- 1. האם היקף מקורות המימון של מערכת הבריאות, מנגנוני העדכון ועיגונם עונים על צרכי המערכת לאורך זמן? (תוך התייחסות לקידום ערכים באמצעות מימון)
- 2. תמהיל פרטי-ציבורי במימון ההוצאה הלאומית על בריאות (ביטוחי בריאות, השתתפויות עצמיות)
- 3. תמהיל ציבורי-פרטי באספקת שירותי הבריאות (בחינת היצע המערכת הפרטית והציבורית)
- 4. הקשר בין קופות החולים לבתי החולים (המחרה, מימון, כ״א, מידע, יעילות רפואית, איכות הטיפול, רצף טיפולי)
- 5. תשתיות מערכת הבריאות בקהילה ובתי החולים וניצולן כ"א, מיטות, תקינה, טכנולוגיות
  - 6. ריבוי תפקידים של משרד הבריאות
    - 7. מערך האשפוז הפסיכיאטרי
  - 8. הצורך בתשתית נתונים במערכת הבריאות מהימנה, זמינה ואיכותית
- 9. אסדרה, מנגנוני פיקוח ואכיפה. חקיקה (איזו? מי מפעיל רגולטור? באילו תחומים? האם גם על המע׳ הפרטית? שחיקת כלי רגולציה קיימים כמו מגבלת מיטות)
  - 10. גבולות זכות הבחירה במערכת הבריאות (תוך התייחסות לבחירה במערכת הציבורית)?
  - 11. בעלויות במערכת הבריאות: קופה-בית חולים ציבורי/פרטי, משרד הבריאות-בתי חולים ממשלתיים
    - 12. תיירות מרפא
    - 13. הקשר הכלכלי הישיר בין המטפל למטופל

## 14. רפואת המשפחה

אחר / ציר מקביל	צוות משנה	טיפול הוועדה במליאה
5 – כל מה שאינו כ"א		1 - קובי וגבי
		2 – צוות שלומי, תיירות מרפא, ולאה א.
		3 – שלושת צוותי המודלים
		4 – קובי ויוג'ין ורונית
		5 – לעניין כ"א ותקינה - ניר
		6 – רונית
		7 – טלי
		8 - ניר ערן שולי עדי אורי
		9 – רונית
		10 – כולם
		- 11
		12- צוות תיירות מרפא
		13- לאה ו.
		14 – לאה א., לאה ו. ושולי