



לשכת שרת הבריאות

Minister of Health Department

הבעיות המרכזיות במערכת הבריאות - סיכום דיון ועדה מיום 5 בדצמבר 2013

- .1היקף מקורות המימון של מערכת הבריאות, מנגנוני העדכון ועיגונם (תוך התייחסות לקידום ערכים באמצעות מימון(
 - 2. מתמהיל פרטי-ציבורי בהוצאה הלאומית על בריאות, במימון ובאספקה (כולל ריסון המערכת הפרטית).
 - .3. הכשל במערכת היחסים ביו קופ״ח לבי״ח בהוצאה לבריאות (המחרה, מימון, כ״א, מידע, יעילות רפואית
 - .4ביטוחי הבריאות המשלימים והפרטיים וההשלכות שלהם (דגש על השירותים המשפרים)
 - .5יחסי הגומלין וההשפעות ההדדיות בין המערכת הציבורית והמערכת הפרטית : מימון, אספקה, מחירים
 - .6המצוקה של מערכת האשפוזית הכשרה, כ״א, תשתיות
 - 7ריבוי תפקידים של משרד הבריאות.
 - 8מערכת בריאות הנפש.
 - 9. שחיקת אמון הציבור במערכת הבריאות הציבורית
 - .10חוסר ההתאמה של התקינה למצב הקיים ולהתקדמות הרפואה
 - .11הידרדרות מעמדה של רפואת המשפחה ורפואת הילדים והמחסור ברופאים
 - 12.תכנון והכוונת הצוות הרפואי
 - 13. היעדר ניצול מירבי של משאבים ותשתיות של המערכת הציבורית
 - .14 היעדר תשתית נתונים במערכת הבריאות (תוך התייחסות לשקיפות נתונים).
- .15היעדר רגולציה ומנגנוני פיקוח מספקים (איזו? מי מפעיל רגולטור? באילו תחומים? האם גם על המע׳ הפרטית? שחיקת כלי רגולציה קיימים כמו מגבלת מיטות(
 - .16 היעדר תחרות על איכות שירותי הבריאות (תוך התייחסות לניצול פערי מידע)
 - 17. בעיית כוח-אדם במערכת (תוך התייחסות לתכנון כ״א וקדנציות
 - 18. מתגוננת הפחד מפני תביעה גובר על השיקול הרפואי קליני
 - .19כלל שירותי הבריאות המסופקים לציבור (במערכת הציבורית והפרטית)
 - 20. במערכת הבריאות (תוך התייחסות לבחירה במערכת הציבורית)
 - 21. בעצמת המטופל
 - .22תפקידי השחקנים השונים במערכת הבריאות
 - .23תחרות ברפואה גבולות התחרות, ניהול התחרות, האם נדרשת ונכונה תחרות בין בתי חולים ציבוריים
 - .24מהו ניגוד עניינים בתחום הבריאות בין המטופל הבודד לבין כלל המטופלים, בין הפרטי לציבורי ועוד.
 - 25.תיירות מרפא
- .26כוח אדם מקצועות במצוקה- פסיכיאטריים, מרדימים וכד׳, פערי שכר בין הציבורי והפרטי, ניהול בתוך המערכת-קדנציות, תמריצים להישארות במערכת הציבורית
 - 27. הקשר הכלכלי הישיר בין המטפל למטופל
 - 28.הבעלות של המדינה על בתי חולים ניגוד עניינים מבני

-לכולם שלום

: קראתי את רשימת הבעיות שהעלינו אתמול ונדמה לי שרובם הגדול מתנכז לארבע בעיות מרכזיות

- 1. היקף המקורות הציבוריים , מנגנון עדכונם והבטחתם
- התמהיל הציבורי פרטי <u>במימון</u> ביטוחים משלימים ופרטיים, השתתפויות עצמיות ועוד -
- , התמהיל הציבורי פרטי <u>באספקה</u> שרפ, תיירות מרפא, בעלות קופות על בתי חולים פרטיים . ועוד





לשכת שרת הבריאות

Minister of Health Department

-הפרדת ריבוי התפקידים של משרד הבריאות

-בפגישה הבאה נצטרך לצקת תוכן יותר קונקרטי לכל אחת מהבעיות הנדונות.

מעבר לארבעת נושאים אלו (שחזרו בניסוחים שונים) , עלו שתי נושאים גדולים נוספים:

- מצוקת כוח אדם מיטות ותשתיות אחרות -
- -תמחור ודפוסי התחשבנות) הבנתי בדיון שלנושא זה כבר הוקמה וועדה משותפת של משרדי הבריאות והאוצר(

ובין לבין שבו ועלו כותרות חשובות הרלוונטיות לכל ארבעת הנושאים ושיש לשאוף אליהם-חיזוק תשתיות נתונים, שקיפות , אמון , איכות, העצמת המטופל, ניהול , הוגנות ועוד.

שבת שלום

גבי