



היועצת המשפטית

Office Of The Chief Legal Counsel

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

18 דצמבר 2022
כ"ד בכסלו, התשפ"ג
סימוכין: 1038336222

לכבוד:
מר ניצן הורוביץ
שר הבריאות

שלום רב,

הנדון: מבחנים למתן כספי תמיכות של משרד הבריאות לבתי החולים להקמת ממשק דיגיטלי מבוסס FHIR לניהול התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים

מצ"ב לחתימתך מבחנים לחלוקת תמיכות של משרד הבריאות לבתי חולים להקמת ממשק דיגיטלי מבוסס FHIR לניהול התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים. הגופים הנתמכים על פי מבחנים אלה הם בתי החולים, וזאת במטרה לתמרץ ולפתח הטמעה של ממשק דיגיטלי מבוסס FHIR לניהול תהליך מתן התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים.

הממשק הדיגיטלי FHIR הינו תקן בין לאומי להעברה ושיתוף מידע בין מערכות וארגונים בתחום הבריאות, שעבר התאמה עבור מערכת הבריאות הישראלית. השימוש בממשק נדרש לצורך מזעור הקושי הבירוקרטי שחווים מטופלים והגברת התיאום האדמיניסטרטיבי בין ארגוני הבריאות לעניין התחייבויות.

כספי התמיכה יועברו לבתי החולים על פי אבני הדרך הקבועים במבחן התמיכה וכן בכפוף לתנאי התמיכה, הכוללים בין היתר התחייבות לשיתוף פעולה והעברת מידע למשרד הבריאות בכל הקשור לפעילות הנתמכת על פי מבחנים אלו.

קוימה היועצות משפטית עם היועצת המשפטית לממשלה כדין, מצ"ב אישור ההיוועצות וכן נוסח המבחן הסופי.

אין מניעה משפטית לחתום על המבחנים, לרבות בתקופת ממשלת מעבר.

בכבוד רב ובברכה,

דנה נויפלד, עו"ד
היועצת המשפטית (בפועל)

Office of the Chief Legal Counsel
Ministry of Health
P.O.B 1176, Jerusalem 91010
dana.neufeld@moh.gov.il
Tel: 02-6787436 Fax: 02-5081231



לשכת היועצת המשפטית
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
דוא"ל: dana.neufeld@moh.gov.il
טלפון: 02-5081231 פקס: 02-5655972



היועצת המשפטית

Office Of The Chief Legal Counsel

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

: אישור מנכ"ל משרד הבריאות:
: אישור ראש מטה השר:

העתק:
עו"ד תמר ליפשיץ, הלשכה המשפטית.

Office of the Chief Legal Counsel
Ministry of Health
P.O.B 1176, Jerusalem 91010
dana.neufeld@moh.gov.il
Tel: 02-6787436 Fax: 02-5081231

לשכת היועצת המשפטית
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
דוא"ל: dana.neufeld@moh.gov.il
טלפון: 02-5081231 פקס: 02-5655972

מבחנים למתן כספי תמיכות של משרד הבריאות לבתי החולים להקמת ממשק דיגיטלי מבוסס

FHIR לניהול התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים

לפי חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985

בהתאם לסעיף 3א לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985¹ ולהוראת התכ"ס בדבר תמיכה בגופים אחרים,² ובהתייעצות עם היועצת המשפטית לממשלה, מתפרסמים בזה מבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות (להלן – המשרד) לצורך הקמת ממשק דיגיטלי מבוסס FHIR לניהול התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים, כמפורט להלן:

תקנות תקציבויות מספר: 04570414, 04521521, 24000341

1. כללי

(א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן - הוועדה) תדון במתן תמיכה מתקציב המשרד לפי נוהל תמיכות מתקציב המדינה במוסדות ציבור³ (להלן - הנוהל).

(ב) התמיכה עצמה תינתן, אם נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון בין מקבלי התמיכה השונים.

(ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הוועדה את כל נסיבות העניין, תוך יישום שוויוני, אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו.

(ד) כל שיקולי הוועדה יהיו ענייניים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, ככל שיידרש לפי נסיבות העניין; הוועדה תנמק החלטותיה.

2. הגדרות

במבחנים אלה –

“ארגון בריאות” – בית חולים או קופת חולים כהגדרתם במבחנים אלה;

“ביקור” – קבלת שירות אמבולטורי באחת ממחלקות בית החולים;

“בית חולים” – כל אחד מהמפורטים להלן -

(1) בית חולים כללי שבבעלות קופת חולים;

(2) בית חולים כללי שבבעלות רשות מקומית, לרבות תאגיד בריאות הפועל במסגרתו;

(3) בית חולים כללי שהוא תאגיד שהוא מוסד ציבורי כהגדרתו בסעיף 9 לפקודת מס הכנסה⁴;

(4) בית חולים כללי שאינו בית חולים כאמור בפסקאות (1) עד (3), שבתעודת רישומו לפי פקודת בריאות העם⁵, כלולות עמדות לרפואה דחופה (מיון);

“קופת חולים” – כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994⁶;

¹ ס"ח התשמי"ה, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 34.

² הוראת תכ"ס מס' 6.2 Takam. <https://mof.gov.il/Takam>.

³ י"פ התשי"פ, עמ' 482.

⁴ ס"ח תשכ"ב, עמ' 150.

⁵ ע"ר 1940, עמ' 191 (ע).

⁶ ס"ח התשנ"ד, עמ' 156; התשע"ט, עמ' 50.

"ממשק דיגיטלי לניהול התחייבויות" – ממשק המאפשר ניהול תהליך הוצאת התחייבויות בעבור שירותים אמבולטוריים בין בתי החולים וקופות החולים. הממשק יפותח בסטנדרט FHIR, בהתאם לאפיון שיאושר על ידי המשרד;

"תכנית עבודה מפורטת" – תכנית הכוללת את כל מרכיבי הפתרון, התכולות, העלויות, פירוט השלבים השונים ולוח הזמנים להטמעתה ואבני הדרך למימושה, בהתאם לפורמט שיפורסם באתר קהילת FHIRIL;

"FHIR" – תקן בין לאומי להעברה ושיתוף מידע בין מערכות וארגונים בתחום הבריאות המפותח על ידי ארגון HL7 המפורסם בכתובת: <http://hl7.org/fhir/>;
"FHIR IL" – קהילת FHIR בישראל המגבשת התאמה מקומית של תקן FHIR עבור מערכת הבריאות הישראלית.

3. הגופים הנתמכים

הגופים הנתמכים לפי מבחנים אלה הם בתי חולים כהגדרתם בסעיף 2.

4. מטרת התמיכה

מטרת התמיכה לפי מבחנים אלה היא תמרוץ פיתוח והטמעה של ממשק דיגיטלי מבוסס FHIR לניהול תהליך מתן התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים (להלן – ממשק), לצורך מזעור הקושי הבירוקטי שחווים מטופלים והגברת התיאום האדמיניסטרטיבי בין ארגוני הבריאות לעניין התחייבויות.

5. תנאי סף למתן התמיכה

גוף ייתמך מכוח מבחנים אלה רק אם מתקיימים בו כל התנאים הבאים:

- (1) הגורם הנתמך הוא בית חולים כהגדרתו במבחנים אלה;
- (2) בית החולים הגיע להסכמה בינו לבין קופת חולים אחת לפחות לפיתוח מוסכם של ממשק לפי תנאי מבחנים אלה, תוך הגדרת השירותים האמבולטוריים (להלן – השירותים) שיתמכו על ידי הממשק בשלב ראשון;
- (3) בית החולים מתחייב לדווח בהתאם לדרישות המשרד על אודות התקדמות תכנית העבודה המפורטת;
- (4) בית החולים מתחייב לדווח בהתאם לדרישות המשרד על אודות המדדים המפורטים להלן בסעיף 6(ב);
- (5) בית החולים מחוייב להשתתף באופן פעיל ושוטף, בתקופת ביצוע הפעילות הנתמכת, בקבוצת העבודה הרלוונטית של קהילת FHIR IL לצורך מימוש מטרת התמיכה לפי מבחנים אלה, ולשתף תוצרים עם הקהילה בהתאם לדרישות המשרד.

6. תנאים לפעילות הנתמכת

- (א) בית החולים הגיש למשרד תכנית עבודה מפורטת כהגדרתה במבחנים אלה, למימוש מטרת התמיכה והתכנית אושרה לפני תחילתה על ידי אגף בריאות דיגיטלית של המשרד (להלן – האגף);
- (ב) על בית החולים לספק נתונים למשרד על השירותים הנתמכים בממשק בהתאם למדדים המפורטים להלן; הדיווח על המדדים המתוארים בפסקאות (1) ו-(2) יועבר בהתאם לאבני הדרך המפורטות בסעיף

:8

(1) רשימת השירותים הנתמכים בממשק;

(2) מספר הביקורים בכל אחד מהשירותים הנתמכים או אשר צפויים להיתמך בממשק, במהלך השנה החולפת, בחלוקה לפי גורם מבטח;

(3) עבור שירותים שנתמכים בממשק – אחוז המטופלים אשר השלימו תהליך באמצעות הממשק מתוך כלל המטופלים שהגיעו לביקור עבור אותו שירות; מדד זה ידווח שישה חודשים ושנה לאחר השקת הממשק.

- (ג) משך התכנית שתוגש במסגרת מבחנים אלה, יהיה שנה לכל היותר החל ממועד אישור קבלת התמיכה.
- (ד) על אף האמור בסעיף קטן (ג), בית החולים יהיה זכאי לתמיכה בהתאם לעמידתו באבני הדרך המפורטות בסעיף 8, גם אם עמידתו באבני הדרך לא בוצעה בהתאם למועדים שנקבעו לצורך זה בתכנית העבודה המפורטת, ואולם לא תינתן תמיכה בחלוף שלוש שנים ממועד אישור התכנית.
- (ה) תכנית העבודה המפורטת תוגש לאגף בצירוף הבקשה לתמיכה כשהיא חתומה בידי המנהל הכללי של בית החולים, מנהל הכספים ומוביל התכנית אשר יאשרו את הפרטים המופיעים בה.
- (ו) התכנית תאושר על ידי האגף לאחר שנוכח כי התכנית כוללת את הרכיבים הנדרשים כמפורט לעיל; בעת אישור מקצועי של התכנית, האגף רשאי לקבוע כי עלות התכנית שתוכר לצורך תמיכת המשרד לפי מבחנים אלה תהיה נמוכה מהעלות שעליה הצהיר בית החולים, ככל שמצא כי העלות המוצהרת של התכנית האמורה אינה תואמת את עלותה בפועל.
- (ז) בית החולים תייב להעמיד סכום כסף ממקורותיו העצמיים למימון התכנית, בהתאם להיקפים המפורטים בסעיף 7 (להלן – **כספים למימון עצמי**); בית החולים יציין בתכנית העבודה המפורטת לאילו מרכיבים מיועדים כספי המימון העצמי; ניצול הכספים למימון העצמי ייבחן במסגרת אבני הדרך המפורטות בסעיף 8;
- לעניין זה, כספי המימון העצמי שבית החולים יידרש להעמיד לטובת התכנית יכולים להיות מורכבים גם מכוח אדם שפועל באופן ייעודי לפיתוח והטמעת התכנית, ובלבד שיועבר דיווח בגין פעילות ייעודית זו, וכן שמדובר בפעילות הכלולה בדוחות הכספיים של בית החולים

7. סכום התמיכה

- (א) סכום התמיכה לכל בית חולים הזכאי לתמיכה לפי מבחנים אלה ייקבע בהתאם לעלות ביצוע תכנית העבודה המפורטת שהגיש למשרד, וכפי שאושרה לפי סעיף 6(ו), ובלבד שסכום התמיכה לא יעלה על 300 אלף ש"ח.
- (ב) ככל שהסכום הכולל שיעמוד לחלוקה לפי מבחנים אלה יהיה נמוך מסך הזכאויות לתמיכה לכלל בתי החולים, יופחת הסכום שיוענק לכל אחד מבתי החולים באופן יחסי.
- (ג) בעבור סכום התמיכה, על בית החולים להעמיד כספים למימון עצמי בשווי שלא יפחת מ-30% מעלות ביצוע התכנית כפי שאושרה על-ידי האגף לפי סעיף 6(ו).

8. אבני דרך להעברת התמיכה

(א) כספי התמיכה יחולקו לכל בית חולים נתמך בהתאם לאבני הדרך המפורטות להלן:

- (1) אבן דרך ראשונה תהיה הגעה להסכמה בין בית החולים לבין קופת חולים אחת לפחות לפיתוח ממשק לניהול התחייבויות בין הארגונים, אותו ניתן יהיה להרחיב לארגוני בריאות נוספים, תוך הגדרת השירותים שייתמכו בממשק, בהתאם לדרישות המשרד; לאחר השלמת אבן דרך זו יועברו 15% מכספי התמיכה;

(2) אבן דרך שניה תהיה אישור תכנית העבודה המפורטת שהגיש בית החולים בידי האגף, ודיווח המדדים המפורטים בסעיף 6(ב)1 ו-6(ב)2 למבחנים אלה (להלן – המדדים); לאחר השלמת אבן דרך זו יועברו 15% מכספי התמיכה;

(3) אבן דרך שלישית תהיה אישור מסמך אפיון מפורט למימוש הממשק, המוסכם על ידי הקופה ובהתאם לתקן FHIR, על ידי האגף; פרסום האפיון המאושר באתר קהילת FHIRIL; לאחר השלמת אבן דרך זו יועברו 30% מכספי התמיכה;

(4) אבן דרך רביעית תהיה השלמת תכנית העבודה המפורטת והשקת השירות למטופלים בהתאם לתכנית ובשיתוף קופת חולים אחת לפחות, ודיווח המדדים; התמיכה באבן דרך זו תועבר לאחר שיאושר הממשק על ידי האגף; לאחר השלמת אבן דרך זו יועברו 40% מכספי התמיכה;

(5) יובהר כי לצורך השלמת אבן הדרך הרביעית תידרש הצגת כלל הוצאות התכנית, לרבות ההוצאה היחסית בשווי הכספים למימון עצמי שבית החולים נדרש להעמיד לפי סעיף 7.

9. נהלים

(א) ביחס לבקשות שלא תתקבלנה, המשרד יעביר תשובה מנומקת המפרטת את הסיבות לאי מתן התמיכה;

(ב) במסגרת אישור תכנית העבודה המפורטת, יבחן האגף את מידת התאמת התכנית האמורה למצב הקיים בבית החולים; יובהר, כי האגף רשאי לאשר את התכנית באופן מלא או חלקי, ובהתאם לכך לקבוע את עלות התכנית המאושרת כאמור בסעיף 6(ו).

(ג) לאחר אישור התכנית, האגף רשאי להנחות את בית החולים, כתנאי לקבלת התמיכה, לשנות את המדדים שהציג בתכנית האמורה באופן שיאפשר את בחינת עמידתו במטרות התכנית, כמפורט בסעיף 6(ב).

(ד) בית החולים לא ייתמך בעד פעילות שלא פורטה במסגרת תכנית העבודה המאושרת.

(ה) לא תינתן תמיכה לבית חולים שאינו משתף פעולה עם ביקורת מטעם המשרד.

(ו) לא תינתן תמיכה לפעילות הנתמכת או ממומנת בידי גורם ממשלתי אחר ולא תינתן תמיכה בעד פעילות שהמשרד משתתף בתמיכה בה בדרך אחרת.

(ז) קבלת התמיכה מותנית בדיווח של בית החולים על קיום התנאים הקבועים במבחנים אלה, ועל השירותים הנתמכים בממשק כפי שיוזרה לו ומשו, לו, לוגו ונוצאה בפועל בגין רכש שירותים.

(ח) לצורך בחינת עמידתו של בית החולים בתנאי מבחנים אלה, המשרד רשאי לדרוש מבית החולים להציג את הסכמי שיתוף הפעולה שנכרתו כחלק ממבחנים אלה, בין בית החולים לבין ספקי שירות אחרים.

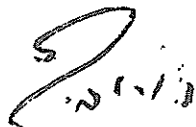
(ט) מבלי לגרוע מהוראות הנוהל, בית חולים שעשה שימוש בלתי נאות בכספי התמיכה, השתמש בהם שלא בעד הפעילות שלשמה ניתנו, שימש כעמותת צינור לשם העברת הכספים לגוף אחר או הגיש דיווחים כוזבים לגבי כספי התמיכה שאושרו לו, יידרש להשיב את סכום התמיכה שניתן לו, תישלל אפשרותו לקבל תמיכה מן המשרד בשנתיים שלאחר מכן, ויידרש להציג תחקיר על אודות השימוש האמור לצד הצגת ראיות מתאימות המעידות על תיקון הליקויים שנגרמו בשל השימוש האמור, ככל שאלו נגרמו.

(ו) בית החולים מתחייב, כי ביצוע התכנית שהוגשה, יהיה בכפוף לכל דרישות החוק, לרבות תקנות הגנת הפרטיות (אבטחת מידע), התשע"ז-2017⁷, ובכפוף לכל דין.

10. תחילה ותוקף

(א) תחילתם של מבחנים אלה ביום ו' בתשרי התשפ"ג (1 באוקטובר 2022).

(ב) המבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות בעד הקמת שירות מקוון לזימון תורים לאומי לבתי החולים ושירות אינטגרציה בין קופות החולים לבין בתי החולים בנושא התחייבויות⁸ - בטלים.



התשפ"ג, 4 קס"מ
27 קצנרק (2022)

ניצן הורוביץ

שר הבריאות

(803-35-2022-000117)

⁷ ק"ת התשע"ז, עמ' 1022.

⁸ יז"פ התשע"ט, עמ' 9946; התשפ"ב, עמ' 1386.

מדינת ישראל

משרד המשפטים

ייעוץ וחקיקה

(משפט ציבורי-מנהלי)

ירושלים: כ"א בכסלו התשפ"ג

15 בדצמבר 2022

תיקנו: 803-35-2022-000117

סימוכין: 803-99-2022-077434

אל: גב' דנה נויפלד, היועצת המשפטית למשרד הבריאות (בפועל)

שלום רב

הנדון: מבחנים למתן כספי תמיכות של משרד הבריאות לבתי החולים להקמת ממשק דיגיטלי מבוסס

FHIR לניהול התחייבויות בין קופות החולים לבין בתי החולים

סמך: פנייתכם מיום י' בכסלו התשפ"ג, 6.12.2022

בהתאם לסמכות שהוצלה לי על-ידי היועצת המשפטית לממשלה, הגני מאשר בזה כי קוימה חובת ההתייעצות לפי סעיף 3א(ה) לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985, לעניין המבחנים שבנדון בהתאם להערותינו, על-פי הנוסח המצ"ב.

לעדכון ברשומות ובאתר האינטרנט של משרדנו, נודה להעברת הנוסח החתום על ידי השר לגב' ענת ישמח, לכתובת הדואר האלקטרוני הבאה: AnatIsm@justice.gov.il.

ב ב ר כ ה,

ד"ר גיל לימון, עו"ד

המשנה ליועצת המשפטית לממשלה

(משפט ציבורי-מנהלי)

העותק:

לשכת היועצת המשפטית לממשלה

מר חנן ארליך, יעוץ וחקיקה (משפט ציבורי-מנהלי)

גב' שרה גולד, יעוץ וחקיקה (משפט ציבורי-מנהלי)

גב' נועה שר, ייעוץ משפטי, משרד הבריאות

גב' רננה מיסקין, ייעוץ משפטי, משרד הבריאות

¹ ס"ח התשמ"ה, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 34