



מענקי מחקר התהליך 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.

בתוך כך נקבעו ארבעה תחומים עיקריים בהם מוזמנות הצעות מחקר:

- מדיניות בריאות
- ארגון שירותי הבריאות
- כלכלת הבריאות
- איכות שירותי הבריאות

השנה תינתן עדיפות לנושאים:

1. **השפעת תקופת החירום המתמשכת על מערכת הבריאות: מגפה ומלחמות** (לדוגמה: השפעה על פעילות המלר"ד, זמינות טיפולים אלקטיביים, תור למומחים, בדיקות סקר, חיסונים)
2. **חינוך והכשרה רפואית** (לדוגמה: חינוך לחמלה ואמפתיה, מאפייני המועמדים ללימודי אחיות ורפואה, מודלים חדשים להוראת סטודנטים ומתמחים)
3. **מדיניות והסדרה של טכנולוגיות בינה מלאכותית במערכת הבריאות** (לדוגמה: רמת ההוכחה הנדרשת לאימוץ מערכות הנסמכות על בינה מלאכותית במערכת הבריאות, זמינות מסדי נתונים גדולים)

תינתן עדיפות למחקרים בעלי פוטנציאל יישומי להשפעה על מדיניות הבריאות, למחקרים רב-מרכזיים ורב-תחומיים

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. הערכת הבקשות ותיעדופן יעשו בתהליך של PEER REVIEW כאשר ההחלטה הסופית נתונה בידי מליאת ועדת המחקר של המכון. 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.
2. **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 שיעסוק במחקר ושתהיה לו ישות מיוחדת (רשות מחקר או קרן מחקרים) שתנהל את כספי המענק בתקציב נפרד ומבוקר ותהיה אחראית בפני המכון בכל הנושאים המנהליים והכספיים.**
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.
- לתשומת ליבכם:** באחריות החוקרים לוודא מול רשות המחקר שהינם רשאים להגיש הצעת מחקר מטעם המוסד.
4. **במסגרת הגשות לקול קורא ספציפי ניתן להיות רשום כחוקר/ראשי/ת בהצעת מחקר אחת בלבד.**
5. חוקר יכול לקחת חלק במקסימום שלושה מחקרים הממומנים בו זמנית ע"י המכון, ולא יותר משניים כחוקר ראשי.
6. חוקרים מחו"ל יכולים להשתתף כחוקרים שותפים בהצעות מחקר רק כחלק מצוות מחקר ישראלי ובתנאי שהעבודה כולה תתבצע במוסד מוכר בישראל.
7. החוקר האחראי לא יצא לשבתון ולא יעדר מעבודתו במהלך המחקר לתקופה שתעלה על 3 חודשים מבלי שיודיע על כך מראש למכון וקיבל את אישורו.
8. החוקרים כולם אינם רשאים למשוך משכורת, כיסוי הוצאות אישיות או כל תשלום אחר ממענק המחקר.
9. תשומת לב מיוחדת נדרשת לאותם סעיפים בהנחיות ובהסכם ההתקשרות המתייחסים למחויבויות שנוטלים על עצמם החוקר האחראי והמוסד בו יתבצע המחקר.
10. התכתבויות עם המכון בנוגע להצעות מחקר תעשנה בדוא"ל בלבד.

ב. קיום מנחים למסגרות הזמן והתקציב:

- גובה המענק המבוקש מהווה גורם בעל משקל בתהליך השיפוט.
1. מחקר רגיל יתוכנן למסגרת זמן של עד שנה וחצי ובהיקף תקציבי של 50,000 ₪ עד 150,000 ₪.
 2. מחקר רחב היקף יתוכנן למשך שנתיים עד שלוש שנים, בתקציב שלא יעלה על 300,000 ₪.
- מסגרות אלו 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.
- לתשומת ליבכם:** אין אפשרות לחרוג ביותר מ-20% בעלות הכוללת בין סה"כ התקציב המשוער בהצעה המקדמית לבין סה"כ התקציב המבוקש בהצעה המלאה.

ג. אופן הגשת הצעות למחקר ותהליך אישורן:

1. כצעד ראשון על החוקר האחראי לבצע כניסה www.nihpr.org.il למערכת ניהול המחקרים באתר: www.nihpr.org.il. הנרשם יופיע מעתה כ"חוקר האחראי" ולא יהיה ניתן לשנות זאת במהלך מילוי הבקשה.
לאחר ההרשמה, החוקר האחראי יקבל הודעת "אישור הרישום" לכתובת הדוא"ל שמסר בעת הרישום.
2. לאחר אישור הרישום, תתאפשר כניסה www.nihpr.org.il למערכת ניהול המחקרים על ידי הכנסת מספר ת.ז. וסיסמה כפי שנקבעו בשלב הרישום. משלב זה ואילך הגשת הצעות וניהול המחקר לשלביו השונים יעשו רק בצורה מקוונת באמצעות מערכת זו.
3. **הגשת הצעה מקדמית למחקר** - יש למלא את הטופס המקוון של ההצעה המקדמית באורח קפדני לפי ההנחיות המפורטות. ההצעה המקדמית **תכתב בשפה העברית** למעט מושגים שאין להם תרגום או כאשר בגוף הטופס נדרשת השפה האנגלית.
תקציר ההצעה המקדמית כולל שלושה חלקים עיקריים:

א. פרטי החוקרים הראשיים

שימו לב: בשלב זה יש לציין רק את שני החוקרים הראשיים - החוקר האחראי (מגיש ההצעה) וחוקר ראשי שני. היה וההצעה תעבור לשלב הבא של הגשת הצעת מחקר מלאה, ניתן יהיה להוסיף עד ארבעה חוקרים נוספים (חוקרים שותפים).

ב. מסגרת הזמן והתקציב

יש לפרט את משך המחקר (בחודשים) וסה"כ תקציב למחקר. כמו כן יש לציין את המוסד האחראי שינהל את כספי המענק.
שימו לב: אין אפשרות לחרוג ביותר מ-20% בעלות הכוללת בין סה"כ התקציב המשוער בהצעה המקדמית לבין סה"כ התקציב המבוקש בהצעה המלאה.

ג. תקציר המחקר: כולל שישה סעיפים - מספר המילים הכולל לא יעלה על 350.

- **רקע מדעי** – עד 90 מילים, בשלב זה אין צורך ברשימת מקורות.
- **מטרות המחקר**
- **השערות העבודה** (כולל תוצאות צפויות)
- **שיטות המחקר** – אנא ציינו את מערך המחקר, שיטות המחקר, מקורות המידע, תיאור האוכלוסייה הנכללת, גודל מדגם ושיטות האנליזה.
- **חשיבות וחדשנות המחקר** – הסבר חשיבותו של המחקר, הזיקה למטרות וליישום חוק ביטוח בריאות ממלכתי וכן תיאור החידוש שבו.
- **המלצות אפשריות לקובעי מדיניות** – פירוט ההשלכות האפשריות של המחקר המוצע על תהליכי קבלת החלטות במערכת הבריאות.

תהליך ההגשה - בגמר מילוי הטופס המקוון של ההצעה קיימות שתי אפשרויות: **"שמירה כטייטה"** - ההצעה נשמרת כטייטה במערכת ותתכן כניסה חוזרת לעריכה. עם סיום העריכה יש ללחוץ על כפתור ה"שלח" כדי שההצעה תקלט במערכת לשם תחילת תהליך הערכה והשיפוט.

נא לשים לב כי לאחר לחיצה על כפתור "שלח" לא ניתן לערוך שינויים בהצעה, ולכן יש לבדוק היטב כי הטופס מולא כראוי. מאידך, אם לא תתבצע פעולת "שלח" ההצעה לא תיקלט במערכת.

המכון הלאומי לחקר שירותי הבריאות ומדיניות הבריאות (ע"ר) THE ISRAEL NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH POLICY RESEARCH

4. הבקשות המקדמיות עוברות סינון ראשוני על ידי חברי ועדת המחקר של המכון הלאומי. החוקרים שהצעות המחקר שלהם תמצאנה ראויות יתבקשו להגיש הצעה מלאה בעברית או באנגלית, בלו"ז שיקבע, הכל לפי החלטת המכון. תשובות תשלחנה לחוקר האחראי ולרשות המחקר רק באמצעות הדואר האלקטרוני לכתובת הרשומה במערכת.
5. צוות המכון יטפל אך ורק בהצעות שהוגשו **במדויק** בהתאם להנחיות המפורטות בפרק זה וגם בטפסים המקוונים עצמם.
6. **ההצעות המלאות** תעבורנה להערכה מדעית על ידי עמיתים בישראל ו/או בחו"ל.
7. לאחר קבלת חוות הדעת של המעריכים תחליט ועדת המחקר אם לאשר את הבקשה או לדחותה. חוות הדעת, במלואן או בחלקן, תעבורנה בד"כ אל החוקרים לידיעה ו/או לתגובה, הכל לפי העניין. במקביל תערך בדיקת עומק של התקציב המבוקש.
8. **בכל שלב של התהליך** תיבחנה ההצעות על פי הקריטריונים הבאים:
 - א. התאמת שיטות המחקר (שיטות דגימה, ניתוח נתוני הממצאים וכיו"ב).
 - ב. כישורי החוקרים, האמצעים העומדים לרשותם והתאמתו 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.
- ניתן לראות את טופס הערכת הצעה מלאה אותו המעריכים מתבקשים למלא**
9. לאחר אישור התכנית המדעית והתקציב יחתם הסכם לביצוע המחקר. על ההסכם יהיו חתומים:
 - מטעם המכון הלאומי: מורשי החתימה.
 - מטעם המוסד: החוקרים ומורשי החתימה של רשות המחקר והנהלת המוסד בו עובד החוקר האחראי.
10. בכל המחקרים שיש בהם משום ניסוי בבני-אדם, ראיונות עם חולים ו/או הליכים הנוגעים ל**בעיות אתיות** ו/או צנעת הפרט, כולל שימוש במאגרי מידע, יש לדאוג **מראש** לאישור מתאים של ועדת הלסינקי, ועדה אתית או אישור אחר לפי העניין.
11. 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.
12. כל ההתכתבות בין החוקרים למכון תעשה על ידי החוקר האחראי או רשות המחקר באמצעות **דואר אלקטרוני בלבד**. מסמכים מצורפים יש לסרוק.
- ❖ **המלצה:** הואיל ולקבלת האישורים הנחוצים לפי סעיפים 10 ו-11 נדרש לפעמים הרבה מאד זמן יש להתחיל בתהליך השגתם מוקדם ככל האפשר.



המכון הלאומי לחקר שירותי הבריאות ומדיניות הבריאות (ע"ר)
THE ISRAEL NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH POLICY RESEARCH

לוח זמנים ודוחות

קול קורא 2026 – מועד אחרון להגשת בקשות: 6.7.2026 בשעה 15:00

הגשת ההצעות המלאות למחקרים:

תוך 4-6 שבועות מהאישור העקרוני של ההצעה המקדמית, ולא יאוחר מהתאריך שצוין בהודעה שיקבל החוקר האחראי.

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.