



ג' ניסן תשפ"ה
01 אפריל 2025
סימוכין: 65302725
(במענה ציין מספרנו)

אל: ועדת מכרזים

**הנדון: בקשה להגדלת התקשרות עם קרן מחקרים שיבא בנושא - התוכנית הלאומית למדידת
זמני המתנה ברפואה**

בהמשך לאישור ועדת מכרזים מיום 31.7.2024 להתקשרות עם קרן מחקרים שיבא להארכת תקופת
ההתקשרות מיום 1.1.2025 עד 31.5.2025, התבקשנו להעלות בקשה בפני הועדה להגדלת סכום
ההתקשרות מיום 1.6.2025 עד 31.12.2025.

הפרויקט נועד לשתי מטרות עיקריות:

1. העמקה והרחבה של מדידת זמני המתנה ברפואה יועצת בקהילה; ניתוח פערים וחסימים והמלצה להתמודדות עימם.
2. פיתוח מתודולוגיה לאומית למדידת זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים בבתי החולים הכלליים, והכנת הנתונים לדיווח למקבלי החלטות ולציבור.

שתי זרועות הפרויקט דרשו השקעה ניכרת של גורמים עסקיים וגורמי מחשוב/מערכות מידע בארבע
הקופות (רפואה יועצת) וב-27 בתי החולים הכלליים (ניתוחים אלקטיביים).
הגורמים מולם עבדנו נדרשו במקביל להירתם למשימה הלאומית של התמודדות עם מגיפת הקורונה
(2020-2022) ועם ההשלכות של מלחמת חרבות ברזל (אוקטובר 2023 ואילך). אירועים אלו דרשו
גמישות בפעילות הפרויקט.



להלן פירוט על התוכנית:

מדידת זמני המתנה היא אחת התוכניות הנמצאות בפוקוס מנכ"ל והמדווחות לו ישירות מעת לעת ופועלות בהתאם להנחיותיו.

התוכנית הלאומית למדידת זמני המתנה ברפואה הוסדרה בהסכם רב שנתי שנחתם בין משרד הבריאות לקרן מחקרים שיבא-מכון גרטנר באפריל 2020, ועוסקת בנושאים הנמצאים בסדרי העדיפויות הגבוהים ביותר של המשרד. טרם יציאת התוכנית לדרך, ניסה משרד הבריאות להתמודד עם אתגר מדידת זמני המתנה במשך מספר שנים, אך ללא הצלחה.

במהלך שנות פעילות התכנית עד כה הוקמו על ידי קרן מחקרים שיבא-מכון גרטנר, מתודולוגיה ותשתיות לאומיות שישרתו את מערכת הבריאות לאורך שנים בתחום רפואה יועצת בקהילה. כמו כן לאורך פעילות התוכנית, לאור הצלחת הצוות בגרטנר, נוספו עפ"י בקשת המנכ"ל, נושאים שדרשו פיתוח והתייחסות, כמו המעבר המואץ לרפואה מרחוק בעקבות מגפת הקורונה, ובוצעו התאמות ועדכונים נדרשים.

כיום נמדדים באופן רציף זמני המתנה של 10 התמחויות ברפואה יועצת בקהילה המהוות יחד 90% מנפח הפעילות ברפואה יועצת בקהילה. הנתונים מפורסמים באתר משרד הבריאות ומעודכנים עד הרבעון האחרון האפשרי למדידה. כמו כן עוסק הצוות בניתוח הנתונים והממצאים שמתקבלים מהמדידה, בכדי לסייע למקבלי ההחלטות במשרד הבריאות בתכנון התערבויות מבוססות נתונים ומידע.

בנוסף, הצוות הצליח "לפצח" את האתגר של פיתוח מתודולוגיה אמינה ומוסכמת למדידת זמני המתנה עבור 25 ניתוחים אלקטיביים הנכללים בחוזר משרד הבריאות, ב-27 בתי חולים כלליים במערכת הבריאות הציבורית. ונמצא היום בשלבים של עבודה פרטנית מול כל אחד מבתי החולים, על מנת להסדיר יכולות דיווח בנושא חשוב זה.

הצוות עמד במשימות התכנית בכללותה עד כה לשביעות הרצון של מנכ"ל המשרד והנהלת המשרד ואף רשם הישגים משמעותיים, זאת תוך התמודדות עם תקופות מאתגרות ארוכות שהיוו חסמים להתקדמות התוכנית, כמו מגפת הקורונה על סגריה ומלחמת חרבות ברזל.

ההחלטה על הארכת התכנית

לאחר דיון סטטוס שהתקיים אצל המנכ"ל בחודש אפריל 2024 סוכם על ידו כי יש להרחיב ולהמשיך את התוכנית באותה הובלה מקצועית וכי יש לפעול להארכת ההתקשרות על מנת להמשיך ולקדם הפרויקט בהובלת הצוות של קרן מחקרים רפואיים שיבא באמצעות מכון גרטנר.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

הנושא אף הוצג בפני ההנהלה הבכירה של משרד הבריאות בתחילת חודש מאי 2024 וזכה לתמיכה רבה מגורמים שונים במשרד אשר מעוניינים בעזרת מובילי התוכנית המקצועיים בגרטנר לקידום סוגיות קריטיות אחרות, כגון תכנון כ"א, קביעת מדיניות ועוד. לצורך קידום סוגיות אלו התקיימו כבר מספר פגישות מקצועיות בין גורמים שונים בהנהלת המשרד לבין מובילי התוכנית הלאומית למדידת זמני המתנה ברפואה במכון גרטנר.

בנוסף, לפי בקשת מנכ"ל משרד הבריאות והנהלת המשרד, הוגדרו לצוות משימות מאתגרות נוספות. בין היתר התבקש הצוות ע"י מנכ"ל משרד הבריאות וראש חטיבת רפואה להיכנס למדידת זמני המתנה בבריאות הנפש – מעבר לעובדה שיש החלטת בג"צ בנושא שמנחה את המשרד לבדוק הסוגיה בהקדם, מדובר בסוגיה קריטית ודחופה במיוחד לאור מלחמת חרבות ברזל. כמו כן, לאור ממצאים מהשטח, עלה הצורך להוסיף למדידה את ההתמחויות רפואת משפחה ורפואת ילדים.

הצוות התבקש לסייע להנהלת משרד הבריאות באיתור חסמים ומתן המלצות לקובעי המדיניות היכן כדאי להתערב. חלק מהמשימות דורשות התחלת עבודה מיידית לביצוע ויישום, ועקב מורכבותן דורשות ניסיון ומומחיות קיימים ומוכחים.

לפיכך, קיימת חשיבות רבה להאריך את ההתקשרות עם קרן מחקרים שיבא-מכון גרטנר להמשך התכנית בארבע שנים נוספות, לצורך פיתוח, מיסוד וארגון המערכת עד שתושלם בנייתה באופן מלא, והיא תיוצב במגוון הנושאים הנדרשים – הן בהיבט ביקורי רפואה יועצת בקהילה, הן לגבי ניתוחים שונים בבתי החולים, והן לגבי סוגיות שונות אשר רלוונטיות להחלטות מדיניות של פונקציות בכירות במשרד. בנוסף, קיימת חשיבות לרציפות הדיאלוג של מובילי התוכנית מול כל הגורמים הרלוונטיים בשטח על מנת לוודא שהנתונים ימשיכו לעבור באופן שוטף ורציף. יש להדגיש כי מאחר ואין סמכויות חקיקה בסוגיה, הנתונים מועברים על בסיס אמון שנוצר בין קופות החולים ומובילי התוכנית.

נבקש להדגיש כי לאור כל האמור לעיל ועם הצלחת פרויקט מדידת זמני ההתמנה ברפואה בארץ, המנכ"ל אישר להרחיב את המדידה גם בתחומי רפואה נוספים.

לפיכך, נבקש לאשר את בקשתנו להמשך התקשרות עם קרן מחקרים שיבא עד סוף 2025, בתוספת תקציבית של 1,200,000 ₪, עם אופציה לתקופה נוספת **מיום 1.1.2026 ועד ליום**

31.12.2026 בעלות של 1,800,000 ₪.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אישור הועדה נחוץ בהקדם כי יש צורך לתת מענה לקרן מחקרים שיבא שצריכה להיערך לכל החלטה של הועדה על כל משמעויותיה וכן לשקף הנושא למנכ"ל - אשר עוקב אחר התוכנית באופן אישי.

סעיף תקציבי: 24020551

מרכז קרנות: 24000404

ח.פ. 580301992

בברכה,

ד"ר אסנת לוקסנבורג

ראש החטיבה