

בג"ץ 6941-16

בבית המשפט העליון  
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק

כ"א תמוז ה'תש"ע  
2/4/17  
~ז~

העותרים

1. גליה גנון
  2. אלישבע גבע
  3. נורית דסאו בשם הפורום האזרחי לקידום הבריאות בגליל
  4. יעל אסקירה בשם פורום בריאות הדרום
  5. בזכות- המרכז לזכויות אדם של אנשים עם מוגבלויות
  6. רופאים לזכויות אדם- ישראל
  7. האגודה לזכויות האזרח בישראל
- כולם על ידי ב"כ עוה"ד רעות כהן ואו גיל גן-מור ואו אח' מהאגודה לזכויות האזרח בישראל  
רח' נחלת בנימין 75, תל אביב 65154  
טלפון: 03-5608185; פקס: 03-5608165

נ ג ד

המשיבים

1. שר הבריאות  
על ידי פרקליטות המדינה,  
משרד המשפטים, ירושלים  
טלפון: 02-6466701; פקס: 02-6467011
2. שירותי בריאות כללית  
על ידי עוה"ד דביר סקעת  
ויסגלס אלמגור, משרד עורכי דין  
טל: 09-5604731; פקס: 03-5601140
3. מכבי שירותי בריאות  
על ידי עוה"ד ד"ר אסף רנצלר וליטל פרג'י  
ממשרד ש. הורוביץ ושות', עו"ד  
טל: 03-5670700; פקס: 03-5660974
4. קופת חולים לאומית  
על ידי עוה"ד גילת לויאן  
ממשרד נשיץ ברנדס אמיר  
טל: 03-6235000; פקס: 03-6835005
5. קופת חולים מאוחדת  
על ידי עוה"ד מומי דהן  
טל: 03-5618618; פקס: 03-5628050

## הודעת עדכון מטעם המשיב 1

בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד (כב' השופט צ' זילברטל) מיום 5.2.17 ובהתאם לארכה שניתנה, מתכבד המשיב 1 (להלן: 'המשיב') להגיש הודעת עדכון זו, כדלקמן:

1. כזכור, עניינה של העתירה בבקשת העותרים כי המשיב יקבע אמות מידה שיגדירו זמן, מרחק ואיכות סבירים ביחס לשירותי שיקום רפואי, ולוח זמנים סביר ליישום אמות מידה אלו.

כן מבקשים העותרים כי המשיב יפעיל את סמכויותיו על מנת להשוות את זמינותם ואיכותם של שירותי השיקום הרפואי בצפון ובדרום הארץ לבין זמינותם ואיכותם של שירותים אלה במרכז הארץ.

2. שירותי שיקום רפואי הם משאב יקר המצוי במחסור ביחס למקום אליו יש לשאוף, זאת הן בפריפריה והן במרכז הארץ. כפי שצוין בתגובתו המקדמית, המשיב מודע לעובדה זו, ופועל לשיפור זמינותם של שירותי שיקום בכלל, ושירותי שיקום בפריפריה בפרט, כפי שיפורט להלן.

השאלה כיצד יש לפעול על מנת להוסיף ולשפר את שירותי השיקום הניתנים ואת זמינותם בפריפריה היא שאלה נכבדה. בקשת העותרים כי ייקבעו אמות מידה הקובעות סטנדרט מינימום להענקת השירותים, מצביעה על ערוץ אפשרי אחד לקידום הנושא, אולם יש לבחון אותו, לצד חלופות אחרות. אשר אותן בחרה הממשלה ליישם בשנים האחרונות, ולשם כך הקצתה משאבים כמפורט להלן. בחינת כל החלופות ויתרונותיהן היחסיים, האחת לעומת רעותה, אכן מתבצעת על ידי משרד הבריאות בשגרה ואף בימים אלו, כפי שיפורט להלן.

3. המשיב מפנה לכל האמור בתגובתו המקדמית מיום 11.12.17 באשר לנעשה בעניינים המפורטים בעתירה דנן. כעת, יפרט המשיב את כל הנעשה על ידי הממשלה לחיזוק שירותי השיקום בכלל הארץ ובדגש על הפריפריה, בין היתר בהיבט של פיתוח והגדלת מיטות האשפוז השיקומי, פיתוח שירותי הקהילה ותמרוץ רופאים לעסוק במקצוע השיקום בפריפריה, כל זאת בעלות כוללת של מאות מיליוני ₪.

4. כבר בדצמבר 2013 נערך על ידי משרד הבריאות, כנס בנושא שיקום רפואי: "חזון ואתגרים לגיבוש תכנית לאומית". הכנס עסק בסוגיות נבחרות, שעמדו על סדר היום של מערכת הבריאות בתחום השיקום, תוך שיתוף גורמים רב-מקצועיים לצד אנשי מחקר ואקדמיה מהארץ ומחו"ל ובשיתוף עמותות החולים. מטרת הדיונים הייתה לבחון סוגיות מורכבות בתחום השיקום על כלל ההיבטים ולהמליץ על כיווני פעולה לקידום התחום.

### מבחני תמיכה לקופות החולים לחיזוק שירותי השיקום

5. במאי 2016 פרסם המשיב מבחן תמיכה לקופות חולים המפעילות תכנית לשיקום בית, על סך 40 מיליון ₪ למושך שנתיים. מבחן זה מתגמל ביתר מתן שירותי שיקום בית באזורי פריפריה חברתית-כלכלית.
6. מבחן תמיכה נוסף, אשר צפוי להתפרסם במהלך השנה הנוכחית, יתגמל את קופות החולים בעד אספקת שירות "שיקום מרחוק", תוך שימוש באמצעים טכנולוגיים חדשניים.

### החלטות ממשלה

7. בהחלטת ממשלה 2025 מיום 23.9.14 - "תכנית רב שנתית לפיתוח הדרום" הוחלט לפעול להקמת בית חולים שיקומי בכפר "עלה נגב" בעלות הקמה כוללת של כ-72 מלש"ח. לצורך כך, הוחלט להקצות תקציב בסך 36 מלש"ח על פני השנים 2015-2020. כפי שצוין בהחלטת הממשלה, "הממשלה רושמת לפנייה את התחייבות "עלה נגב" להשתתפות ביחס של 1:1 למימון הממשלתי. המחלקה הראשונה בבית החולים "עלי נגב" נפתחה לאחרונה, והיא מונה כעת 22 מיטות. בהמשך מתוכננות להיפתח שתי מחלקות נוספות בכפוף להשלמת ההיערכות הלוגיסטית.

מיטות השיקום אשר יופעלו בבית החולים "עלה נגב" הינן מעבר לסיכום קודם בין משרד הבריאות ומשרד האוצר על פתיחת 52 מיטות שיקום בבתי החולים סורוקה וברזילי.

כמו כן, בהודעה זו נרשמה הודעת השרים על אישור 20 מיטות שיקום לבית החולים סורוקה (החלטה אשר כבר יושמה כפי שיתואר בנתונים בהמשך).

העמודים הרלוונטיים להחלטת הממשלה 2025 מצורפים ומסומנים מש/1.

8. בהחלטת ממשלה 2262 מיום 8.1.17 - "פיתוח כלכלי של מחוז הצפון וצעדים משלימים לעיר חיפה" הוחלט על הקמת המרכז השיקומי בבית החולים פוריה בטבריה בעלות כוללת של כ-150 מלש"ח. לטובת כך, בין השנים 2017-2021 יוקצו 110 מלש"ח. בהחלטת הממשלה נקבע כי "באשר ליתר העלות, המרכז הרפואי יישא בעלות של 40 מיליון ₪ על פני 5 שנים ממקורות עצמיים או מתרומות שיגויסו על ידי בית החולים".

כן נקבע בהחלטה זו כי משרד הבריאות יקצה בין השנים 2017-2020 מענקים בהיקף שנתי שלא יפחת מההיקף שניתן בשנת 2016 לצורך משיכת רופאים לעבודה בבתי חולים במחוז הצפון:

"לצורך משיכת רופאים לעבודה בבתי חולים במחוז הצפון, לרשום את הודעת שר האוצר על כך שהנחה את גורמי המקצוע באגף לשכר והסכמי עבודה ואגף התקציבים במשרד האוצר לבחון ולגבש, בשיתוף משרד הבריאות, מתווה לתמרוץ אפקטיבי של העסקת רופאים בפריפריה בתחומים שבמחסור תוך בחינה של התובנות מתכניות קודמות, ושל המקורות התקציביים. כל זאת מתוך מטרה להגיע ליעילות מרבית ולחיזוק אפקטיבי של מחוז הצפון ומתן כלים ניהוליים לבתי החולים. לשם כך, לקבוע כי המענקים במסגרת התכנית, אשר יוקצו על פי שיקול דעתם וצרכיהם של בתי החולים והמסגרות הרלבנטיות, ויוקצו להעסקת רופאים בפריפריה בתחומים שבמחסור ולהעסקת רופאים "פולטיימרים" בפריפריה, וכי סך התכנית לא יפחת מההוצאה על מענקים עבור מענקים לרופאים בפריפריה המותנים בתקופת התחייבות שהוקצו בגין שנת 2016.

.....

3) יקצה מבסיס תקציבו בשנים 2017-2020 כ-340 מיליון ש"ח כתוספות שכר לרופאים לבתי חולים ממשלתיים במחוז הצפון מתוקף הסכמי שכר לעניין תגמול כוח אדם בפריפריה. [ההדגשה הוספה, מ.ב.ש.]

העמודים הרלוונטיים להחלטת הממשלה 2262 מצורפים ומסומנים מש/2.

### נתונים עדכניים

9. בתחום שירותי השיקום האמבולטורי קיימות מספר מסגרות:
- א. מרכזי שיקום יום (או אשפוז יום)- המספקים שירותי שיקום רב מקצועיים ומופעלים במסגרת בתי החולים או על ידי חלק מקופות החולים בעבור מבוטחיהן.
  - ב. יחידות לטיפול בית, המשך טיפול ומעקב- הפועלות בכל קופות החולים בכל המחוזות, ומיועדות לחולים המרותקים לביתם.
  - ג. שיקום ביתי על-ידי צוות רב מקצועי- מודל שמופעל בשלוש השנים האחרונות בקופות החולים. השיקום ניתן על-ידי חברה חיצונית בעלת צוות, הכולל רופא שיקום כיועץ, ואנשי מקצועות הבריאות (למעט פסיכולוג שיקומי). שירות השיקום הביתי מפוקח ע"י אנשי מקצוע מהקופות. קיימים מבחני תמיכה ייעודיים לנושא זה.

ד. פריסה קהילתית של עובדי מקצועות הבריאות השונים- פיזיותרפיסטים, מרפאים בעיסוק, קלינאי תקשורת, דיאטנים ופסיכולוגים, הפועלים במסגרת מרפאות הקופה ובמכונים עצמאיים.

10. נכון לחודש ינואר 2017 קיימות בארץ 847 מיטות אשפוז שיקומי פעילות (כולל: מיטות לשיקום כללי, שיקום ילדים, שיקום אורתופדי, שיקום נוירולוגי, שיקום נשימתי וטיפול נמרץ שיקומי למחוסרי הכרה). בנוסף קיימות 1239 מיטות לשיקום גריאטרי.

11. מספר מיטות השיקום והשיקום הגריאטרי ברישיון בתי החולים, גדל במהלך 4 השנים האחרונות כמתואר בטבלה להלן (הנתונים לקוחים מדו"חות משרד הבריאות):

שנה	מיטות 2013 (דוח פורסם במאי 2014)	מיטות 2014 (דוח פורסם בינואר 2015)	מיטות 2015 (דוח פורסם בינואר 2016)	מיטות 2016 (דוח פורסם ינואר 2017)	ינואר 2017	תוספת /2017 2013	אחוז שינוי /2017 2013
מיטות אשפוז שיקומי	752	752	847	847	847	95	12.6
מיטות שיקום גריאטרי	1111	1161	1227	1203	1239	128	11.5

12. מיטות אשפוז שיקומי נוספות מקרן עזבון הלנברג- עזבון הלנברג נתרם עבור פיתוח שירותי השיקום במדינה, באמצעות בניית מחלקות שיקום חדשות או שיפוץ ושדרוג המחלקות קיימות. להלן הנתונים בדבר פיזור מיטות עזבון הלנברג, נכון ליום 1.11.16:

בית חולים	התחייבות לתוספת מיטות	סטטוס	סיום פרויקט מוערך
בי"ח ברזילי	36	מופעלות 4 מיטות באתר אחר כשלב ביניים	1/12/2018
בי"ח גליל מערבי- נהריה. תוספת שלב ב'	20		1/12/2019
בי"ח שיבא		ללא תוספת מיטות	בשלב סיום
בית חולים לוינסטיין		ללא תוספת מיטות	הושלם
העמק	36	פועלות 20 מיטות באתר אחר כשלב ביניים	בשלב סיום

הדסה	ללא תוספת מיטות
------	-----------------

13. כמו כן, קיימת התפתחות גם בתחום מכוני שיקום יום רב מקצועיים בקהילה. להלן נתונים לגבי מכוני שיקום יום רב מקצועיים בקהילה נכון לפברואר 2017.

מחוז משרד הבריאות	מחוז קופה	כתובת המכון	הערות
צפון	העמק	עפולה	
	כללית צפון	קיבוץ מזרע	מ.ש.ר.ת-מרכז שיקום רב תחומי ללא פסיכולוג שיקומי, וללא קלינאי תקשורת
חיפה	בני ציון	חיפה	
	כללית חיפה	קריית ביאליק-קק"ל 75	אש"ק. מיועד לאוכלוסייה הקשישה.
	מכבי חיפה והצפון	חיפה- הרצל 73	ללא פסיכולוג שיקומי
מרכז	בית חולים לוינשטיין	רעננה	
	מכבי שפלה	ראשון לציון- רוטשילד 15	ללא פסיכולוג שיקומי
	מכבי שרון	רעננה - אחוזה 124	ללא פסיכולוג שיקומי
	מאוחדת דרום	רחובות – רוז'נסקי 11	בשני המרכזים ברחובות ובאשדוד : רופא שיקום, צוות רב מקצועי כולל פסיכולוג שיקומי קיים כ 7 שנים
ת"א	שיבא	תל השומר	
	סוראסקי	ת"א	
	רעות	ת"א	
	בית בלב	בת ים	
	מאוחדת מרכז	תל אביב – שפרינצק 15	<b>חדש</b> - בשלבי סיום בניה- צפי פתיחה אפריל 2017. גויס כבר צוות הכולל רופא שיקום, צוות רב מקצועי כולל פסיכולוג שיקומי.
כללית ת"א	ת"א יפו- דב ממזריץ' 36	מכון בן יאיר. אין רופא שיקום	

	ירושלים	הדסה הר הצופים	ירושלים
ילדים בלבד	ירושלים	אלין	
לא קיים שיקום יום רב מקצועי	אשקלון	ברזילי	דרום
		עלה נגב	
קיים כ 5 שנים	אשדוד- ירושלים 11	מאוחדת דרום	

14. בנוסף, נשקלת האפשרות של קיצור משך ההתמחות בשיקום על מנת להפוך את ההתמחות לאטרקטיבית יותר, זאת באמצעות בניית מסלול התמחות על בשיקום, שתמשך שנתיים בלבד (על בסיס מקצועות מסוימים, כגון אורתופדיה, נוירולוגיה וגריאטריה), בשיתוף המועצה המדעית והאיגוד המקצועי. בנוסף, נשקלת האפשרות של בניית הליך הכשרה, שבו מרכז שיקומי ותיק יכשיר רופאי שיקום למחלקות שיקום חדשות העתידות להיפתח ("הכשרת עמיתים").

15. להשלמת התמונה, תובא להלן פריסת מיטות השיקום והשיקום הגריאטרי המופיעות ברישיון מוסדות הרפואה השונים נכון לחודש ינואר 2017:

מחוז משרד הבריאות	בית החולים	מיטות אשפוז בשיקום ינואר 2017	מיטות שיקום גריאטרי	הערות
צפון	העמק	20		מתוכננים לעבור למבנה חדש בחודשים הקרובים. מספר מיטות יגדל ל-36
	פוריה		18	כפי שיתואר להלן, מתכננת בניה של בייח שיקומי
	נהריה	40		מחצית מהמיטות הופנו לשיקום גריאטרי.
	האיטלקי	10		
	עמל טבריה		36	
חיפה	בני ציון	35		
	הלל יפה	6		אין רופא שיקום, המיטות אינן פעילות כמיטות שיקום
	פלימן		144	
	בית בלב, נשר		54	

	108		מ. גריאטרי פרדס חנה - שוהם	
		32	אלישע	
	52		מאיר	
		287	בית חולים לוינשטיין	מרכז
	150		בית רבקה	
	72		שמואל הרופא	
	24		נווה עמית, רחובות	
	36		מרי"ג נתניה "דורות"	
	78		הרצפלד	מרכז
	34		עמל בשרון, רעננה	
	36		נאות המושבה, נס ציונה	
		28	הדסה הר הצופים	
		10	שערי צדק	
	28		הרצוג	
		93	אליין, ירושלים	ירושלים
	88	141	שיבא	
		24	סוראסקי	
	56	72	רעות	
	36	30	בית בלב בת ים	ת"א
	70		נאות התיכון, תל אביב	
		20	סורוקה	
		4	ברזילי	דרום
	62		בית הדר אשדוד	
	21		בית בלב, עומר	
		28	עלה נגב	



ברישיון במוסד זה, נפתחו בפועל 22 מיטות, היתר מתוכננות להיפתח בהמשך			
	36		נווה שבא, באר שבע

בנוסף, אמורות להיפתח 150 מיטות שיקום נוספות במהלך 5 השנים הקרובות, בכפוף להשלמת גיבוש הסיכומים בנושא, בין משרדי הבריאות והאוצר.

16. חרף ההתקדמות שחלה בתחום זה, משרד הבריאות מודע לכך שהיקפם, פריסתם וזמינותם של שרותי השיקום בישראל, בדגש על הפריפריה, מחייב עשיית מאמצים נוספים, רגולטוריים ואחרים, ומשרד הבריאות מוסיף לפעול בנושא, ללא לאות: כאמור בתגובת המדינה מיום 11.12.17, ביום 15.12.16 התקיימה ישיבה אצל מנכ"ל משרד הבריאות בעניין מושא העתירה. בישיבה נדונו עיקרי עתירה זו והוחלט, בהנחיית מנכ"ל משרד הבריאות, על הקמת צוות פנים משרדי בראשות ראש מנהל הרפואה ובהשתתפות נציגים משאר המנהלים במשרד הבריאות, לצורך מיפוי השירות הקיים, ובחינת המלצות וכיווני עשייה להמשך. הצוות התכנס לראשונה בתאריך 7/2/17.

#### סיכום

17. מן האמור לעיל עולה כי המשיב עושה צעדים רבים ומשמעותיים על מנת לשפר את שירותי השיקום בפריפריה. כאמור, בכוונת המשיב להוסיף ולבחון את מצב שירותי השיקום הקיים, על מנת לשקול כיוונים נוספים לעשייה בעניין זה בעתיד, ולשם כך הוקם צוות ייעודי במשרד הבריאות, בראשות ראש מנהל הרפואה ובהשתתפות נציגים משאר המנהלים במשרד הבריאות.

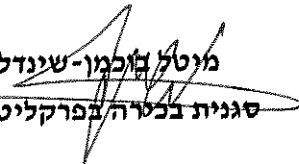
18. כפי שהראינו לעיל, המדינה השקיעה תקציבים בהיקף משמעותי בתחום השיקום, לרבות בהחלטות ממשלה מהעת האחרונה. לצד זאת, יוזכר כי גובה התקציב המוקצה למשרדי הממשלה השונים ולתחומים שונים שבאחריותם נתון לשיקול דעתה הבלעדי של הממשלה, בהתאם לסדרי עדיפויות עליהם היא מחליטה ובהתאם למגבלות התקציביות הקיימות. בית המשפט הנכבד שב ושנה במהלך השנים כי הוא אינו נוהג להתערב בשיקולים שעניינם חלוקת העוגה התקציבית, זאת לרבות בתחום מערכת הבריאות.

19. לאור כל האמור לעיל, מתבקש בית המשפט הנכבד לדחות את העתירה, תוך חיוב העותרים בהוצאות המשיבים. ככל שבית המשפט הנכבד ימצא לנכון לקבוע את העתירה לדיון, יבקשו המשיבים להגיש הודעה מעדכנת 14 יום עובר למועד הדיון.

20. העובדות בתגובה זו נתמכות בתצהירו של די"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית של מנהל רפואה במשרד הבריאות.

היום, ג' ניסן תשע"ז

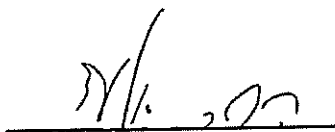
30 מרץ 2017

  
מוטל זוכמן-שינדל, עו"ד  
סגנית בכירה בפרקליטות המדינה

## תצהיר

אני הח"מ די"ר הדר אלעד, לאחר שהוזהרתי שעלי להצהיר את האמת וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה כדלקמן:

1. אני מכהן ראש אגף רפואה קהילתית של מנהל הרפואה במשרד הבריאות.
2. אני עושה תצהירי זה בתמיכה לאמור בעובדות המצויינות בהודעה המעדיכנת מטעם המשיב 1, בבג"ץ 6941/16 גנון נ' שר הבריאות.
3. קראתי את התגובה, העובדות המצויינות בתגובה ידועות לי מתוקף תפקידי והינן אמת למיטב ידיעתי.
4. אני מצהיר כי זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.



די"ר הדר אלעד

ראש אגף רפואה קהילתית של מנהל הרפואה  
במשרד הבריאות

## אישור

אני הח"מ, א. י. י. י. עו"ד, מאשר בזאת כי ביום 2/4/17 הופיע בפני די"ר הדר אלעד, המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהרתי כי עליו להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה כן יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על תצהירו זה.

2/4/17  
היום,

18981 (א. י. י. י.)  
18672  
סמ"ר  
רש"מ חתימה

1/ew

# משרד ראש הממשלה Prime Minister's Office



## משרד ראש הממשלה מזכירות הממשלה החלטות הממשלה 2014 תכנית רב שנתית לפיתוח הדרום

מזכירות הממשלה  
החלטה מספר 2025 של הממשלה מיום 23.09.2014  
הממשלה ה - 33 בנימין נתניהו  
נושא ההחלטה  
תכנית רב שנתית לפיתוח הדרום  
מחליטים

בהמשך להחלטת הממשלה מס' 1963 מיום 10.8.2014, לתקן את החלטת הממשלה מס' 546 מיום 14.07.2013 (להלן: "החלטה 546"), בעניין התוכנית הלאומית לפיתוח הנגב לאור יישום המהלך להעתקת מחנות צה"ל לנגב, וכן להפעיל תוכנית רב-שנתית לפיתוח הדרום, במסגרתה יוכרו יישובי הדרום, כהגדרתם בהחלטה זו, כיישובים בעלי עדיפות לאומית לעניין החלטה זו, על יסוד ההנמקות שבפרק העדיפות הלאומית של החלטה זו, כדלקמן:

### הגדרות

1. "יישובי הדרום" - רשויות מקומיות במחוז דרום כפי הגדרתו על ידי משרד הפנים, למעט: (א) יישובי עוסף עזה ולעניין הטבות לרשויות, רשויות מקומיות בהן נמצאים יישובי עוסף עזה (שדרות, שער הנגב, שדות נגב, חוף אשקלון ואשכול - המקבלות מענה במסגרת החלטות ממשלה נפרדות), אלא אם צוין במפורש אחרת בסעיף הרלוונטי בהחלטה זו; (ב) אילת - אשר לה מאפיינים ייחודיים הנגזרים ממיקומה הגיאוגרפי וממאפייני היישוב עצמו, והנהיגת כבר היום משורת הטבות ייחודיות מכוח חוק ובמסגרת פעולות והשקעות הממשלה.
2. "יישובי המטרה" - רשויות מקומיות שהוגדרו בסעיף 3(ב) להחלטה 546 כיישובי מטרה (אופקים, דימונה, ירוחם, ערד, באר שבע ומועצה אזורית מרחבים), וכן העיר נתיבות, המצורפת לרשימת יישובי המטרה בהתאם לאמור בפרק העדיפות הלאומית בהחלטה זו.
3. "יישובי עוסף עזה" - אזור שדרות רבתי והיישובים במועצות האזוריות אשכול, חוף אשקלון, שדות נגב ושער הנגב אשר בתיהם, כולם או חלקם, נמצאים בסווח של עד 7 ק"מ מגדר המערכת סביב רצועת עזה, כפי שנקבעו בהחלטות הממשלה: מס' 4460 מיום 22.3.2012, מס' 2766 מיום 27.1.2011, מס' 2341 מיום 1.8.2004, מס' 2704 מיום 14.11.2004, מס' 2173 מיום 4.7.2004, מס' 1708 מיום 27.5.2007, מס' 3493 מיום 15.5.2008 ומס' 1470 מיום 25.3.2007.
4. "יישובי הבדואים" - כהגדרתם בהחלטת הממשלה מס' 3708 מיום 11.09.2011, קרי כל הרשויות המקומיות הבדואיות בנפת באר-שבע.

### שיכון

5. להגדיל את פתרונות הדיור הציבורי בדרום. לצורך כך, להטיל על משרד הבינוי והשיכון לקדם רכישת יחידות דיור בדיור הציבורי ביישובי הדרום בהיקף כולל של 160 מלש"ח, מהם 40 מלש"ח בשנת 2014 ו- 60 מלש"ח בכל אחת מהשנים 2016-2015. מקור המימון לביצוע סעיף זה יהיה מתקבולי קרן מכר הדיור הציבורי, בהתאם לתחזית הכנסות צפויות בסך 1.1 מיליארד ש"ח.

### רשות החירום הלאומית (רח"ל)

6. להטיל על מנכ"ל משרד הבינוי והשיכון וראש רשות החירום הלאומית, בתיאום עם החשבת הכללית והממונה על התקציבים במשרד האוצר, נציג היועץ המשפטי לממשלה ומנהלת מינהל התכנון במשרד הפנים, לגבש, בתוך 120 יום, תוכנית

שבע, כהיערכות למעבר יחידות העילית הטכנולוגיות של צה"ל לדרום וכחלק מהמאמצים להגביר את היקף הבוגרים והחוקרים בתחומים אלו.

ג. בחינת ההשלכות התכנוניות והתקציביות הצפויות.

#### הנגשת לימודי הנדסה ומדעים מדויקים

45. להטיל על מנכ"ל משרד ראש הממשלה והממונה על התקציבים במשרד האוצר, בהתייעצות עם גורמי המקצוע הרלוונטיים, לגבש בתוך 60 ימים תכנית שתכליתה להכשיר צעירים למקצועות הנדסה והמדעים המדויקים, בעיקר לטובת הרחבת תעשיות עתירות הידע בדרום, בהתאם לעקרונות הבאים:

א. חלק ניכר מקהל היעד להשתתפות בתכנית יהיה צעירים המתגוררים ביישובי הדרום, אשר אינם עומדים בתנאי הסף לקבלה ללימודים אקדמיים במקצועות הנדסה והמדעים המדויקים, ואין ביכולתם לממן את עלות שכר הלימוד.

ב. התכנית תכלול מימון לימודים במכינה קדם אקדמית לצורך שיפור סיכויי הקבלה ללימודים אקדמיים במקצועות האמורים, וכן ליווי לאורך תקופת התואר לרבות: השלמה למענק הניתן ע"י הקרן להכוונת חיילים משוחררים, מלגות קיום ושיעורי תגבור לימודי.

ג. במסגרת התכנית ייקבעו קריטריונים להשתתפות בה ויכללו יעדים ברורים להיקף קליטת הצעירים מיישובי הדרום בכל שנה במשך שלוש שנים.

לצורך כך יקצה משרד האוצר תקציב תוספתי בסך 50 מלש"ח בהתאם לתכנית שתגובש ולקצב הביצוע בפועל.

#### הרוחה

46. משרד הרווחה והשירותים החברתיים יתגבר פעילות בתחום הרווחה ביישובי הדרום המדורגים באשכולות 1-4 בדירוג הכלכלי-חברתי של הלמ"ס, בתקופה שממועד החלטה זו ועד ליום 31.12.2015, בהיקף כולל של עד 60 מלש"ח. סכום זה יועמד לרשות הרשויות במימון מלא של המדינה.

לצורך כך, יקצה משרד האוצר למשרד הרווחה והשירותים החברתיים תקציב תוספתי ייעודי בסך 60 מלש"ח בשנת הכספים 2015. משרד הרווחה והשירותים החברתיים יקבע את הקריטריונים להקצאת סכום זה בהסכמה עם אגף התקציבים במשרד האוצר, ויקצה את התקציב לרשות רק עבור פעילויות שיעמדו בקריטריונים שייקבעו.

#### בריאות

47. לצורך חיזוק המעטפת האזרחית לאור יישום המהלך להעתקת מחנות צה"ל לנגב ובהמשך לסעיף 5(ט) להחלטה 546 ולדו"ח שהוגש על ידי מנכ"ל משרד הבריאות בהתאם לסעיף זה, לפעול לחיזוק ולפיתוח שירותי הרפואה ביישובי הדרום, בהתאם למפורט להלן:

להקים בית חולים ציבורי חדש בבאר-שבע. לשם כך:

א. להקים ועדת היגוי להקמת בית החולים החדש על כל היבטי ההקמה, בראשות מנכ"ל משרד הבריאות ובהשתתפות נציג משרד הבריאות שימנה מנכ"ל משרד הבריאות, הממונה על התקציבים במשרד האוצר והחשבת הכללית במשרד האוצר או נציג מטעמם. למטרה זו יקצה משרד הבריאות תקציב בסך 5 מלש"ח ממקורותיו ומשרד האוצר יקצה למשרד הבריאות תקציב תוספתי בסך 10 מלש"ח, בפריסה שווה על פני השנים 2015-2016.

ב. ועדת ההיגוי תקבע את סדרי עבודתה.

ג. ועדת ההיגוי תפעל ליישום החלטה זו, תקבע אבני דרך ומועדים לביצוע, תוך שמירה על העקרונות הבאים:

- אי קיום של שירותי רפואה פרטיים בבית החולים;
- גיבוש השירותים הקליניים שיבוצעו בבית החולים בהתבסס על הצרכים הרפואיים של אזור הדרום, כפי שעולים מניתוח דפוסי אספקת השירותים הרפואיים באזור ותוך ניתוח השינויים בדפוסיים אלו, עקב הקמת בית החולים החדש בעיר אשדוד;
- הבטחת עצמאות ויציבות כלכלית ארוכת טווח לבית החולים, ואיזונו בשוטף באמצעות הכנסות מפעילות רפואית ופעילות נוספת;

- מודל ההפעלה של בית החולים ייקבע תוך שמירה על תנאי השכר ויחסי העבודה הנהוגים במקצועות הבריאות.

ד. התקציב להקמת בית החולים יסוכם ע"י שרת הבריאות ושר האוצר. ככל שהצדדים לא יגיעו להסכמה, יובא הנשא להכרעת הממשלה.

ה. להנחות את החשבת הכללית להקים ועדת מכרזים בין משרדית לתכנון, הקמה, החזקה והפעלה של בית החולים בהתאם לעקרונות החלטה זו ולאור המלצות ועדת ההיגוי. ועדת המכרזים תפעל ככל הניתן לפרסום המכרז עד ליום 01.09.2016.

48. הממשלה רושמת לפניה את הודעת שרת הבריאות ושר האוצר על אישור 98 מיטות כלליות לבית החולים סורוקה, בשנים 2014-2016, וזאת במסגרת הקצאת 960 המיטות שאושרו בהחלטת הממשלה מס' 2917 מיום 27.02.2011. בנוסף, רושמת הממשלה את הודעת השרים על אישור של 20 מיטות שיקום לבית החולים סורוקה. כל זאת לשם חיזוק בית החולים וכמענה לגידול האוכלוסייה ולצרכים הרפואיים של תושבי העיר באר-שבע וסביבתה.

49. לשם תגבור מערך מוקדי הלילה בדרום וחיזוק שירותי הרפואה, בפרט בשעות שמעבר לשעות פעילות המרפאות, להטיל על משרד הבריאות לפעול להמשך הפעלת מוקדי הלילה הקיימים בדרום גם בשנים 2015-2019 ביישובים ערד, דימונה, מצפה רמון, ירוחם וקריית גת. לצורך כך יוקצה תקציב בסך 9.3 מלש"ח.

בנוסף, במהלך השנים 2015-2019, יפעל משרד הבריאות להקמת שישה מוקדי לילה נוספים בשיטת ההפעלה הנהוגה כיום למוקדים מסוג זה, בפרסה על בסיס שיקולים מקצועיים, ביישובים אופקים, נתיבות, ערערה, רהט, כסיפה וכן מוקד שישרת את תושבי לקיה, חורה והסביבה. למטרה זו יוקצה תקציב בסך של 18.5 מלש"ח.

הפעלת מוקדי הלילה מותנית בהשתתפות הרשות המקומית וקופות החולים, המבטחות לפחות 80% מהאוכלוסייה ביישובים שאותם מיעדים המוקדים לשרת, במימון עלות המוקד.

לצורך יישום סעיף זה יוקצו בסה"כ 27.8 מלש"ח, משרד הבריאות יקצה תקציב בסך 9.3 מלש"ח ממקורותיו ומשרד האוצר יקצה למשרד הבריאות תקציב תוספתי בסך 18.5 מלש"ח, בהתאם לפרסה הבאה:

	2020	2019	2018	2017	2016	2015
אוצר	1.3	2.8	3.6	4	4	2.8
בריאות	0.6	1.4	1.9	2	2	1.4

50. לחזק את מערך השירותים הניתנים לילדים בגיל הרך ולהוריהם ביישובי הדרום. לצורך כך:

א. משרד הבריאות יפעל לשיפוץ ולשדרוג תחנות טיפות החלב המופעלות ביישובי המטרה, ביישובי הבדואים ובמצפה רמון, על פי שיקול דעתו המקצועי.

לצורך יישום סעיף זה יוקצה תקציב בסך 40 מלש"ח על פני השנים 2015-2020 בהתאם לפרסה הבאה:

	2020	2019	2018	2017	2016	2015
אוצר	4	5	5.67	5.67	3.33	3
בריאות	2	2.5	2.83	2.83	1.67	1.5

ב. משרד ראש הממשלה יקים צוות בין משרדי בהשתתפות נציגי משרדי הבריאות, החינוך והרווחה והשירותים החברתיים ונציגי אגף תקציבים במשרד האוצר. הצוות יגבש עד לתאריך 01.01.2015 תכנית להקמתם של מרכזי שירותים אינטגרטיביים לגיל הרך ביישובים מבין יישובי הדרום הכוללים שירותים בתחום הבריאות (כגון: טיפת חלב), שירותים בתחום הרווחה (כגון: שירותים טיפוליים, קהילתיים) ושירותים בתחום החינוך (כגון: גני ילדים). הצוות יקבע את מודל הפעולה, התקצוב והתחזוקה של המרכזים לגיל הרך, תוך התייחסות למודלים הקיימים כיום לפעולתם, שלגביהם יש הסכמות בין משרדיות. זאת, מתוך חתירה לאיגום כלל המשאבים המושקעים כיום במרכזים מסוג זה על ידי הממשלה, הרשויות המקומיות וגופים חוץ ממשלתיים הפועלים בתחום, וגורמים נוספים כגון: קופות החולים, ומתוך בחינה של אופן והיקף השתתפות המשרדים השותפים במימון המרכזים. הצוות ימליץ גם על היישובים שבהם לדעתו המקצועית נכון וישים להקים מרכזים אלו. הצוות יוועץ במהלך דיוניו גם עם ראשי הרשויות וקופות החולים.

2015-2017 תקציב בסך 1.5 מלש"ח, מתוכם המשרד לפיתוח הנגב והגליל יקצה 1 מלש"ח ממקורותיו ומשרד האוצר יקצה למשרד לפיתוח הנגב והגליל תקציב תוספתי בסך 500 אלש"ח.

59. לגבש תכנית רב שנתית לשינוי תודעתי ביחס לנגב ולשיפור תדמית הנגב בשיתוף עם ראשי הרשויות בדרום, ולפעול ליישומה. לצורך כך, יוקצה בכל אחת מהשנים 2015-2017 תקציב בסך 1.5 מלש"ח, מתוכם המשרד לפיתוח הנגב והגליל יקצה 1 מלש"ח ממקורותיו ומשרד האוצר יקצה למשרד לפיתוח הנגב והגליל תקציב תוספתי בסך 500 אלש"ח.

60. להקים פורום עמיתים לראשי הרשויות בדרום למימוש שיתופי פעולה ולהעשרה מקצועית. לצורך פעילות הפורום המשרד לפיתוח הנגב והגליל יקצה 100 אלש"ח ממקורותיו בכל אחת מהשנים 2015-2017.

61. בהמשך להחלטת הממשלה מס' 1037 מיום 11.12.2013 בדבר תכנית לקידום הצמיחה הדמוגרפית ולמיתוג רשויות מקומיות בנגב ובגליל, להורות למשרד לפיתוח הנגב והגליל לקלוט רכזי צמיחה דמוגרפית במרכזי הצעירים הקיימים בנגב, ולהקצות לרשויות המקומיות בנגב תקציבים להאצת פעולות התכנון והשיווק של מתחמים למגורים. לצורך יישום סעיף זה, יוקצה בכל אחת מהשנים 2015-2017 תקציב בסך 1.5 מלש"ח, מתוכם המשרד לפיתוח הנגב והגליל יקצה 500 אלש"ח ממקורותיו ומשרד האוצר יקצה למשרד לפיתוח הנגב והגליל תקציב תוספתי בסך 1 מלש"ח.

62. לאור מעמדה של באר שבע כמטרופולין וריכוז המוסדות האקדמיים בה, ובהמשך לפעולות שנעשו לפיתוחה כמטרופולין, לעודד מגורי סטודנטים בעיר, בהתאם לנוהל שיגובש על ידי הרשות לפיתוח הנגב בתיאום עם עיריית באר שבע. לשם כך, יקצה משרד האוצר למשרד לפיתוח הנגב והגליל 5 מלש"ח בפריסה שווה על פני שנתיים (2015-2016).

63. בהתאם להחלטת הממשלה מס' 4415 מיום 20.11.2005 בדבר יצירת תכנית אסטרטגית לפיתוח הנגב, בהמשך להמלצות הוועדה לקידום הרפואה בנגב והמלצות משרד הבריאות ולאור מיעוט מיטות השיקום בדרום, לפעול להקמת בית חולים שיקומי בכפר "עלה נגב". לצורך שלב א' של בית החולים יוקצה לרשות לפיתוח הנגב תקציב בסך 36 מלש"ח על פי הפירוט הבא:

	2020	2019	2018	2017	2016	2015
אוצר	6.5	6.5	5	2	1	1
נגב גליל	1	1	1	1	1	1
פנים	0.5	0.5	1.5	1.5		
שיכון			2.5	1.5		

הממשלה רשמת לפנייה את התחייבות "עלה נגב" להשתתפות ביחס של 1:1 למימון הממשלתי. יובהר כי תוספת מיטות השיקום הינה מעבר לסיכום קודם בין משרד הבריאות ומשרד האוצר על פתיחת 52 מיטות שיקום בבתי החולים סורוקה וברזילי. כמו כן מנהלת השירות הלאומי תקצה 12 תקני שירות לאומי ל"עלה נגב" נחלת ערן לשנים 2015-2020.

**תחבורה**

64. להטיל על שר התחבורה והבטיחות בדרכים לקדם נושאי תחבורה אשר עתידים לסייע ליישובי הדרום, זאת בהתאם לשיקולים מקצועיים בראייה כוללת של צרכי הדרום וכן למענים הנדרשים הנובעים מהחלטה 546 כמפורט להלן:

א. להסדיר גישה מיישבים במרחב הדרום לרשת הכבישים הארצית, עד לתאריך 30.06.2020, בהתאם לסדר העדיפות כמפורט בטבלה להלן. לצורך כך יקצה משרד האוצר למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים (להלן: משרד התחבורה) סך כולל של 55 מלש"ח, בהתאם לפריסה הבאה: 5 מלש"ח ב-2015, 10 מלש"ח ב-2016, 10 מלש"ח ב-2017, 15 מלש"ח ב-2018, 15 מלש"ח ב-2019.

מס'	מס' כביש (יישוב)	שם פרויקט/צומת
א.	2444 (שדות נגב)	2 כניסות לנתיבות
ב.	241 (מרחבים)	פדזיים
ג.	25 (מרחבים)	כניסה לתפרח
ד.	241 (מרחבים)	כניסה לבטחה
ה.	241 (מרחבים)	צומת גילת
ו.	241 (מרחבים)	כניסה לגילת

2/ew

# משרד ראש הממשלה Prime Minister's Office



## משרד ראש הממשלה מזכירות הממשלה החלטות הממשלה 2017 פיתוח כלכלי של מחוז הצפון וצעדים משלימים לעיר חיפה

מזכירות הממשלה  
החלטה מספר 2262 של הממשלה מיום 08.01.2017  
הממשלה ה-34 בנימין נתניהו  
נושא החלטה  
פיתוח כלכלי של מחוז הצפון וצעדים משלימים לעיר חיפה

מחליטים

בהמשך להחלטת הממשלה מס' 146 מיום 28.6.2015 שעניינה "קידום הסוגיה האסטרטגית 'פיתוח כלכלי-אזורי' כנגזרת מהערכת המצב האסטרטגית כלכלית-חברתית לממשלה" (להלן – החלטה 146), החלטת הממשלה מס' 1849 מיום 11.8.2016 שעניינה "גיבוש תכנית לפיתוח כלכלי של מחוז הצפון וצעדים משלימים לחיפה" (להלן – החלטה 1849) והחלטת הממשלה מס' 1838 מיום 11.08.2016 שעניינה "תכנית השקעה רב שנתית לפיתוח התחבורה הציבורית במטרופולינים", (להלן – החלטה 1838), ולאור החשיבות שממשלת ישראל רואה בפיתוח כלכלי-אסטרטגי של אזור הצפון בתחומי ליבה ופיתוח מנועי צמיחה בהתאם למפורט בהחלטה זו, ובכלל זה מנועי צמיחה בתחומי הפיתוח הכלכלי, ההון האנושי על ידי חיטוי והשכלה גבוהה, פיתוח תשתיות תחבורה בהתאם למדיניות משרד התחבורה והבטיחות בדרכים לתיעדוף קידום תשתיות תחבורה באזור הצפון, כפי שזו באה לידי ביטוי בתקציב המשרד לשנים 2018-2017, פיתוח שירותים ציבוריים ושירותים חברתיים, לפעול כמפורט בהחלטה זאת ולהפעיל תכנית רב-שנתית לפיתוח מחוז הצפון וצעדים משלימים לעיר חיפה. ההחלטה מציגה השקעה תקציבית חדשה לשנים 2020-2017 ובתשתיות בתחום התחבורה בשנים 2021-2017. גובה ההשקעה הכולל בהחלטה זו יעמוד על כ-15 מיליארד ש"ח ביחס לשנת 2016, ובנוסף תקציב להמשך תכניות קיימות במחוז צפון בסך של כ-2.5 מיליארד ש"ח, והכל כמפורט להלן.

### 1. כללי

א. החלטה זו מובאת בהתאם לפרק כ"ו לחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו-2010), התשס"ט-2009 וכל זאת על יסוד השיקולים המפורטים בהחלטה זו.

ב. לענין החלטה זו:

- 1) "מחוז צפון" – כהגדרתו במשרד הפנים.
- 2) "רשויות בפריפריאליות 4-1" – עיריות, מועצות מקומיות ומועצות אזוריות במחוז הצפון, לרבות אזורי התעשייה הנמצאים בתחומן המוניציפאלי, המסווגות במועד קבלת החלטה זו באשכולות פריפריאליים 4-1 בהתאם למדד הפריפריאליות של הרשויות המקומיות המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (להלן – הלמ"ס).
- ג. המנהל הכללי של המשרד לפיתוח הפריפריה, הנגב והגליל יהיה האחראי על ביצוע מעקב ובקרה על פרקים 2-6, למעט תכניות בקידום משרדי הממשלה. לצורך כך יוקצו מתקציב המשרד לפיתוח הפריפריה, הנגב והגליל 2 מיליון ש"ח בשנה, בכל אחת מהשנים 2018-2017. מדי 3 חודשים ידווחו משרדי הממשלה למינהלת על יישום התכנית. המינהלת תעדכן את הממשלה במקרה של חריגה ביישום הצעדים.
- ד. אפקטיביות התוכנית שיתקצבו במסגרת החלטה תיבחן ובהתאם לכך תיבחן תכנית המשכית וזאת בתוך מסגרת התקציב המאושרת של הממשלה.

### 2. פיתוח כלכלי

במטרה להביא לפיתוח כלכלי של מחוז הצפון על ידי עידוד תעסוקה איכותית, העלאת פרויקט העבודה, עידוד פעילות מחקר ופיתוח, עידוד השקעות ופיתוח התיירות בצפון, תתבצע השקעה במחוז צפון לפי הפירוט הבא:  
א. משיכת תעשייה עתירת ידע ויצירת מקומות תעסוקה במחוז צפון

1) לשם עידוד מעבר חברות, בדגש על התעשייה עתירת הידע, למחוז הצפון, להנחות את מנכ"ל משרד הכלכלה והתעשייה ומנהל מרכז ההשקעות, בהסכמת הממונה על התקציבים במשרד האוצר, לבחון את החסמים המקשים כיום על משיכת חברות מהתעשייה עתירת הידע לצפון, בדגש על רשויות מקומיות ואזורי תעשייה במחוז הצפון, המסווגים לאשכולות פריפריאליים 4-1 כהגדרת הלמ"ס, ולגבש את התיקונים הנדרשים להוראת המנכ"ל הקיימת במשרד הכלכלה והתעשייה (הוראת מנכ"ל 4.18 "תכנית סיוע לקליטת עובדים נוספים בעסקים בישראל באזורי עדיפות לאומית בעלות העסקה גבוהה"), והכל בכפוף להסכמת הממונה על התקציבים במשרד האוצר, לטובת משיכת חברות למחוז הצפון באמצעות סיוע במענקים לחברות שיעמדו בקריטריונים של התכנית. ההוראה לאחר התיקונים תופעל על ידי מרכז ההשקעות בשנים 2018-2017, ולשם כך יקצה משרד הכלכלה והתעשייה 90 מיליון ש"ח מהתקציב המיועד להוראת מנכ"ל 4.18 בהרשאה להתחייב (50 מיליון ש"ח בשנת 2017 ו-40 מיליון ש"ח בשנת 2018).



כביש	מהות השינוי	אומדן הפרויקט (מיליון ש"ח)
כביש 65	הרחבת הכביש בקטע גלני דוברת	975
כביש 65	הסטת כביש 65 וסלילת כ"ש באורך של כ-7 ק"מ עוקף עפולה, כולל גשר לרכבת	300
כביש 71	הרחבת כביש 71 בקטע בית שאן יששכר	600
כביש 73	הסדרת גישה למגדל העמק ושיפור צמתת הכניסה לאזור התעשייה	55
כביש 79	שדרוג המחלפים ציפורי נפתחאל, כהכנה לפרויקט כק"ל חיפה נצרת	280
כביש 85	שדרוג כביש 85 במקטע כרמיאל באמת	300
כביש 859	הקמת כביש חחב אזורי וצמתים על כביש 4 וכביש 70	430
כביש 89 (נהריה)	הסטת והרחבת כביש 89 במקטע שבין כברי לנהריה	266
כביש 781	הסדרת כביש 781 מקרית אתא	430
סה"כ		3,636

לאור החשיבות שמייחס משרד התחבורה והבטיחות בדרכים לקידום תשתית הכבישים בצפון הארץ, ככל שפרויקט תחבורתי ברשימה יהיה מוכן לביצוע על פי נהלי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, יפעלו משרדי התחבורה והבטיחות בדרכים והאוצר למניעת עיכובים בהקצאת המשאבים והליכי האישורים הנדרשים לצורך יציאה למכרז ותחילת הביצוע.

ב. כי יקצה את התקציבים לפרויקטי תחבורה באזור הצפון כפי שנקבעו בהחלטת הממשלה מס' 1838.

טבלת פירוט הפרויקטים:

פרויקט	מהות הפרויקט	אומדן פרויקט (מיליון ש"ח)
כק"ל נצרת	רכבת קלה מנצרת לחיפה	5,900
מטרחת חיפה	הרחבת פרויקט המטרחת בחיפה לשכונת וערים מסופות כגון: א) רכס הכרמל ב) מוה שאן ג) נשר ד) עכו ה) טירת הכרמל ו) קריית אתא (מזרח) בכפוף למתווה שיתאם בין מנכ"לית משרד התחבורה והבטיחות בדרכים לממונה על התקציבים, ובהתבסס על תכניות הנדסיות קיימות אשר ישימות לביצוע בשנים 2017-2018.	2,600
סה"כ		8,500

5. מתן שירותים חברתיים וציבוריים במחוז הצפון  
לשם שדרוג השירותים החברתיים, הציבוריים והשירותים בתחום הבריאות לתושבי מחוז הצפון, תתבצע השקעה במחוז הצפון כמפורט להלן:

א. השקעה רב שנתית בבריאות במחוז הצפון במסגרת משאבים אשר יוקצו לראשונה בשנת 2017:

לרשום את הזדעקת שר הבריאות כי בכוננת משרדו לפעול בשנים 2017-2020 להגדלת זמינות ואיכות השירותים במערכת

הציבורית במחוז הצפון, להתאמת מערכת הבריאות למגמות חברתיות-כלכליות ותרבותיות בפריפריה בכלל ובצפון בפרט, וזאת כחלק מעמודי האש של המשרד ובהתאם לדו"ח הוועדה לחיזוק הצפון שיזם המשרד.

בהתאם לכך וזנכח הסיכום בין משרדי הבריאות והאוצר על תיעודף נוסף של הפריפריה במסגרת התקציבים הגמישים לשנים 2017 ואילך, המשרד יישם בתיאום עם משרד האוצר תכנית פעולה לחיזוק הצפון בשנים 2017-2020, והוא צפוי לתקצב בשנים אלו את התקציבים והמשאבים הנוספים החדשים שיוקצו לו עם אישור תקציב המדינה ובהסכמת משרד האוצר, בסכומים הבאים:

**1) בניית ופתיחת מיטות בבתי חולים בצפון הארץ**  
להקצות בשנים 2017-2020 235 מיליון ש"ח לאורך חיי התוכנית לטובת בינוי תשתיות או מחלקות כלליות, פסיכיאטריות וגריאטריות בצפון על פי קריטריונים מקצועיים שייקבעו על ידי המשרדים, ובפרט בניית מיטות גריאטריה בקהילה ופתיחת מיטות בתחומים נדרשים בבתי החולים זיו, נהריה, העמק ופזורה, לרבות בתחומים כגון: נירולוגיה, גריאטריה, כירורגיה, אורתופדיה, ילדים, אף-אוזן-גרון, שיקום, טיפול פליאטיבי, אונקולוגיה וכו'.

**2) תקצוב פרויקטים חדשים בצפון**  
להקצות בשנים 2017-2020 175 מיליון ש"ח חדשים מהתקציב אשר יתקצב לראשונה בשנת 2017 לטובת פרויקטים ייעודיים ובפרט פיתוח תשתיות, קידום בריאות, צמצום פערים בתשתיות טיפוח חלב, מניעת אלימות במשפחה, שדרוג שירותי רפואת החירום בצפון, פרויקטים בבריאות הנפש, שדרוג שירותי בריאות האישה וכן פרויקטים לאומיים חדשים במחוז הצפון אשר יתועדפו על ידי המשרד.

**3) הקמת מרכז שיקומי בבית החולים פזורה בטבריה**  
מתוך סך המקורות בסעיפים קטנים (1) ו-(2), אשר עומדים על 410 מיליון ש"ח, יוקצו לטובת פיתוח פרויקט מרכז שיקומי במרכז הרפואי פזורה שהוגדר בדו"ח הוועדה להרחבת שירותי הרפואה בצפון, מיום 5 בספטמבר 2016, כפרויקט ברמת התייעדוף הגבוהה ביותר לביצוע בטווח הזמן הבינוני, ועלותו נאמדת על ידי משרד הבריאות בכ-150 מיליון ש"ח, המשאבים הבאים: בכל אחת מהשנים 2017-2021 - 22 מיליון ש"ח (110 מיליון ש"ח בסך הכל) לטובת פרויקט המרכז השיקומי. לצורך השתתפות במימון הפרויקט, המרכז הרפואי יישא בעלות של 40 מיליון ש"ח על פני 5 שנים ממקורות עצמיים או מתרומות שגויסו על ידי בית החולים.

מתוך סך המקורות המתוארים בסעיפים קטנים (1) ו-(2) לעיל, להקצות 15 מיליון ש"ח למיגון ושיפוץ מבנה הדיאליזה במרכז הרפואי פזורה.

**4) יישום תכנית מערכתית לקיצור תורים בצפון**  
לרשום את הודעת משרדי האוצר והבריאות, שכחלק מהתכנית הלאומית לקיצור תורים שתישם החל משנת 2017, יוקצו בשנים האמורות כ-520 מיליון ש"ח לטובת קיצור תורים והגדלת היקף הניתוחים במערכת הציבורית במחוז הצפון.

**ב. תמרוץ העסקת רופאים במחוז צפון**  
לצורך משיכת רופאים לעבודה בבתי חולים במחוז הצפון, לרשום את הודעת שר האוצר על כך שהנחה את גורמי המקצוע באגף לשכר והסכמי עבודה ואגף התקציבים במשרד האוצר לבחון ולגבש, בשיתוף משרד הבריאות, מתווה לתמרוץ אפקטיבי של העסקת רופאים בפריפריה בתחומים שבמחסור תוך בחינה של התובנות מתכניות קודמות, ושל המקורות התקציביים. כל זאת מתוך מטרה להגיע ליעילות מרבית ולחיזוק אפקטיבי של מחוז הצפון ומתן כלים ניהוליים לבתי החולים. לשם כך, לקבוע כי המענקים במסגרת התכנית, אשר יוקצו על פי שיקול דעתם וצרכיהם של בתי החולים והמסגרות הרלבנטיות, ויוקצו להעסקת רופאים בפריפריה בתחומים שבמחסור ולהעסקת רופאים "פולטימריים" בפריפריה, וכי סך התכנית לא יפחת מההוצאה על מענקים עבור מענקים לרופאים בפריפריה המותנים בתקופת התחייבות שהוקצו בגין שנת 2016.

ג. ייעוד משאבים:

לרשום את הודעת שר הבריאות כי משרדו:

**1) יקצה מבסיס תקציבו בשנים 2017-2018 104 מיליון ש"ח עבור פרויקטים בתחום הבינוי לטובת פיתוח ושדרוג של בתי חולים במחוז הצפון, ובהם גם מבנה רדיוטרפיה במרכז הרפואי זיו, מבנה לאשפוז ממוגן מזור בעכו.**

**2) בשנים 2017-2020 כחלק מהעדפת הפריפריה בנוסחת הקפיטציה, קופות החולים עתידות ליהנות מתקבולים מוגברים עבור תושבים המתגוררים במחוז הצפון בשווי מצטבר של כ-740 מיליון ש"ח (185 מיליון ש"ח בשנה). כמו כן, לרשום את הודעת משרדי האוצר והבריאות על כוונתם לבחון את הגדלת תיעודף הפריפריה במסגרת גיבוש נוסחת הקפיטציה החדשה.**

**3) יקצה מבסיס תקציבו בשנים 2017-2020 כ-340 מיליון ש"ח כתוספות שכר לרופאים לבתי חולים ממשלתיים במחוז הצפון מתוקף הסכמי שכר לעניין תגמול כוח אדם בפריפריה.**

**4) יקצה מבסיס תקציבו בשנים 2017-2020 240 מיליון ש"ח מהתכניות הלאומיות לשיפור איכות הרפואה הציבורית במחוז הצפון; תכנית המרכזים לרפואה דחופה ("מלר"ד); תכנית למניעת זיהומים בבתי חולים ציבוריים ותכנית לשיפור ותמרוץ הפגיות. המימון ינתן בכפוף לעמידה בתבחינים מקצועיים שאותם יקבע המשרד.**

**5) יקצה מבסיס תקציבו בשנים 2017-2020 68 מיליון ש"ח לטובת טיפול לאנשים עם הגמכה קוגניטיבית או הפרעה נפשית במסגרת קהילה אקולוגית בבריאות הנפש.**