

# מטרות מערכת הבריאות

ועדת המשנה לנושא ביטוחי בריאות

# **הנחת יסוד**

**בריאות היא זכות אותה יש להבטיח לכלל הציבור  
במידת האפשר, בכפוף למגבלות התקציב, וללא תלות  
באמצעים כספיים של הפרט הבודד.**

# מטרות המערכת הציבורית

קידום ושיפור בריאות תושבי המדינה לאורך זמן,  
באמצעות אספקה של שירותי בריאות בהיקף ובאיכות  
סבירים, על בסיס צורך רפואי, ועל יסוד עקרונות של  
שוויון, צדק וערבות הדדית, והכל בכפוף למגבלות  
התקציב. זאת, במימון ציבורי, בהקצאה יעילה של משאבי  
המערכת ותוך שהיא זוכה למידת אמון ציבורי גבוהה.

# הגדרות והבהרות

- **מימון ציבורי** – ממקורות מדינה. עם זאת יובהר שמימון ממקורות הפרט, באמצעות השתתפות עצמית ברמה מסויימת, הוא חשוב על מנת להבטיח שימוש יעיל.
- **קידום ושיפור בריאות** – לרבות מניעה (חיסונים וכד'), עידוד אורח חיים בריא וטיפול בחולים/נפגעים.
- **לאורך זמן** – התפתחות דינאמית של המערכת. על המערכת להכיל את הכלים לשימור ושיפור איכותה וביצועיה על פני זמן (אימוץ טכנולוגיות, מחקר רפואי, הוראה, הכשרת רופאים וצוותי רפואה וכד').
- **שירותי בריאות** – מכלול הטיפולים והפעולות שבוססו מדעית כתורמים לקידום ושיפור הבריאות, התשתיות פיזיות הדרושות לאספקתם וכוח האדם הדרוש לכך.
- **אספקה** – מתן טיפול בעין ולא פיצוי כספי או החזר.

# הגדרות והבהרות

- היקף ואיכות –

- **היקף סביר:** מגוון התרופות, הפרוצדורות והטיפולים המהווים, באותה עת, את הסטנדרט הרפואי המקובל בעולם הרפואה ובמדע. יובהר שאין הכוונה לטכנולוגיות/תרופות המתקדמות ביותר בהכרח אך בוודאי שמדובר על יותר מאשר המינימום הנחשב סביר בקריטריונים רפואיים מקובלים היקף ייבחר מנקודת מבט כלל משקית ולא מנקודת מבט של כל פרט ספציפי (לאמור, יתכנו מקרים בהם יסופק טיפול חדשני למחלה X וטיפול מינימלי, או אף העדר טיפול, למחלה Y בהתאם נניח, למספר הנזקים הכולל במשק לכל אחד מהטיפולים כאמור ושיקולי תקצוב)
- **איכות סבירה:** זמינות, נגישות, משך המתנה לטיפול, וסטנדרט רפואי [בניגוד להיקף, איכות הטיפול תבחן מנקודת מבט של כל פרט ופרט. אמת המידה לבחינת "הסטנדרט הרפואי המקובל" צריכות להיות מבוססת על שיקולים סבירים, ובהם הידע העדכני הנתמך בספרות מקצועית, פרקטיקה מקובלת, והכל בהתאם לנורמות שנוהגות באותה עת בעולם הרפואה. להדגיש, עצם העובדה שפרקטיקה מסוימת קנתה לה שביתה בקרב הרופאים מדינה מסוימת, אינה מלמדת בהכרח, כי פרקטיקה זו הפכה לסטנדרט מחייב.

# הגדרות והבהרות

- **על בסיס צורך רפואי** – שלא בתלות במאפיינים אחרים של המטופל ובהעדר אפליה (פסולה) בין קבוצות שונות באוכלוסייה.
- **שוויון** – מהותי, בבחינת ההזדמנויות והתוצאות בין פרטים שונים (השגת יעדיה במונחי נגישות, זמינות סטנדרט רפואי ותוצאי בריאות). העדר אפליה גם בין חולים שונים באותו מצב רפואי.
- **עזרה הדדית** – מערכת ציבורית תקינים מבנה של ביטוח הדדי בין תושבי המדינה. במסגרתו, הפרט המשלם אינו בהכרח זה המשתמש בשירותיה אלא שמתקיים סבסוד צולב ופיזור סיכונים בין אלו שנזקקים לטיפול ואלו שאינם (לדוג בין קבוצות גיל שונות באוכלוסייה).
- **אמון ציבורי** – מערכת ציבורית לעולם תעמיד את האזרח במרכז ותשפט לפי ביצועיה ותפקודה כפי שהם נתפסים על ידי לקוחותיה היחידים – תושבי המדינה. מידה גבוהה של אמון – ביחס לכלל המוסדות והארגונים המעורבים במערכת הבריאות.

# מטרות מערכת פרטית

- מערכת פרטית נועדה להציע הסדרי ביטוח למימון או הסדרי אספקה בעין של כל אותם שירותים שאינם כלולים בסל השירותים הציבורי לו זכאית כלל האוכלוסייה, או להציע הסדרי ביטוח או הסדרי אספקה בעין עבור שיפורים או הרחבות לשירותים הציבוריים שלהם זכאית האוכלוסייה תוך הקפדה על קיומה של בחירה מושכלת מצד הפרטים וכל עוד תוצאתם של הסדרים אלו אינה צפויה לפגוע בהשגת מטרות המערכת הציבורית.

# הגדרות והבהרות

- **הסדרי ביטוח למימון** – כלל הנוהלים והוראות הדין המסדירים את יחסי המבטח עם המבוטח לרבות התשלומים למבוטח בשל מקרה הקשור לבריאותו.
- **אספקה בעין** – כאשר פרט מקבל שירות רפואי בשל מקרה קשור לבריאות ישירות מספק השירות.
- בהקשר לתשתית רפואית פרטית - אין מניעה שמערכת פרטית תשמש כקבלן משנה לאספקת שירותים למערכת הציבורית
- **תחרות בין המערכת הפרטית לציבורית** היא רצויה כל עוד תוצאתה היא שיפור או ייעול המערכת הציבורית ולא פגיעה באפשרותה לבצע את מטרותיה (להבדיל למשל מפגיעה במערכת הציבורית על דרך של אובדן נתח שוק בניתוח מסויים שאין בה כדי לפגוע בהכשרת כוח אדם בטווח הארוך).
- **פגיעה במטרות המע' הציבורית** – לרבות פגיעה בבריאות הציבור או ביציבותה לאורך זמן או בגידול היקף המשאבים הנדרש על מנת לקיים סל שירותים נתון בעקרונות המתחייבים.