

משרד הבריאות לפיים נראס יופו

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי Administration for Strategic and Economic Planning

כ"ו באייר, התשע"ד 26/05/2014 סימוכין: 35439614

> לכבוד **פרופ׳ רוני גמזו** המנהל הכללי

> > שלום רב,

הנדון: תוכנית אשפוז מיטות כלליות 2020-2035

בהמשך לתוכנית העבודה ועמוד האש 5 העוסק בתכנון צרכי מערכת הבריאות, מצורפת בזאת תחזית הצורך במיטות אשפוז כלליות לשנים 2020-2035.

כפי שתראה במסמך, ביצענו מספר רב של ניתוחי רגישות, וכמעט מכל התרחישים עולה כי הצורך בהגדלת מספר מיטות האשפוז הכללי במדינת ישראל צפוי לגדול באופן משמעותי וחסר תקדים בשנים הקרובות. הגידול המשמעותי נובע בעיקר עקב הזדקנות האוכלוסייה אשר מהווה את ה'צרכןי הכבד ביותר של האשפוז.

בשלב הבא של העבודה, בכוונתנו לנתח את הנתונים לפי אזורים גיאוגרפיים. אך, עקב דחיפות הנושא החלטנו להביא לידיעתך כבר בשלב זה את התוצאות הארציות.

ברצוני להודות למר אמציה גינת שריכז את העבודה ולצוות ההיגוי בנושא: יהודה רון, ציונה חקלאי, ניר קידר, יונתן גרין ועמית שריר.

, הכרכה

דייר טוביה חורב סמנכייל בכיר לתכנון אסטרטגי וכלכלי

: העתק

חייכ יעל גרמן, שרת הבריאות

פרופי ארנון אפק, ראש מינהל רפואה

חברי וועדת ההיגוי



מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי

משרד הבריאות





Administration for Strategic and Economic Planning

תחזית צורך במיטות לאשפוז כללי לשנים 2020, 2025, 2030 ו- 2035

תקציר מנהלים

במהלך העשור הקרוב, צפויים שינויים דמוגרפיים באוכלוסיית ישראל. עד שנת 2020 צפויה האוכלוסיה לגדול בכמעט מיליון תושבים – גידול של כ-11%. גידול האוכלוסיה צפוי להמשיך. במקביל לגידול האוכלוסיה, הרכבה עתיד להשתנות, ושיעור הקשישים באוכלוסיה יגדל, מרמה של כ-10% כיום לרמה של כ-12% בשנת 2020, ועד לכ-15% בשנת 2035. שינויים דמוגרפיים אלו יגרמו לשינוי הצורך במיטות אשפוז כללי.

בישראל יש כיום כ- 15 אלף מיטות אשפוז כללי – 1.87 מיטות לאלף נפש. שיעור זה ירד בהדרגה בעשור האחרון, והוא נמוך באופן משמעותי מהמקובל במדינות המפותחות. כמות המיטות אינה מספיקה, והיא מביאה לשיעורי תפוסה גבוהים מהרצוי. שיעורי תפוסה גבוהים משליכים באופן ישיר על בריאות האוכלוסיה.

מניתוח הצרכים למיטות אשפוז, השינויים הדמוגרפיים הצפויים מביאים לכך שיש צורך דחוף בהוספת מיטות אשפוז כללי. מדובר בהוספה של 120-250 מיטות לשנה עד שנת .2020

במסמך המצורף, פירוט הנתונים, הניתוח והצרכים העתידיים במיטות אשפוז כללי בישראל.







תוכן העניינים

מבוא	.1
5 כללי	.2
5	2.1
מיטות אשפוז כללי – נתונים ומגמות	2.2
השימוש במיטות אשפוז כללי – נתונים ומגמות	2.3
אפיון המאושפזים לפי קבוצות גיל	2.4
נתוני תפוסה	2.5
שיטות לאומדן מספר המיטות הנדרש בעתיד	.3
יחס מיטות לאוכלוסיה	3.1
תחזית על סמך נתוני העבר	3.2
יחס ימי אשפוז לאוכלוסיה	3.3
בחירת שיטת ביצוע האומדן	3.4
תחזית השינוי באוכלוסיה	.4
אוכלוסיית ישראל בשנת המוצא והיום	4.1
תחזית האוכלוסיה	4.2
ההנחות בבסיס האומדן	.5
תוצאות: תחזית הצורך במיטות לאשפוז כללי	.6
השלכות אומדן הצרכים העתידי	.7
סיכום ומסקנות	.8







רשימת איורים

6	תרשים 1 מספר מיטות לאשפוז כללי, לפי שנים
7	תרשים 2 מיטות אשפוז כללי לאלף נפש
8	תרשים 3 : ימי אשפוז כללי לשנה, מיליונים
8	תרשים 4: ימי אשפוז כללי לאלף נפש
9	תרשים 5 : ימי אשפוז כללי, לפי אגף, בשנת 2012
15	תרשים 6: קבוצות גיל באוכלוסיה, 2012
15	תרשים 7: תחזית גידול אוכלוסיית ישראל, תרחיש בינוני
16	תרשים 8: תחזית שינוי בקבוצות הגיל
18	תרשים 9: תחזית גידול במיטות אשפוז כללי, לפי תפוסה 95% והתייעלות של 3%
18	. תחזית גידול במיטות אשפוז כללי. לפי תפוסה 98% והתייעלות של 5%. תרשים 10: תחזית גידול במיטות אשפוז כללי. לפי תפוסה 98% והתייעלות של







1. מבוא

תכנון מדיניות האשפוז, הוא אחד מתפקידיו החשובים של משרד הבריאות. קביעת המדיניות צריכה להיעשות אחת לכמה שנים, תוך בחינת השינויים שחלו במערכת הבריאות, והתחזית לשינויים הצפויים בצרכים וביכולות.

הוספת מיטות אשפוז במערכת, היא תהליך ארוך, יקר ומורכב. בשל משך הזמן הארוך הנדרש לביצוע תוכניות בתחום מיטות האשפוז; גמישות המערכת מוגבלת, ויש חשיבות רבה לתכנון מוקדם לטווח ארוך.

מסמך זה עוסק בבחינת הצורך הצפוי במיטות אשפוז כללי בשנים הבאות בישראל. כלומר, מצד הביקוש ולא ההיצע. האומדן נעשה ברמה כלל-ארצית, ללא חלוקה לאזורים גאוגרפיים – מחוזות ונפות; אומדן נפרד לאזורים השונים ייעשה בהמשך. העבודה התמקדה במחלקות האשפוז הכללי תוך התייחסות לקבוצות הגיל השונות בתוך כל מחלקה. גודל האוכלוסיה ומאפייניה הדמוגרפיים – ביחוד התפלגות הגילאים – מהווים פרמטר עיקרי בקביעת הצורך ביכולת אשפוז באוכלוסיה. מיטות אשפוז לשיקום ולבריאות הנפש לא נכללו בעבודה זו.

ברקע עבודה זו עומדת התחזית לגידול באוכלוסיית מדינת ישראל, ולשינוי בהרכב הדמוגרפי. שינוי אשר יביא לגידול משמעותי במרכיב שיעור הקשישים הצפוי. על פי תחזיות הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה¹, אוכלוסיית ישראל עמדה במאי 2014, על כ- 8.2 מיליון נפש, וצפויה להגיע בשנת 2020 לכ-9.1 מיליון נפש, ובשנת 2035 עד לכ- 11.4 מיליון. משקל בני 65 ומעלה, העומד כיום על כ-10% מכלל האוכלוסיה, ילך ויגדל באופן רצוף עד לכ- 1.1 מיליון בשנת 2020 – מעל 12% מכלל האוכלוסיה, ובשנת 2035 עד לכ- 1.7 מיליון כמעט 15%. ההרכב הפנימי של אוכלוסיית הקשישים ישתנה גם הוא, ואחוז המבוגרים בתוכם ילך ויגדל. גידול האוכלוסיה והזדקנותה, מחייבים היערכות מוקדמת, גם בנושא יכולות האשפוז במדינת ישראל.







2. רקע: מיטות אשפוז כללי

2.1 הגדרות

- מיטות בתקן- מספר מיטות האשפוז המאושר בתעודת הרישום של בית חולים בזמן מוגדר. כל מספרי המיטות במסמך זה, הם של מיטות בתקן.
 - ימי אשפוז סך כל ימי השהיה של החולים במשך התקופה.
- **אגף** קבוצת מחלקות אשפוז. במסמך זה יופיעו החטיבות הבאות: פנימית, טיפול נמרץ, ילדים, כירורגיה, יולדות והשהיה. פירוט המחלקות בכל אחת מחטיבות אלו הוא הבא:
- **פנימית**: פנימית, ריאות, גריאטריה חריפה, נוירולוגיה, אונקולוגיה, עור ומין, השתלת מח עצם.
 - **טיפול נמרץ**: טיפול נמרץ כללי, ט.נ. לב, ט.נ. נשימתי.
 - ילדים: ילדים, טיפול נמרץ ילדים, טיפול מיוחד ביילוד, כירורגיה ילדים.
- **כירורגיה**: כירורגיה כללית, אורתופדיה, אורולוגיה, נוירוכירורגיה, כירורגיה חזה ולב, כירורגיה כלי דם, כירורגיה פלסטית, עיניים, א.א.ג, ראש וצואר, פה ולסתות.
 - יולדות: מחלקת יולדות.
 - **השהיה**: מחלקת השהיה.
- **אשפוז כללי** כולל את 6 החטיבות שהוזכרו לעיל; פנימית, טיפול נמרץ, ילדים, כירורגיה, יולדות והשהיה.

ההגדרות המלאות מפורטות בנספח אי, בעמוד 22.

2.2 מיטות אשפוז כללי – נתונים ומגמות

שנת הבסיס לחישובים היא 2012 – השנה לגביה יש נתונים מלאים, גם מפרסומי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (הלמייס) וגם מפרסומי אגף המידע של משרד הבריאות.

סך מיטות האשפוז בשנת 2012 עמד על 43,589. מתוך מספר זה, מספר מיטות האשפוז הכללי עמד על 14,972. עבודה זו עוסקת בתכנון המיטות לאשפוז כללי

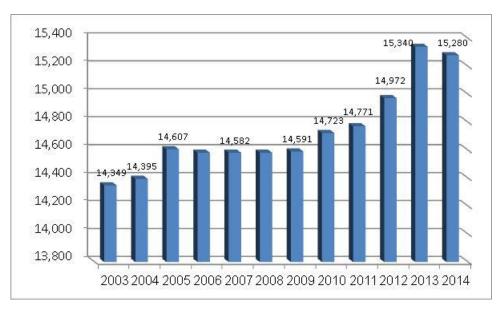






בלבד. נתונים שנתיים על מספר מיטות האשפוז הכללי בישראל – ניתן למצוא בנספח בי בעמוד 29. טבלת השוואה בינייל של שיעור המיטות באוכלוסיה – בנספח גי, עמוד 30.

מספר המיטות לאשפוז כללי גדל בעשר השנים 2003-2012 ב- 4%. הנתונים :1 מובאים בתרשים מסי



תרשים 1: מספר מיטות לאשפוז כללי, לפי שנים

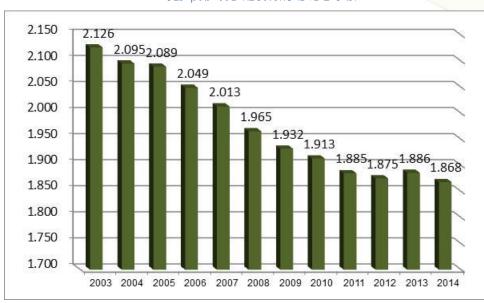
מקור: עיבוד נתונים ממערכת מידע פנורמה-נקטו, משרד הבריאות. נתוני שנת 2014 נכונים לחודש מאי 2014.

מספר מיטות האשפוז הכללי לאלף נפש באוכלוסיה, באותן השנים, עמד על : השיעורים הבאים









תרשים 2: מיטות אשפוז כללי לאלף נפש

מקור: עיבוד נתונים ממערכת מידע פנורמה-נקטו, משרד הבריאות. נתוני שנת 2014 נכונים לחודש מאי שנה זו. נתוני האוכלוסיה נלקחו מהלמ״ס.

כפי שניתן לראות משני התרשימים האחרונים, למרות שמספר מיטות האשפוז עלה, הרי ששיעור המיטות באוכלוסיה ירד. במהלך השנים הללו, קצב גידול האוכלוסיה היה גבוה מקצב הוספת מיטות האשפוז הכללי, ולכן במהלך עשר השנים 2003-2012, בו מספר מיטות האשפוז עלה ב- 4% עד לכמעט 15,000 מיטות, שיעור המיטות לאלף נפש ירד ביותר מ- 12%, עד ל- 1.875 מיטות אשפוז כללי לאלף נפש.

2.3 השימוש במיטות אשפוז כללי – נתונים ומגמות

את השימוש במיטות האשפוז, אנו מודדים באמצעות ימי אשפוז – כפי שהוגדרו לעיל בסעיף 2.1. כמות ימי האשפוז הכללי גדלה במהלך 8 השנים 2005-2012 ב-7.7%, ועמדה בשנת 2012 על כ- 5.1 מיליון ימים. מספר ימי האשפוז הכללי לשנה, במיליונים, היה כמפורט בתרשים מסי 3:



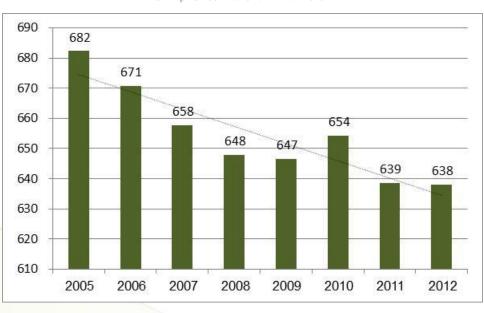




תרשים 3: ימי אשפוז כללי לשנה, מיליונים 5.20 5.09 5.10 5.04 5.01 5.00 4.88 4.90 4.81 4.76 4.80 4.73 4.73 4.70 4.60 4.50 4.40 2005 2006 2007 2009 2008 2010 2011 2012

מקור: עיבוד נתונים מיוחד של אגף המידע, משרד הבריאות

כמות ימי האשפוז לאלף נפש, באותם השנים, היתה כמפורט בתרשים הבא:



תרשים 4: ימי אשפוז כללי לאלף נפש

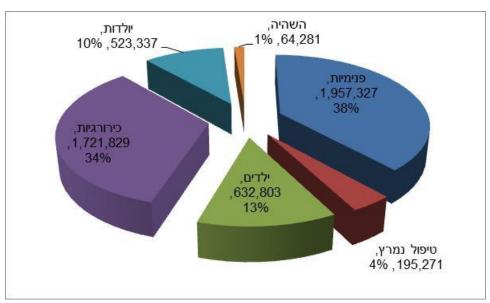
מקור: עיבוד נתונים מיוחד של אגף המידע, משרד הבריאות







האגף הפנימי הוא האגף הדומיננטי ביותר מבחינת צריכת ימי האשפוז הכללי, כ- 38% מסך ימי האשפוז הכללי. אחריו האגף הכירורגי עם כ- 34%. החלוקה המלאה לשנת 2012 להלן בתרשים מסי 5:



תרשים 5: ימי אשפוז כללי, לפי אגף, בשנת 2012

מקור: עיבוד נתונים מיוחד של אגף המידע, משרד הבריאות

נתונים מפורטים יותר, ובהם ימי האשפוז לפי אגף וקבוצת גיל, בנספח די בעמי 30-31.

2.4 אפיון המאושפזים לפי קבוצות גיל

חלקם היחסי של בני 65 ומעלה, באוכלוסיית ישראל, היה בשנת 2012 כ- 10.3%. שיעורם היחסי מתוך ימי האשפוז הכללי באותה השנה, עמד על כ-40%, 2.04 מימי מיליון ימים; שיעור זה כמעט ולא לא השתנה בעשור האחרון. כ- 64% מימי האשפוז של קבוצת גיל זו, היו באגף הפנימי – כ- 1.3 מיליון ימים, וכ- 31% באגף הכירורגי. המחלקה הדומיננטית ביותר בקבוצת גיל זו היא המחלקה הפנימית, מעל 60% מכלל ימי האשפוז הכללי של בני 65 ומעלה הם במחלקה הפנימית. בנספח די בעמוד 31 מפורטים הנתונים כאמור לעיל.







חלוקת ימי האשפוז לפי קבוצות גיל, מראה את הדומיננטיות של שתי קבוצות גיל; ילודים וגילאים המבוגרים. קבוצת הגיל של הילדים – עד גיל 14 – מהווה מעט פחות מ- 10% מימי האשפוז הכללי, מעל למחציתם בשנת החיים הראשונה. בהצגה יחסית לגודל של כל קבוצת אוכלוסיה, לפי ימי אשפוז לאלף נפש, נקבל תמונה טובה יותר:

משקל ימי אשפוז לקבוצת גיל מסך הכל ימי אשפוז	ימי אשפוז לאלף נפש	ימי אשפוז	קבוצת גיל
6%	1,953	328,375	שנה ראשונה
3%	228	147,417	1 - 4
3%	118	165,958	5 - 14
7%	291	350,093	15 - 24
12%	544	617,359	25 - 34
8%	411	414,530	35 - 44
8%	478	382,173	45 - 54
12%	857	619,648	55 - 64
14%	1,619	704,494	65 - 74
17%	3,138	849,534	75 - 84
10%	4,675	506,822	85 +
		8,445	* אחרים
		5,094,848	סה"כ

מקור: עיבוד נתונים מיוחד של אגף המידע, משרד הבריאות



^{*} אחרים: גיל לא דווח או לא ידוע.





2.5 נתוני תפוסה

נתוני התפוסה מחושבים כתפוסה ממוצעת לשנה. במהלך כל שנה, בחלק מהמחלקות, קיימת עונתיות.

השהיה	יולדות	כירורגי	ילדים	טיפול נמרץ	פנימי	שנה
190%	114%	86%	95%	74%	103%	2003
225%	101%	88%	93%	78%	104%	2004
256%	99%	89%	93%	86%	102%	2005
283%	100%	89%	89%	87%	101%	2006
310%	103%	91%	89%	89%	100%	2007
348%	106%	91%	90%	88%	98%	2008
369%	111%	92%	87%	90%	99%	2009
386%	107%	93%	90%	91%	101%	2010
401%	106%	93%	87%	95%	99%	2011
380%	103%	93%	84%	90%	101%	2012
242%	98%	90%	82%	83%	100%	2013
255%	99%	93%	86%	89%	104%	2014

מקור: עיבוד נתונים ממערכת פנורמה-נקטו

יודגש שוב; הנתונים הם ממוצע שנתי, כך שכאשר הממוצע השנתי עומד על 100%, פירוש הדבר שבתקופה מסויימת, התפוסה היתה גבוהה מכך.

לסיכום הרקע, שנת המוצא לתחזיות בהמשך היא שנת 2012. בשנה זו, סך המיטות לאשפוז כללי עמד על 1,972, 1.875 מיטות לאלף נפש. השימוש במיטות אלו היה כ- 5.1 מיליון ימי אשפוז, 638 ימי אשפוז לאלף נפש. עיקר האשפוז היה באגף הפנימי, בקרב האוכלוסיה המבוגרת. במהלך השנים האחרונות, חל גידול באוכלוסיה, גידול במספר ימי אשפוז, וירידה מתמשכת במספר המיטות לאלף נפש.





3. שיטות לאומדן מספר המיטות הנדרש בעתיד

קיימות שיטות שונות לתכנון הצורך העתידי במיטות אשפוז במדינה. השיטות השונות נבדלות במידת המורכבות, באופן ההסתמכות על הנחות ובעוצמת הרזולוציה. כל השיטות מתבססות על אחד או יותר מהפרמטרים הבאים:

- גודל האוכלוסיה
- הרכב האוכלוסיה; מבחינת גיל, מגדר, ופרמטרים דמוגרפיים נוספים
 - שינוי בתחלואה
 - שינויים בהרכב סל הבריאות
- שינויים טכנולוגיים, מנהליים, כלכליים ואחרים; במערכת הבריאות

בהתחשב באמור לעיל, קיימות שלוש מתודולוגיות עיקריות לתכנון הצורך העתידי:

3.1 יחס מיטות לאוכלוסיה

הפרמטר המקובל בעולם, כאשר עורכים השוואה של נתוני מיטות האשפוז, הוא יחס מיטות לאוכלוסיה, בדרך כלל לפי מיטות לאלף נפש. נתון זה יכול להיות כללי, או לפי תחומים שונים; בריאות הנפש, שיקום וכדומה. למשל, אם צפוי כי בתקופה מסויימת האוכלוסיה תגדל ב-5%, יש צורך להגדיל את מספר המיטות באותו היחס – 5%, כדי להשאר עם שיעור קבוע של מיטות לאלף נפש.

חלוקה כאמור יכולה להיות כלל-ארצית, מחולקת לאיזורים גאוגרפיים – לפי מחוזות או נפות, ולהתחלק גם לפי מחלקות אשפוז או קבוצות גיל.

בנספח x' בעמוד 30 ניתן למצוא טבלת השוואה של מספר מיטות האשפוז לאלף נפש בארצות ה- OECD.

3.2 תחזית על סמך נתוני העבר

בהינתן סדרות עתיות של נתונים משפיעים, אפשר לבצע עיבודים סטטיסטים כדי לחזות את המשך המגמות, ולגזור מהם אומדן לגבי העתיד. הפרמטרים הקיימים







של אוכלוסיה, ימי אשפוז, פרמטרים דמוגרפיים שונים ועוד, מאפשרים לבצע רגרסיות מרובות משתנים, ומתוצאות הניתוחים, ליצור אומדן עתידי.

3.3 יחס ימי אשפוז לאוכלוסיה

הצורך במיטות אשפוז בא לידי ביטוי במספר ימי האשפוז. היתפוקהי של המיטות היא ימי אשפוז, וכמות ימי האשפוז מהווה מדד ראשון במעלה לצורך במיטות. בבסיס המתודולוגיה עומדת ההנחה כי בהינתן תחלואה ברמה קבועה, נדרש יחס קבוע של ימי אשפוז לנפש. כדי לבצע אומדן טוב, נדרש למדוד את מספר ימי האשפוז לנפש לפי קבוצות הגיל השונות, בתוך כל מחלקת אשפוז בנפרד. בכל קבוצה כזו – קבוצת גיל למחלקה – יש לחשב את מספר ימי האשפוז לנפש הנדרשים, ולגזור מכך את הוספת יכולת האשפוז הנדרשת – מספר מיטות חדשות בכל מחלקה.

3.4 בחירת שיטת ביצוע האומדן

יחס מיטות לאוכלוסיה 3.4.1

שמירה על יחס מיטות לאלף נפש קבוע, מהווה יכלל אצבעי בסיסי, אך לא מעבר לכך. לחישוב לפי שיטה זו עומד יתרון הפשטות, אך בכך גם חסרונו. פרט לגידול באוכלוסיה, יש עוד פרמטרים רבים שיש לקחת בחשבון, כפי שהוזכרו לעיל; השינויים הדמוגרפיים – הזדקנות האוכלוסיה בראשם, וההתחשבות בכל מחלקה בנפרד, ובהקשרים שלה לקבוצות הגיל.

אומדן באמצעות רגרסיה על נתוני העבר

שיטה זו מתאימה כאשר קיימת הנחה כי הצרכים העתידיים קשורים לצרכים שהיו בעבר. במקרה של תכנון הצורך במיטות אשפוז לעתיד, הנחה זו אינה סבירה - הצורך העתידי לא נקבע על פי העבר.

בנוסף לאמור לעיל, בחלק מהמחלקות התפוסה הגבוהה הביאה לכך שחוסר היכולת לאשפז השפיע על כמות ימי האשפוז. כלומר, כמות ימי האשפוז לא נקבעה על ידי הצרכים דוקא, אלא על פי מגבלת ההיצע. ניתן לראות זאת אם ניקח את נתוני התפוסה, כפי שהוצגו לעיל בסעיף 2.5. בנספח הי בעמוד 33, ניתן לראות גרף השוואתי של השינוי בשיעורי המ<mark>יטות לאלף נפש והשינוי</mark> במספר ימי האשפוז לאלף נפש.







יחס ימי אשפוז לאוכלוסיה 3.4.3

הפרמטר הטוב ביותר לבחינת הצורך במיטות אשפוז, הוא מספר ימי האשפוז. כל מיטה יכולה לתת 365 ימי אשפוז בשנה, והצורך במיטות הוא כדי לספק את הצורך בימי אשפוז. לצורך ניתוח מדוייק, יש לבצע חלוקה של ימי האשפוז לקבוצות גיל בתוך כל מחלקה בנפרד, ומכאן לאגפים ולתמונה הכללית האגרגטיבית.

העבודה להלן תתבצע על פי מודל היחס של ימי אשפוז לאוכלוסיה, לפי קבוצות גיל ומחלקות האשפוז. בנספח הי יוצגו גם הנתונים המקבילים, כפי שניתן להגיע אליהם גם לפי יחס המיטות לאוכלוסיה. הצגה נוספת זו נעשית כדי לתת אפשרות לבחינה מקבילה נוספת, למרות שהמתודולוגיה העדיפה היא כפי שהוצגה כאן. שנת המוצא תהיה שנת 2012, שהיא השנה המאוחרת ביותר אודותיה יש נתונים מלאים.

4. תחזית השינוי באוכלוסיה

הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה מפרסמת, מעת לעת, נתונים סטטיסטיים על אוכלוסיית ישראל, כמו גם תחזיות לעתיד. התחזית המעודכנת של הלמייס התפרסמה בשנתון הסטטיסטי לישראל מסי 64, לשנת 2013. בתחזית שלוש חלופות, גבוהה בינונית ונמוכה. הנתונים המשמשים בעבודה זו, הם של החלופה הבינונית.

4.1 אוכלוסיית ישראל בשנת המוצא והיום

בשנת 2012, שנת המוצא, מנתה אוכלוסיית ישראל 7,984.5 אלף נפש 8 . 10.3% מהאוכלוסיה היו מגיל 65 ומעלה, 4.8% מגיל 75 ומעלה. מספר זה אינו כולל את אוכלוסיית הזרים שמנתה בקירוב 201 אלף נפש בסוף שנת 2012, יחד איתם, מדובר על אוכלוסיה בת 8,186.5 נפש.

במאי 2014, עמדה אוכלוסיית ישראל, ללא הזרים, על כ- 8,180 אלף נפש, גידול של כ- 2% מהשנה שקדמה לה.

למ"ס. אוכלוסיה לפי סוף שנת 2012. נתוני החלוקה לקבוצות גיל מובאים בלוחות בהם האוכלוסיה לפי ממוצע 3

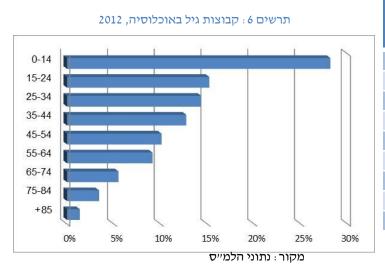


לוח 2.10. בנספח ו' בעמוד 34, מובאת תחזית הלמ"ס. 2





חלוקת אוכלוסיית ישראל בשנת 2012 לקבוצות גיל, היתה כדלהלן:

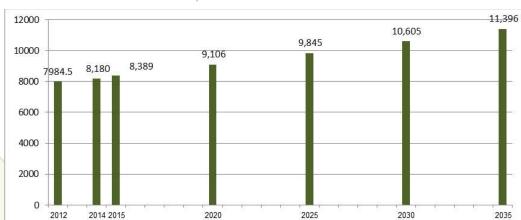


משקל באוכלוסיה, 2012	קבוצת גיל
	0.44
28.15%	0-14
15.22%	15-24
14.35%	25-34
12.75%	35-44
10.10%	45-54
9.14%	55-64
5.50%	65-74
3.42%	75-84
1.37%	85+

4.2 תחזית האוכלוסיה

כאמור, נתוני תחזית האוכלוסיה נלקחו מהחלופה הבינונית בתחזית הלמייס⁴. על פי התחזית, אוכלוסיית ישראל תגדל, בשנים הבאות, למספרים הבאים:

תרשים 7: תחזית גידול אוכלוסיית ישראל, תרחיש בינוני



אוכלוסיה באלפים	שנה
8,389	2015
9,106	2020
9,845	2025
10,605	2030
11,396	2035

מקור: הלמייס

אביספח ו' בעמוד 34. בנספח ו' בעמוד 34. 4



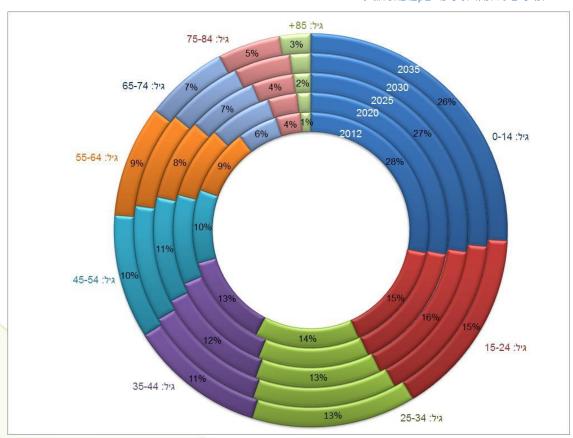




השינוי בהרכב האוכלוסיה, מבחינת משקל קבוצות הגיל השונות, צפוי להיות כמפורט להלן. מהנתונים ניתן לראות כיצד אוכלוסיית ישראל הולכת ומזדקנת.

קבוצת גיל	משקל באוכלוסיה, 2012	משקל באוכלוסיה- 2020	משקל באוכלוסיה- 2025	משקל באוכלוסיה- 2030	משקל באוכלוסיה- 2035
0-14	28%	28%	27%	26%	26%
15-24	15%	15%	16%	16%	15%
25-34	14%	13%	13%	13%	13%
35-44	13%	12%	12%	11%	11%
45-54	10%	11%	11%	11%	10%
55-64	9%	8%	8%	9%	9%
65-74	6%	7%	7%	7%	7%
75-84	3%	3%	4%	5%	5%
85+	1%	2%	2%	2%	3%

תרשים 8: תחזית שינוי בקבוצות הגיל









5. ההנחות בבסיס האומדן

- 5.1 אוכלוסיית ישראל תגדל בהתאם לתרחיש הבינוני של תחזית הלמייס; גם מבחינת היקף האוכלוסיה וגם מבחינת הרכב הגילאים.
- 5.2 רמת התחלואה, בממוצע, לא תשתנה. במונחי המודל הצורך בימי אשפוז יחסית לאוכלוסיה ישאר קבוע.
- 5.3 ניתוח הצורך לימי אשפוז נעשה לפי ימי אשפוז לאלף נפש, בקבוצת גיל, בכל מחלקה בנפרד.
- 5.4 שיעורי התפוסה השנתיים הממוצעים במחלקות האשפוז הכללי לא יכולים לעבור את ה- 100%. בהמשך יוצגו תוצאות לגבי שיעורי תפוסה של 95% ו- 98%.
- 5.5 הצורך בימי אשפוז, יכול שיקטן בשל שינויים טכנולוגיים, מעבר לאשפוז בית, מעבר לטיפולי יום וכדי. כל הגורמים המשפיעים על השינוי בצורך בימי אשפוז, יכללו במודל תחת הכותרת יהתייעלותי. בהמשך יוצגו תוצאות התייעלות ברמות של 3% ו- 5%, זאת לעומת המצב הקיים כיום.

6. תוצאות: תחזית הצורך במיטות לאשפוז כללי

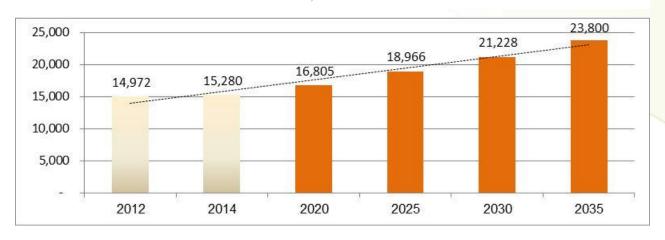
בשנת המוצא, 2012, מספר המיטות לאשפוז כללי עמד על 14,972. בחודש מאי 2014, עמד מספר זה על 15,280. בהנחה של שיעור תפוסה ממוצע 95% ושיעור התייעלות של 3%, הרי שבמהלך השנים עד שנת 2020, יהיה צורך להוסיף עוד 1,525 מיטות, עד לכמות של 16,805 מיטות. כלומר, מעל 200 מיטות אשפוז כללי לשנה. הצורך לשנים הבאות בתרחיש זה, : מתואר בתרשים בעמוד הבא





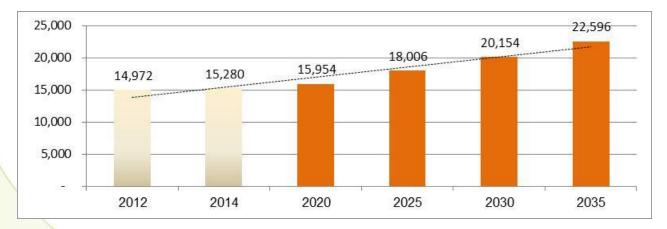






בהנחה של שיעור תפוסה ממוצע 98% ושיעור התייעלות של 5%, הרי שבמהלך השנים עד שנת 2020, יהיה צורך להוסיף עוד 674 מיטות, עד לכמות של 15,954 מיטות, כ- 120 מיטות לשנה. הצורך לשנים הבאות בתרחיש זה, מתואר בתרשים הבא:

תרשים 10: תחזית גידול במיטות אשפוז כללי, לפי תפוסה 98% והתייעלות של 5%









ניתוח גמישות של הצורך במיטות אשפוז לשנת 2020, ניתן לראות בטבלה הבאה. מן הטבלה ניתן לראות כי מספר המיטות הנדרש לפי ההנחות השונות נע בין 15.6 אלף מיטות ל-18.3:

סה"כ מיטות אשפוז כללי, לפי שיעורי התייעלות ותפוסה שיעורי התייעלות									
5%	4%	3%	2%	1%	0%	שנתי ממוצע			
17,372	17,555	17,738	17,921	18,104	18,287	90%			
17,181	17,362	17,543	17,724	17,905	18,086	91%			
16,995	17,174	17,352	17,531	17,710	17,889	92%			
16,812	16,989	17,166	17,343	17,520	17,697	93%			
16,633	16,808	16,983	17,158	17,333	17,509	94%			
16,458	16,631	16,805	16,978	17,151	17,324	95%			
16,287	16,458	16,629	16,801	16,972	17,144	96%			
16,119	16,288	16,458	16,628	16,797	16,967	97%			
15,954	16,122	16,290	16,458	16,626	16,794	98%			
15,793	15,959	16,126	16,292	16,458	16,624	99%			
15,635	15,800	15,964	16,129	16,293	16,458	100%			

פירוט של תחזיות ברמת האגף, לפי התרחישים האמורים, בנספח זי בעמוד 37.

לתשומת לב:

במהלך שש השנים הקרובות תדרש הוספה של 120-250 מיטות אשפוז כללי לשנה. בשנים שלאחר מכן, קצב ההוספה השנתי יגדל.







7. השלכות אומדן הצרכים העתידי

גם לפי התרחישים הממעיטים ביותר, נדרשת הוספה משמעותית של מיטות בשנים הקרובות. הצורך העתידי הזה מעורר כמה נקודות אליהן יש לתת את הדעת:

- 7.1 להוספת כל מיטה עלות כספית גבוהה, יש צורך בתקצוב נוסף בהתאם.
- 7.2 לאחר שתיערך בדיקה ספציפית לגבי המיקום הנדרש, יש צורך בתכנון הוספת המיטות. תכנון זה יכול להיות במבני בתי חולים קיימים במידת האפשר. בחלק מהמקרים יהיה צורך בהקמת מבנים חדשים לכך יש השלכה לא רק מבחינת העלות, אלא גם מבחינת משך הזמן הנדרש. יש לבצע את החלוקה הגאוגרפית בהקדם האפשרי, ובהתאם לתחזית גידול אוכלוסיה לפי חלוקה לנפות או מחוזות.
- 7.3 בחלק מהמקרים, הוספת מיטות כבר תוכננה. למשל, הקמת בית חולים חדש באשדוד. מיטות אלו ייספרו כחלק מהתוספת הנדרשת, כפי שהוצגה לעיל.
- 7.4 להוספת מיטות אשפוז יש השלכות לגבי כח אדם במוסדות בהן יתווספו המיטות. יש להיערך מבחינת תקינה ותקצוב גם לכך.
- 7.5 הוספת המיטות האמורה, צריכה לקרות לאורך תקופה ארוכה. יש להבטיח מנגנון תקצוב מראש, כדי לא להיקלע למצב בו תוכנית ארוכת טווח, נעצרת אחת לתקופה בשל דיונים חדשים.
- 7.6 יש לבחון כיצד, במקביל לתוספת המיטות, מקדמים את היכולת של קופות החולים לספק את שירותי הבריאות בקהילה. במידה וקופות החולים ישפרו את יכולת מתן המענה בקהילה, ניתן יהיה להתאים את ההנחות בכל הקשור ליהתייעלותי.
- יהתייעלותי לא מתרחשת מאליה, ויש לה עלות. לדוגמא, מעבר של חלק מהמטופלים 7.7 במחלקות פנימיות לאשפוז ביתי, דורשת היערכות מתאימה בקהילה, כולל הוספה של אחיות לביקור ביתי, טכנאי מיכשור רפואי, וכדומה.





8. סיכום ומסקנות

- על פי התחזיות, אוכלוסיית ישראל תמשיך לגדול בשנים הקרובות, אך הרכב האוכלוסיה ישתנה, ושיעורם של הקשישים באוכלוסיה יגדל. השינויים הדמוגרפיים הללו יגרמו לשינויים בצורך במיטות אשפוז כללי בישראל.
- בישראל יש כיום כ- 15 אלף מיטות אשפוז כללי 1.87 מיטות לאלף נפש. שיעור זה ירד בהדרגה בעשור האחרון, והוא נמוך באופן משמעותי מהמקובל במדינות המפותחות. כמות המיטות אינה מספיקה, והיא מביאה לשיעורי תפוסה גבוהים מהרצוי. שיעורי תפוסה גבוהים משליכים באופן ישיר על בריאות האוכלוסיה.
- במהלך השנים הבאות, 2014-2020, יש צורך בהוספה של 120-250 מיטות לשנה בממוצע. מספרים אלו כוללים בתוכם גם את המיטות עליהן כבר הוחלט, כמו תוספת בית חולים חדש באשדוד.
- תחשיב תוספת המיטות מתבסס על המבנה העכשווי של מערכת הבריאות. שינויים מבניים, כמו מעבר לטיפול בקהילה או מניעה, ישפיעו על המספרים. יש לקחת בחשבון ששינויים כאלו דורשים השקעת משאבים יעודיים.
- הוספת מיטות, כמו גם תהליכים של שינויים במערכת, לא מתרחשים בן-לילה. יש להתחיל בהקדם האפשרי בהכנות אופרטיביות על מנת למנוע מחסור אקוטי בעתיד.





נספח א: הגדרות מלאות מתוך *מוסדות האשפוז והיחידות לאשפוז יום בישראל 2012*, אגף המידע במשרד הבריאות, תשעייד – 2014

7

カンコナスか

אשפוז

מיטות בתקן:

מספר מיטות האשפוז המאושר בתעודת הרישום של בית החולים בזמן מוגדר.

מיטות בתקן בסוף השנה:

מספר מיטות האשפוז המאושר על פי התקן ב- 31 בדצמבר.

מחלקת אשפוז:

מסגרת אשפוז שיש לה מנהל והיא נותנת טיפול לתמחיל דומה של חולים.

אגף אשפוז:

צבר של מחלקות אשפוז בעלות מכנה משותף מבחינה טיפולית ו/או ארגונית.

אגף פנימי:

כולל המחלקות - פנימית, ראומטולוגיה, פנימית מוגבר, קרדיולוגיה, אנדוקרינולוגיה, נפרולוגיה, המטולוגיה, המטואונקולוגיה, ריאות, גריאטריה חריפה, פנימית גריאטרית, נוירולוגיה, שבץ מוחי, וידאו EEG, אונקולוגיה, טיפול נמרץ אונקולוגיה, עור ומין, השתלת מח עצם, טיפול נמרץ מח עצם, השתלת מח עצם ילדים וגסטרואנטרולוגיה.

אגף טיפול נמרץ:

כולל המחלקות - טיפול נמרץ כללי, טיפול נמרץ כללי ביניים, טיפול נמרץ לב, טיפול נמרץ לב ביניים וטיפול נמרץ נשימתי.

אגף ילדים:

כולל המחלקות - ילדים, אונקולוגיה ילדים, חמטואונקולוגיה ילדים, טיפול נמרץ ילדים, טיפול נמרץ ילדים, טיפול מיוחד בילוד, טיפול נמרץ ילודים, כירורגיה ילדים, כירורגיה ילדים מוגבר, אורתופדיה ילדים, כירורגיה חזה ולב ילדים ועיניים ילדים.

אגף בירורגי:

כולל המחלקות - כירורגיה כללית, השתלת אברים, טיפול נמרץ השתלות, טיפול נמרץ כירורגיה כללית, כירורגיה, אורתופדיה, כירורגיה יד, ניתוחי עמוד השדרה, אורתואונקולוגיה, אורולוגיה, נוירוכירורגיה, טיפול נמרץ נוירוכירורגיה, נוירוכירורגיה תפקודית, כירורגיה חזה, כירורגיה לב, טיפול נמרץ כירורגיה לב, טיפול נמרץ כירורגיה לב, טיפול נמרץ כלי דם, כירורגיה פלסטית, כוויות, טיפול נמרץ כוויות, עיניים, אף אוזן גרון וכירורגיה ראש וצואר, פה ולסת, נשים, גינקואונקולוגיה והריון בר סיכון.

אגף יולדות:

כולל המחלקות ליולדות.

מחלקות השהיה:

כולל המחלקות להשהיה, השהיה ילדים, השהיה נשים והשהיה מיילדות.



משרד הבריאות לפוים נפאס וות

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי Administration for Strategic and Economic Planning

8

אגף פסיכיאטרי:

כולל המחלקות – פסיכיאטריה פעילה, פסיכיאטריה פעילה ממושכות, פסיכיאטריה פעילה ילדים ונוער, פסיכיאטריה פעילה ממושכת נוער, פסיכיאטריה ביטחון פעילה, פסיכיאטריה פעילה ילדים, פסיכיאטריה ביטחון פעילה פסיכיאטריה פעילה ממושכת סגורה, הפרעות אכילה וגמילה מסמים.

אגף מחלות ממושכות:

כולל המחלקות - שחפת, גריאטריה שיקום, סיעודית מורכבת, סיעודית מורכבת ילדים, גריאטריה תת חריפה, טיפול תומך, טיפול תומך אונקולוגיה, טיפול תומך אונקולוגיה ילדים, טיפול תומך איידס, גריאטריה סיעודית, סיעודית צעירים, תשושי נפש, הנשמה ממושכת והנשמה ממושכת צעירים.

:אגף שיקום

כולל המחלקות - שיקום כללי, שיקום ילדים, שיקום אורתופדי, שיקום נוירולוגי שיקום נשימתי, שיקום נשימתי ילדים וטיפול נמרץ שיקומי למחוסרי הכרת.

אשפוז כללי - סה"כ כלליות:

כולל האגפים - פנימי, טיפול נמרץ, ילדים, כירורגי, יולדות והמחלקות להשהיה.

בללי:

כולל כל מחלקות האשפוז בבית החולים, המחלקות לאשפוז כללי (סח״כ כלליות) והמחלקות לאשפוז ממושך (פסיכיאטריה, מחלות ממושכות ושיקום), ללא מחלקות ילודים.

קבלה לבית החולים:

קבלה לאשפוז בבית החולים. סך כל הקבלות לבית החולים אינן כוללות העברות בין מחלקות האשפוז בתוך בית החולים.

קבלה למחלקה:

קבלה למחלקת אשפוז כלשחי. סך כל הקבלות למחלקה כולל העברות בין מחלקות האשפוז בתוך בית החולים.

קבלה מוזמנת:

קבלה מתוכננת לאשפוז שאינה באמצעות חדר מיון.

אחוז קבלות מוזמנות בבית החולים:

<u>קבלות מוזמנות x 100</u> סהייכ קבלות לבית החולים

אחוז קבלות מוזמנות במחלקה:

<u>קבלות מוזמנות x 100</u> סהייכ קבלות למחלקה

קבלה דחופה:

קבלה לאשפוז באמצעות חדר מיון ו/או שלוחותיו או קבלה לאשפוז שבוצעה ע״י רופא מוסמך עקב צורך רפואי דחוף.

אחוז קבלות דחופות בבית החולים:

<u>קבלות דחופות x 100</u> סהייכ קבלות בבית החולים





משרד משרד הבריאות מ

9 אחוז קבלות דחופות במחלקה: <u>קבלות דתופות x 100</u> סהייכ קבלות במחלקה שחרור מבית החולים: שחרור מאשפוז בבית החולים, כולל פטירות. סך כל השחרורים מבית החולים אינם כוללים העברות בין מחלקות האשפוז בתוך בית החולים. שחרור ממחלקה: שחרור ממחלקת אשפוז כלשהי, כולל פטירות. סך כל השחרורים מהמחלקה כולל העברות בין מחלקות אשפוז בתוך בית החולים. פטירות: מספר חולים שנפטרו במחלקות האשפוז. מעברות: העברה בין מחלקות האשפוז בתוך בית החולים. העברה ממחלקה: קבלה למחלקת אשפוז עקב העברה ממחלקת אשפוז אחרת. העברה למחלקה: שחרור ממחלקת אשפוז עקב העברה למחלקת אשפוז אחרת. מצבת חולים: מספר החולים שהיו באשפוז במחלקה או בבית החולים בנקודת זמן (בסוף השנה/בסוף החודש). ימי אשפוז: סך כל ימי השהיה של החולים במשך התקופה. בחישוב ימי האשפוז יום הקבלה של החולה אינו מובא בחשבון, למעט כאשר החולה התקבל ויצא באותו תאריך, אז מחושב יום אשפוז אחד. אם מאושפז שהה במהלך אותה יממה ביותר ממחלקה אחת יש לספור את יום האשפוז במחלקה האחרונה בלבד. ימי חופשה: סך כל הימים בהם החולים היו בחופשה במשך התקופה.

אחוז תפוסת המיטות:

מספר ימי האשפוז בפועל, בהשוואה למספר ימי האשפוז הפוטנציאליים במשך תקופה מוגדרת.

אחוז תפוסת המיטות בתקן:

מספר ימי האשפוז שהיו בפועל בתקופה מוגדרת בהשוואה לימי האשפוז הפוטנציאליים בהתאם לתעודת הרישום של כל בית חולים.

אחוז תפוסת המיטות בתקן:

ימי אשפוז בפועל בתקופה <u>X ימי אשפוז בפועל בתקופה</u> מספר המיטות בתקן בתקופה X מספר הימים בתקופה

אחוז תפוסת המיטות בפועל:

ימי אשפוז בפועל בתקופה <u>X ימי אשפוז בפועל בתקופה</u> מספר חמיטות בפועל בתקופה X מספר הימים בתקופה





משרד הבריאות הביאות מיים וימי

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי Administration for Strategic and Economic Planning

10

אחוז תפוסת המיטות ברוטו:

כולל ימי חופשה של חולים (מתייחס לאשפוז בבריאות הנפש).

אחוז תפוסת המיטות נטו:

לא כולל ימי חופשה של חולים (מתייחס לאשפוז בבריאות הנפש).

שהיה ממוצעת:

מספר הימים הממוצע שהחולה שהה במחלקה או בית החולים מיום כניסתו ועד יום שחרורו.

שהיה ממוצעת:

<u>ימי שהיה של חולים ששוחררו</u> מספר שחרורים

שהיה ממוצעת כולל העברות:

<u>ימי שהיה של חולים ששוחררו</u> מספר שחרורים כולל העברות

שהיה ממוצעת ללא העברות:

<u>ימי שהיה של חולים ששוחררו</u> מספר שחרורים ללא העברות

ימי שהיה של חולים ששוחררו:

סך כל ימי שהיתם של חולים ששוחררו, מיום קבלתם ועד יום שחרורם. בחישוב ימי השהיה של חולים ששוחררו יום הקבלה של החולה אינו מובא בחשבון, למעט כאשר החולה התקבל והשתחרר באותו תאריך, אז מחושב יום שהיה אחד.

שהיה ממוצעת משוקללת:

מספר הימים הממוצע שהחולה שהה במחלקה או בבית החולים מיום קבלתו ועד תאריך מסוים. לרוב, שהיה ממוצעת משוקללת מחושבת למחלקות עם שהיה ארוכה.

שהיה ממוצעת משוקללת:

<u>ימי שהיה של חולים ששוחררו בתקופה + ימי שהיה של חולים שהיו בסוף התקופה</u> מספר החולים ששוחררו בתקופה + מספר חולים שהיו בסוף התקופה

חציון השהיה:

סך ימי האשפוז שמחצית החולים שהו במחלקה או בבית החולים מיום קבלתם לאשפוז ועד יום שחרורם.

משך שחיה בימים:

מספר החולים או אחוז החולים לפי משך שהיתם (בימים) בבית החולים או במחלקה.

סבב מיטות:

מספר האשפוזים הממוצע למיטת אשפוז בתקופה.

סבב מיטות:

 $\frac{\text{מספר הימים בתקופה X אחוז תפוסה}}{\text{שהיה ממוצעת X 100}}$

שיעור המיטות:

שיעור המיטות מחושב ל- 1,000 נפש באוכלוסית סוף חשנה בכל הארץ, במחוזות ובנפות. האוכלוסיה הישראלית ביהודה שומרון וחבל עזה נלקחה בחישוב השיעור הארצי בלבד. האוכלוסיה בנפת גולן נלקחה בחישוב השיעור של מחוז הצפון וחשיעור הארצי.





11 שיעור מיטות לאוכלוסיה מתוקנגת לגיל: ,2008 השיעור המתוקנן מבוסס על שיעור ימי האשפוז הארצי לפי קבוצות גיל בשנת בשיטת תקנון עקיף. נעשה חישוב של אוכלוסיה מתוקננת באמצעות הכפלה של האוכלוסיה בפועל לפי גיל בכל מחוז ושנה בשיעור ימי האשפוז הארצי בכל קבוצת גיל. שיעור המיטות המתוקנן הינו מספר המיטות בפועל במחוז מחולק באוכלוסיה המתוקננת. שיעור שחרורים: שיעור השתרורים מחושב ל- 1,000 נפש באוכלוסיה הממוצעת בכל הארץ ובמחוזות. השיעור בסך כל האשפוז ובסך כל המחלקות לאשפוז כללי אינו כולל העברות בין מחלקות בתוך מוסד האשפוז. שיעור ימי האשפוז: שיעור ימי האשפוז מחושב ל- 1,000 נפש באוכלוסיה הממוצעת בכל הארץ ובמחוזות. אשפוזים: שחרורים בתקופה מוגדרת. おりずりう לידת חי: לידה של עובר, שאחרי היפרדו מהאם מגלה לפחות אחד מסימני החיים הבאים (בין אם חבל הטבור נחתך ובין אם לא, בין אם השליה עדיין קשורה ובין אם לא): נשימוָה, דפיקות לב, דופק חבל הטבור או תנועות רצוניות של שרירים רצוניים. לידת מת: לידה של עובר אחרי לפחות 20 שבועות הריון או במשקל 500 גרם ויותר, שאינו מגלה אחד מסימני חיים הנייל לאחר היפרדו מהאם. לידת מת מאוחרת: לידה של עובר אחרי לפחות 28 שבועות הריון או במשקל 1,000 גרם ויותר, שאינו מגלה אחד מסימני חיים הנייל לאחר היפרדו מהאם.

אשפוז יום

אשפוז יום כללי:

מסגרת אבחונית ו/או טיפולית ללא לינת לילה הכוללת קבלה ושחרור, אמצעי טיפול ואבחון ושירותי מלונאות. אשפוז יום כללי מתייחס לאשפוז יום פנימי, ילדים ונשים.

אשפוז יום כירורגי:

מסגרת אבחונית ו/או טיפולית ללא לינת לילה הכוללת קבלה ושחרור, אמצעי טיפול ואבחון ושירותי מלונאות. התשלום לאשפוז יום כירורגי הינו לפי סוג השרות בפועל בהתאם לחוזר משרד הבריאות.





משרד הבריאות נפים בוואס זוור

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי Administration for Strategic and Economic Planning

12

אשפוז יום אונקולוגי:

מסגרת אבחונית ו/או טיפולית ללא לינת לילה שבה ניתן שירות לחולים אונקולוגיים, אינו מחייב תהליך קבלה ושחרור בכל אפיזודת טיפול.קיימים שני סוגים של אשפוז יום אונקולוגי:

- אשפוז יום אונקולוגי כולל כימותרפיה -
- אשפוז יום אונקולוגי ללא כימותרפיה

אשפוז יום פסיכיאטרי:

מסגרת טיפולית לחולה שהשתחרר מאשפוז פסיכיאטרי, המיועדת לעזור לו להסתגל בחדרגה ליציאה לתפקוד במסגרת הקהילה. אשפוז יום פסיכיאטרי פועל בבית חולים, אינו כולל לינת לילה ואינו מחייב תהליך קבלה ושחרור בכל אפיזודת טיפול.

טיפול יום פסיכיאטרי:

מסגרת טיפולית המיועדת לטפל במצבי משבר לחולים המופנים ישירות מהקחילת. טיפול יום פסיכיאטרי פועל בבית חולים או בקהילה, אינו כולל לינת לילה ואינו מחייב תחליך קבלה ושחרור בכל אפיזודת טיפול.

אשפוז יום גריאטרי:

מסגרת אבחונית ו/או טיפולית ללא לינת לילה שבה ניתן שירות לחולים גריאטריים, אינו מחייב תחליך קבלה ושחרור בכל אפיזודת טיפול.

דיאליזה

אשפוז יום דיאליזה:

מסגרת אבחונית ו/או טיפולית ללא לינת לילה שבה ניתן שירות לחולים עם אי ספיקת כליות סופנית, ואינו מחייב תהליך קבלה ושחרור פרטני בכל אפיזודת טיפול.

מולים חדשים:

חולים חדשים שהתקבלו לטיפול בדיאליזה.

חולים חוזרים:

חולים שחזרו לטיפול לאחר השתלת כליה ו/או חולים שחזרו לטיפול לאחר הפסקה זמנית.

סה"כ חולים שקיבלו טיפול:

כולל חולים חדשים שהתקבלו לטיפול, חולים שחזרו לטיפול לאחר השתלת כליה, חולים שהועברו ממוסד רפואי אחר ו/או חולים שחזרו לטיפול לאחר הפסקה זמנית.

סת"כ חולים שהפסיקו טיפול:

כולל חולים שנפטרו, חולים שעברו השתלת כליה, חולים שהפסיקו טיפול והועברו למעקב במרפאה ותולים שהועברו לטיפול במוסד רפואי אחר או עזבו את הארץ.

חולים בטיפול בסוף החודש/השנה:







13

מספר התולים בטיפול בדיאליזה בסוף החודש/השנה ביחידות לדיאליזה.

מספר טיפולים:

מספר הטיפולים שניתנו בתקופה מוגדרת ביחידות לדיאליזה. מספר הטיפולים מוצג לפי שיטת טיפול ומקום ביצוע הטיפול.

מספר טיפולים בהמודיאליזה:

מספר הטיפולים בהמודיאליזה שניתנו בתקופה מוגדרת ביחידות לדיאליזה. הטיפול מתבצע, בדייכ, שלוש פעמים בשבוע ביחידות לדיאליזה.

מספר טיפולים בדיאליזה ציפקית (פריטוניאלית):

מספר הטיפולים בדיאליזה ציפקית (פריטוניאלית) שניתנו בתקופה מוגדרת. הטיפול מתבצע כל יום, כדלקמן:

Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) CAPD: הטיפול מתבצע בבית (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) באופן ידני.

בבית בבית (Continuous Cycled Peritoneal Dialysis) CCPD באמצעות מכשיר סייקלר.

. הטיפול מתבצע ביחידות לדיאליזה. (Intermittent Peritoneal Dialysis) IPD







נספח ב: נתוני מיטות אשפוז

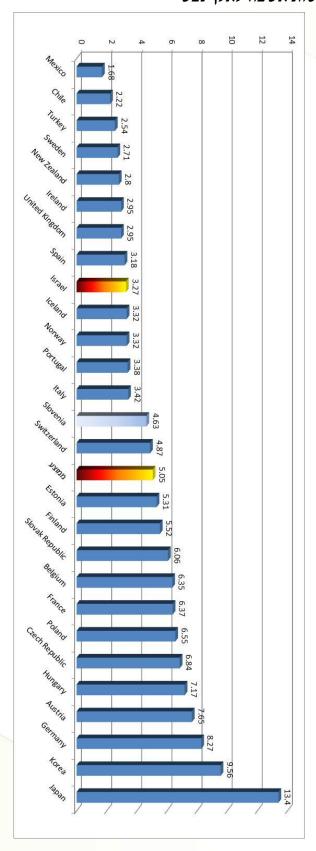
		אגף	אשפוז	סה"כ	שנה			
השהיה	יולדות	כירורגי	ילדים	טיפול נמרץ	פנימי	כללי	מיטות אשפוז	
36	1,308	5,256	1,911	557	5,093	14,161	38,639	2000
36	1,321	5,237	1,944	586	5,191	14,315	39,660	2001
50	1,348	5,224	1,955	587	5,160	14,324	40,146	2002
54	1,333	5,226	1,930	599	5,207	14,349	41,104	2003
46	1,369	5,225	1,945	599	5,211	14,395	41,618	2004
50	1,398	5,205	2,015	618	5,321	14,607	42,631	2005
50	1,386	5,197	2,042	622	5,285	14,582	41,305	2006
50	1,386	5,197	2,040	626	5,283	14,582	41,871	2007
50	1,386	5,181	2,056	619	5,290	14,582	42,144	2008
53	1,359	5,227	2,068	607	5,277	14,591	42,095	2009
53	1,405	5,262	2,085	599	5,319	14,723	42,625	2010
53	1,439	5,242	2,117	620	5,300	14,771	43,030	2011
53	1,479	5,261	2,166	657	5,356	14,972	43,589	2012
67	1,555	5,250	2,217	688	5,563	15,340	44,267	2013
67	1,555	5,250	2,217	688	5,503	15,280	44,445	2014







נספח ג: השוואה בינ"ל – מיטות אשפוז לאלף נפש









נספח ד: נתוני אשפוז ושחרור לפי אגף ולפי קבוצת גיל

	מספר ימי אשפוז לשנה									
2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005			
1,957,327	1,899,019	1,926,720	1,867,647	1,831,658	1,836,885	1,859,581	1,870,193	פנימי		
195,271	191,033	183,012	181,508	187,226	189,985	183,506	174,643	טיפול		
								נמרץ		
632,803	633,521	658,852	627,419	633,712	633,473	629,455	636,165	ילדים		
1,721,829	1,701,800	1,698,007	1,659,770	1,644,178	1,610,322	1,576,598	1,574,612	כירורגיה		
523,337	517,948	510,860	497,834	456,811	445,265	439,399	435,898	יולדות		
64,281	61,683	57,605	48,665	52,793	47,793	42,751	37,145	השהיה		







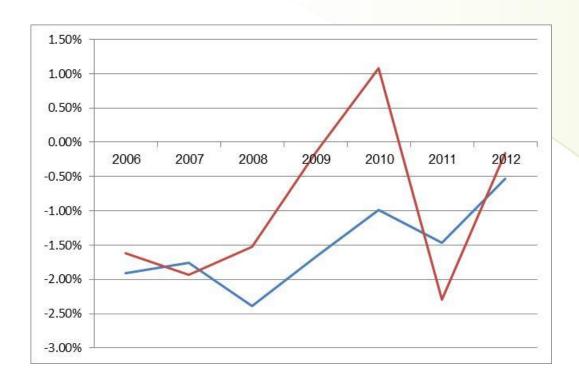
	ימי אשפוז כללי, לפי אגף, שנת 2012									
השהיה	יולדות	כירורגי	ילדים	טיפול נמרץ	פנימי					
1,697	-	-	326,208	9	461	שנה ראשונה				
2,684	-	17,572	125,827	32	1,302	01-04				
2,908	-	22,841	137,252	252	2,705	05-14				
6,300	105,259	145,064	40,909	5,475	47,086	15-24				
7,047	303,286	231,504	-	8,396	67,126	25-34				
6,740	111,312	197,519	-	11,016	87,943	35-44				
7,198	2,498	194,146	-	22,177	156,154	45-54				
8,521	63	277,158	-	37,562	296,344	55-64				
-	-	281,468	-	43,115	372,339	65-74				
-	-	249,847	-	46,277	545,050	75-84				
-	-	101,470	-	20,821	379,304	85+				







נספח ה: השינויים בשיעורי המיטות לאלף נפש ושיעור ימי אשפוז לאלף נפש



הקו הכחול: השינוי במספר מיטות האשפוז הכללי לאלף נפש, מהשנה שעברה. הקו האדום: השינוי במספר ימי האשפוז הכללי לאלף נפש, מהשנה שעברה. השינויים מבוטאים באחוזים.







נספח ו: נתוני האוכלוסיה לשנת 2012, ותחזית גידול האוכלוסיה של הלשכה המרכזית

לסטטיסטיקה

CBS, STATISTICAL ABSTRACT OF ISRAEL 2013

למ"ס, שנתון סטטיסטי לישראל 2013

תכונות דמוגרפיות DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS **2.**3

אוכלוסייה, לפי קבוצת אוכלוסייה, דת, מין וגיל אוכלוסייה, אוכלוסייה, לפי קבוצת אוכלוסייה, דת, מין וגיל POPULATION, BY POPULATION GROUP, RELIGION, SEX AND AGE

Thousar									אלפים	
	Population	group			סייה	קבוצת אוכלונ				
	ערבים(1)			יהודים ואחרים(2)			Ī			
Age	L	Arabs(1)			and other			Total(1)		גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סך הכל Total	נקבות Females	זכרים Males	סך הכל Total	נקבות Females	זכרים Males	סך הכל Total	
TOTAL	805.4	823.1	1.628.5	3.189.0	3.093.1	6.282.1	3.994.4	3,916,1	7.910.5	222.20
0	19.2	20.3	39.5	3,189.0 62.9	3,053.1 65.8	128.6	3,334.4	3,316.1 86.0	168.1	סך הכל □
1	19.5	20.6	40.0	62.0	65.1	127.1	81.4	85.7	167.1	1
2	19.5	20.3	39.9	60.8	64.2	125.0	80.4	84.5	164.9	2
3	19.1	19.9	39.0	59.1	61.9	121.0	78.1	81.8	160.0	3
4 0-4	18.7 95.9	19.7 100.9	38.4 195.8	57.0 301.7	59.6 316.6	116.7 618.4	75.7 397.7	79.4 417.5	155.1 815.2	4 4-0
5	18.7	19.7	38.5	55.1	57.9	113.0	73.8	77.6	151.4	5
6	18.8	19.7	38.5	53.2	56.1	109.3	71.9	75.9	147.8	6
7	18.9	20.1	39.0	52.0	54.8	106.8	70.9	74.9	145.9	7
8	19.7	20.8	40.5	51.7	54.2	105.9	71.4	75.0	146.4	8
9 5-0	20.3 95.4	21.0 101.4	41.3 197.8	50.2 262.1	52.6 275.7	102.7 537.8	70.4 358.5	73.6 377.0	144.0 735.5	9 0-5
10	20.1	21.1	41.2	48.1	50.4	98.5	68.2	71.5	139.7	10
11	19.9	21.0	40.9	47.3	49.8	97.1	67.2	70.8	138.0	11
12	19.4	20.4	39.7	46.7	49.2	95.9	66.0	69.6	135.6	12
13	18.9	19.9	38.8	46.0	48.2	94.2	64.8	68.1	132.9	13
14 10-14	18.3 95.5	19.2 101.7	37.6 198.2	45.2 233.3	47.5 245.0	92.7 478.3	63.5 320.8	66.7 346.7	130.2 676.4	14 14-10
15	17.7	18.5	36.2	44.1	46.4	90.5	61.8	64.9	126.7	15
16	17.3	18.1	35.4	42.9	45.2	88.1	60.2	63.3	123.5	16
17	16.7	17.5	34.3	42.5	44.6	87.1	59.2	62.1	121.3	17
18	16.2	17.3	33.5	42.9	44.8	87.7	59.1	62.1	121.2	18
19 15-19	15.8 83.7	16.8 88.1	32.6 171.9	43.1 215.5	45.1 226.1	88.2 441.6	58.9 299.2	61.9 314.3	120.8 613.5	19 19-15
20	15.4	16.2	31.6	43.4	45.1	88.5	58.7	61.3	120.0	20
21	15.0	15.6	30.6	43.4	45.0	88.4	58.4	60.6	119.0	21
22	14.5	14.9	29.3	43.5	45.3	88.8	58.0	60.1	118.1	22
23	13.6	14.0	27.6	44.0	45.6	89.6	57.6	59.6	117.2	23
24 20-24	12.7 71.0	12.9 73.5	25.6 144.6	44.6 218.9	45.9 226.8	90.4 445.7	57.2 289.9	58.8 300.3	116.0 590.3	24 24-20
25	12.1	12.1	24.2	45.3	46.3	91.6	57.4	58.4	115.8	24-20
26	11.5	11.8	23.2	45.1	46.7	92.8	57.6	58.4	116.0	26
27	11.4	11.7	23.1	46.3	46.7	93.0	57.7	58.3	116.0	27
28	11.3	11.5	22.9	46.5	47.1	93.6	57.8	58.6	116.4	28
29 25-29	11.2 57.4	11.3 58.4	22.5 115.8	46.3 230.5	46.6 233.3	93.0 463.8	57.5 287.0	57.9 291.7	115.4 579.6	29 20-25
30	10.8	11.1	21.9	45.7	45.4	91.1	56.5	56.5	113.0	30
31	10.7	10.9	21.6	45.4	45.0	90.4	56.1	55.9	112.1	31
32	11.0	11.1	22.1	45.0	44.7	89.7	56.0	55.8	111.8	32
33	11.2	11.3	22.5	43.8	43.2	87.0	54.9	54.6	109.5	33
34 30-34	11.2 54.0	11.3 55.8	22.5 110.6	43.5 223.4	42.8 221.1	86.3 444.5	54.7 278.3	54.1 276.0	108.8 555.2	34 34-30
30-34	11.1	11.3	22.5	44.8	44.2	444.5 88.9	276.3 55.9	270.9 55.5	111.4	34-30
36	11.1	11.2	22.3	45.1	44.3	89.4	56.2	55.6	111.7	36
37	10.8	11.0	21.8	43.8	43.2	87.0	54.6	54.2	108.8	37
38	10.6	10.8	21.4	42.2	41.6	83.8	52.8	52.4	105.2	38
39 35-39	10.4	10.5	20.9 108.9	41.1	40.2 213.4	81.3	51.5	50.7	102.2 539.3	39 3 9 -35
35-39 40	53.0 10.0	54.9 10.1	708.9 20.1	217.0 41.0	273.4 39.9	430.4 80.9	270.9 51.0	258.4 50.0	539.3 101.0	39-35 40
41	9.7	9.8	19.5	40.2	39.1	79.3	49.9	48.9	98.8	41
42	9.4	9.4	18.8	38.1	37.3	75.4	47.5	46.7	94.2	42
43	8.9	9.1	18.0	36.4	35.5	71.9	45.4	44.5	89.9	43
44 40-44	8.5 46.5	8.7	17.2	34.5 190.2	33.5	68.0	43.0	42.2	85.1 450.0	44 44-40
40-44	40.5	47.0	93.6	190.2	185.2	375.5	236.8	232.3	409.0	44-40

Admir Minis



D





אוכלוסייה, לפי קבוצת אוכלוסייה, דת, מין וגיל (המשך) POPULATION, BY POPULATION GROUP, RELIGION, SEX AND AGE (Cont.)

Thousa				Average 2012 ממוצע						אלפים
	Population group קבוצת אוכלוסייה									
	ערבים(1)			יהודים ואחרים(2)			Ī			
Age	Arabs(1)			Jews and others(2)			סך הכל(1) (Total(1)			גיל
	זכרים נקבות		סך הכל	נקבות	זכרים			זכרים	סך הכל	
	Females	Males	Total	Females	Males	Total	נקבות Females	Males	Total	
45	8.4	8.6	17.0	33.7	32.4	66.2	42.1	41.0	83.1	45
45 46	8.4	8.7	17.0	33.9	32.5	66.4	42.1	41.0	83.6	45 46
47	8.3	8.4	16.8	33.2	32.3	65.5	41.5	40.7	82.2	47
48	8.0	7.9	15.8	32.6	31.7	64.3	40.6	39.6	80.2	48
49	7.5	7.5	15.0	32.7	31.0	63.8	40.3	38.5	78.8	49
45-40	40.7	41.1	81.7	155.1	150.0	326.1	205.8	201.1	407.9	49-45
50	7.1	7.0	14.2	33.2	31.0	64.2	40.4	38.1	78.4	50
51	6.8	6.7	13.5	34.2	31.8	66.0	41.0	38.5	79.5	51
52	6.3	6.3	12.6	34.6	32.2	66.8	41.0	38.5	79.4	52
53	5.9	5.8	11.7	34.2	31.6	65.8	40.1	37.4	77.5	53
54	5.6	5.5	11.1	33.9	31.3	65.2	39.5	36.8	76.3	54
50-54	31.8	31.3	63.1	170.2	157.0	328.0	201.9	189.2	391.1	54-50
55	5.1	5.0	10.1	34.0	31.3	65.3	39.1	36.3	75.4	55
56	5.0	4.8	9.7	34.3	31.5	65.8	39.3	36.3	75.5	56
57	4.7	4.5	9.2	34.3	31.3	65.5	39.0	35.8	74.8	57
58	4.4	4.3	8.7	34.1	31.1	65.3	38.5	35.4	73.9	58
59	4.2	4.0	8.2	34.6	31.6	66.2	38.8	35.6	74.4	59
55-59	23.4	22.5	46.0	171.3	155.9	328.2	194.7	179.4	374.1	59-55
60	4.0	3.7	7.7	34.8	31.8	66.6	38.8	35.4	74.3	60
61	4.0	3.6	7.6	34.4	31.3	65.8	38.4	35.0	73.4	61
62	3.2	3.0	6.2	33.0	29.9	62.8	36.2	32.9	69.0	62
63	2.6	2.5	5.1	31.6	28.3	59.9	34.2	30.8	65.0	63
64	2.9	2.6	5.5	32.9	29.1	62.0	35.7	31.8	67.5	64
60-64	16.7	15.3	32.0	166.7	150.5	317.2	183.4	105.8	349.1	64-60
65	3.0	2.8	5.8	32.5	28.7	61.2	35.5	31.4	66.9	65
66	2.9	2.8	5.7	27.1	24.1	51.3	30.1	26.9	57.0	66
67	2.8	2.6	5.4	21.6	19.5	41.0	24.4	22.0	46.5	67 68
68	2.6 2.4	2.4 2.2	5.0 4.6	18.4 17.0	16.4 14.6	34.8 31.6	21.0 19.4	18.8	39.9 36.2	69
69 65-69	13.8	12.7	20.5	110.0	103.2	219.9	130.5	16.8 115.0	245.4	69-65
70	2.1	1.9	4.1	17.4	14.6	32.0	19.5	16.5	36.1	70
71	2.0	1.9	3.8	18.5	15.1	33.5	20.4	17.0	37.4	71
72	1.8	1.7	3.5	18.9	15.4	34.3	20.8	17.1	37.8	72
73	1.7	1.5	3.2	19.6	15.6	35.2	21.2	17.2	38.4	73
74	1.7	1.4	3.1	20.1	15.8	35.9	21.8	17.2	39.0	74
70-74	9.3	8.5	17.8	94.4	75.4	170.8	103.7	84.9	188.7	74-70
75	1.7	1.3	3.0	19.1	15.0	34.1	20.7	16.3	37.1	75
76	1.5	1.2	2.7	17.4	13.6	31.0	18.9	14.8	33.7	76
77	1.3	1.0	2.3	16.1	12.4	28.6	17.4	13.4	30.8	77
78	1.1	0.9	2.0	15.0	11.2	26.1	16.1	12.0	28.2	78
79	1.1	0.8	1.9	14.7	10.7	25.4	15.8	11.5	27.3	79
75-79	6.7	5.2	11.9	82.3	52.8	145.1	89.0	68.0	157.0	79-75
80	0.9	0.7	1.6	14.0	10.0	24.0	14.9	10.7	25.6	80
81	0.8	0.7	1.5	13.4	9.5	22.9	14.2	10.2	24.4	81
82	0.8	0.6	1.4	13.0	8.9	21.9	13.8	9.4	23.3	82
83	0.7	0.5	1.2	12.1	7.9	20.0	12.8	8.3	21.2	83
84	0.6	0.4	1.0	11.2	7.1	18.3	11.8	7.5	19.3	84
80-84	3.9	2.8	6.7	63.6	43.5	107.1	67.5	45.2	113.7	84-80
85-89	1.7	1.2	2.9	43.9	25.5	69.4	45.6	26.7	72.3	89-85
90-94	0.6	0.5	1.1	15.8	10.0	25.9	16.5	10.5	27.0	94-90
95+	0.3	0.4	0.7	5.4	3.1	8.5	5.7	3.4	9.1	+95







CBS, STATISTICAL ABSTRACT OF ISRAEL 2013

למ"ס, שנתון סטטיסטי לישראל 2013

תחזיות אוכלוסייה בישראל PROJECTIONS OF POPULATION IN ISRAEL

2.10

תחזיות אוכלוסייה(1) בישראל לשנים 2035-2015, לפי קבוצת אוכלוסייה, מין וגיל PROJECTIONS OF POPULATION(1) IN ISRAEL FOR 2015-2035, BY POPULATION GROUP, SEX AND AGE

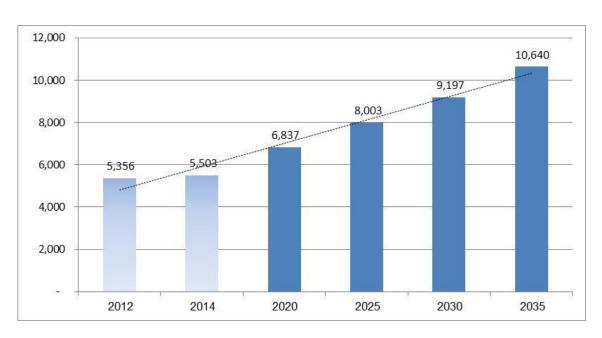
Thousands, unless otherwise stated								אחרת	אלפים, אלא אם כן צוין אחרת		
	2035			2025			2015				
Age	נקבות	זכרים	סך הכל	נקבות	זכרים	סך הכל	נקבות	זכרים	סך הכל	גיל	
	Females	Males	Total	Females	Males	Total	Females	Males	Total		
	total population cd האוכלוסייה										
	HIGH V	ARIANT					חלופה גבוהה				
TOTAL	6,395.8	6,387.8	12,783.6	5,257.2	5,219.9	10,477.2	4,304.8	4,237.8	8,542.5	סך הכל	
0 - 4	687.4	729.6	1,417.0	568.1	603.0	1,171.1	472.5	501.4	973.9	4 - 0	
5 - 14	1,200.1	1,272.9	2,472.9	1,005.5	1,066.2	2,071.7	741.0	778.6	1,519.6	14 - 5	
15 - 24	1,019.8	1,076.4	2,096.2	755.2	788.6	1,543.9	621.3	648.6	1,269.8	24 - 15	
25 - 34	773.1	793.6	1,566.7	639.0	653.2	1,292.3	580.8	587.1	1,167.9	34 - 25	
35 - 44	648.8	656.7	1,305.5	590.2	590.0	1,180.2	541.6	534.5	1,076.1	44 - 35	
45 - 54	593.3	588.2	1,181.5	544.0	531.7	1,075.7	428.1	414.2	842.3	54 - 45	
55 - 64	542.5	520.6	1,063.2	426.2	403.4	829.6	392.9	359.7	752.6	64 - 55	
65 - 74	415.5	375.9	791.5	378.3	329.9	708.2	278.6	242.6	521.2	74 - 65	
75+	515.3	373.9	889.2	350.7	253.8	604.5	248.1	171.1	419.2	+75	
Median age	28.6	26.4	27.5	29.5	27.2	28.4	30.5	28.2	29.3	גיל חציוני	
Dependency ratio(2)	1,099.5	1,078.6	1,089.0	1,053.8	1,044.4	1,049.1	920.5	921.8	921.2	יחס תלות(2)	
		I VARIANT					חלופה בינונית			_	
TOTAL	5,720.4	5,675.2	11,395.6	4,949.7	4,895.1	9,844.9	4,230.0	4,158.7	8,388.8	סך הכל	
0 - 4	501.0	531.7	1,032.7	451.0	478.6	929.6	409.7	434.7	844.4	4 - 0	
5 - 14	930.2	986.4	1,916.6	849.5	900.7	1,750.2	738.4	775.8	1,514.2	14 - 5	
15 - 24	858.0	904.9	1,762.9	748.4	781.3	1,529.7	619.5	646.5	1,265.9	24 - 15	
25 - 34	758.1	777.8	1,536.0	631.1	644.4	1,275.5	578.1	584.1	1,162.2	34 - 25	
35 - 44 45 - 54	635.4	642.1	1,277.5	583.2	582.5	1,165.7	539.9	532.7	1,072.7	44 - 35	
45 - 54 55 - 64	583.1 535.5	577.4 513.9	1,160.5 1,049.4	539.9 423.0	527.4 400.6	1,067.4 823.6	427.2 391.9	413.2 359.0	840.4 750.9	54 - 45 64 - 55	
65 - 74	409.8	371.2	781.0	375.5	327.7	703.1	277.8	242.0	519.9	74 - 65	
75+	509.2	369.7	879.0	348.1	252.0	600.1	247.5	170.7	418.2	+75	
Median age	32.4	30.1	31.2	31.6	29.3	30.4	31.0	28.8	29.9	גיל חציוני	
Dependency ratio(2)	951.0	922.2	936.6	953.0	937.7	945.4	893.3	892.7	893.0	יחס תלות(2)	
	LOW VARIANT						חלופה נמוכה				
TOTAL	5,060.7	4,978.4	10,039.1	4,637.3	4,565.8	9,203.1	4,154.4	4,079.0	8,233.3	סך הכל	
0 - 4	321.9	341.6	663.4	334.2	354.6	688.8	347.2	368.5	715.7	4 - 0	
5 - 14	664.5	704.3	1,368.8	691.9	733.4	1,425.3	735.6	772.8	1,508.3	14 - 5	
15 - 24	696.8	733.5	1,430.2	740.9	773.1	1,514.0	617.5	644.1	1,261.6	24 - 15	
25 - 34	744.8	763.3	1,508.1	622.2	634.8	1,257.0	575.1	580.9	1,156.0	34 - 25	
35 - 44	622.4	628.3	1,250.7	575.5	574.4	1,149.9	538.2	530.9	1,069.0	44 - 35	
45 - 54	573.2	567.0	1,140.2	535.5	522.7	1,058.2	426.1	412.1	838.3	54 - 45	
55 - 64	529.1	507.7	1,036.8	419.5	397.5	817.0	390.9	358.1	749.0	64 - 55	
65 - 74	404.7	366.9	771.7	372.3	325.2	697.5	277.0	241.4	518.4	74 - 65	
75+	503.4	365.8	869.2	345.3	250.1	595.4	246.8	170.2	417.0	+75	
Median age	36.6	34.3	35.4	33.8	31.5	32.6	31.6	29.3	30.4	גיל חציוני	
Dependency ratio(2)	793.5	755.8	774.6	850.2	828.5	839.4	866.2	863.6	864.9	יחס תלות(2)	



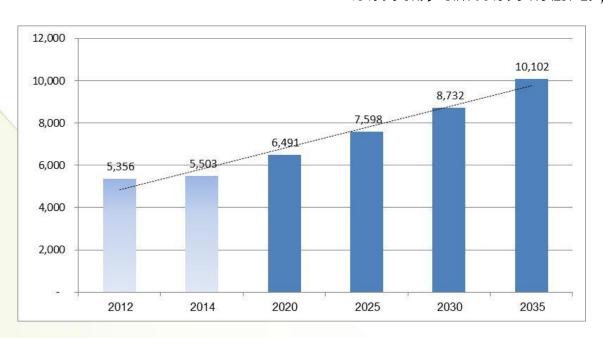


נספח ז: תחזיות ברמת האגף

אגף פנימי, לפי תפוסה של 95% והתייעלות של 3%:



אגף פנימי, לפי תפוסה של 98% והתייעלות של 5%:

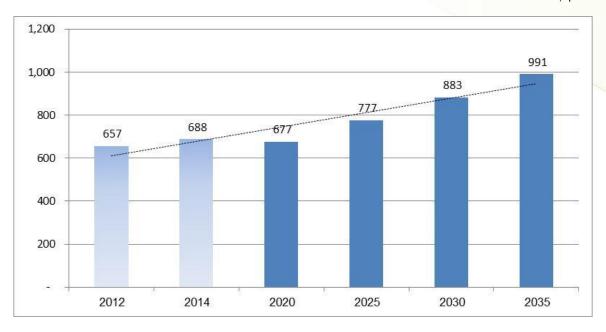




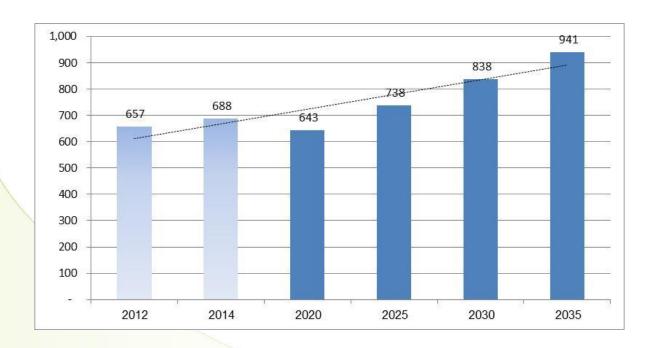




אגף טיפול נמרץ, לפי תפוסה של 95% והתייעלות של 3%:



אגף טיפול נמרץ, לפי תפוסה של 98% והתייעלות של 5%:

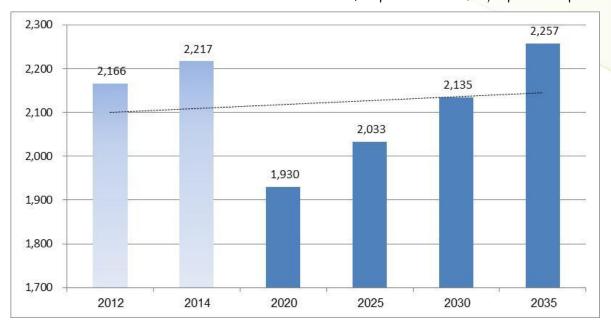




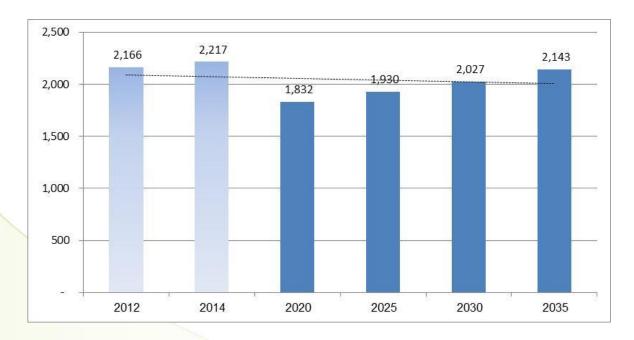




אגף ילדים, לפי תפוסה של 95% והתייעלות של 3% (הירידה בשנת 2020 נובעת מהעלאת שיעורי התפוסה בחלק מהמחלקות, לעומת המצב הקיים):



אגף ילדים, לפי תפוסה של 98% והתייעלות של 5%:



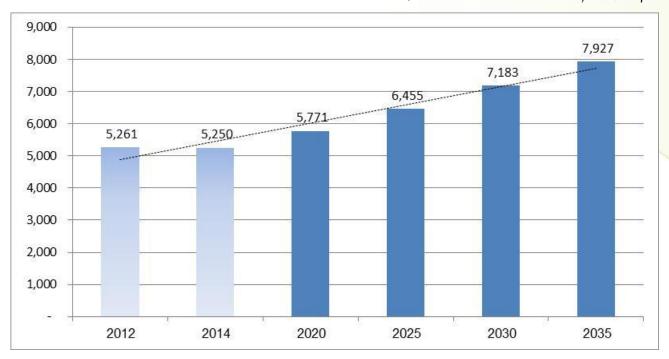




משרד

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי Administration for Strategic and Economic Planning

אגף כירורגי, לפי תפוסה של 95% והתייעלות של 3%:



אגף כירורגי, לפי תפוסה של 98% והתייעלות של 5%:

