

מצע מרצ

מדיניות בריאות

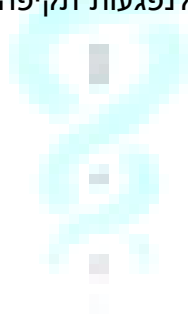
חוק ביטוח בריאות ממלכתי שהונהג בינואר 1995 הבטיח סל בריאות לכלל אזרחי ישראל, אולם בישראל קיימים, עדיין, פערים גדולים בתחום הבריאות הנובעים משייך אתני ומעמדי ומהפער בין הפריפריה למרכז.

במהלך השנים לא עודכן התקציב הממלכתי למימון סל הבריאות והסל נשחק. מימון השירותים מושת יותר ויותר על המבוטחים, בניגוד לעקרונות החוק, תוך פגיעה קשה בשוויון. בנוסף, העדר השקעה בתשתיות פיזיות ובכוח אדם מהווה איום ממשי על מערכת הבריאות הציבורית.

מרצ תפעל לקידום הנושאים הבאים:

- חקיקת חוק יסוד זכויות חברתיות חברתיות, שיכלול את הזכות לבריאות, לצד הזכות לחינוך, לדירה, לקיום בכבוד, להתאגדות ולשביתה.
- סגירת גרעונות קופות החולים ועצירת שחיקת התקציב על ידי עדכון מלא של יום האישפוז והצמדה לגידול הריאלי באוכלוסיה.
- רפורמה במערך הסיעוד, אשר תכלול ניתוק יחסי עובד-מעסיק בין האדם הסיעודי למטפל הסיעודי, והעברת האחריות לסיעוד לקופות החולים.
- החלת מע"מ בגובה 0% על תרופות.
- יצירת הפרדה, באמצעות חקיקה ותקינה, בין מערכת הבריאות הציבורית למערכת הבריאות הפרטית, כך שלא ניתן יהיה לקבל שירותים פרטיים במסגרת המערכת הציבורית.
- אימוץ תוכנית לאומית לצמצום הפערים בבריאות.
- עדכון סל הבריאות בשני אחוזים בשנה כך שיכלול את כל השירותים והתרופות המשמעותיים, בהתאם להצעת החוק שיזמה מרצ.
- תיקון נוסחת חלוקת המשאבים בין קופות החולים כך שתיתן ביטוי למשתנים חברתיים ופיצוי לתושבי הפריפריה.
- תיקון חקיקה שמטרתו פיצוי על שחיקת המימון של חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- התחייבות להרחבת סל שירותי הבריאות הממלכתי על חשבון ביטוחים משלימים ופרטיים.
- התחייבות לתקצוב רופאים בהיקף מלא, שאינם מועסקים באורח פרטי, כחלופה לשירותי הבריאות הפרטיים.
- הכללת הביטוח הסיעודי בסל הבריאות: אשפוז סיעודי וטיפול סיעודי בקהילה תוך הבטחת 40 שעות לפחות של טיפול בקהילה, פיתוח מרכזי יום בהיקף נרחב וביטול השתתפויות משפחה במימון.
- מימון מלא של טיפולי שיקום לקשישים והבטחת מקומות שיקום בהתאם לנדרש.
- המשך הכללת הטיפול בנפגעי נפש בקהילה בסל הבריאות תוך שמירה על מערך המרפאות הציבוריות, הבטחת זכויות העובדים והעובדות ואיכות וזמינות ההכשרה המקצועית.
- הבטחת כניסתן של נפגעות תקיפה מינית לרפורמה בבריאות הנפש.
- המשך תהליך הכנסת טיפולי השיניים לסל הבריאות.
- הקצאת משאבים משמעותיים לקידום הרפואה המונעת.

- גיבוש מדיניות כוללת לטיפול במגיפת האיידס ובמחלות העוברות במגע מיני: השקעת משאבים במניעה ובהסברה, שתכלול העלאת המודעות לחשיבות מין מוגן מחד, וקבלה חברתית של חולים ונשאים מאידך.
- ביטול תשלום השתתפות עצמית בעת קבלת שירותי רפואה מונעת, ביקור אצל רופאים, ורכישת תרופות המצויות בסל הבריאות, תוך השלמת תקציב לקופות החולים.
- ביטול הפרטת שירותי הבריאות לתלמיד.
- שינוי תקינת בתי החולים על מנת לשפר את איכות המפגש בין מטפל ומטופל ומתן טיפול מיטבי.
- ביטול הועדות להפסקת הריון והעלאת גיל המימון להפסקות הריון מעל גיל 19 תוך הבטחת זכות האישה לשליטה מלאה על גופה.
- התחייבות להתייחסות למגדר במחקרים ובפרסומים של משרד הבריאות.
- הפעלת תוכנית לאומית להגנה על בטיחות ילדים ולמניעת היפגעותם בתאונות.
- הכללת תרופות וחיסונים למחלות נשים ולמניעתן בסל הבריאות, לרבות ובדגש על אמצעי מניעה וחיסון למניעת סרטן צוואר הרחם.
- הכללתן של נפגעות תקיפה מינית ברפורמת בריאות הנפש.
- הקמת מחלקת אשפוז ייעודית לנפגעות תקיפה מינית והקמת הוסטלים שיקומיים.



מכתבים לבריאות
מרפאים ביחד את המערכת