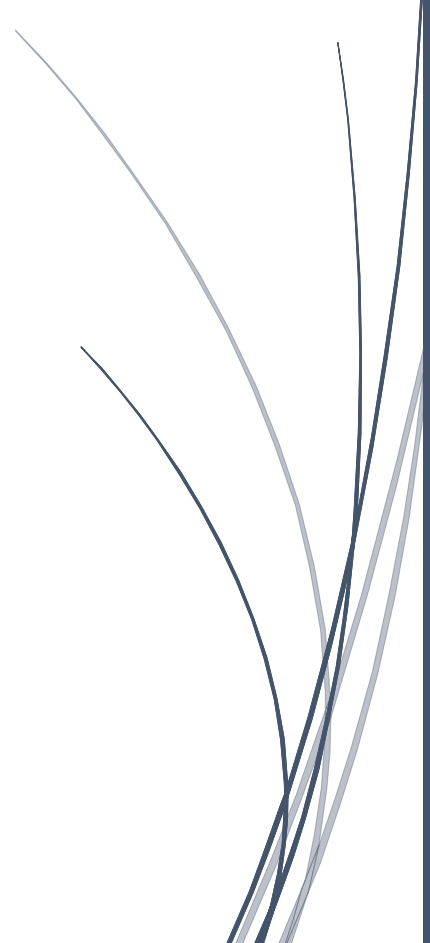




הביטוח הלאומי
אגף קרנות

תכנית לפיתוח מודל פרה-הביליטציה לזקנים המועמדים לניתוח אלקטיבי-הודעה על כוונה ליציאה לפרויקט משותף

הודעה על כוונה ליציאה לפרויקט משותף



רקע

קרנות הביטוח הלאומי מסייעות בפיתוח תשתיות ושירותים לרווחת אוכלוסיות ייחודיות ולמען קידום שוויון הזדמנויות בחברה.

קרן סיעוד-קרן סיעוד מסייעת בפיתוח ובשיפור שירותים לזקנים עם ירידה תפקודית החיים בקהילה ובמוסדות, בהקמת מרכזי יום וברכישת ציוד לצרכים מותאמים לאוכלוסיית הזקנים, בהכשרת כוח אדם לטיפול בזקנים ובשיפור השירותים במוסדות סיעוד ובקהילה.

רציונל

ישראל, בדומה למדינות רבות בעולם, מתמודדת עם הזדקנות מואצת של האוכלוסייה. בשנת 2015 עמד שיעור בני ה-80 ומעלה על 2.9% מהאוכלוסייה, והוא צפוי להגיע ל-4.9% עד שנת 2040.

מאחר שהצורך בניתוחים שכיח יותר בקרב בני הגיל השלישי, מספר המבוגרים המועמדים לניתוח צפוי לעלות באופן חד. עם זאת, אוכלוסייה זו מתאפיינת ברזרבות פיזיולוגיות מוגבלות, בשכיחות גבוהה של ירידה קוגניטיבית ובתחלואה נלווית מרובה, גורמים המגבירים את החשיפה לסטרס ניתוחי ואת הסיכון לתוצאים שליליים כולל סיבוכים ניתוחיים, פגיעה תפקודית וקוגניטיבית, ירידה באיכות החיים, ותלות הולכת וגוברת בתמיכה סוציאלית.

בכוונתה של קרן סיעוד, להתקשר עם החברה הישראלית לכירורגיה גריאטרית- להקמת מערך להערכה ולהכנה של מטופלים מבוגרים לפני ניתוחים אלקטיביים בשל סרטן במערכת העיכול.

הקמת מערך לאומי של יחידות גריאטריות ניתוחיות רב-תחומיות תאפשר מענה מיטבי למטופלים המבוגרים, באמצעות:

- הערכה גריאטרית מקיפה וכן הערכה בתחומי: פיזיותרפיה, תזונה ועבודה סוציאלית.
- פרה-הביליטציה מותאמת אישית הכוללת פעילות גופנית, פיזיותרפיה, תמיכה תזונתית והכנה פונקציונלית ומנטלית בתקופה שעד לניתוח.
- תיאום ותכנון טיפול מראש בשיתוף בית החולים והקהילה.

גישה זו צפויה להביא לשיפור משמעותי בתוצאי הניתוח, להפחית סיבוכים, ולהבטיח שיקום תפקודי מיטבי וקיצור זמני השיקום לאחר הניתוח.

מדובר בפיילוט שבמידה ויוכיח את יעילותו יורחב לסוגי ניתוחים אחרים.

תיאור הפרויקט ומטרותיו

השותפים

1. קרן הסיעוד של הביטוח הלאומי תהיה אמונה על פיתוח אסטרטגיית העבודה ובניית מודל התכנית המוצעת, כולל קביעת תהליכי העבודה ובקרה על ביצועו בשיתוף החברה הישראלית לכירורגיה גריאטרית
2. החברה הישראלית לכירורגיה גריאטרית (באמצעות ההסתדרות הרפואית בישראל-הר"י) תהיה אמונה על פיתוח אסטרטגיית העבודה ובניית המודל, ניהול מערך התכנית ואחריות על ביצועה, בהטמעת המודל בבתי החולים, הכשרות לצוותים המשתתפים בתכנית ואחריות על ביצוע מחקר ומדידה לאורך כל התכנית. החברה הישראלית לכירורגיה (באמצעות הר"י), תתחייב להמשיך באחריותה לכל האמור בסעיף זה, גם בשנה השלישית, לאחר תום תקופת המיזם המשותף.
3. קופות חולים יהיו אחראיות על הפעלת המודל, כולל הפניית המטופל לבית החולים לביצוע הערכה גריאטרית ראשונית, וביצוע תוכנית הפרה-הביליטציה בקהילה במסגרות הקופה (זאת למעט מרכיב הייעוץ התזונתי של התכנית שיבוצע על ידי בית החולים בשיחות טלפוניות).
4. משרד הבריאות- יסייע בבניית המודל ובליווי מקצועי של הפרויקט.

תנאי סף (ששני הארגונים שלעיל עומדים בהם ביחד)

1. גוף ללא כוונת רווח.
2. גוף בעל אישור ניהול תקין בתוקף.
3. גוף בעל היקף ניהול תקציב של לפחות 50,000,000 ₪.
4. גוף שאחד מחבריו בעל ניסיון מוכח של למעלה משנתיים בתחום השיקום המקדים.
5. גוף בעל ניסיון וידע בהכשרת רופאים וצוותים פרא-רפואיים.
6. גוף בעל ניסיון בניהול תכנית רב מערכתית בהיקף תקציבי מעל 2,000,000 ₪.
7. באחריות המפעיל להפעיל את המודל על כל רכיביו בשנה שלישית ממקורותיה.
8. הוגש טופס בקשה מלא ומסמכים בהתאם לדרישות המיזם.

מימון

סך התקציב הכולל לפרויקט הינו עד 6.8 מיליון ₪ לשנתיים. מתוכו מוקצה למיזם המשותף עד 1,500,000 ₪ עליו תוסיף החברה הישראלית לכירורגיה גריאטרית עד 1,500,000 ₪ נוספים (50%-50%).



הביטוח הלאומי
אגף קרנות

פעילות הניהול, ההכשרה והמחקר כפי שהוגדרה במסגרת המיזם המשותף, תימשך כאמור לעיל, מעבר לתקופת המיזם המשותף גם לשנה שלישית באחריות החברה הישראלית לכירורגיה גריאטרית וממקורותיה, להבטחת הטמעת המודל ומדידת התוצאות לטווח הארוך.

מודגש כי אישור הסיוע והיקפו במסגרת המיזם המשותף מותנה באישור וועדת הקרן ובאישור שר האוצר ושר העבודה.

את הבקשה יש להגיש [לפורטל קרנות הביטוח הלאומי](#) בצירוף כלל המסמכים הנדרשים עד לתאריך 12.7.26 בשעה 13:00.

התייחסויות, ככל שישנן, ניתן להעביר עד לתאריך 21.6.26 בשעה 16.00 למייל :

yafabv@nioi.gov.il