

## פרק 13 - הסדרה תקציבית

### היערכות תקציבית לטיפול מוסדי ממושך לקורונה - מגן אבות ואמהות

להלן פירוט תכנית תקציבית התומכת את התכניות המקצועיות למתן מענה מיטבי למוסדות סיעודיים ולכלל בתי האבות להתמודדות בתקופת מגפת הקורונה. תכנית זו מתכללת את המענים למטופלים המאושפדים במוסדות לאשפוז ממושך:

נושא	פירוט	כמות	עלות חודשית/ חד פעמית	עלות עד סוף שנת 2020 (8 חודשים)	סטטוס
תמרוץ למוסדות ללא חולים	מענק חודשי למוסדות לצורך חיזוק האיוש ומניעת הדבקה	בריאות - 13,500 רווחה - 20,000	בריאות - 10 מלשח רווחה - 6 מלשח	בריאות - 80 מלשח רווחה - 48 מלשח	בריאות - אושר. יתחיל לפעול במהלך השבוע רווחה - בשיח עם משרד האוצר
שיפור התמודדות המוסדות עם מבודדים וחולים	תעריף מוגבר למחלקות המטפלות במבודדים וחולים	לפי מצב בפועל	בריאות - 8 מלשח רווחה - 2 מלשח	100 מלש"ח	בריאות - אושר. יתחיל לפעול במהלך השבוע רווחה - בשיח עם משרד האוצר
צוות חץ לסיוע בהתפרצות		אושרו 10 צוותים, נדרשים 10 נוספים	8 מלש"ח בחודש	64 מלש"ח	10 צוותים ראשונים יהיו זמינים ב-19.4 נדרשים 10 נוספים
הפעלת מחלקות קורונה קל	תעריף מוגבר לתוספת כח אדם, ומרכיבי טיפול, הבטחת רצפת רכש	אושרה מסגרת ל-37 מסגרות	עד 14.5 מלש"ח בחודש	116 מלש"ח	בביצוע

סטטוס	עלות עד סוף שנת 2020 (8 חודשים)	עלות חודשית/ חד פעמית	כמות	פירוט	נושא
בביצוע		נדרש - 181.7 מלש"ח אושרו - 148 מלש"ח	2,209 מיטות	בינוי תשתיות לטיפול בחולים קלים, בינוניים, קשים ומונשמים במוסדות רפואיים גריאטריים.	בינוי מחלקות קורונה במוסדות גריאטריים
בתהליך אישור	44 מלש"ח	רשת ביטחון מגן אבות - 5.5 מלש"ח מפורט בהמשך		יצירת מנגנון תמיכה במוסדות במצוקה כלכלית	תמיכה במוסדות במצוקה
		שיכון - 775 אלש"ח בחודש קליטה - 400 אלש"ח בחודש		שעות נוספות אבות ואמהות בית, עובדות סוציאליות	שיפור התמודדות במקבצי דיור
בבדיקה מול פיקוד העורף על לקיחת אחריות על המשימה		שיכון - 8.5 מלש"ח בחודש קליטה - 3.55 מלש"ח בחודש		בקרת כניסה מדידת חום ותשאול	מניעת הדבקות במקבצי דיור

מספר מיטות גריאטריות (קל, בינוני ומונשם)	סכום שאושר	מוסד
36 מחלקות, 1,296 מיטות	18 מלש"ח	פריסת מחלקות קורונה קל במוסדות
160 מונשמים, 250 גריאטריה פעילה	55 מלש"ח	בית חולים הרצוג
350 מיטות	56 מלש"ח (אושרו 40 מלש"ח)	מר"ג ראשון
485 מיטות	48 מלש"ח	מר"גים נוספים - מחלקות בינוניות וקשות
72 מיטות	4.7 מלש"ח	שמואל הרופא
<b>2,209 מיטות</b>	<b>181.7 מלש"ח</b>	<b>סה"כ בינוי מיטות גריאטריות</b>

**צרכים נוספים לגיוס כח אדם וחיזוק המוסדות למניעת התפרצות**

המוסדות הסיעודיים ובתי האבות סובלים מקשיי גיוס כח אדם גם בימי שגרה, בתקופת תחלואת הקורונה קשיים אלו מחמירים עקב חשש צוות מהדבקה, בידודי צוותים ופגיעה בצוותים.

כך ב-17.4 דיווחו יותר מ-90 מוסדות על חוסרי כח אדם, של כ-15% ממצבת האחיות ו-15% ממצבת כוחות העזר.

שיעור החוסר מסך התקינה (במוסדות בהם דווח על חוסר)	חוסר צוותים (נכון ל-17/4)	מקצוע
15.8%	264	אחיות
15.6%	474	כח עזר
	71	רופאים
	175	מקצועות הבריאות
	91	עובד ניקיון
	65	מנהל ומשק

פתרון ארוך טווח למצוקת כח אדם במוסדות הינו אישור מכסות מדוד של עובדים זרים לטובת הסיעוד המוסדי. עד לאסדרה זו אנו מציעים פתרונות זמניים למתן מענה למצוקת כח האדם והבטחת איכות הטיפול:

1. הכשר מיידית ולא מוגבל להעסקת מבקשי מקלט/פליטים/מהגרי עבודה ששוהים בארץ בבתי האבות.
2. ביטול היטל העסקת עובדים זרים סיעוד – המוסדות המוסדות מחויבים בהיטל על העסקת עובדים זרים (20%) ומשלמים אותו בגין כל העובדים הזרים המועסקים אצלם היום (בעיקר פליטים ומבקשי מקלט). היטל זה מייצר נטל כספי כבד על המוסדות, ומיצר מצב אבסורדי משתי סיבות – מטרתו למנוע עבודת עובדים זרים במקום ישראלים - אך אין כמעט ישראלים שמוכנים לבצע עבודה זו, ללא תלות בשכר המוצע. שנית תמחור הקוד למוסדות צריך לפצות אותם על ההיטל במסגרת חישובי השכר – במילים אחרות זרוע אחת של המדינה גובה את ההיטל וזרוע אחרת נאלצת לממנו או במקרה הגרוע מותרת את התשלום על כתפי המוסדות.
3. עצירת גירוש עובדות סיעוד שאשרתן פגה והארכת ויזה לעובדים זרים שאשרתם פגה.
4. אי פגיעה בשכר אחיות שעובדות גם בבתי חולים ויעברו לעבודה מלאה במוסדות.
5. אפשרור דחיית פרישת אחיות לגמלאות

## רשת ביטחון מגן אבות

מטרת תוכנית זו היא למנוע ערעור על היציבות הכלכלית של מוסדות סיעודיים, ולסייע למוסדות הנמצאים במצוקה כספית ותזרימית אשר מאיימת על יכולתם להמשיך במתן שירותים.

ראשית, ועל מנת למנוע פגיעה בהכנסות מסגרת אשר מפנה מטופלים חולי קורונה – משרד הבריאות ישלם למוסד עבור שמירת מיטה למאושפז בעת שהותו באשפוז בגין הקורונה מחצית מהתעריף ליום אשפוז, גם החל מהיום ה-8 ועד ל-30 יום מתחילת שמירת המיטה.

שנית, מוסד אשר ידווח על קושי כלכלי לאיש הקשר הרלוונטי במשרד האמון על הפעילות שלו (בריאות, רווחה), יוכל להיעזר במנגנון שייקבע להקדמת תשלומים חודשיים לצורך סיוע תזרימי, ובאישורו של חשב המשרד.

### החלטת המשרד תהיה על פי הקריטריונים הבאים:

- מספר המיטות במוסד
- המיקום הגיאוגרפי של המוסד ומספר המוסדות הנמצאים בסביבה אליהם ניתן להעביר את המטופלים
- מספר המיטות הפנויות בנקודת הזמן במוסדות המיועדים לקליטה
- מידת הגירעון של המוסד
- צורת ההתאגדות של המוסד
- בדיקת רואה חשבון מדווח מטעם המדינה את ספרי המוסד ופעילותו, ודיווח מטעמו כי המוסד נמצא בגירעון תקציבי ותזרימי ובמצוקה כספית קשה