



**מובילים בניהול רפואי:
מאפייני המומחים.ות
ותמורות בהתמחות במנהל רפואי
1987-2022**

יואל אנג'ל, הדר גולדשטיין, נבו בראל,
גיל פייר, מיקי הלברטל, עדי ניב-יגודה

נובמבר 2024



המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי
איכילוב

ללא ניגודי עניינים



רקע

• תפקידים בכירים רבים מאויישים על ידי רופאים.ות



רקע

• תפקידים ב



תוספת מס' 1.

לעתון הרשמי גליון מיוחד מס' 1065 מיום 20 בדצמבר, 1940.

פקודת בריאות העם.

מס' 40 לש' 1940.

פקודה המאחדת ומרחיבה את החוק בענין בריאות הצבור בפלשתינה (א"י).

הנציב העליון לפלשתינה (א"י) מחוקק בזה בעצתה של המועצה הפלשתינאית (א"י) לאמור:—

חלק א.

26. כל בית חולים יתנהל בהשגחת רופא בעל רשיון.

הנהלת בתי-חולים.



רקע

- תפקידים בכירים רבים מאויישים על ידי רופאים.ות
- ישראל המדינה היחידה עם התמחות-על מוכרת במנהל רפואי

רקע

- תפקידים בכירים רבים מאויישים על ידי רופאים.ות
- ישראל המדינה היחידה עם התמחות-על מוכרת במנהל רפואי
- ישראל המדינה היחידה המחייבת הכשרה בניהול למינוי רופא.ה לתפקיד בכיר

רקע

- תפקידים בכירים רבים מאויישים על ידי רופאים.ות
- ישראל המדינה היחידה עם התמחות-על מוכרת במנהל רפואי
- ישראל המדינה היחידה המחייבת הכשרה בניהול למינוי רופא.ה לתפקיד בכיר

איך זה התחיל? איך זה הולך?



הלכנו לבדוק...



פרופ'
שלמה מור יוסף



פרופ'
אליק אבירם



פרופ'
מוטק'ה שני



פרופ'
יובל וייס



פרופ'
יונתן הלוי



פרופ'
אבי ישראלי

תחילת שנות ה-80'	הכשרה ראשונה בניהול – אוניברסיטת חיפה
1987	מחליטים על התמחות-על במנהל רפואי
1990-1991	הכרה ב"אבות המקצוע"
1992	נבחנים ראשונים במנהל רפואי
1999	מסדירים את מבנה ההתמחות והבחינות
2013	כניסה לתוקף של חוזרי משרה"ב המחייבים מומחיות במנהל רפואי כתנאי לתפקידי מנהל או סגן מנהל בי"ח / מחוז בקופ"ח
2015	השקת תכנית "ענבר" הכוללת התמחות במנהל רפואי



שיטות

איתור כל המומחים במנהל רפואי לפי פנקס הרופאים
איסוף מידע על שנת הסמכה, התמחויות בסיס, עיר מגורים

שיטות

איתור כל המומחים במנהל רפואי לפי פנקס הרופאים
איסוף מידע על שנת הסמכה, התמחויות בסיס, עיר מגורים

זיהוי כל התפקידים הבכירים במשרה"ב, קופות, בתי"ח כלליים ופסיכיאטריים
הצלבה מול רשימת המומחים

ממצאים



מספר המומחים החדשים במנהל רפואי מדי שנה (N=277)

אבות
המקצוע

חציון 4.5
[4-6]

חציון 13
[10.5-15]

$P < 0.005$



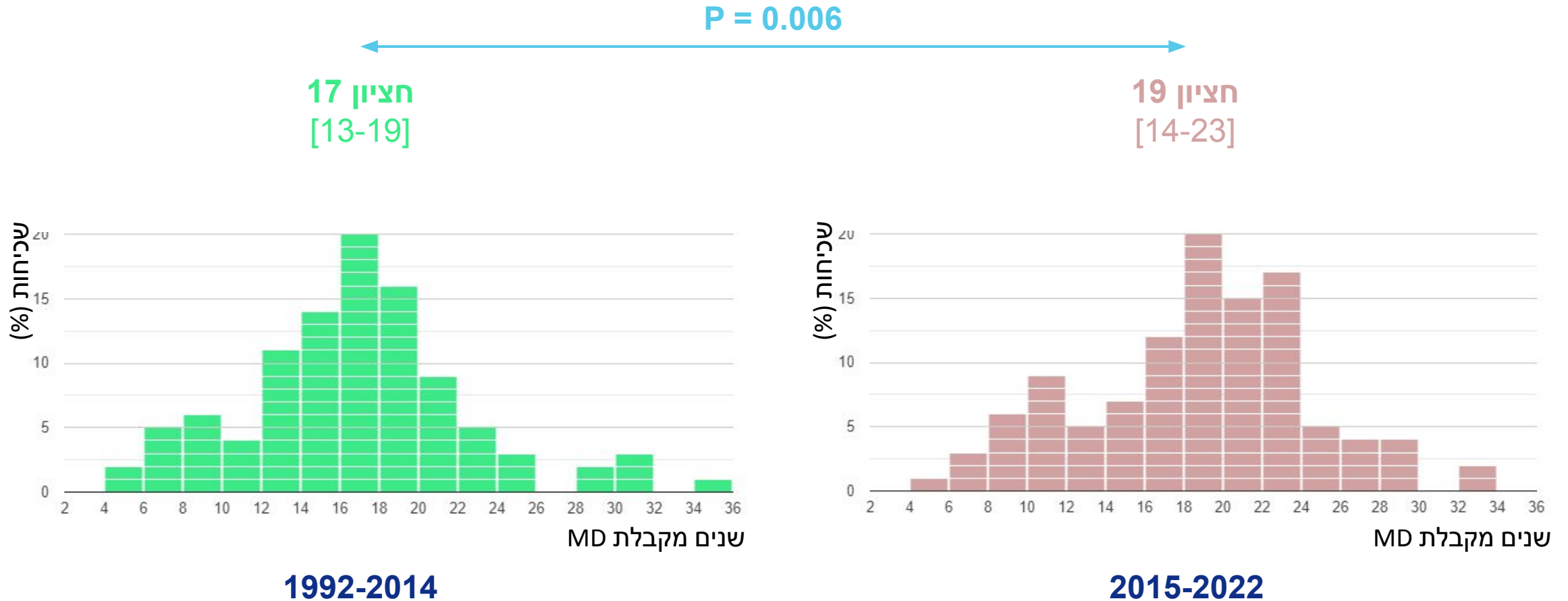
התפלגות התמחויות הבסיס בין המומחים במנהל רפואי

התפלגות בקרב כלל המומחים לפי דו"ח כ"א במקצועות הבריאות 2021

N=274

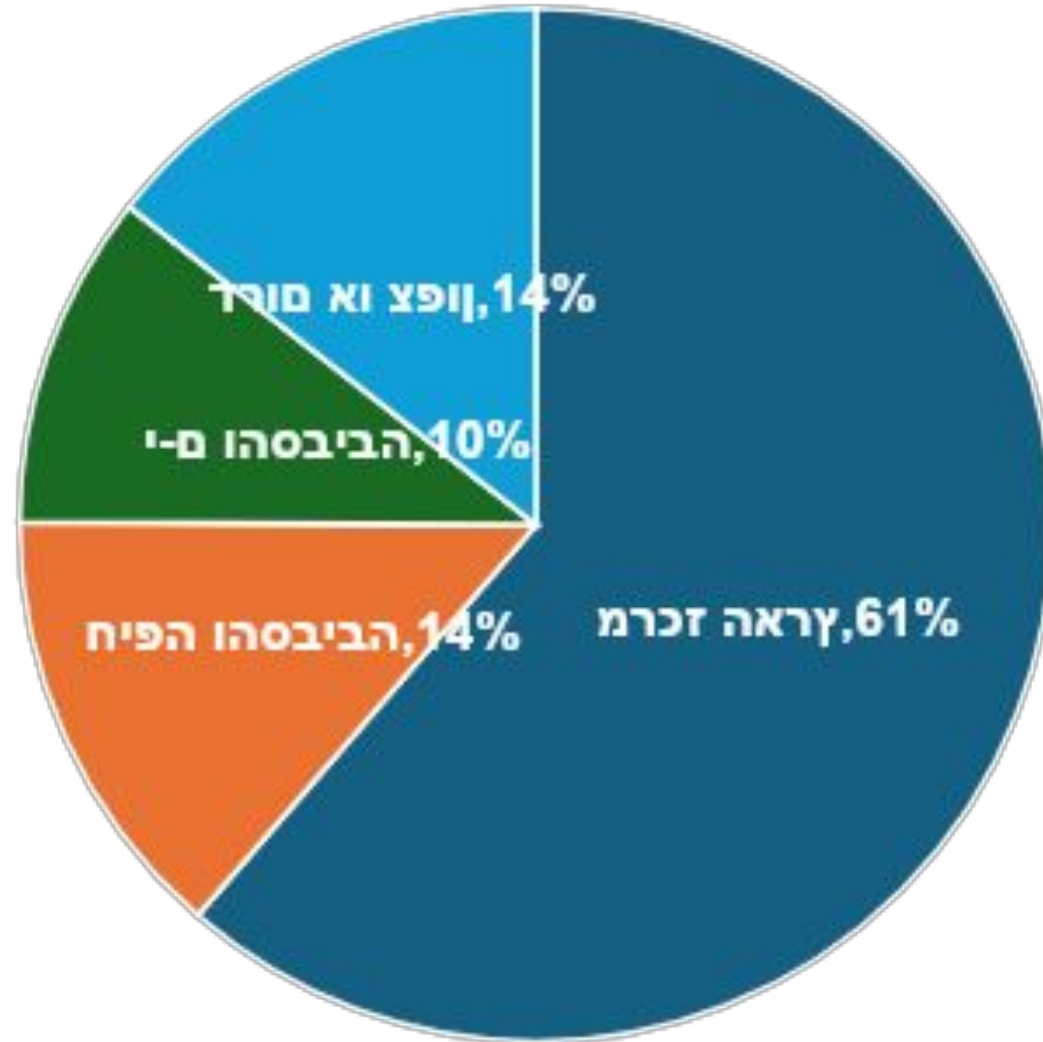
N=17,369

מסתמנת מגמה של השלמת ההתמחות בשלב מאוחר יותר בקריירה

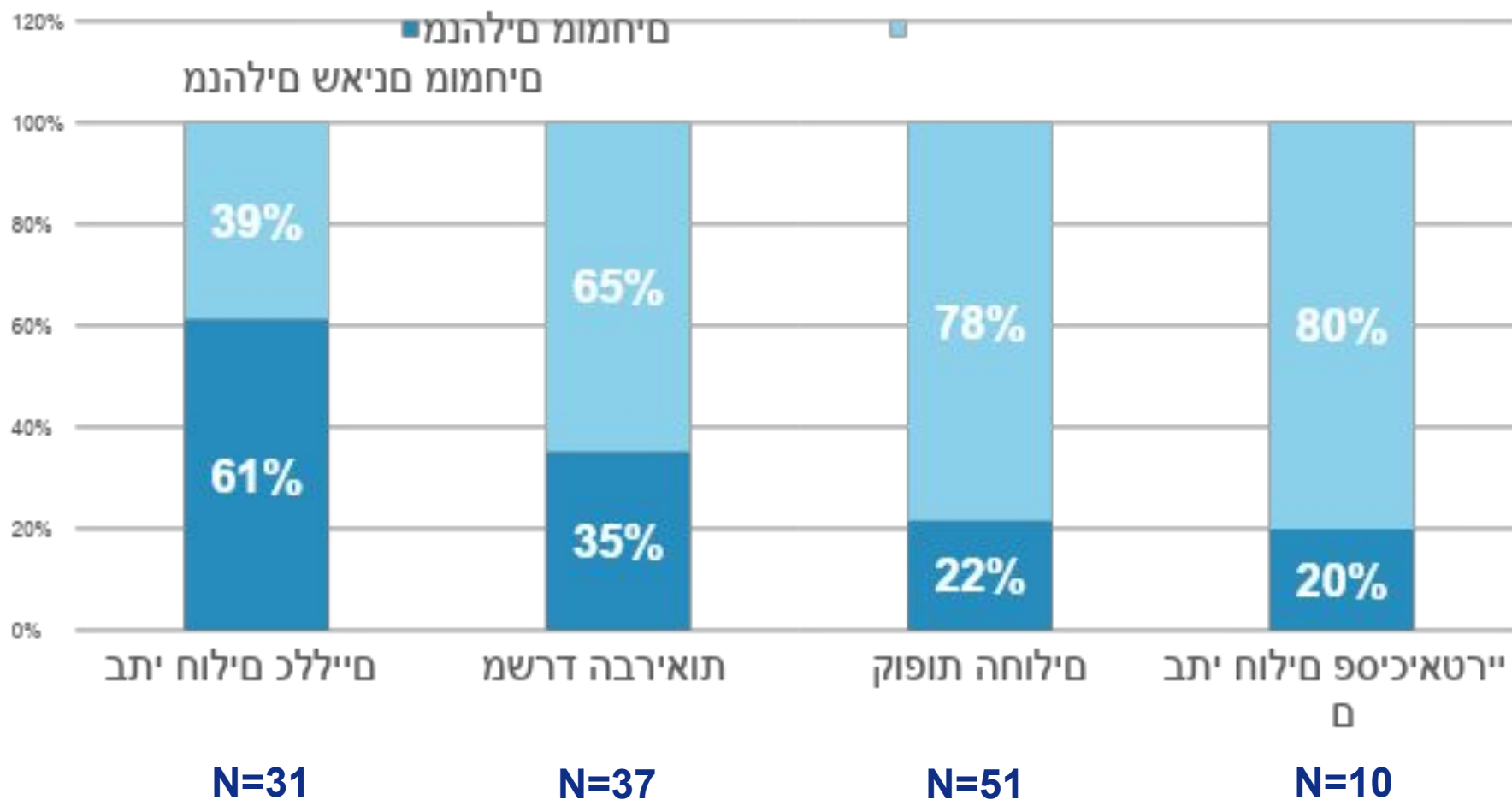




רק 14% מהמומחים במנהל מתגוררים מחוץ למטרופולינים (n=277)



שיעור המומחים.ות במנהל מקרב כלל בעלי התפקידים הבכירים



מסקנות

• התמחות במנהל רפואי – כלי יעיל להכשרת ניהול שיטתית, נרחבת ואחידה

• ייתכן והגיע הזמן לבטל את הפטור לבתי"ח פסיכיאטריים

• יש לתת את הדעת על ייצוג יתר וחסר של מקצועות ואיזורים

מסקנות

- התמחות במנהל רפואי – כלי יעיל להכשרת ניהול שיטתית, נרחבת ואחידה
- אין אכיפה משמעותית של דרישת משרה"ב למומחיות במנהל לתפקידים בכירים, אך כנראה שיש ערך גם ברשת מומחים בתפקידי ביניים.
- ייתכן והגיע הזמן לבטל את הפטור לבתי"ח פסיכיאטריים
- יש לתת את הדעת על ייצוג יתר וחסר של מקצועות ואיזורים

מגבלות

המידע באתר משרה"ב אינו כולל פרמטרים דמוגרפיים בסיסיים

המידע לא כולל מומחים שנפטרו

ללא קבוצת ביקורת של רופאים ממקצועות אחרים

שאלות שנתרו ללא מענה

מדוע רופאים.ות בוחרים.ות בהתמחות זו? כיצד היא משפיעה על הקריירה?
היכן נמצאים כל המומחים במנהל?

ידוע כי ארגוני בריאות המנוהלים בידי קלינאים משיגים תוצאות עדיפות.
האם ניהול ע"י מומחה.ית במנהל עדיף על ניהול בידי רופא.ה ללא הכשרה זו?

האם ניהול בידי קלינאים שאינם רופאים משיג תוצאות טובות כמו רופא.ה?



תודה!



נבו
בראל



מיקי
הלברטל



גיל
פייר



עדי
ניב-יגודה



הדר
גולדשטיין