



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא

**מצגת לועדת העבודה, הרווחה והבריאות
בנושא תיירות מרפא**

פרופ' זאב רוטשטיין

הראציו הלא-כלכלי של תיירות המרפא

⊙ ישראל נתפסת כמעצמה של איכות וטכנולוגיה רפואית ומושכת אליה מטופלים רבים מכל העולם.

זו תעודת כבוד למדינת ישראל וחשיפת המצינות של הרפואה והתעשייה הישראלית קבל עם ועולם.

⊙ תושב ישראלי הנשלח לקבל טיפול רפואי בחו"ל – יתקבל כמעט בכל מוסד רפואי שהוא יבחר: ממשלתי, ציבורי ופרטי! ללא אפליה.

⊙ תיירות המרפא מעלה את הרפואה הישראלית לדרגה גבוהה באיכות הטיפול וברמת השירות בהיותה מתחרה לכל המרכזים המרכזיים באירופה. הרווח הוא לכלל תושבי ישראל.

⊙ בעידן שבו ישראל איננה פופולרית ותדמיתה הינה של מדינה החיה על חרבה והעולם רואה אותה דרך "קנה הרובה וייצוא הנשק" – תעשיית תיירות המרפא מהווה יחסי ציבור נפלאים המציגים את פניה היפות והאנושיות של ישראל כמצילת חיים המביאה מזור לכל.

טיפול נמרץ כללי, חדר 3, יום רביעי, 11.12.13, 14:35
מיטה אחת מתוך חמש מיטות שאינן מופעלות כלל

$\frac{1}{5}$

מיטות שאינן
מופעלות

חדר ניתוח מרכזי, חדר 7, 16.12.13, 17:07
חדר לא פעיל (עד לבוקר למחרת)

$\frac{1}{8}$

חדרים שאינם
מופעלים

ניצול פוטנציאל קיבולת חדרי ניתוח משמרת שניה 2012-2013

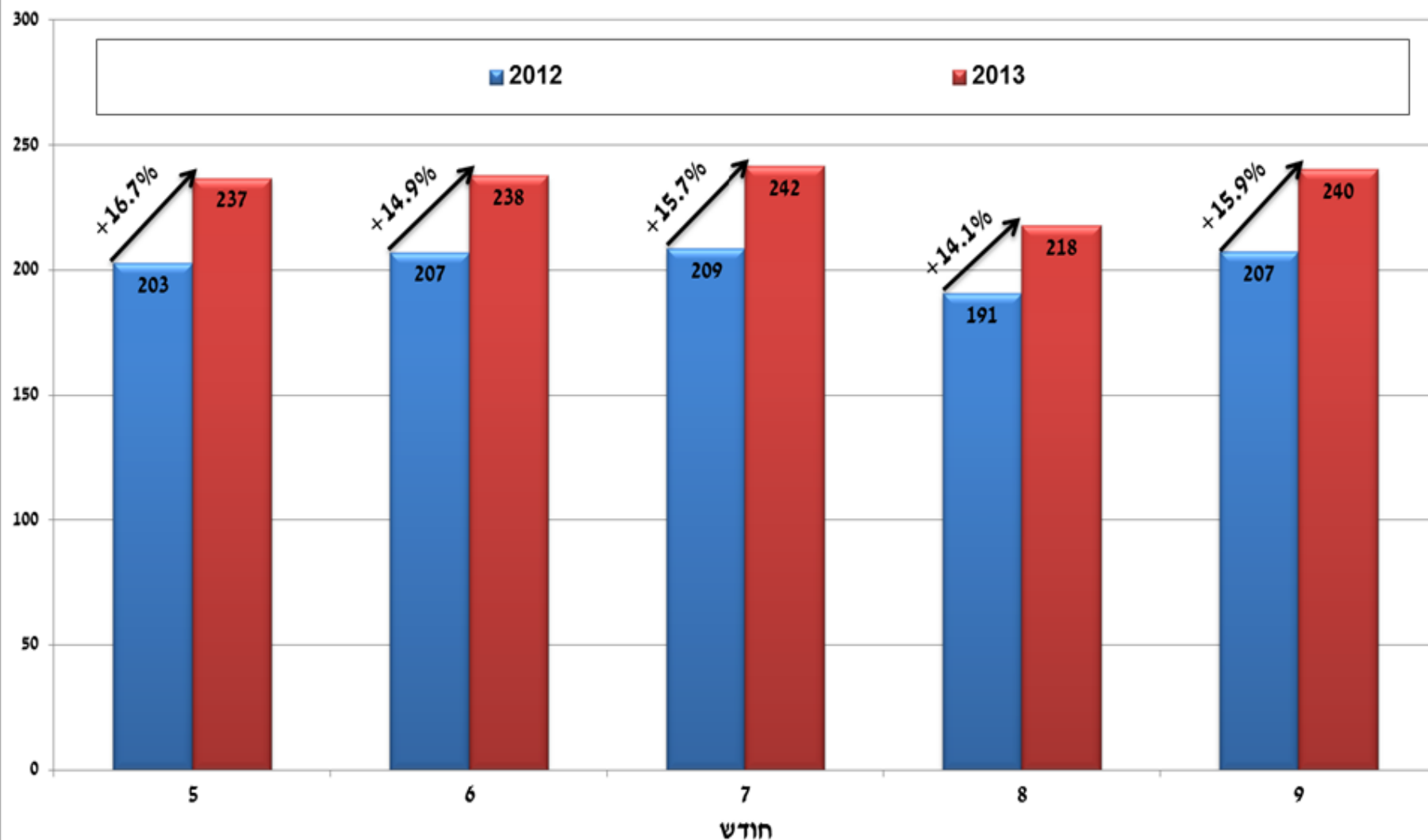
ניצול פוטנציאל קיבולת חדרי הניתוח לשנים 2012-2013 - משמרת שניה (במס' ניתוחים)

**פוטנציאל לא מנוצל של
786 ניתוחים בממוצע
לחודש במשמרת שניה
(14:00-22:00)**

גן סגור!!!



ממוצע יומי של מס' הרופאים המסיימים לעבוד לפני השעה 15:30 - מאי עד ספטמבר השוואה בין השנים 2012 ו-2013 (הנתונים מתוך שעון הנוכחות)



איפה הרופאים?

חדר אנגיו 14, אגף הדימות, יום ראשון, 24.11.13, 13:26

מטרות:

- הצלת חיים כערך עליון
- בניית ערך למדינת ישראל
- הפיכת בית החולים לבינלאומי
- האדרת שם ישראל
- ניצולת יעילה של מתקני בית החולים
- מקור לתקציב נוסף
- יצירת סטנדרט בינלאומי כשיפור שרות לתושבי ישראל
- תגבור כח אדם ואמצעים למתן שרות לישראלים ממקור
תיירות מרפא
- המשך פיתוח בית החולים (בניה, ציוד)

"ריבוע המעגל"-איך לא פוגעים בישראלים?

1. הטיפול בתייר מתבצע תוך שמירה על עקרון אי פגיעה בשירות הרפואי לאזרחי ישראל.
2. לפיכך ככלל הטיפול מתבצע בססיות אחה"צ ותוך הקצאת כח-אדם נוסף לפעילות הנדרשת.
(שמירת סלוטים ייעודיים לכירורגיה והדמיה לאחר שעות העבודה).
3. במידה ודחיפות רפואית או מורכבות רפואית מחייבת ביצוע בבוקר, מוקצית אוטומטית ססיה אחר הצהריים לאזרחי ישראל על מנת לשמור על עקרון האי פגיעה בישראלים.

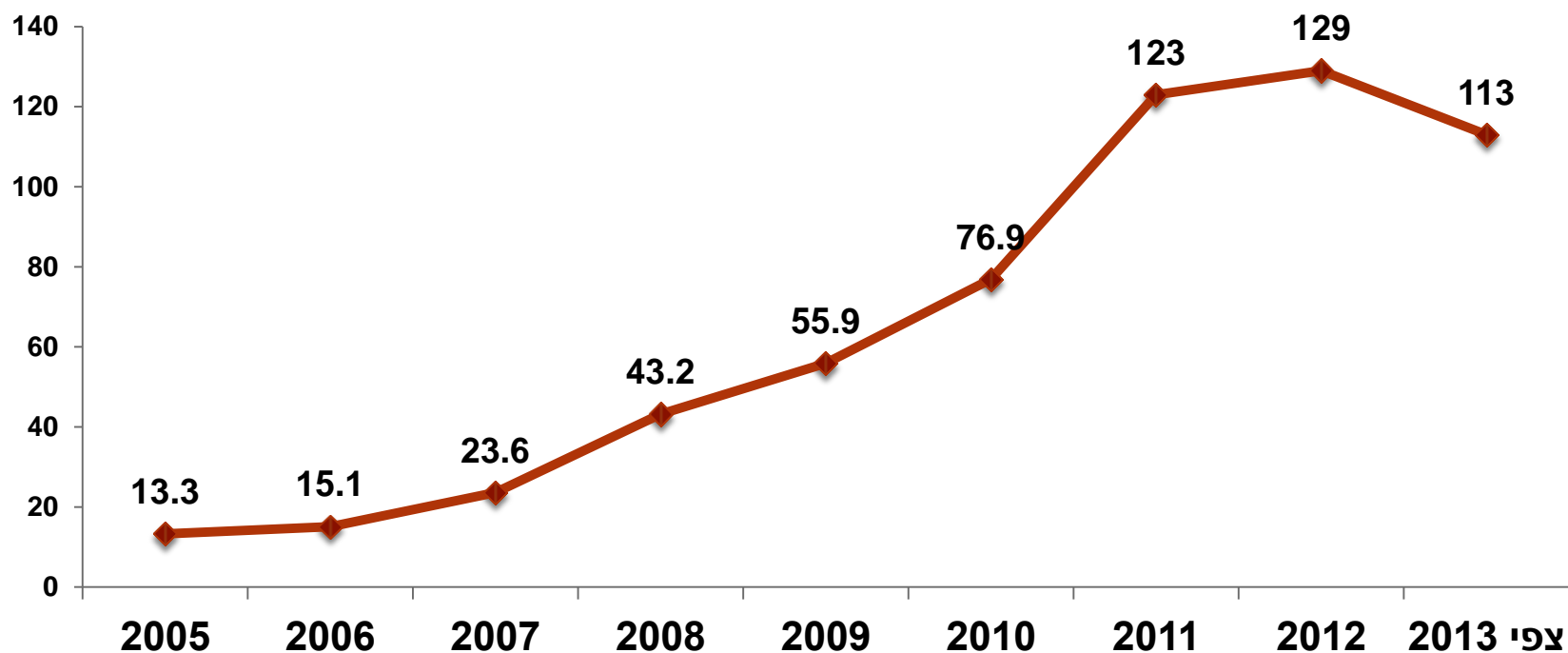
4. השריית ביקוש (בעיקר באמצעות מערכת האינטרנט) לשירותי בית חולים בהם יש עודף קיבולת EXCESS CAPACITY כמו:

- ניתוחי לב
- ניתוחי לב ילדים
- אונקולוגיה-קרינה
- אונקולוגיה-כימותרפיה וטיפולים מתקדמים
- ניתוחי מח
- CHECK-UP – רפואי
- כירורגיה מיוחדת ו/או כללית.

5. בדיקת היתכנות ביצוע אבחון/טיפול בלו"ז קצר.
6. הימנעות מהבאת תיירים להם אין היתכנות של הפקת תועלת מהביקור.
7. תיאום וזימון למערכת תורים בצמוד לתאריכי הגעה.
8. אין דחיית חולים לא מתואמים המופיעים בבית החולים להם נשקפת סכנת חיים.

הכנסות במיליוני ₪ ברוטו

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	צפי 2013
13.3	15.1	23.6	43.2	55.9	76.9	123	129	113



אחוז מסה"כ	סה"כ שיבא		תיירות מרפא		נושא
	<u>2012</u>	<u>2011</u>	<u>2012</u>	<u>2011</u>	
1.7%	430,000	402,000	7,553	8,716	ימי אשפוז (בי"ח כללי)
1.15%	335,022	320,814	3,879	3,702	מס' תיירים/מטופלים
2.8%	1,000,000	1,000,000	28,265	26,633	מס' ביקורים אמבולטוריים
1.9%	45,000	44,638	876	925	מס' ניתוחים
6.36%	2,028	1,867	129	123	סה"כ הכנסות מש"ח

צפי 2013

2012

113,000

129,752

הכנסות

(12,000)

(15,477)

עמלות סוכן

101,000

114,275

סה"כ הכנסות נטו

(30,400)

(34,700)

העברת תקורה למדינה

(21,500)

(22,588)

קניית שירותים רפואיים פנימיים

(51,900)

(57,288)

סה"כ

שכר עבודה ישיר ממומן מתיירות
מרפא (ססיות ותקנים)

(30,000)

(28,999)

19,100

27,988

יתרה

פרויקטים שבוצעו ממקורות תיירות מרפא (דו שנתי)

בינוי

הגדלת אמצעי אשפוז בצווארי בקבוק קיימים לתיירות מרפא

מליוני ש"ח

4	תוספת 5 יחידות להשתלות מח עצם מבוגרים
6	תוספת 5 חדרים (10 מיטות) לאשפוז ילדים עם מחלות ממאירות
12	תוספת 10 מיטות לאשפוז חולים אונקולוגיים בינוי והרחבת המחלקה האונקולוגית

פרויקטים שבוצעו ממקורות תיירות מרפא (דו שנתי)

ציוד רפואי

מליוני ש"ח

16

רכש מאיץ חדש

10

רכש מכשיר MRI

3

שדרוג ציוד מעבדה אוטומטית (אולימפוס)

2

הדמיה, רכש US תלת ממדי לאונקולוגיה של השד

10

תשתית מחשוב לבית החולים (PACS, ניהול תורים, ארכיון דיגיטלי, BI).

53

סה"כ

למחלקות בהן יש פעילות משמעותית של תיירות מרפא הוקצו
כ- 150 תקני כ"א במימון תיירות מרפא

39	– רופאים
43	– סיעוד
35	– פרא
<u>31</u>	– מנמ"ש
150	סה"כ

$$\frac{150}{5,440} = 2.7\%$$

התיירים מהווים 1% מהמטופלים.
הפרויקט מממן 3% מכח האדם

תיירות מרפא - סיכום

- ⊙ נכס "לאומי" המחייב שמירה וטיפול.
- ⊙ אמצעי חשוב לשמירת רמה רפואית גבוהה.
- ⊙ בניהול נכון אינה אמורה לפגוע בחולים הישראלים.
- ⊙ מהווה ללא ספק השלמת הכנסה לבתי החולים המשוועים לתוספת תקציבים.