



קול קורא מיוחד בנושא: השלכות העברת חולים למרחבים מוגנים בעת מלחמה

תהליך והנחיות כלליות

סעיף 52 (2) של חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד (1994) קובע את תפקידי מועצת הבריאות וביניהם: מעקב אחר ביצוע החוק, עריכת מחקרים, סקרים וחוות דעת מקצועיות. המטרה העיקרית היא ללוות את ביצועו של חוק ביטוח בריאות ממלכתי ולהעריך את השפעתו על שירותי הבריאות בישראל, איכותם, יעילותם ועלותם. המכון הלאומי לחקר שירותי הבריאות ומדיניות הבריאות נקבע על ידי מועצת הבריאות כגוף האחראי לביצוע המטלות הנ"ל.

בצל מלחמת "שאגת הארי" נאלצו בתי החולים להעביר מטופלים ופעילות לתת הקרקע ולמרחבים ממוגנים אחרים. המכון הלאומי מעוניין לעודד ביצוע מחקרים אשר ייבחנו את ההשלכות של התהליך הזה מכל זווית בחינה אפשרית. מוזמנות בזאת הצעות למחקרים שיוסיפו ידע בנושא זה, ושיש בהם בכדי לסייע בהתמודדות הנוכחית של מערכת הבריאות ובהערכות להתמודדויות עתידיות.

על ההצעות להתמקד בהשלכות על:

- מאושפזים (תחלואה ותמותה, עיכוב באבחנה וטיפול, פגיעה תוך המעבר, דליריום, זיהומים שנרכשו בביה"ח, אשפוזים חוזרים, זמינות שירותים בתוך ביה"ח, אירועים אחרים הנוגעים לבריאות המטופל וחווית המטופל).
- צוות (תאונות עבודה, אירועי אלימות וחינוך, פגיעה בהדרכת מתמחים וסטודנטים, חווית הצוות המטפל).
- בתי חולים (צמצום במספר המיטות ובפעילות, אשפוזים חוזרים ומשך אשפוז, הכנה למעבר והמאמצים שהושקעו במעבר, עלות המאמץ והעלות השולית, השלכות כלכליות של התהליכים בביה"ח).
- ארגון על - קופת חולים, משרד הבריאות - כיצד נערכו וכיצד תמכו בבתי החולים, ההשלכות הכלכליות של הדאגה למיגון המטופלים על מערכת הבריאות.

תינתן עדיפות למחקרים בעלי פוטנציאל יישומי להשפעה על מדיניות הבריאות; למחקרים שיבחנו יותר ממוסד אחד; למחקרים שיבחנו כמה מהתחומים המצוינים מעלה; ולצוות חוקרים רב-תחומי.

מוזמנות הצעות למחקרים שיוסיפו ידע שיוכל לשמש את קברניטי מערכת הבריאות הישראלית בתהליך קבלת החלטות וקביעת מדיניות. הצעות שעניינן הקמת בסיסי נתונים, פיתוח כלים טכניים לניהול שוטף ופיתוח שיטות לאבחון או טיפול, יזכו בדרך כלל לתשומת לב פחותה. מחקרים קליניים מובהקים ידחו על הסף.

המכון יפעיל מנגנון שיפוט וקידום מהיר כדי לבחור ולאשר את הצעות המחקר המתאימות. הערכת הבקשות ותיעדופן יעשו ע"י ועדת מומחים ייעודית. גובה התקציב המבוקש מהווה גורם בעל משקל בתהליך השיפוט.

תקצירים של כל המחקרים שהסתיימו מתפרסמים דרך קבע באתר המכון. בידיעת החוקר האחראי, המכון יוכל לפרסם או לעשות שימוש אחר בדוחות הסופיים של המחקרים שמומנו על ידו, למעט פירסום מדעי בספרות המקצועית. מעת לעת, חוקרים שהצעותיהם אושרו יתבקשו להציג את ממצאיהם בפורום מתאים של המכון, במהלך המחקר או לאחר סיומו.

א. מי רשאי להגיש הצעת מחקר?

1. מגיש המחקר הינו החוקר האחראי (ראה סעיף 3 למטה). רשאים להגיש הצעות מחקר חוקרים שהם לפחות בעלי תואר שני עם תזה (רופאים - רק בעלי תואר מומחה) העובדים במוסד מדעי מוכר בישראל.
מוסד מדעי לצורך זה הוא כל מוסד אקדמי המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה, בית-חולים, קופת-חולים, משרד ממשלתי, רשות מקומית וכיו"ב ובלבד שתהיה לו ישות מיוחדת, (רשות מחקר או קרן מחקרים) שתנהל את כספי המענק בתקציב נפרד ומבוקר ותהיה אחראית בפני המכון בכל הנושאים המנהליים והכספיים.
לתשומת ליבכם: באחריות החוקרים לוודא מול רשות המחקר שהינם רשאים להגיש הצעת מחקר מטעם המוסד.
2. חוקרים מחו"ל יכולים להשתתף כחוקרים שותפים בהצעות מחקר רק כחלק מצוות מחקר ישראלי ובתנאי שהעבודה כולה תתבצע במוסד מוכר בישראל.
3. למחקר יכול שיהיו חוקרים ראשיים (לא יותר משניים) וחוקרים שותפים (לא יותר מארבעה). אחד מן החוקרים הראשיים יגיש את ההצעה והוא יהיה **החוקר האחראי**. החוקר האחראי יחתום לצד מורשי החתימה של רשות המחקר על כל מסמכי המענק ויהיה אחראי על המחקר בפני המכון הלאומי לכל דבר ועניין.
שימו לב: בכל "קול קורא" ניתן להגיש הצעת מחקר אחת בלבד כחוקרים ראשיים.
4. חוקר ראשי אינו רשאי לקחת חלק פעיל ביותר משני מחקרים הממומנים על ידי המכון בעת ובעונה אחת. חוקר שותף יהיה רשאי להשתתף ביותר משני מחקרים רק אם קיבל אישור בכתב מראש, מהמנהל המדעי של המכון.
5. החוקר האחראי לא יצא לשבתון ולא יעדר מעבודתו במהלך המחקר לתקופה שתעלה על 3 חודשים מבלי שיודיע על כך מראש למכון וקיבל את אישורו.
6. החוקרים כולם אינם רשאים למשוך משכורת, כיסוי הוצאות אישיות או כל תשלום אחר ממענק המחקר.
7. תשומת לב מיוחדת נדרשת לאותם סעיפים בהנחיות ובהסכם ההתקשרות המתייחסים למחויבויות שנוטלים על עצמם החוקר האחראי והמוסד בו יתבצע המחקר.
8. התכתביות עם המכון בנוגע להצעות מחקר תעשנה בדוא"ל nihp-r@israelhpr.health.gov.il בלבד.



ב. קווים מנחים למסגרות הזמן והתקציב:

גובה המענק המבוקש מהווה גורם בעל משקל בתהליך השיפוט. המחקר יתוכנן למסגרת זמן של עד שנתיים ובהיקף תקציבי של עד 300,000 ₪. אלו מסגרות כלליות בלבד. הן התקציב המבוקש והן לוח הזמנים הנדרש לביצוע המחקר חייבים להיות מנומקים היטב בגוף ההצעה, כדי לאפשר את בדיקת הצדקתם והתאמת סעיפי התקציב לרכיבי הפעילות המוצעת.

ג. אופן הגשת הצעות למחקר ותהליך אישורן:

1. את ההצעה המלאה יש להגיש בפורמט WORD עד לתאריך **12.4.2026 בשעה 15:00** באמצעות הקישור להלן: **להגשת הצעת מחקר לחצו כאן**

2. תינתן עדיפות למחקרים:

- א. בעלי פוטנציאל יישומי להשפעה על מדיניות הבריאות
- ב. שיבחנו יותר ממוסד אחד
- ג. שיבחנו כמה מהתחומים המפורטים בקול הקורא (ראה פירוט בעמוד 1 מעלה)
- ד. לצוות חוקרים רב-תחומי

3. בתהליך השיפוט תיבחנה ההצעות על פי הקריטריונים הבאים:

- א. התאמת שיטות המחקר (שיטות דגימה, ניתוח נתוני הממצאים וכיו"ב).
- ב. כישורי החוקרים, האמצעים העומדים לרשותם והתאמתם של מוסד המחקר.
- ג. גובה התקציב המבוקש והתאמת רכיביו לתוכנית המחקר.
- ד. המקוריות של המחקר ותרומתו הסגולית לגוף הידע ולמתודולוגיה של חקר שירותי הבריאות ומדיניות הבריאות.
- ה. תרומתו של המחקר לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, להערכת יישומו של החוק ולקידום מטרותיו.
- ו. מידת היותו של המחקר בסיס לקבלת החלטות על ידי קובעי מדיניות הבריאות ומבצעה.
- ז. מידת החידוש של המחקר המדעי מול מחקרים דומים שבוצעו או מבוצעים בישראל ובעולם.
- ח. תרומתו האפשרית של המחקר לפיתוח שירותי הבריאות בישראל ולשיפור איכותם.

4. לאחר אישור התכנית המדעית והתקציב יחתם הסכם לביצוע המחקר. על ההסכם יהיו חתומים:

- א. מטעם המכון הלאומי: מורשי החתימה.
- ב. מטעם המוסד: החוקרים ומורשי החתימה של רשות המחקר והנהלת המוסד בו עובד החוקר האחראי.



5. בכל המחקרים שיש בהם משום ניסוי בבני-אדם, ראיונות עם חולים ו/או הליכים הנוגעים לבעיות איתות ו/או צנעת הפרט, כולל שימוש במאגרי מידע, יש לדאוג מראש לאישור מתאים של ועדת הלסינקי, ועדה איתית או אישור אחר לפי העניין.
6. בכל מקרה בו נדרש שיתוף פעולה עם מוסדות אחרים (לשם קבלת נתונים או כל צורך אחר) יש לצרף להצעה המלאה אישור על כך מהגורם המוסמך במוסד האחר.
7. כל ההתכתבות בין החוקרים למכון תעשה על ידי החוקר האחראי או רשות המחקר באמצעות דואר אלקטרוני בלבד. מסמכים מצורפים יש לסרוק.

לוח זמנים ודוחות

מועד אחרון להגשת בקשות: 12.04.26 בשעה 15:00

מועד **תחילת המחקר** יהיה לא יאוחר משלושה חודשים לאחר מועד חתימת ההסכם. החוקר האחראי ו/או רשות המחקר יודיעו למכון על תאריך זה בדואר האלקטרוני.

דוחות ביניים (מדעי וכספי) של מחקרים פעילים יוגשו במחצית משך תכנית המחקר לפי לוח הזמנים שאושר על ידי המכון הלאומי.

דוחות סופיים (מדעי וכספי) של מחקרים פעילים יוגשו בסיום המחקר, לפי לוח הזמנים שאושר. איחור בהגשת הדוחות יחשב כהפרת תנאי החוזה, אלא אם התקבל על כך אישור מראש.

בקשה לדחיית המועד להגשת דוח ביניים או דוח סופי מעל 3 חודשים צריכה להיות מלווה בדוח כספי מעודכן למועד הבקשה.

בנוסף, המכון רשאי לדרוש דוח התקדמות ודוח כספי בכל שלב משלבי המחקר לפי שיקול דעתו, תוך התראה סבירה.

בכל פרסום של המחקר, לרבות פרסומים שלא בספרות המקצועית, החוקרים מתחייבים לציין כי המחקר בוצע במימון המכון הלאומי ומתקציב מועצת הבריאות.