



08/09/2015

שר הבריאות, מר יעקב ליצמן

שר האוצר, מר משה כחלון

ראש הממשלה, מר בנימין נתניהו

הנדון: קריסת מערכת הבריאות בישראל

שלום רב,

פרויקט "מכתבים לבריאות" הוא יוזמה פרטית של אנשים המבקשים להעלות על הכתב את סיפוריהם האישיים, כדי לחלוק עמכם את התלאות והמצוקה שנגרמו להם בשל חוסר יכולתה של מערכת הבריאות להעניק להם טיפול הולם. במכתבים אלה נפרש בפניכם את הסיפורים הכואבים מבתי החולים, המרפאות, מוקדי החירום ושאר הנציגויות שנמצאות בתחום אחריותו של משרד הבריאות. אנו תקווה שהשיתוף של סיפורים אלה יעזור לכם להבין את חומרת המצב ולפעול במלוא הנכונות והדחיפות כדי לתקנו.

לפניכם סיפורה של יעל שטימברג על חוויותיה של מטופלת בת 81 במחלקה כירורגית - בתוספת שלל הצעות לשיפור שיכולות להקל על חיי המאושפדים ובני משפחתם:

"מדובר בחולה בת 81 שתודות לערנות של רופא אורולוג נאלצה להיכנס לניתוח דחוף. הניתוח עבר בהצלחה שוב תודות למקצועיות של הרופאים.

אולם... מהרגע הזה ואילך, הכל, פשוט הכל עבד בצורה גרועה במחלקה הכירורגית:

יחס משפיל, האחיות עסוקות, עייפות, בלי שום מוטיבציה, כבר לא רואות את החולה כאדם אלא כטורח נוסף; חוסר העברת מידע בצורה מסודרת בין משמרות - בין רופאים ובין אחיות - בלגן שלם ודיסאינפורמציה שגורמים לטעויות בטיפול; הזנחה פיסיית ממדרגה ראשונה (שמונה שעות עם טיטול מלוכלך); חוסר האסתטיקה של החדרים עצמם (שעון שאינו עובד, תמונה עקומה וכו'); חוסר הקפדה על אזור החדרים מדי פעם כדי שיכנס אוויר צח; תחושת השפלה מצד אחיות ורופאים כאחד.

דרך אגב - לדבר עם רופא זה בערך כמו לדבר עם אלוהים, או משהו דומה. אין זמן. אין אפשרות. הוא לא נמצא. עסוק. וכאשר מדברים איתו - גם אז הכל באדישות וחוסר יחס משווע...

הנה כמה הצעות לשיפור:

א. למצוא דרך ממוחשבת ופשוטה להעברת המידע. תוכנה שתאפשר לכל מי שמסתכל על החולה יכול להעלות ברגע ולהבין מה המצב שלו מכל הבחינות. לפי הרשאות של כל מחלקה.

ב. שעל כל חולה יהיה אחראי אחד ורק אחד (רופא או אחות בכירה) - שיודע לומר עליו הכל מהתחלה ועד הסוף - שמחזיק את התמונה כולה. הוא אחראי על החולה מבחינה פיסיית ומבחינה רגשית. הוא מדבר עם המשפחה לפחות אחת ליומיים, הוא שואל את החולה מה שלומו וכדומה. הוא מאשר טיפולים מורכבים. הוא איש הקשר בין החולה ומשפחתו לבין בית החולים.



ג. להביא עוד כוח אדם - במיוחד רופאים - שלא ייווצר מצב שרופא עובד יותר מ-12 שעות רצוף במשמרת. הרופאים 'זומבים' לחלוטין אחרי כמות שעות מסוימת. באופן טבעי, זה עולה כסף, אבל בסופו של דבר זה יחסוך הרבה כסף למערכת הבריאות.

ד. להביא כוח אדם בדמות אנשים בשנת שירות / שירות לאומי - כך שעל כל חדר יהיה כוח אדם בכמות סבירה.

ה. מערכת משוב ממוחשבת - כל חולה שעוזב כותב את המשוב שלו על המחלקה האחיות והרופאים. גם בני המשפחה יכולים למלא את המשוב. כל מנהל מחלקה יקבל את המשוב אחד לשבוע. גם מנהל בית החולים.

ו. לאפשר לבני המשפחה הדואגים וסועדים את החולים מקום נורמלי לשבת לצד החולה - כיסא נוח אחד לפחות שגם ניתן להשכיב אותו במידה ומדובר בחולים שזקוקים לתמיכה שוטפת של המשפחה. גם זה לפי שיקול המלווה האחראי על החולה, ובאישורו.

ז. שיהיה עם מי לדבר, את מי לשאול, למי לפנות - וזאת מבלי להתנצל אלף פעם לפני כן, ובלי להרגיש שאנו גוזלים את השעות היקרות של האחיות והרופאים."

מאז שנת 1976 לא עודכנה מערכת התקינה הקובעת את מספרי הרופאים, האחיות, מיטות האשפוז ואמצעים חיוניים נוספים בבתי החולים ובמרפאות. משנה זו ועד התקופה הנוכחית, אוכלוסיית ישראל גדלה מ-3.5 מיליון איש ליותר מ-8 מיליון. כל ההבטחות להוסיף תקנים לאנשי צוות ומיטות אשפוז טורפדו בשל חוק ההסדרים ולא מומשו. מסקנות ועדת גרמן משנת 2014 לא מומשו אף הן, עקב פיזור הכנסת והממשלה וקיום הבחירות מוקדם מהצפוי.

ממשלות ישראל לדורותיהן הזניחו את תיק הבריאות. מערכת הבריאות בישראל כבר לא נמצאת "על סף קריסה", היא קורסת בפועל. כעת האחריות נמצאת בידיכם.

אנו, אזרחיות ואזרחי ישראל הסובלים מדי יום כתוצאה מההזנחה המתמשכת, דורשים להציב את שיקום מערכת הבריאות בראש סדר העדיפויות הלאומי, ולייחס לתקציב ולקשיי התפעול של מערכת הבריאות את אותה מידת חשיבות שמוענקים לתקציב ולקשיים של מערכת הביטחון. ההגנה על חיייהם של אזרחי המדינה כוללת לא רק פעילות צבאית, אלא גם את השמירה על תפקודן התקין של מערכות מצילות חיים, מאריכות חיים ותומכות באיכות החיים. אנו נמשיך להזכיר לכם ולהפציר בכם להתגייס למטרה, עד שנראה שינוי לטובה מיושם בפועל.

בציפייה ובתקווה לטיפולכם המיידי,

צוות "מכתבים לבריאות"