



25/01/2017

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.

זה לא סוד שמצב הרפואה הציבורית בפריפריה גרוע מזה שבמרכז. טל ברג, מומחית ברפואת הפה, [מסבירה שמחסור ברופאים](#) הוא לא תמיד תלוי אזור, אלא גם תלוי בנכונות של קופות החולים להגדיל את מספר התקנים ולהעסיק יותר רופאים, כדי לא להריץ אנשים ממטולה עד לגוש דן רק כדי לפגוש רופא מומחה:

"הבוקר, בדרך למרפאה, נפתח יומן הבוקר בגלי צה"ל בכתבה דרמטית: הפערים ברפואה בין המרכז לפריפריה גדלים בצורה משמעותית. הדבר הבולט ביותר הוא המחסור החמור ברופאים. כלומר: בפריפריה חולים יותר וחיים פחות.

עד כאן - לא משהו חדש. אלא שהפעם הרגשתי שאני חייבת לחלוק איתכם את המושג "מחסור ברופאים".

בפריפריה יש מספיק רופאים. אלא שקופות החולים, כמדיניות, עובדות עם רופאים ספורים בלבד. תנו לי לספר לכם למשל על התחום שלי - רפואת הפה.

אם תעשו חיפוש באזור גוש דן ותבקשו לקבוע תור לרופא מומחה ברפואת הפה, תגלו שיש לכל קופה אפשרות להתקבל או בבית חולים עימו היא קשורה בהסכם או אצל רופא במרפאה כרופא עצמאי. לכל הקופות יש הסדרים עם רופאים מומחים ברפואת הפה - ברעננה, בתל אביב, בראשון לציון, ברמת גן - אני מניחה שהבנתם.

מה קורה בצפון? כאן התמונה הרבה יותר פשוטה.

בכל בית חולים יושב רופא מומחה ברפואת הפה אלא שהקופות מקשות מאוד על קבלת התחייבות לבדיקה, עד כדי כך שזה כמעט בלתי אפשרי. למכבי וכללית יש רופאה מקסימה, אותה רופאה, שמקבלת דרכן, את כל האוכלוסייה מחדרה עד מטולה. רוצים לקבוע תור? שיהיה בהצלחה!



אז תשאלו 'ומה איתך'?

ובכן, כל כמה חודשים אני פונה מיזמתי לקופות ומציעה את שירותי כרופאה מומחית ברפואת הפה. כלומר: אני מציעה לקופה לקבל חולים כמו רופא עור, אא"ג או אורטופד, אצלי במרפאה (יש יותר פריפריה מכרמיאל?) בסידור שישתלם גם לי וגם לקופה. מיותר לציין שאני עומדת בכל הדרישות של הקופה כיועצת (50% משרה בבי"ח, מומחית מעל 6 שנים, בעלת רשיון עבודה ו בישראל וכו') והמרפאה בכרמיאל היא תוספת משמעותית לשירות שאותו מציעה הקופה בתחום. מה יותר טוב לחולה שמגיע מקרית שמונה או מטולה? לנסוע לחיפה או למרכז או להגיע לכרמיאל? מה יותר טוב לקופה - לשלם עבור ביקור בבי"ח או לשלם לרופא מומחה מטעמה? לכאורה הקופות היו צריכות לקפוץ על המציאה. במציאות, כל הפניות שלי זוכות להתעלמות מוחלטת. לפני כמה שנים אפילו נפגשתי עם ראש עיריית כרמיאל בנושא - ולא יצא מזה כלום."

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 ימומשו 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 חייהם 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"