



30/06/2016

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.**

מאז הרפורמה בבריאות הנפש שהעבירה את הטיפול בחולים לידי קופות החולים, מגיעות יותר ויותר תלונות על חולים שנופלים בין הכיסאות או ממתנים זמן רב מדי לאבחון או לטיפול. ד"ר אלכסנדר ברנר, רופא משפחה, מסביר למה רופאי המשפחה לא יכולים למלא את תפקידם של פסיכיאטרים, עם דגש מיוחד על הפגיעה בפסיכוגריאטריה - הזנחת הצרכים הנפשיים של קשישים הזקוקים למענה:

"רפואת הפסיכיאטריה והפסיכוגריאטריה הייתה במשך כל השנים תחת אבחון, טיפול ומעקב בידי משרד הבריאות. כלומר, חולה פסיכיאטרי הופנה על ידי הרופא המטפל מהקופה לבתי החולים הפסיכיאטריים והמרפאות הפסיכיאטריות. המטופל היה עובר בדרך כלל דרך המיון הפסיכיאטרי, או מגיע ישר למרפאות פסיכיאטריות. לאחר האבחון, המטופל קיבל את הטיפול התרופתי בנוסף לפסיכותרפיה במסגרות של בתי חולים פסיכיאטריים כמו שלוותה וגוהה. הפסיכיאטר קבע את האבחנה והטיפול, את תכיפות הפגישות עם הרופא ועם הפסיכולוג, ואם יש צורך בעובדת סוציאלית.

בפסיכיאטריה, כמו בכל תחום רפואי, המעקב הקבוע הוא קריטי. כל יציאה מאיזון תרופתי יכולה לגרום לנזק למטופל ולסביבה שלו. המטופלים היו מחולקים למרפאות ילדים, מתבגרים, בוגרים וגריאטריים. במשך שנים משרד הבריאות לחץ ולחץ להעביר את הטיפול לידי הקופות, אבל הקופות דחו את רוע הגזירה מתוך ידיעה שהמסגרות הקיימות הן בטיפול משרד הבריאות. לקח שנים רבות להגיע לתפקוד הנכון: בקופות החולים אין ולא תהיה רמת אבחון וטיפול ברמה הזאת, והן ידעו זאת מראש.

בעקבות הרפורמה בבריאות הנפש, רופאי המשפחה התחילו לטפל באופן חלקי בחולים הפסיכיאטריים, אך הם בוודאי אינם מהווים תחליף הולם למצב הקודם. כיום התורים לפסיכיאטרים הפכו להיות ארוכים ביותר, וחולים רבים לא מאובחנים בזמן, לא מטופלים בזמן, והמעקב לא מספיק טוב. חולה פסיכיאטרי שאינו מאובחן, כלומר גם לא מטופל ולא מאוזן, יכול להפוך בקלות להיות מסוכן לעצמו ולסביבה.

לצערנו אנחנו רואים כבר את התוצאות בשטח. בקופות הרופאים חייבים לקבל אישור כדי להפנות למרפאות פסיכיאטריות שהיו בעבר זמינות, והכל מתעכב. המעבר של הרפואה הפסיכיאטרית לידי



קופות החולים מעורר הרבה בעיות ואין ספק שהמעקבים המסודרים שהיו בעבר התרופפו, אם קיימים בכלל. לדעתי, המצב הזה רק ילך ויחמיר."

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"