדי תפוקה ותוצאה:

ממד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
הקמת בי"ס לרפואה בגליל	אין	10/2011	תחילת פעילות
מספר סטודנטים לרפואה במחזור	אין	10/2011	70
גידול במספר הרופאים המסיימים את תכנית ההתמחות בגריאטריה	0 (בתכנית)	סוף 2015	28
גידול בשיעור האחיות באוכלוסיה		אוקטובר 2012	5.8%



תיאור המשימה:

ע"פ החלטת ממשלה מס' 4541 יוקם בית ספר חמישי לרפואה צפת, אשר בגליל המזרחי. הוקם צוות בין משרדי בראשות מנכ"לית המשרד לפיתוח הנגב והגליל שיעסוק בכל היבטי ההקמה והתפעול של בית הספר.

שותפים מרכזיים:

המשרד לפיתוח הנגב והגליל, המועצה להשכלה גבוהה והזוכה במכרז

תקציב: (באחריות נגב גליל)

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
XX	בחירת הזוכה במכרז
12/2010	התארגנות בתיה"ח לביצוע ההכשרות הקליניות
10/2011	הקמת ביה"ס

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
תחילת פעילות	10/2011	אין	תחילת פעילות ביה"ס
70	10/2011	אין	מספר סטודנטים לרפואה במחזור

**משימה מספר 15.2: קידום הכשרת רופאים להתמחות בגריאטריה:
המשך גיוס 28 מתמחים בקצב המותנה באישורים תקציביים.**



תיאור המשימה:

בכדי להתמודד עם המחסור הגדול ברופאים בעלי התמחות בגריאטריה יש לקדם פעולות שיביאו לצמצום המחסור כדי שבשנים הקרובות לא יגיע התחום למצוקת כח אדם. הפרויקט הינו לחמש שנים.

שותפים מרכזיים:

משרד הגמלאים, אשל וועדת התביעות.

תקציב: 2 מלש"ח מתקציב משרד הבריאות, 2 מלש"ח נוספים מהשותפים.

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
מהלך 2010	גיוס מועמדים לתכנית באמצעות ראיונות אישיים.

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
28 מתמחים בתכנית	סוף 2010	- אושרו 7 מתמחים - התחיל 1	גיוס עד 28 מתמחים נוספים בגריאטריה



תיאור המשימה:

הכשרת אחיות מוסמכות (הסבת אקדמאים, הסבת פאראמדיקים) באמצעות מלגות, תמורת מחויבות לעבוד במוסדות רפואיים ציבוריים על פי צרכי המדינה.

שותפים מרכזיים:

משרד האוצר, אגף תקציבים במשרד, לשכה משפטית, חשבות ומנהלות בתי הספר לסיעוד.

תקציב: 7 מלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
אפריל, אוקטובר	פתיחת תוכניות לימוד מתוקצבות ב- 12 בתי ספר לסיעוד ברחבי הארץ

מדדי תפוקה ותוצאה:

יעד	מועד	ערך כיום	מדד
300	אוקטובר 2012		מספר האחיות המסיימות את ההכשרה
5.8	אוקטובר 2012	להשלים	שיעור האחיות ל- 1000 נפש



תיאור המשימה:

הקמת צוות לגיבוש מדיניות ולהקמת אגף לתכנון כ"א שתפקידיו:

- לאסוף מידע על מצאי כ"א
- לזהות מגמות עתידיות בדרישות לכ"א במקצועות הבריאות השונים
- להקים כלים בסיסיים לתכנון בתחום זה
- לטפל במקצועות במצוקה ובעיית כ"א בפריפריה
- להמליץ על דרכי טיפול

מטרתו המרכזית של האגף לתכנון כ"א תהייה לסייע בזיהוי פערים קיימים ועתידיים בין היצע לביקוש והרחבת תשתיות לכריית מידע על נתוני עוסקים במקצועות הבריאות.

שותפים מרכזיים:

סמנכ"ל למינהל ומשאבי אנוש, מינהל רפואה, מינהל הסיעוד, האגף לכלכלת בריאות, אגף תכנון תקצוב ותמחור

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
חציון ראשון 2010	הקמת צוות הקמה בסיוע ייעוץ חיצוני מומחה לבניית מודל
חציון ראשון 2010	הגדרת תוכנית עבודה מסודרת לנושא
חציון שני 2010	לגבש מודל עבודה : צוותי עבודה נושאים, ועדת כ"א משרד הבריאות, ועדת היגוי עליונה
סוף 2010	אישור מבנה ארגוני ע"י נש"מ



תיאור היעד:

הפער ההולך וגדל בין משאבי משרד הבריאות ומערכת הבריאות ובין צרכי הבריאות של אוכלוסיית המדינה מחייב ביצוע תהליכי תכנון והתייעלות בתוך המערכת.

מדדי תפוקה תוצאה:

מדד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
שיעור מכשירי הניידות שספקתם נעשית ע"י ספקים מורשים	-	רבעון ראשון 2011	100%
חתימה על הסכם הכרה הדדית בין האיחוד האירופי לישראל בנושא תנאי ייצור נאותים (GMP) בתרופות.	הסכם חתום בראשי תיבות	2010	הסכם חתום רשמית

משימה מספר 16.1: עדכון נוהל אישורי מכשירי שיקום וניידות, מיסוד ספקים מורשים ועריכת מכרזים ורכש מכשירים



תיאור המשימה:

עדכון והטמעת נוהל אישור מכשירי שיקום וניידות, כתיבת מכרז לספקים מורשים וביצוע הזמנות רכש ואספקתם לזכאים, פיזור גיאוגרפי רחב של מוקדי אספקה ואישור זכאות. מטרת התהליך להביא לשיפור באיכות המכשירים המסופקים תוך הוזלת עלויות.

שותפים מרכזיים:

היחידה למכשירי שיקום וניידות, היח' לעבודה סוציאלית, לשכה משפטית, לשכות הבריאות, מכון לואיס

תקציב: 95 מלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
רבעון ראשון 2010	סיום כתיבת הנהלים לאישור מכשירי שיקום ופרסומם
רבעון ראשון 2010	סיום כתיבת מפרטים ומכרזים
יוני 2010	פרסום 80% מהמכרזים במכשירי הניידות
דצמבר 2010	פרסום 20% המכרזים הנותרים

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
80% 100%	סוף 2010 רבעון ראשון 2011	-	שיעור מכשירי הניידות שאספקתם נעשית ע"י ספקים מורשים



תיאור המשימה:

חתימה על הסכם הכרה הדדית בין האיחוד האירופי לישראל בנושא תנאי ייצור נאותים (GMP) בתרופות והסכמים נוספים הנובעים מהסכם זה. ההסכם יביא לשקיפות עם רשויות מערביות ופיקוח של מדינות אירופה על התרופות המיוצרות לישראל וכך יקל על תהליכי הבקרה הנעשים בארץ לתרופות המיובאות ממדינות האיחוד האירופי. מצד שני יביא לקידום נגישות של התעשייה המקומית לייצא לשוק האירופי באמצעות פטור מביקורות של רשויות אירופיות בישראל ופטור מביקורת מעבדה של תרופות המיוצאות לאירופה.

שותפים מרכזיים:

המכון לביקורת ותקנים של חומרי רפואה, אגף רוקחות, האגף לסחר חוץ במשרד התמ"ת

תקציב: 150 אלש"ח + 2 תקנים למעבדה הביולוגית

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
מחצית ראשונה של 2010 (כפוף לדיוני הכנסת)	ביצוע תיקון לתקנות הרוקחים (תכשירים) ותקנות הרוקחים (תנאי ייצור נאותים)
רבעון ראשון 2010	ביצוע שינויים והתאמות הנדרשים בישראל לקראת חתימת ההסכם
במהלך 2010 יוני 2010	- הכנת המעבדות במכון לתקן האירופאי לקראת הצטרפות לרשת המעבדות האירופיות OMCL - ביקור משלחת אירופית במכון לביקורת ותקנים כהכנה לביקורת מטעמם
במהלך 2010	יצירת ערוצי תקשורת עם מדינות EFTA, שווייץ וקנדה

מדדי תפוקה:

ממד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
חתימת ההסכם עם האיחוד האירופי	הסכם חתום בראשי תיבות	2010	הסכם חתום רשמית
הצטרפות לרשת המעבדות הממשלתיות האירופיות OMCL	קשר ראשוני בלבד	2011	הצטרפות לרשת המעבדות
חתימת הסכם הכרה הדדית עם מדינות EFTA	-	סוף 2010	חתימת הסכם
קידום הסכם הכרה הדדית עם שווייץ וקנדה	לא קיים כיום	סוף 2010	סיכומים מקצועיים



תיאור המשימה:

כחלק משיפור השירות לציבור בזמניות, נגישות והתאמה לשירותי מערכת הבריאות הוחלט לאחד את שלוחות משרד הבריאות לבנין אחד בירושלים. מדובר במבנה של כ-15,000 מר' שייבנה בכניסה לירושלים, מאחורי התחנה המרכזית ויהיה מיועד לכל 6 האתרים של המשרד הראשי הפזורים בירושלים. משך הבנייה 36 חודש מחתימת החוזה. החוזה נחתם במאי 2009.

שותפים מרכזיים:

סמנכ"ל למינהל ומשאבי אנוש, סמנכ"ל לתכנון ובינוי מוסדות רפואה

תקציב: 10.4 מלש"ח

אומדן הוצאה לשנת 2010: 600 אלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
רבעון ראשון 2010	התחלת בניה
סוף 2012	סיום הבניה ואכלוס הבניין

יעד מספר 18: שיפור איכות הטיפול והקטנת ההוצאה בגין רשלנות רפואית.



תיאור היעד:

נושא שיפור איכות הטיפול הרפואי חרות על דיגלו של המשרד. יש להמשיך ולשפר את איכות הטיפול הרפואי ע"י כל ספקי השירות במערכת ובמקביל לפעול לצמצום ההוצאה בגין רשלנות רפואית, שמימדיה גדלים בשנים האחרונות באופן משמעותי.

משימה מספר 18.1: שימור ידע מחייב של אחיות לצרכי בטיחות של חולים



תיאור המשימה:

פתוח תוכניות לימוד מקוונות בתחומים המחייבים ידע מעודכן לשמירה על בטיחות החולה, לרבות בחינות להוכחת ידע בתחומים הבאים:
א. קבלת לידת חירום, ב. מתן תרופות בצורה בטוחה, ג. החייאה

שותפים מרכזיים:

אגף מחשוב

תקציב: 500 אלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
יוני 2010	מכרז ספקים להטמעת תוכנית לימודים בלומדה מקוונת
דצמבר 2010	לומדות מקוונות פעילות

יעד מספר 20: המשך שיפור איכות והיקף שירותי בריאות הנפש הניתנים
בקהילה.



תיאור היעד:

יצירת רצף טיפולי בתחום בריאות הנפש תוך העברת הדגש לטיפול מרפאתי ושילוב בקהילה.



תיאור המשימה:

שיפור בזמינות ונגישות השירותים המיועדים לחולי הנפש, עד החלת הרפורמה, על ידי פריסת מרפאות נוספות והרחבת שירותים תוך דגש לאזורים בהם קיים מחסור.

שותפים מרכזיים:

שירותי בריאות הנפש

תקציב: 6 מלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
11/2009	פרסום הזכרים במכרז
12/2009	חתימת חוזים

מדדי תפוקה:

יעד לשנת 2010	מדד
1900	תוספת מטופלים – מבוגרים
1100	תוספת מטופלים – קטינים

מקורות מידע ודרכי מדידה:

מספר המטופלים שקיבלו טיפול במהלך 2010. דוח פעילות מכסות ע"פ דיווחי בתי החולים.



תיאור היעד

התפר הביטוחי שבין התוספת השניה לתוספת השלישית, מתמרץ את קופות החולים שלא להשקיע בשירותי שיקום למבוטחיהן. התוצר של אי השקעה זו הוא, בין היתר, הזדקקות לאשפוז סיעודי.

מדדי תפוקה ותוצאה:

ממד	ערך כיום	מועד	ערך במועד
מספרה בקרות השנתיות במסגרות שיקום	11	2010	15
שיפור ציוני הבקרות של קופות החולים	אין	דצמבר 2010	דיווח של כל קופות החולים על המשתנים שבבקרה
		דצמבר 2011	שיפור בציוני הבקרה של הקופות במדדים השונים בהתאם להגדרות שיקבעו.

מקורות מידע ודרכי מדידה:

סקרים ובקרות



תיאור המשימה:

1. איסוף נתונים ובקרה על היקפי הפנייה לשיקום ואיכותו. הטמעת חוזר מינהל רפואה 4/2009 "אמות מידה למתן טיפול שיקומי לקשישים" שהופץ ב- 2009.
2. בניית קמפיין הסברה נוסף למודעות הציבור לזכויותיו.
3. המשך איסוף נתונים על היקפי הפניה לשיקום ומתן שיקום בפועל ע"י קופות החולים.
4. ביצוע בקרות בבתי חולים שיקומיים.

שותפים מרכזיים:

אגף גריאטריה, נציבות קבילות הציבור, האגף להסברה ויחב"ל, המרכז הלאומי לבקרת מחלות, משרד הגימלאים

תקציב: 4 מלש"ח

מדדי התארגנות:

סעיף	מדד	מועד
1	בדיקת הטמעת חוזר מינהל רפואה 4/2009 בקופות החולים באמצעות שאלון	רבעון 4 2010
2	סיכום מטרות הפרוייקט והנושא התקציבי עם משרד הגימלאים בניית תכנית הקמפיין עם הלפ"ם ביצוע הקמפיין	נובמבר 2009 דצמבר 2009 עד דצמבר 2010
3	הערכות לביצוע 3 סקרים נוספים בשנת 2010	עד סוף 2010

מדדי תפוקה:

סעיף	מדד	2009	2010
1	ביצוע סקרים על היקפי הפנייה לשיקום, מתן טיפול שיקומי ואיכותו	3	3
2	מספר בקרות במסגרות שיקום	11	15

מקורות מידע ודרכי מדידה:

סקרים ובקרות



תיאור המשימה:

תמרוץ איכות הטיפול בקשישים לפי דיווחי קופות החולים על שירותי שיקום ופתרונות טיפוליים קהילתיים.

1. המשך בניית התחומים לדיווח על ידי קופות החולים, והמדדים לתמרוץ – והתארגנות הקופות כדי לדווח מדדים אלה.
2. פרסום מכרז לחברה שתרכז ותנתח את נתוני דיווחי הקופות, כבסיס לתחשיב גובה התמרוץ - או אישור להעסקת עובדים לנושא על בסיס 3 תקנים עבור משימות אלה.
3. מחשוב תהליכי העברת המידע מקופות החולים למשרד וממשרד הבריאות לקופות: אפשרות פיתוח ממשק ממוחשב במערכת האשפוז הסיעודי (אג"ם).

שותפים מרכזיים:

האגף לגריאטריה, אגף תכנון, תקצוב ותמחור, משרד האוצר, קופות החולים

תקציב: 500 אלש"ח

מדדי התארגנות:

מועד	מדד
מדי רבעון ב- 2010	דיווחים רבעוניים של הקופות
תחילת 2010	גיוס כח אדם (באמצעות מכרז או אישור העסקה) כדי לרכז את הנתונים בפרוייקט, עם התבהרות היקף העבודה הנדרש
במהלך המחצית הראשונה של 2010	תכנון ואפיון המחשוב הנדרש בפרוייקט

מדדי תפוקה:

ערך במועד	מועד	ערך כיום	מדד
תוצאות המדדים בדיווחים, כביטוי לאיכות הטיפול בקשישים (כפוף לתהליכי בקרה במקביל)	מדי רבעון	מדווחים שני קריטריונים, יתרם לא מופעלים בשלב זה	קבלת דיווח על 6 קריטריונים בכל רבעון
בהתאם למדדים שיקבעו	מדי רבעון	עדיין לא ניתן לחשב את התמרוץ בפועל	חישוב וחלוקת התמרוץ לקופות לפי תוצאות 2009
בהתאם למדדים שיקבעו	12/11	טרם הופעל התמרוץ	שיפור תוצאות הקופות במדדים

מקורות מידע ודרכי מדידה:

סקרים ובקורות