



**מצגת לוועדה המיעצת
לחיזוק מערכת
הבריאות הציבורית
בנושא תיירות רפואי**

28/11/2013

**מציג: עו"ד אלעד מנ, יו"מ"ש
הצלה**



הצלחה נוסדה בתחילת שנת 2008 על ידי קבוצת משפטנים שלהם נגיעה והבנה בתחום הכלכלה והחברה. עיקר עיסוקה בתחום הרגולציה הכלכלי והאכיפה האזרחיות בתחום כלכלה.

מאז ועד היום הצטרפו לארגון אנשים שונים המאפשרים לו לקיים להעניק התייחסות עמוקה ועשירה בניסיון וידע בכל הנוגע לתחומי המשפט, הכלכלה, הרכנות והחברה בישראל

בין חברי המועצה המיעצת, ניתן למצוא גם את **פרופ' מאיר חת**, השופט (בדימוס) **שלמה שוהם**, **רו"ח בועז יפעת**, **עו"דIRON KIDR**, **עו"ד יעקב כהן**, **עו"ד יובל אלבשן**, **עו"ד יובל יוуз**, **עו"ד שלி אודוין אהרוןி** ו**דו"ר מאיר אמר**.

شورה נוספת של אישים מובילים בתחום מיעצת מעת לעת לערמותה ומסיימת לה בקידום פעילותה המגוונת.



היבטי מדיניות

נתונים: כשלים, פער ידיע ואי התאמות

שקייפות כהכרה

ניתן להבנות את תהליך גיבוש והערכת השפעות הרגולציה על בסיס תשעה שלבים :

1 אפיון מצב קיים

2 תכנון תהליך הלמידה וऐסוף המידע

3 תכנון הייעוצות עם בעלי עניין ומומחים

4 הגדרת מטרות ויעדי המדיניות

5 גיבוש חלופות

6 ניתוח חלופות

7 השוואת בין חלופות ובחירה

8 קביעת תהליכי בדינה עתידית של הרגולציה

9 דיווח על המלצות



שיקולי מדיניות כללים

**המצב החוקי כיום – שירות רפואי פרטי
בבתי חולים ציבוריים אינם מותרים
(בג"ץ 4253/02 ו 4325/02 וחו"ד יומם"ש)**

**הפן העובדתי: שחקה ריאלית בתשתיות וכ"א ביחס לגידול
באוכלוסייה (מיוטות, רפואיים, אחים, חדרי ניתוח ועוד)
מציאות של מחסור**

מחסור מוגדר בתשתיות ייחודיות (חדרי בידוד, טיפול נמרץ)



התנועה הרצינית לקידום
חברה כלכלית הוגנת (ע"ר)

ימי אשפוז בטיפול נמרץ – אסף הרופא (תירiy מרפא)

36	טיפול נמרץ כללי
4	טיפול נמרץ כיר' כללית-התואשות
2	טיפול נמרץ לב
9	טיפול נמרץ לב בגיןים

1	טיפול נמרץ ילדים
11	טיפול נמרץ כיר' כללית-התואשות
2	טיפול נמרץ לב בגיןים

2	טיפול נמרץ ילדים
11	טיפול נמרץ כיר' כללית-התואשות
47	טיפול נמרץ כללי
3	טיפול נמרץ לב
2	טיפול נמרץ לב בגיןים



**תירות רפואי מביאה לגידול בעומס העבודה על
МИוטות ותשתיות אחרות, לרבות אניות – מוגברת
את הפוטנציאל לפגיעה בחולה הישראלי**

**הגברת עומס על מחלקות רבות – כולל מחלקות
פנימיות ותפוצה גבוהה במחלקות מסויימות**

**מבצעים ניתוחים (גם לא דחופים ומורכבים) – ב�отק'
медицинскיות תמരיצים בפועל לביצוע ניתוחים רוחניים**

קדימות בטיפולים (כימותרפיה למשל)



נתונים – כשלים, פער מידע ואי התאמות

מוצע ההכנסה לתייר :

ASA"R כ 11,300
רmb"ס כ 22,000
בילינסון כ 34,000

ע"פ הערכות הסוכנים – טווח הוצאה לתייר על רפואי בין
20,000 ל 40,000 דולר אמרה"ב

שאלות מתודולוגיות – מאייזו נקודה מדוחת ההכנסה?
התאגידים הרפואיים (סעיף 21 לחוק יסודות התקציב)

זמןנות הדיווח ומידת הפירוט שלו



**לכארה – תMRIץ לחשיפת נתוני למתן תוקף
לעננת התרומה למערכת
בפועל – הסתרה ועננות סוד מסחרי**

**שאלות בקשר למנגנון השיפוי והtagmol של בית
החולים בגין השימוש בתשתיות וכ"א ואופן
הרישום בדוחות**

**תקציב גמיש ונסתור – כר נרחב לאירועים
ולשאלות**

רק חלק מבתי החולים נהנים מהפתרונות



על כן – השקיפות היא הכרה !

**קיבלה תמונה מציאות נcona ומפורט לשם
בחינת הנחות המוצא ויצוב מדיניות אסדרה**

ביקורת ציבורית ופיקוח הולם ויעיל

השבת אמון הציבור במערכת



כלי שקייפות:

**החלת חוק חופש המידע על תאגידי הבריאות
ופירוט רב יותר בדוחות כספיים**

**הוספת הוראות מכח סעיף 13ב לחוק יסודות
התקציב**

**יצירת מנגנון פיקוח ובקרה חזק במשרד הבריאות
(האם ישים?)**

הקמת מרכז תיאום ובקרה ארצי

הצלחה

התנועה התרבותית לקידום
חברה כלכלית הוגנת (ע"ר)

תודה רבה !