

קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
דוחות כספיים
ליום 30 ביוני 2021

קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
דוחות כספיים
ליום 30 ביוני 2021

התוכן:

3	דוח סקירה של רואי החשבון
	תמצית דוחות כספיים :
4	דוחות על המצב הכספי
5	דוחות על הפעילויות
6	דוחות על השינויים בנכסים נטו
7	דוחות על תזרימי המזומנים
9	באורים לדוחות הכספיים

דוח רואי החשבון המבקרים למשרד הבריאות

מבוא

סקרנו את המידע הכספי של קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר) (להלן – "תאגיד הבריאות") ליום 30 ביוני 2021 ואת הדוחות על הפעילויות, הדוחות על השינויים בנכסים נטו והדוחות על תזרימי המזומנים לתקופה של שישה חודשים שהסתיימה באותו תאריך. ההנהלה אחראית לעריכה ולהצגה נאותה של מידע כספי לתקופת ביניים זו בהתאם לתקן חשבונאות 14 של המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות "דיווח כספי לתקופות ביניים". אחריותנו היא להביע מסקנה על מידע כספי לתקופת ביניים זו בהתבסס על סקירתנו.

היקף הסקירה

ערכנו את סקירתנו בהתאם לתקן סקירה 1 של לשכת רואי חשבון בישראל "סקירה של מידע כספי לתקופות ביניים הנערכת על ידי רואה החשבון המבקר של היישות". סקירה של מידע כספי לתקופות ביניים מורכבת מבירורים, בעיקר עם אנשים האחראים לעניינים הכספיים והחשבונאיים, ומיישום נהלי סקירה אנליטיים ואחרים. סקירה הינה מצומצמת בהיקפה במידה ניכרת מאשר ביקורת הנערכת בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ולפיכך אינה מאפשרת לנו להשיג ביטחון שניוודע לכל העניינים המשמעותיים שהיו יכולים להיות מזוהים בביקורת. בהתאם לכך, אין אנו מחוויים חוות דעת של ביקורת.

הבסיס למסקנה המסויגת

בדוחות הכספיים של תאגיד הבריאות, העניינים המפורטים להלן טופלו שלא כנדרש לפי כללי חשבונאות מקובלים ו/או תקני ביקורת מקובלים:

- לא עודכנו העתודה וקרנות ההון בגין תביעות רשלנות מקצועית בתקופה (ראה ביאור 2.2).
- פרטי וחיושבי האקטואריה של העתודה לרשלנות רפואית לא נמסרו לתאגיד הבריאות ונרשמו בדוחות הכספיים ביניים בהתאם להערכה האקטוארית שהתקבלה בדוחות הכספיים המבוקרים ליום 31.12.2020, ובהתאם לא יכולנו לסקור אותם.

מסקנה מסויגת

בהתבסס על סקירתנו, פרט לעניינים המתוארים בפסקה הקודמת, לא בא לתשומת ליבנו דבר הגורם לנו לסבור שהמידע הכספי הנ"ל אינו ערוך, מכל הבחינות המהותיות, בהתאם לתקן חשבונאות 14 של המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות.

הדגש עניין

אנו מפנים את תשומת הלב לאמור בביאור מס' 1 לדוחות הכספיים, בדבר פעילות תאגיד הבריאות בסביבת שוק נשלט, בו מדינת ישראל שולטת הן בבית החולים, הן בקביעת תעריפי בריאות מרביים, והן בקביעת אופן ההתחשבות בין קופות החולים, המהוות את עיקר לקוחות תאגיד הבריאות, לבין תאגיד הבריאות.

אין בפסקה זו כדי לסייג עוד את האמור בפסקה הקודמת.


גיא גופר, יחב, גילמן, אודם ושות'
רואי חשבון

בני ברק, 26 באוגוסט 2021

קדן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
התמצית דוחות על תמצול הכספים

באלפיו ט"ח

מבוקר	כללי מבוקר	באר
ליום 31 בדצמבר	ליום 30 בינוי	
2020	2020	2021
996	1,170	998
13,859	12,041	15,119
5,709	3,159	1,893
9,143	3,590	2,568
32,267	33,303	42,278
-	-	-
2,311	1,744	2,112
3,001	4,043	3,105
62,286	58,970	68,093
19,937	20,822	19,590
82,223	79,792	87,683
1,225	49	429
5,649	4,322	8,638
-	2,977	628
13,180	11,743	11,315
17,266	18,117	21,450
11,739	11,192	11,741
11,795	12,737	11,795
13,897	15,112	12,887
-	-	-
30,700	28,799	30,726
(3,497)	(3,497)	(3,497)
15,959	12,061	15,119
41,062	37,363	42,348
82,223	79,792	87,683

מזומנים ושוקי מזומנים
 מזומנים מובילים
 פקדונות בבנקים ליום קצר
 השקעות בניירות ערך לחזירים
 חייבים בגין שירותים רפואיים
 בית החולים
 הלוואות שוטפות בגין החזר עלות בניית מרכז הרפואי לקבל מבית החולים
 חייבים אחרים ודחיות חובה

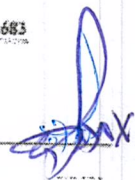
רכוש כללי שוטף
 החזר עלות בניית מרכז הרפואי לקבל מבית החולים

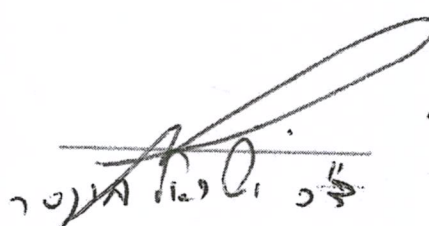
התחייבויות לספקים ולגורמי שירותים
 בית החולים
 הלוואות שוטפות בגין התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים
 (הכנסים מהמכירת הנכס)

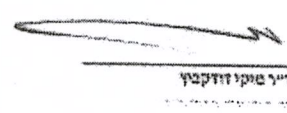
התחייבויות לזמן ארוך
 התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים
 ערובה בגין תביעות רשלנות רפואית

התחייבויות ופניות, ערבות והתקשרויות

נכסים שלא קיימת לגביהם הגבלה (גירעון מצטבר מפעילות) שישימוש לפעילות
 שלא יועדו על ידי המרכז הרפואי
 קרן חן עסקאות בין ישראל לבין בעל השליטה בה
 נכסים אחרים שהיופחת לגביהם הגבלה העלת זכאי זמני







ד"ר יחננת הרשקוביץ

תאריך אישור הדוחות הכספיים: 26 באוגוסט 2021

הבאורים לדוחות הכספיים מהווים חלק בלתי נפרד מהם.

קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
תמצית דוחות על המצב הכספי

באלפי ש"ח

מבוקר	בלתי מבוקר		באור	
ליום 31 בדצמבר	ליום 30 ביוני			
2020	2020	2021		
996	1,170	998	4	רכוש שוטף
13,859	12,061	15,119		מזומנים ושווי מזומנים
5,709	3,159	1,893		מזומנים מוגבלים
4,143	3,590	2,568		פקדונות בבנקים לזמן קצר
32,267	33,203	42,278		השקעות בניירות ערך סחירים
-	-	-		חייבים בגין שירותים רפואיים
2,311	1,744	2,132		בית החולים
3,001	4,043	3,105		חלויות שוטפות בגין החזר עלות בניית מרכז הרווחה לקבל מבית החולים
62,286	58,970	68,093		חייבים אחרים ויתרות חובה
19,937	20,822	19,590	3	רכוש בלתי שוטף
82,223	79,792	87,683		החזר עלות בניית מרכז הרווחה לקבל מבית החולים
1,225	49	429		התחייבויות שוטפות
5,649	4,322	8,638		התחייבויות לספקים ולנותני שירותים
-	2,977	628		בית החולים
10,392	10,769	11,755		חלויות שוטפות בגין התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים
17,266	18,117	21,450		זכאים אחרים ויתרות זכות
11,739	11,192	11,741		התחייבויות לזמן ארוך
361	383	349		התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים
11,795	12,737	11,795	התחייבויות בשל סיום יחסי עובד מעביד	
23,895	24,312	23,885		עתודה בגין תביעות רשלנות רפואית
-	-	-		התחייבויות תלויות, ערבות והתקשרויות
30,700	28,799	30,726		נכסים נטו (גרעון בנכסים נטו)
(3,497)	(3,497)	(3,497)		נכסים שלא קיימת לגביהם הגבלה (גרעון מצטבר מפעולות) ששימשו לפעילויות :
13,859	12,061	15,119		שלא יועדו על ידי המרכז הרפואי
41,062	37,363	42,348	קרן הון עסקאות בין ישות לבין בעל השליטה בה	
82,223	79,792	87,683	נכסים נטו שקיימת לגביהם הגבלה בעלת אופי זמני	

חבר ועד

חבר ועד

ד"ר מיקי דודקביץ
יו"ר תאגיד הבריאות

תאריך אישור הדוחות הכספיים : 26 באוגוסט 2021

הבאורים לדוחות הכספיים מהווים חלק בלתי נפרד מהם.

קרון מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
תמצית דוחות על הפעילויות

באלפי ש"ח

מבוקר	בלתי מבוקר	באור	
לשנה שהסתיימה	לתקופה של שישה חודשים		
ביום 31 בדצמבר	שהסתיימה ביום 30 ביוני		
2020	2020	2021	
87,340	41,982	56,251	הכנסות ממתן שירותים רפואיים
52,415	27,221	33,157	עלות השירותים הרפואיים
34,925	14,761	23,094	עודף תפעולי ממתן שירותים רפואיים
15,055	7,416	8,369	הכנסות מפעילויות אחרות
13,244	5,493	10,389	עלות הפעילויות האחרות
32,408	15,806	17,927	שכר עבודה בגין העברות חד צדדיות
-	-	628	הוצאות בגין התחייבויות להעברות חד צדדיות
(30,597)	(13,883)	(20,575)	גרעון תפעולי מפעילויות אחרות
4,328	878	2,519	עודף תפעולי כולל
4,789	1,905	2,538	הוצאות הנהלה וכלליות
(461)	(1,027)	(19)	גרעון לפני מימון ואחרות
126	72	35	הוצאות מימון
(1,165)	(641)	(159)	הכנסות מימון
533	(53)	79	הוצאות (הכנסות) אחרות
45	(405)	26	הכנסות נטו (גרעון) לתקופה
45	(405)	26	הכנסות נטו לתקופה

הבאורים לדוחות הכספיים מהווים חלק בלתי נפרד מהם.

* סווג מחדש

קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר)
דוחות על השינויים בנכסים נטו

באלפי ש"ח

סך הכול	שקיימת לגביהם הגבלה	שלא קיימת לגביהם הגבלה	ששימשו לפעילויות
	לגביהם הגבלה	קרן הון עסקה בין ישות לבין בעל השליטה בה	שלא יועדו על ידי תאגיד הבריאות
	באופן זמני		
<u>41,062</u>	<u>13,859</u>	<u>(3,497)</u>	<u>30,700</u>
2,984	2,984	-	-
26	-	-	26
-	-	-	-
<u>(1,724)</u>	<u>(1,724)</u>	-	-
<u>42,348</u>	<u>15,119</u>	<u>(3,497)</u>	<u>30,726</u>
<u>32,729</u>	<u>7,022</u>	<u>(3,497)</u>	<u>29,204</u>
5,221	5,221	-	-
(405)	-	-	(405)
<u>(182)</u>	<u>(182)</u>	-	-
<u>37,363</u>	<u>12,061</u>	<u>(3,497)</u>	<u>28,799</u>
<u>32,729</u>	<u>7,022</u>	<u>(3,497)</u>	<u>29,204</u>
8,643	8,643	-	-
45	-	-	45
-	-	-	-
-	-	-	-
<u>(355)</u>	<u>(1,806)</u>	-	1,451
<u>41,062</u>	<u>13,859</u>	<u>(3,497)</u>	<u>30,700</u>

לתקופה של ששה חודשים שהסתיימה ביום 30 ביוני 2021 (בלתי מבוקר)

יתרה ליום 1 בינואר 2021

שינויים במהלך התקופה:

תרומות

גרעון נטו לתקופה

קרן הון עסקאות בין הישות לבין בעלי השליטה בה

סכומים ששוחררו מהגבלה זמנית ששימשו לפעילות

יתרה ליום 30 ביוני 2021

לתקופה של ששה חודשים שהסתיימה ביום 30 ביוני 2020 (בלתי מבוקר)

יתרה ליום 1 בינואר 2020

שינויים במהלך התקופה:

תרומות

גרעון נטו לתקופה

סכומים ששוחררו מהגבלה זמנית ששימשו לפעילות

יתרה ליום 30 ביוני 2020

לשנה שהסתיימה ביום 31 לדצמבר 2020 (מבוקר)

יתרה ליום 1 בינואר 2020

שינויים במהלך שנת 2020

תרומות

הכנסות נטו לתקופה

הכנסה מפריט מיוחד

קרן הון עסקאות בין הישות לבין בעלי השליטה בה

סכומים ששוחררו מהגבלה זמנית ששימשו לפעילות

יתרה ליום 31 בדצמבר 2020

הבאורים לדוחות הכספיים מהווים חלק בלתי נפרד מהם.

מבוקר	בלתי מבוקר	
לשנה שהסתיימה	לתקופה של שישה חודשים	
ביום 31 בדצמבר	שהסתיימה ביום 30 ביוני	
2020	2020	2021
45	(405)	26
(4,730)	(5,684)	(6,963)
(4,685)	(6,089)	(6,937)
(6,009)	(2,708)	3,566
3,883	3,783	1,647
(6,837)	(5,039)	(1,260)
(8,963)	(3,964)	3,953
8,643	5,222	2,986
8,643	5,222	2,986
(5,005)	(4,831)	2
6,001	6,001	996
996	1,170	998

תזרימי מזומנים מפעילות שוטפת:

עודף (גירעון) נטו
התאמות הדרושות כדי להציג את תזרימי
המזומנים מפעילות שוטפת (נספח א)

מזומנים נטו (ששימוש) שנבעו מפעילות שוטפת

תזרימי מזומנים מפעילות השקעה:

רכישת ניירות ערך סחירים
תמורה ממכירת ניירות ערך סחירים
ירידה (עליה) במזומנים מיועדים

מזומנים נטו שנבעו (ששימוש) לפעילות השקעה

תזרימי מזומנים מפעילות מימון:

תקבולים מתרומות שהשימוש בהן הוגבל ונזקפו לנכסים נטו מוגבלים זמנית

מזומנים נטו שנבעו מפעילות מימון

עליה (ירידה) במזומנים ושווי מזומנים

יתרת מזומנים ושווי מזומנים לתחילת תקופה

יתרת מזומנים ושווי מזומנים לסוף תקופה

מבוקר	בלתי מבוקר	
לשנה שהסתיימה	לתקופה של שישה חודשים	
ביום 31 בדצמבר	שהסתיימה ביום 30 ביוני	
2020	2020	2021

נספח א - ההתאמות הדרושות כדי להציג את תזרימי המזומנים מפעילות שוטפת

הכנסות והוצאות שאינן כרוכות בתזרימי מזומנים:

-	-	-	הכנסה מפריט מיוחד
(15)	7	(12)	עליה (ירידה) בהתחייבויות בשל סיום יחסי עובד-מעביד, נטו
(82)	(180)	178	ירידת (עליית) ערך ניירות ערך סחירים
(942)	-	-	עליה (ירידה) בהתחייבות אקטוארית בשל רשלנות רפואית
(355)	(183)	(1,725)	שחרור נכסים נטו מוגבלים לפעילות
(1,394)	(356)	(1,559)	

שינויים בסעיפי רכוש והתחייבויות:

(3,876)	(4,812)	(10,011)	ירידה (עליה) בחייבים בגין שירותים רפואיים
726	(316)	(104)	ירידה (עליה) בחייבים אחרים ויתרות חובה
3,497	2,719	2,989	ירידה (עליה) ביתרת בית החולים
1,726	859	526	ירידה (עליה) ביתרת החזר עלות בניית מרכז הרווחה לקבל מבית החולים
961	(216)	(798)	עליה (ירידה) בהתחייבויות לספקים ולנותני שירותים
(7,706)	(5,275)	629	עליה (ירידה) ביתרת התחייבות לבית החולים
1,336	1,713	1,365	עליה (ירידה) בזכאים אחרים ויתרות זכות
(3,336)	(5,328)	(5,404)	
(4,730)	(5,684)	(6,963)	

הבאורים לדוחות הכספיים מהווים חלק בלתי נפרד מהם.

באור 1 - כללי

העמותה - קרן מחקרים רפואיים פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד בית החולים הלל יפה (ע"ר), הוקמה ב-6 באוקטובר 1997 ומהווה מאז ישות משפטית עצמאית (להלן – "תאגיד הבריאות").

א. מטרות תאגיד הבריאות:

1. לפעול למען קידום הרפואה ופיתוח השירותים במרכז הרפואי הלל יפה (ע"ר) בתאום מלא עם הנהלת המרכז הרפואי, בכפוף לכל דין ובהתאם להוראות משרד הבריאות.
2. לפעול בהתאם לצרכי המרכז הרפואי, בהתאם להחלטות מנהל המרכז הרפואי, כפי שתהיינה מועת לעת.
3. לזיום, לקדם, לסייע, להשתתף ולבצע מחקרים רפואיים מעבדתיים, בין שימושיים ובין בסיסיים, בכל ענפי המדע הרפואי, לפתח שירותים לצרכי מחקר, וכן לפתח ולהציע שירותים רפואיים ופרויקטים רפואיים למען החולים ולמען בריאות הציבור.
4. להשתמש בתשתיות ובאמצעים של המרכז הרפואי מחוץ למסגרת הפעילות הרגילה שלו לצורך ייעול והרחבת השירותים הרפואיים לנוקדים לך, ובכלל זה הפעלת חדרי ניתוח, מכונים, מעבדות וציוד אחר של המרכז הרפואי מחוץ למסגרת הפעילות הרגילה ובמשמרות נוספות.
5. לפעול לקידום השירותים הרפואיים ואיכותם, שיפור רמת השירות ועשיית פעולות לרווחת החולים ולשיפור היחס לחולה במרכז הרפואי.
6. ליתן תמיכה, יעוץ וסיוע למרכז הרפואי בכל דרך אפשרית, בכל הקשור בבינוי, הקמת מבנים וציוד, הרחבתם, אחזקתם, תחזוקתם ושיפורם ושאר שירותים במרכז הרפואי.
7. עשיית פעולות לקיצור תורים של ממתנינים לניתוחים, לאבחונים ולטיפולים שונים בבית החולים.

ב. מסגרת חוקית:

תקנות תאגיד הבריאות:

בתאריך 4 בדצמבר 2001 פרסם שר הבריאות, בהתייעצות עם שר האוצר ונציב שירות המדינה, תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולות תאגיד הבריאות), התשס"ב-2002 (להלן - תקנות יסודות התקציב). תחולתן של תקנות יסודות התקציב הינה מיום 2 בדצמבר 2001. התקנות עוסקות, בין השאר, במבנה הארגוני של התאגיד, כללי ביקורת, פעילות התאגיד, השקעות התאגיד בבית החולים, תשלומי התאגיד לבית החולים, נהלי ביצוע התקשרויות, פעילות התאגיד מחוץ לבית החולים, תעריפי שירות, תקציב, מגבלות בנטילת הלוואות, דרישות דיווח, תנאי עבודה ושכר והוראות משמעת. במסגרת ההוראות בדבר השקעות התאגיד נקבע כי השקעה כספית של תאגיד בריאות ברכישת ציוד לבית החולים ופיתוח תשתיות בית החולים יהיו רכוש המדינה ועל כן לא יופיעו בדוחות הכספיים של תאגיד הבריאות ברכושו. תאגיד הבריאות הוא גוף מבוקר כמשמעותו בחוק מבקר המדינה, התשי"ח-1958 (נוסח משולב). בתאריך 29 בפברואר 2004 חתם שר הבריאות בתוקף סמכותו לפי סעיף 31 ג' (ב) לחוק יסודות התקציב, תשמ"ה-1985 על תיקון יסודות התקציב (כללים לפעולות תאגיד הבריאות) התשס"ד-2004, בנוגע למבנה הארגוני של התאגיד והפחתת שכר - הוראת שעה. בתאריך 12 בנובמבר 2008 חתם שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובהתייעצות עם נציב שירות המדינה, בתוקף סמכותו לפי סעיף 31 ג' (ב) לחוק יסודות התקציב, תשמ"ה-1985 על תיקון נוסף לתקנות יסודות התקציב (כללים לפעולות תאגיד הבריאות) (תיקון), התשס"ט-2008 (להלן: "התיקון לתקנות"). התיקון לתקנות עוסק בעיקר בחישוב שכר של עובד בית החולים בתאגיד, בחלק העסקתו בתאגיד המתבצע בשיטת שכר של תגמול לפעולה. בתאריך 16 בדצמבר 2015 חתם שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובהתייעצות עם נציב שירות המדינה, בתוקף סמכותו לפי סעיף 31 ג' (ב) לחוק יסודות התקציב, תשמ"ה-1985 על תיקון נוסף לתקנות יסודות התקציב (כללים לפעולות תאגיד הבריאות) (תיקון), התשע"ו – 2015, התיקון לתקנות עוסק בהרחבת אפשרויות השליטה של תאגיד הבריאות בתאגיד אחר.

היתרי הפעילות:

ביום 14 בינואר 2018 אישרו שרי האוצר והבריאות, מתוקף סמכותם לפי סעיף 31 ג' (א) לחוק יסודות התקציב תשמ"ה - 1985, לתאגיד הבריאות לפעול בתחומי בית החולים המרכז הרפואי הלל יפה כמתחייב מחוק התקציב, עד ליום 31 בדצמבר 2018. טרם התקבל היתר פעילות בגין שנים 2019 - 2021.

הסכמי הפעילות:

ביום 7 באפריל 2004 אושר על ידי משרד הבריאות הסכם הפעילות בין תאגיד הבריאות לבין בית החולים, מתוקף סמכותו לפי סעיף 4 (ה) לתקנות יסודות התקציב (כללים לפעולות תאגיד הבריאות) התשס"ב-2001. תוקף אישור זה כל עוד עומד בתוקפו אישור הפעילות שניתן לתאגיד לפי סעיף 31 ג' (א) לחוק יסודות התקציב תשמ"ה - 1985.

תקופת ההסכם עד ליום 30 בדצמבר 2022, תאגיד הבריאות ובית החולים רשאים להאריך את ההסכם לשנה אחת בכל פעם אלא אם כן הורה מנכ"ל משרד הבריאות עד 60 יום לפני תום תקופת ההסכם כי ההסכם יפקע בתום התקופה. הסכם הפעילות הוארך בשנה נוספת על ידי הצדדים. תאגיד הבריאות רשאי להפסיק את פעולתו בכל עת ובלבד שנתנה הודעה מראש על כוונתה לעשות זאת חצי שנה מראש, או תקופת הודעה קצרה יותר עליה הסכים מנכ"ל משרד הבריאות.

העברת עובדי התאגיד למדינה:

ביום 20 ביולי, 2015 נחתם מסמך הסכמות בין שר האוצר ובין יו"ר ההסתדרות לעניין אופני העסקה במגזר הציבורי. הוסכם כי שר האוצר יפעל על מנת שבתוך 4 שנים עובדי הבוקר בבתי חולים ממשלתיים (כולל העירוניים) המועסקים בפעילות הכלולה בסל הבריאות, יועסקו בהעסקה ישירה ולא במסגרת תאגידי הבריאות. עובדים אלו יקלטו בהתאם לכללים החלים בשירות המדינה. ביום 11 באוגוסט התקבלה החלטת ממשלה בנושא קליטת עובדי התאגידים תוך חיזוק ושיפור הניהול במערך האשפוז הלאומי והגברת המשילות במרכזים הרפואיים הממשלתיים. לצורך יישום מסמך ההסכמות כי לכל המאוחר עד ליום 1 ביולי 2019 תסתיים קליטת כלל העובדים שהועסקו בתאגיד עד ליום 20 ביולי 2015 ושעוסקים היה ביצוע פעילות רפואית הכלולה בסל הבריאות במשמרת הבוקר, וכן לקבוע כי החל מחודש יולי 2019 לא תבוצע על ידי תאגידי הבריאות במשמרת הבוקר פעילות רפואית שכלולה בסל הבריאות. נכון למועד עריכת הדוחות ההחלטה טרם יושמה.

ג. סביבה עסקית:

משרד הבריאות קובע את מחיר יום האשפוז, מחיר הפעילויות הדיפרנציאליות, אגרות המיון והשירותים השונים. תאגיד הבריאות תלוי ונסמך על בית החולים הכללי, תשתיותיו ושירותיו, ופועל בכפוף לתקנות שנקבעו על ידי שר הבריאות. עיקר הכנסות תאגיד הבריאות נובעות ממכירת שירותי בריאות לקופות החולים. קופות החולים מפוקחות על ידי מדינת ישראל (חוק ביטוח בריאות ממלכתי), ועיקר הכנסותיהן נובעות מחלוקת כספי הקפיטציה על ידי מדינת ישראל (דרך המוסד לביטוח לאומי).

באור 1 - כללי (המשך)

התחשבות עם קופות החולים

I. הסדר התחשבות עם קופות החולים (קפינג) לשנים 2017-2019:
בחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום המדיניות הכלכלית לשנות התקציב 2017 ו-2018), התשע"ז-2016 נקבעו ארבעה סוגים של שירותים רפואיים: שירות רפואה דחופה (מיון), שירות אשפוז במחלקות פנימיות, שירות דיפרנציאלי ושירות אחר.
החוק קובע לגבי כל אחד מסוגי השירותים, למעט מיון, תקרת צריכה ברוטו ותקרת צריכה נטו וכן תקרת צריכה כוללת לגבי שלושתם יחד (להלן "צריכה כוללת"). בנוסף, נקבעו רצפת צריכה ברוטו (בשנת 2017 - בגובה 93.5% מהתקרה ברוטו, בשנים 2018-2019 על פי הנוסחה הקבועה בחוק), ורצפת צריכה נטו (81.5% מהרצפה ברוטו).

בכל אחת מהשנים 2017 עד 2019, תשלם כל קופת חולים בעבור שירותים שרכשה בכל בית חולים ציבורי כללי, סכומים כמפורט להלן:
1. אם קופת החולים רכשה שירותים עד לרצפת הצריכה הכוללת ברוטו - רצפת הצריכה נטו באותה שנה.
2. אם קופת החולים רכשה שירותים מעבר לרצפת הצריכה הכוללת ברוטו ועד לתקרת הצריכה ברוטו - רצפת הצריכה נטו באותה שנה בתוספת לא יותר מ- 81.5% מהמחיר המלא בעבור שירותי בריאות שנרכשו מעבר לרצפת הצריכה ברוטו.
3. אם קופת החולים רכשה שירותים מעבר לתקרת הצריכה הכוללת ברוטו - תקרת הצריכה נטו באותה שנה בתוספת -
א. בעבור רכישת שירותי אשפוז במחלקות פנימיות, מעבר לתקרה ברוטו של שירות זה, 20% מהמחיר המלא של השירות.
ב. בעבור רכישת שירותים דיפרנציאליים מעבר לתקרה ברוטו של שירות זה:
I. עד ל- 108% מתקרת הצריכה ברוטו של שירות זה - לא יותר מ- 55% מהמחיר המלא.
II. מעבר ל- 108% מתקרת הצריכה פרטנית ברוטו של שירות זה - לא יותר מ- 33% מהמחיר המלא.
ג. בעבור רכישת שירותים אחרים מעבר לתקרה ברוטו של שירותים אלו:
I. עד לסכום שהוא צירוף של התקרה ברוטו של שירות זה ושוי הנחות התעריף לאותו שירות - לא יותר מ- 55% מהמחיר המלא של השירות.
II. מעבר לסכום שהוא צירוף של התקרה ברוטו של שירות זה ושוי הנחות התעריף לאותו שירות - לא יותר מ- 35% מהמחיר המלא של השירות.
ד. במקרה שקופת חולים רכשה באחד מסוגי השירותים בסכום הנמוך מתקרת הצריכה ברוטו לאותו סוג שירות, יתווסף ההפרש בין הרכש בפועל לתקרת הצריכה ברוטו לאותו סוג שירות, לתקרת הצריכה ברוטו של סוג השירות בעבורו משולם הסכום המופחת הגבוה ביותר באותה שנה.
4. בעבור שירותי רפואה דחופה תשלם קופת חולים לבית חולים כללי סכום שלא יעלה על 81.5% מהמחיר המלא של שירותים אלה.

II. הסדר התחשבות עם קופות החולים (קפינג) לשנת 2020:

הדוחות הכספיים לשנת 2020 נערכו לפי חוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנות התקציב 2017 ו-2018) (תיקון מס' 6), התשפ"א - 2020, (להלן: "תיקון 6 לחוק").
בעקבות פרסום תיקון 6 לחוק פקעו ההסכמים שנחתמו מול קופות החולים לשנת 2020.
תיקון 6 לחוק מאריך לשנת 2020 את הסדר ההתחשבות שחל בשנים 2017 עד 2019 עם מספר שינויים:
1. קופות החולים יהיו חייבות לשלם, בעד השירותים שבהסדר ההתחשבות, בצירוף שירותי המיון, קיצור תורים ושירותי בריאות השן ובצירוף האשפוז במחלקות הקורונה, סכום שנגע בין 100% ("תשלום מזערי לשנת 2020") לבין 101.5% ("תשלום מרבי לשנת 2020") מהסכום ששילמה קופת חולים בעד שירותי בריאות אלו בשנת 2019 מקודם במחיר יום אשפוז. רק בטווח שבין התשלום המזערי לתשלום המרבי תהיה השפעה לתקרת הצריכה ולרצפות.
נקבעו תקרות צריכה לשנת 2020 אשר מתבססות על תקרות 2019 מקודמות.
2. לגבי בתי החולים הכלליים נקבע כי יש לשלם בעבור שירותי קורונה מחיר מלא כאשר שירותי הבריאות שצרכה הקופה הינם מעבר לתשלום המזערי, אחרת יכללו שירותים אלה במסגרת הסכום המזערי.

III. הסדר התחשבות עם קופות החולים (קפינג) לשנת 2021:

נכון למועד חתימת הדוחות הכספיים, טרם נקבע בחקיקה הסדר התחשבות חדש. בהתאם להנחיית חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים, ההתחשבות לשנה הנוכחית מבוססת על בסיס הסדר ההתחשבות שהיה בתוקף בשנים 2017-2019, (למעט סכום מזערי ומרבי) כאשר אשפוז קורונה מוגדר כפעילות מחוץ לקאפ. ההכנסות בדוחות הכספיים הוכרו בהתאם להנחה זו.
הסדר החקיקה המוצע (אשר טרם נחקק) לשנים 2021-2024 משפיע על ההתחשבות, הן בקביעת תקרות באופן חדש והן בקביעת אחוזי הנחה שונים מהקיימים בהסדר של השנים 2017-2020. בשל אי הוודאות באשר לפרטי המתווה הסופי שיאושר, טרם ניתן להעריך את השפעת הסדר החקיקה החדש.

IV. הסדר התחשבות עבור שירותים אמבולטוריים בתחומי הפסיכיאטריה

הסכם בין משרד הבריאות, משרד האוצר וקופת חולים כללית משנת 2012 נקבעו מגבלות רכש כדלקמן:
1. הסכמי הרכש של קופות החולים עם המרפאות הפסיכיאטריות הממשלתיות בקהילה, בבית"ח הפסיכיאטריים ובבית"ח הכלליים ייערכו באופן שקופות החולים לא ישלמו עבור שירותים מעל היקף השירותים שניתן בשנת 2011 בכל מרפאה. מגבלות הרכש מעודכנות בהתאם לעדכון מחיר יום אשפוז ומקדם דמוגרפי. הסכם זה חל על כל קופות החולים.
2. עבור שירותים שנצרכו עד למגבלת הרכש תשלם כל קופה לא יותר ממחיר המלא של השירותים.
3. עבור שירותים שנצרכו מעבר למגבלות הרכש תשלם כל קופת חולים סכום אפס.

V. הסדר התחשבות עם קופות החולים - שירותי אשפוז פסיכיאטרי (קפינג) לשנת 2020

הדוחות הכספיים לשנת 2020 נערכו לפי חוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנות התקציב 2017 ו-2018) (תיקון מס' 6), התשפ"א - 2020.
תיקון 6 לחוק מאריך לשנת 2020 את הסדר ההתחשבות שחל בשנים 2017 עד 2019 עם מספר שינויים:
קופות החולים יהיו חייבות לשלם, בעד השירותים שבהסדר ההתחשבות הקאפ הקודם, סכום שנגע בין 100% ("תשלום מזערי לשנת 2020") לבין 101.5% ("תשלום מרבי לשנת 2020") מהסכום ששילמה קופת החולים בעד שירותי בריאות אלו בשנת 2019 מקודם במחיר יום אשפוז. רק בטווח שבין התשלום המזערי לתשלום המרבי תהיה השפעה לתקרת הצריכה ולרצפות.
טרם פורסמו תקרות 2020 והסכומים המזעריים ולכן החישובים מבוססים על הערכות בתי החולים.

VI. הסדר התחשבות עם קופות החולים - שירותי אשפוז פסיכיאטרי (קפינג) לשנת 2021

נכון למועד חתימת הדוחות הכספיים, טרם נקבע בחקיקה הסדר התחשבות חדש. בהתאם להנחיית חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים, ההתחשבות לשנה הנוכחית מבוססת על בסיס הסדר ההתחשבות שהיה בתוקף בשנים 2017-2020, (למעט סכום מזערי ומרבי). ההכנסות בדוחות הכספיים הוכרו בהתאם להנחה זו.
הסדר החקיקה המוצע (אשר טרם נחקק) מציע לשמר את מתווה הנחות הקאפ הפסיכיאטריות שנהג בשנים 2017-2020 גם לשנים הבאות. עם זאת, בשל אי הוודאות באשר לפרטי המתווה הסופי שיאושר, טרם ניתן להעריך את השפעת הסדר החקיקה החדש.

VII. נכון למועד עריכת הדוחות הכספיים, טרם נחתמו הסכמים גלובליים עם כל קופות החולים לשנים 2020-2021. הנחת הסכם הכלולה בדוחות כספיים אלו חושבה בהתאם להנחיית חטיבת בתי החולים הממשלתיים.

ד. מקורות המימון:

מקורות ההכנסה של תאגיד הבריאות נובעים בעיקרם מפעילות רפואית, כמו כן ממענקי מחקר, מסקרים שבוצעו, ממילגות ממפעלים, מתרומות מגופים ומוסדות שונים בארץ ובחוץ לארץ - לביצוע מחקרים ולפיתוח תשתית לשירותים רפואיים במרכז הרפואי.
בגין חלק מהמענקים המתקבלים בקרנות מיוחדות ומיועדות, נחתמים חוזים בין המוסד המעניק לבין תאגיד הבריאות ובית החולים.
תאגיד הבריאות מקבל תרומות לקידום פעולות במחלקות הרפואיות השונות. השימוש בכספים על ידי מנהלי המחלקות והרופאים נעשה על דעת הנהלת תאגיד הבריאות, המדווחות לתורמים על השימוש הנעשה בכספי התרומות.

באור 1 - כללי (המשך)

ה. משבר הקורונה:

ביום 31 בדצמבר 2019 דיווחה סין לארגון הבריאות העולמי על מספר מקרים של דלקת ריאות הנגרמת מגורם לא ידוע. בחודש ינואר 2020 זוהה הגורם כנגיף קורונה (SARS-COV-2) והמחלה covid-19 התפשטה בסין ובמהלך החודשים הבאים בכל מדינות העולם. בחודש פברואר 2020 התגלה מקרה ראשון בישראל. בחודש מרץ 2020 הכריז ארגון הבריאות העולמי על מגפת הקורונה כמגפה עולמית. בעקבות התפרצות מגפת הקורונה נקטו מדינות רבות ובכללן ממשלת ישראל פעולות רבות למניעת התפשטות המחלה כגון: הגבלות על תנועת אזרחים ועל התכנסויות, סגירת גבולות בין מדינות, סגירת בתי עסק, צמצום מספר העובדים הרשאים להגיע למקום העבודה וכו'. לפעולות שנקטה מדינת ישראל ונקטו יתר מדינות העולם למניעת התפשטות מגפת הקורונה השפעה ישירה ועקיפה על המרכזים הרפואיים. ביום 1 בינואר 2021 אישר ארגון הבריאות העולמי את החיסון של חברת "פייזר", ביום 9 בדצמבר 2020 נחת משלוח החיסונים הראשון בישראל והחל מבצע חיסונים נרחב על ידי משרד הבריאות וקופות החולים. נכון למועד אישור הדוחות הכספיים, קיימת אי וודאות בקשר להמשך התפרצות הנגיף.

עיקרי השלכות משבר הקורונה על המרכזים הרפואיים בשנת 2020 ובחציון הראשון לשנת 2021:

הכנסות

הכנסות מקופות החולים

הסדר ההתחשבויות שחל בשנים 2017 עד 2019 בין קופות החולים לבתי החולים הכלליים והפסיכיאטריים הוארך לשנת 2020, בוצעו שינויים בהסדר ההתחשבויות לצורך התמודדות עם השפעות משבר הקורונה על הכנסות המרכזים הרפואיים. לגבי שנת 2021, בשל אי קביעה בחקיקה של הסדר ההתחשבויות החדש, טרם ניתן לדעת מה ואם תהיה השלכות.

פעילות אלקטיבית

החל מיום 22 במרץ 2020 בוטלה כל הפעילות האלקטיבית בבתי החולים למעט רשימת פעולות מוגדרות, החל מיום 27 באפריל 2020 פורסם מתווה לחזרה הדרגתית של מערכת הבריאות לפעילות אלקטיבית מותאמת.

תיירות מרפא

ביום 19 במרץ 2020 פורסמה הנחיה לפיה אין לקבל לטיפול תיירי מרפא.

אספקת מלאי מיגון, תרופות ורכוש קבוע על ידי המדינה

לאור המחסור העולמי בציד לבתי החולים הוקם מרכז שליטה (משל"ט) לביצוע רכש מרכזי, בהתאם למודל שנקבע קיבלו בתי החולים אספקה של מלאי מיגון, רכוש קבוע (כגון מכונות הנשמה) ותרופות. האספקה בוצעה במימון מלא של המדינה ולכלל המרכזים הרפואיים. ציוד מתכלה הוכר בדוח על הפעילות של המרכז הרפואי כהוצאה למול הכנסה. רכוש קבוע הוכר בדוח על המצב הכספי של המרכז הרפואי הן כתוספת ישירה לנכסים נטו שלא קיימת לגביהם הגבלה והן כתוספת לרכוש הקבוע.

שיפוי תאגידי הבריאות

לצורך שמירה על השירות הרפואי הניתן במרכזים הרפואיים הממשלתיים, בהתאם לקריטריונים שנקבעו, אושרה העברת תקציב שיפוי תאגידי הבריאות ממשרד הבריאות, לכיסוי על אובדן הכנסות שלא משירותים רפואיים מקופות החולים. בשנת 2021 בהתאם לנתוני הדוחות הכספיים של תאגידי הבריאות לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר 2020, עודכן סכום השיפוי שאושר לכל אחד מתאגידי הבריאות.

הסכמי שכר

בשל מגפת הקורונה, מערכת הבריאות במדינת ישראל נדרשת להתמודד ולנקוט צעדים במאבק במשבר הקורונה, לבלימת התפשטותו ולטיפול ומתן מענה לציבור החולים. כחלק מהתמודדות זו נוספו תקנים זמניים ונדרשו עובדי בית החולים לעבוד במשמרות מעבר למשמרת הרגילה וזאת בשל עומסים שנגרמו כתוצאה מהעברת עובדים למחלקות קורונה וטיפול נמרץ קורונה. בעקבות זאת נחתמו הסכמים עם כלל הסקטורים המועסקים בבתי החולים.

הסכמי שכר לשנת 2020:

בדוחות הכספיים השנתיים של תאגידי הבריאות לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר 2020, פורטו ההסכמים שנחתמו עם הסקטורים השונים בשנת הדוח 2020. יש לעיין בסעיפים אלו בהקשר לסעיף זה.

הסכמי שכר לחציון הראשון לשנת 2021:

רופאים:

נקבע מנגנון לשימור שכר הרופאים שהועברו למתן שירות במחלקות קורונה, ע"י השוואת תוספות לרופאים במחלקות קורונה ובטיפול נמרץ קורונה, לתוספות המשולמות לרופאים במחלקות פנימיות וטיפול נמרץ. המנגנון הוגדר עד לתאריך 31 במאי 2021.

אחיות:

- ביום 10 במרץ 2021, נחתם הסכם לדרוג אחיות לתוספת משמרת נוספת קורונה. תחולת ההסכם נקבעה עד לתאריך 30 ביוני 2021. התוספת ניתנת לאחות המועסקת במחלקות קורונה, טיפול נמרץ קורונה, פנימיות ומלר"ד, ובמחלקות בהן מטופלים חולי קורונה, לאחר השלמת מכסת המשמרת האישית. גובה התוספת במשמרת נוספת קורונה נקבע בהתאם לדרוג.
- ביום 01 בינואר 2021 נחתם הסכם "משמרות מיוחדות לאחיות" ליצירת מנגנון זמני לעידוד אחים ואחיות לעבוד במשמרות נוספות בתמורה לתגמול בתעריף מתוגבר. התגמול ניתן בחמישה סלים בהתאם לסוג המשמרת. תקופת ההסכם נקבעה עד לתאריך 31 במרץ 2022.
- ביום 08 בפברואר 2021 הוארכה תחולת הוראות החוזר בדירוג אחים ואחיות להשתתפות מיוחדת במימון שכר דירה. ההשתתפות הוארכה עד לתאריך 31 במרץ 2022.

סטודנטים:

ביום 09 בפברואר 2021, הוארך הסכם קיבוצי מיום 30 בדצמבר 2020, לפיו סטודנט העובד במשרד הבריאות או בבית חולים ממשלתי, יוכל להיות מועסק עד 182 שעות בחודש. תקופת ההסכם הינה מיום 01 בינואר 2021 עד ליום 31 במרץ 2021.

עובדי מעבדות – בכ"מ עמ"מ:

ביום 24 במרץ 2021 נחתם הסכם לעובדי מעבדות, לפיו החל מיום 01 בינואר 2021 יהיו זכאים כלל העובדים בדרג בכ"מ עמ"מ, לתוספת שכר חודשית בסכום שקלי קבוע. הוגדרו 3 רמות לתוספות: תוספת מעבדות, תוספת דרג ביניים, ותוספת עובד מעבדה בכיר. תקופת ההסכם הינה מיום 01 בינואר 2021 עד ליום 24 במרץ 2026.

עובדים סוציאליים:

ביום 13 ביוני 2021, נחתם הסכם עם העובדים הסוציאליים להרחבת הגדרת תפקידי ניהול במערכת הבריאות ולעובדים סוציאליים בתפקידי ניהול בשלטון המקומי, הזכאים לתוספת מיוחדת שהוגדרה בהסכם הקיבוצי מיום 26 בספטמבר 2019. הסכם 2021 הורחב תפקידים נוספים הזכאים לתוספת, בנספחים א' ו-ב' להסכם הקיבוצי. התוספת שנחתמה הינה קבועה החל מיום חתימת ההסכם.

באור 2 - עיקרי המדיניות החשבונאית

א. כללי:

1. דוחות כספיים אלו נערכו במתכונת מתומצתת ליום 30 ביוני 2021 ולתקופה של שישה חודשים שהסתיימה באותו תאריך. יש לעיין בדוחות אלה בהתקשר לדוחות הכספיים השנתיים המבוקרים של תאגיד הבריאות ליום 31 בדצמבר 2020 ולשנה שנתיימה באותו תאריך ולביאורים אשר נילו אליהם.
 2. בהתאם לתקן חשבונאות מספר 14 של המוסד הישראלי לתקינה "תאגיד יישם דוחות הכספיים לתקופות ביניים שלו אותה מדיניות חשבונאית, שהוא מיישם דוחות הכספיים השנתיים שלו, פרט לשינויים במדיניות חשבונאית שנעשו לאחר תאריך הדוחות כספיים השנתיים האחרונים ושישוקפו בדוחות הכספיים השנתיים הבאים.
 3. החל משנת 2010 נערכים הדוחות הכספיים של תאגיד הבריאות בהתאם לתקן חשבונאות מספר 18 (מעודכן 2009) דיווח כספי על ידי בתי חולים ציבוריים וקופות חולים.
 4. הדוחות הכספיים מוצגים בסכומים מדווחים בהתאם לתקן חשבונאות מס' 12 של המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות בדבר הפסקת ההתאמה של דוחות כספיים.
 5. תקן חשבונאות 39 הטבות עובד פורסם על ידי המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות באוגוסט 2017, וקובע את אופן הטיפול החשבונאי בהטבות לעובדים. התקן חל על דוחות לתקופות שנתיות המתחילות ביום 1 בינואר 2018. התקן קובע כיצד יש למדוד הטבות עובדים שונות לזמן ארוך. בהתאם לסעיף 34 לתקן, התחייבות לפדיון ימי מחלה צריכה להמדד בערך נוכחי של המחויבות להטבה במועד הדיווח. זאת, בשונה מהמדיניות החשבונאית הקודמת של חישוב ההתחייבות בהתאם למודל הסגירה.
- בהתאם להנחיית החשבונאי הראשי במשרד האוצר, הטבות העובדים להן מבוצעת הערכה אקטוארית או היוון הכלולות בדוחות כספיים אלו הונו בהתאם לריבית על אג"ח ממשלתיות, זאת מאחר וההון המשמש את מדינת ישראל לכיסוי התחייבויותיה מגויס על ידי הממשלה בריבית זו. זאת על אף הוראת התקן, לפיה התחייבויות לעובדים היוונו בהתאם לריבית על אג"ח קונצרניות באיכות גבוהה.
- א. הפרשה לפיצויים והפרשה לפדיון ימי חופשה- נמדדות בהתאם למודל סגירה.
- ב. הפרשה לפנסיה תקציבית ולמענק יובל- נמדדות בהתאם להערכה אקטוארית.

ב. נכסים והתחייבויות צמודים או במטבע חוץ:

להלן פרטים לגבי מדד המחירים לצרכן, שערי חליפין של הדולר של ארה"ב ושיעורי השינוי בתקופת החשבון:

31.12.20	30.06.20	30.06.21	
100.1	100	101.7	מדד המחירים לצרכן (בנקודות)
3.215	3.466	3.26	דולר של ארה"ב (בש"ח ל-1 דולר)

שיעור השינוי באחוזים

לשנה שהסתיימה ביום 31.12.20	בתקופה של שישה חודשים שהסתיימה ביום 30.06.20	בתקופה של שישה חודשים שהסתיימה ביום 30.06.21	
0.70%	0.79%-	1.60%	מדד המחירים לצרכן
7.50%	0.29%	1.40%	דולר של ארה"ב

ג. עתודה בגין תביעות רשלנות רפואית:

נתוני ההפרשה האקטוארית בנושא תביעות בגין רשלנות רפואית לא עודכנו למועד הדוחות הכספיים, ומוצגים בהתאם לנתונים ליום 31 בדצמבר 2020. נכון למועד החתימה על הדוחות הכספיים, תאגיד הבריאות אינו יכול לאמוד את השפעת עדכון האקטואריה על הדוחות הכספיים לו היתה מבוצעת.

ד. תקנים חדשים ושיפור תקנים קיימים:

תקן חשבונאות מספר 40 - כללי חשבונאות ודיווח כספי על ידי מלכ"רים

ביום 13 באוגוסט 2020, הוועדה המקצועית של המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות אישרה את תקן חשבונאות מספר 40 בדבר כללי חשבונאות ודיווח כספי על ידי מלכ"רים.

התקן מאגד את כללי החשבונאות והדיווח הכספי למלכ"רים, ועם כניסתו לתוקף התקן יחליף את גילוי דעת מספר 69 של לשכת רואי חשבון בישראל אודות כללי חשבונאות ודיווח כספי על ידי מלכ"רים והתיקונים לו בתקן חשבונאות מספר 5: "תיקונים והבהרות לגילוי דעת מספר 69 בדבר כללי חשבונאות ודיווח כספי על ידי מלכ"רים", בתקן חשבונאות מספר 36: "תיקון גילוי דעת מספר 69 בדבר כללי חשבונאות ודיווח כספי על ידי מלכ"רים ותקן חשבונאות מספר 5 בדבר תיקונים והבהרות לגילוי דעת מספר 69 ובסעיפים 1-2 ל-"שיפור תקנים קיימים 2017 (א)" העוסקים בנושא מלכ"רים.

התקן כולל שינויים לעומת התקן הקיים אשר מפורטים במבוא לתקן, כגון בכללי ההכרה בהכנסות של מלכ"רים (לגבי תרומות של נכסים קבועים ומזומנים להשקעה בנכסים קבועים וכן לגבי שירותים שהתקבלו ללא תמורה), בכללי ההכרה והמידה של יצירות אמנות, נכסים היסטוריים ונכסים דומים, סיווג תזרימי מזומנים במסגרת דוח על תזרימי המזומנים, ועוד.

במקביל החליטה הוועדה המקצועית לבצע את התיקונים שפורטו לעיל גם על בתי חולים ציבוריים וקופות חולים, לפיכך תקן חשבונאות מספר 18 יתוקן בהתאם.

התקן יחול על דוחות כספיים לתקופות שנתיות המתחילות ביום 1 בינואר 2021 או לאחריו.

בתאריך 5 ביולי 2021, המוסד הישראלי לתקינה בחשבונאות פירסם הצעה לתיקון תקן 40. על כן הוחלט לא לאמץ יישום מוקדם של התקן.

תיקון תקן חשבונאות מספר 34, הצגה של דוחות כספיים

בפברואר 2021 בוצע תיקון לנוסח סעיף 49 (ד) לתקן, הבא להבהיר את כוונת התקן בדבר סיווג התחייבויות לזמן קצר והתחייבויות לזמן ארוך.

באור 3 - התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים

החל מיולי 2013 התחייבה הנהלת תאגיד הבריאות לבית החולים להשתתף בביצוע תוכנית לפיתוח תשתיות. להלן יתרת ההתחייבות:

סה"כ	מכשור רפואי	שיפוץ והרחבה של הפגיה	משרדים	חדר פעולות עיניים	
11,741	4,200	-	5,992	1,549	יתרה ליום 31 בדצמבר 2020
628	-	628	-	-	תוספות גריעות
-	-	-	-	-	
12,369	4,200	628	5,992	1,549	יתרה ליום 30 ביוני 2021

מבוקר	בלתי מבוקר	
ליום 31 בדצמבר	ליום 30 ביוני	
2020	2020	2021
10,364	11,284	12,753
(413)	(640)	(625)
3,422	4,182	6,141
(24)	(60)	(117)
5,192	3,805	6,338
(25)	-	(25)
12,789	13,599	16,833
(335)	(260)	(283)
30,970	31,910	41,015
-	-	-
30,970	31,910	41,015
987	991	919
9	10	16
52	38	101
249	254	227
1,297	1,293	1,263
-	-	-
1,297	1,293	1,263
32,267	33,203	42,278

באור 4 - חייבים בגין שירותים רפואיים

א. ההרכב:

קופות חולים:

שירותי בריאות כללית
בניכוי הפרשה לחובות מסופקים לכללית
מכבי שירותי בריאות
בניכוי הפרשה לחובות מסופקים למכבי
קופת חולים לאומית
בניכוי הפרשה לחובות מסופקים ללאומית
קופת חולים מאוחדת
בניכוי הפרשה לחובות מסופקים למאוחדת
בניכוי הפרשה לחובות מסופקים לקופות חולים
בניכוי הפרשה לחובות וערעורים לא מוסכמים

סך הכול קופות חולים, נטו

אחרים:

משרד הביטחון וצה"ל
ביטוח לאומי
בתי חולים אחרים
המחאות לגבייה וקרטיסי אשראי

בניכוי הפרשה לחובות מסופקים מאחרים

סך הכול אחרים

סך הכול

באור 5 - יתרות ועסקאות עם צדדים קשורים

א. היתרות במאזן כוללות יתרות עם צדדים קשורים כדלקמן :

מבוקר	בלתי מבוקר	
ליום 31 בדצמבר	ליום 30 ביוני	
2020	2020	2021
(11,739)	(14,166)	(12,369)
(5,647)	(4,323)	(8,638)
-	633	-
<u>(17,386)</u>	<u>(17,856)</u>	<u>(21,007)</u>

התחייבות לבית החולים לביצוע פרויקטים מתוכננים
בית החולים
אגודת הידידים

ב. בדוח על הפעילויות כלולות עסקאות עם צדדים קשורים כדלקמן :

מבוקר	בלתי מבוקר	
לשנה שהסתיימה	לתקופה של שישה חודשים	
ביום 31 בדצמבר	שהסתיימה ביום 30 ביוני	
2020	2020	2021

תאגיד הבריאות:

העברות חד צדדיות:

1,052	-	3,399
4	4	1,432
329	7	284
13	1	4
<u>1,398</u>	<u>12</u>	<u>5,119</u>

1. רכוש קבוע
קרקע מבנים ושיפוצים
ציוד רפואי
ציוד משקי
ציוד מחשוב

2. שכר עבודה *

32,408	15,806	17,927
-	-	-

3. אחר

תשלומים בגין הכללים לפעולת תאגיד הבריאות:

17,035	8,303	11,191
62	31	33
<u>17,097</u>	<u>8,334</u>	<u>11,224</u>

20% הכנסות תקורה (ראה סעיף ג-1)
4% הוצאות תקורה (ראה סעיף ג-2)
סך הכול הכנסות תקורה

החזר הוצאות מתאגיד הבריאות:

9,322	4,649	6,095
1,274	436	557
<u>10,596</u>	<u>5,085</u>	<u>6,652</u>

החזר בגין חומרים מתכלים (ראה סעיף ג-3)
השתתפות בעלות הרשלנות הרפואית של בית החולים (ראה סעיף ג-5)

העברות בגין החלטת הממשלה (ראה סעיף ה')

-	-	6
-	-	628

הכנסות משימוש במקרקעין של בית החולים, נטו

הוצאות בגין התחייבות להעברות חד-צדדיות

העברות בגין הסכם בריאות אוצר (ראה סעיף ד')

-	-	-
-	-	-
<u>12,071</u>	<u>7,090</u>	<u>7,989</u>

חריגה בהכנסות תאגיד הבריאות

אחר

העברות של בית החולים לתאגיד הבריאות

החזר הוצאות שכר עבודה וכלויות

באור 5 - יתרות ועסקאות עם צדדים קשורים (המשך)

ג. הסכמי פעילות בין בית החולים לתאגיד הבריאות:

על פי תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד הבריאות) התשס"ב-2001, זכאי בית החולים להעברת התשלומים כדלקמן:

1. תקורה בשיעור 20% מהכנסות ממכירת שירותי רפואה ראשונית, שניונית, שירותי אשפוז, ופארה רפואיים בגין שימוש במתקני בית החולים ועלות שירותי תשתית. זאת בהתאם לפעילויות שנקבעו בנספחי הסכמי הפעילות.
2. תקורה בשיעור 4% מהכנסות ממכירת שירותי רפואה מונעת, קידום בריאות והדרכת סטודנטים ועובדים במקצועות בתחום הבריאות. זאת בהתאם לפעילויות המנויות בנספח הסכם הפעילות.
3. החזר עבור שוויים של ציוד מתכלה ושירותים, שמספק בית החולים לתאגיד. בהסכם הפעילות נקבע כי שיעור החזר יהיה 20% מהכנסות תאגיד הבריאות המתומחרות במחירון משרד הבריאות כ- DRG.
4. תאגידי בריאות הפועלים בבתי חולים אשר עלולים לסיים את שנת הכספים בגירעון תקציבי, יגדילו את התקורות עד לגובה כסוי הגירעון, בכפוף לתקרה מרבית בשיעור של 40% מהכנסות הפעילות של תאגיד הבריאות בבית החולים בשנה שקדמה לאותה שנה, כפי שנקבעה בתקנות תאגידי הבריאות.
5. החל משנת 2004 תאגידי הבריאות מחויבים בחלק יחסי מעלות הוצאות הרשלנות הרפואית של המרכז הרפואי, לפי מודל הלוקח בחשבון את אופי הפעילות של כל תאגיד בריאות ביחס לבית החולים.
6. תקנה 6(ו) לתקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), התשס"ב-2002, קובעת כי התשלומים שתאגיד הבריאות חייב בהעברתם לבית החולים בהתאם לתקנה 6 (תקורות, החזר חומרים וכו') יועברו אחת לחודש בעד הפעילות בחודש שקדם לו. לא הועברו הסכומים במועד שנקבע בתווסף להם "ריבית חשב כללי רגילה". על אף האמור לעיל, לפי הוראת חשב משרד הבריאות תנאי האשראי לתאגידי הבריאות הינם בהתאם לצו פיקוח על מחירי מצרכים ושירותים (תוספת ריבית – בתי חולים) התשס"ה - 2005.
7. בהתאם להוראת תכ"מ/מקשיר/ממונה על השכר – "קניין רוחני: ניהול המחקר ותוצרי הידע במערכת הבריאות הממשלתית" שפורסמה באוקטובר 2010, תאגיד הבריאות ישלם לביה"ח תקורה עבור ביצוע מחקרים יישומיים בהתאם לסעיף 9.2 להוראה. בנוסף, ישלם תאגיד הבריאות לבית החולים תמורת פרוצדורות רפואיות או בדיקות מעבדה המבוצעות בבית החולים בהתאם לסעיף 9.3 להוראה. וכן, בתמורה לצריכת חומרים או שימוש בציוד מתכלה של בית החולים יעביר תאגיד הבריאות לבית החולים תשלום כמפורט בסעיף 9.4 להוראה.

ד. החלטה מס. חכ/25 של ועדת שרים לענייני חברה וכלכלה מיום 22 ליולי 2003:

תאגידי הבריאות יעבירו לבתי החולים את ההכנסות משימוש במקרקעין של בתי החולים משנת 2003 ואילך (דוג' חניונים, מכונות אוטומטיות, שילוט, מרכזי רווחה, אנטנות סלולאריות, השכרת מתקנים וכו'). תאגידי הבריאות ינכו מההכנסות כאמור את הוצאות התפעול השוטף בלבד (ללא השקעה בתשתיות או כל השקעה אחרת).

ה. העברת עובדי התאגיד למדינה:

בתאריך ה- 20 ביולי 2015 נחתם מסמך הסכמות בין שר האוצר ובין יו"ר ההסתדרות לעניין אופני העסקה במגזר הציבורי. הוסכם כי שר האוצר יפעל על מנת שבתוך 4 שנים עובדי הבוקר בבתי חולים ממשלתיים (כולל העירוניים) המועסקים בפעילות הכלולה בסל הבריאות, יועסקו בהעסקה ישירה ולא במסגרת תאגידי הבריאות. עובדים אלו יקלטו בהתאם לכללים החלים בשירות המדינה.

ביום 11 באוגוסט התקבלה החלטת ממשלה בנושא קליטת עובדי התאגידים תוך חיזוק ושיפור הניהול במערך האשפוז הלאומי והגברת המשילות במרכזים הרפואיים הממשלתיים.

לצורך יישום מסמך ההסכמות כי לכל המאוחר עד ליום 1 ביולי 2020 תסתיים קליטת כלל העובדים שהועסקו בתאגיד עד ליום 20 ביולי 2015 ושעוסקים היה ביצוע פעילות רפואית הכלולה בסל הבריאות במשמרת הבוקר, וכן לקבוע כי החל מחודש יולי 2020 לא תבוצע על ידי תאגידי הבריאות במשמרת הבוקר פעילות רפואית שכלולה בסל הבריאות.

נכון למועד עריכת הדוחות הכספיים ההחלטה טרם יושמה.

במהלך החציון הראשון לשנת 2021 לא נקלטו עובדים שהועסקו בתאגיד להעסקה ישירה בבית החולים.