



השר"פ בבתי החולים של "הDSA"

פרופ' אבינעם רכס



פרופ' אבינעם רכס

- **פרופ' לנוירולוגיה**
- **סגן דיקן בפקולטה לרפואה בירושלים**
- **יו"ר האיגוד הנוירולוגי.**
- **יו"ר ועד הרופאים הבכירים ב"הDSA"**
- **יו"ר ועד רופאי השရ"פ ב"הDSA"**
- **יו"ר הלשכה לאתיקה בהסתדרות הרפואית**

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



Patient centered Medicine?

**"חוק זכויות החולה"
אוטונומיה על גופו**

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



Patient centered Medicine?

**ברגע הקritisטי ביותר בחייו
אנו מחייבים מהחולה את הזכות לבחור
מי יטפל בו.**

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



Patient centered Medicine?

**חולה המשוכנע כי בריאותו וחייו בסכנה
יפגוש את הרופא בו הוא מאמין**

**על שולחן או מתחתיו ובתנאים הטוביים ביותר
שיכול להשיג.**

כנסת ישראל 16.10.2013

"אנשים מוכנים למות על הבריאות שלהם"

כנסת ישראל 16.10.2013

"אנשים מוכנים למות על הבריאות שלהם"

שרת הבריאות חה"כ יעל גרמן

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



Patient centered Medicine?
WIN-WIN
פוטנציאל רב להשתתפה.

TheMarker

עיתון הכלכלי והעסקים של ישראל

יום רביעי 2 בתשע"ד שער 1 | 11.9.2013 | שערות ללקוחות haaretz.co.il 03-5121333 Customer_service@haaretz.co.il

www.themarker.com



אפל מכוונות נמנים
היאISON חול פלסטיין
שוחק/amol על
לפניהם בונומי
חו פלזם ונדוד אל

8



החפיפנית
במנויו בכיר
במגזר הרפואי

5

היעד לרפומינה:
הבנקים
שר התקווה לשבור
משה כהן צוות
תוכנית לגיבובת התחרות
במערכת הבנקאות
כיב דודיה

6

פתרונות: תעופה נכנת
על דירותיו היוקרה
של בנקאים

6

אסא שנון

6



הכסף חונה במוסך
השקעה במקומית
קלאיות נוכח השואה
בגעונו 430%

22



1 מכל 8 ישראלים שילם שוחרת תמורה טיפול רפואי

בITHOTI הבריאות הפרטימן לא פתרו את הבעיה החמורה • מחקר חדש הושת'
הרפואה השחורה נפוצה מאד במערכת הבריאות בישראל • רופאי לנינגר-גנץ

רוני לינדר-גנץ

cashmereat cholha, השוחד משגשג

» בעקבות הבריאות משוגנעם כי
הבריאות ירי פיל מלון יד דודיא הדש
הרhot, בדתות עסוקות מלחמת מלחמות
בריטניה ורומניה ורומניה, על של
אריכים, ממיינטן מנטה אסם מנג'ען עלי
אלטנשטיין שרים לאן רון, הרות
לוריין פלטן נירוחה לש כה ששהוט
רואן יונת שיר בלבם – לאן
שיין וויליאם אדרו.
כעיטה סיר לה – היא העשיה צער
אם כי קוקים כבושאת תיליש שוחרת
שחורה צהוב ללבצום השינויו
אנק והוקיר החושש של דין נסם בין

המאמר המלא

היום"ש בודן
מיוני אורן שני
לבכיר באוצר

» בחלק בבריתו מושגתו מוקהה ב-
השקל ששלט של צוות האזרחי, אוורן פלר,
למונת את סקרבו אווי שוי ליעץ לא
שם לבבב היידי.

נכיב שירות המרגון, שפה דיוון,
והוועם והשפויים בלשנה ואגדת,
ויהוד וונגןין שאול רום, ברוקים
בימים אלו את אקסט לדר – עד נכי
סדר מסדר אקדמי, תונגנה לשאלת
של תפקוד כבד בקבוס וויר, והבי-
ריה נערחות לאחד-ביסנות של ליף
– שנכיש – לבנאות אען לופיקרים
בכירים בוגרים, מורות טה, המכני-
קליבט וויר, יונע לקבבון וויה נטול
חרבה מליליה וויה נטה לויין.

בתגובה מואציג מבר כ' אורי
שין לא היה ואנו מושב ניל בירה
משלהו בחתום היידי. בימים אלה נ-
דו א-שרו מג'ו שיל זכבר שיתו
שר כל-כך והוא על ידי זכבר שיתו
הזרהנו ווועצעם השפויים בלשנה
ולא-א-ז. בתוך הנגנו רושס כי 'א-ז'
לצין כי בריך כישנות ווילטס
לוחו לשורת צבורי ולוחם מילוטו
ומהורע מאקסוני בר שצבר מילוט ש-
רוון בנדוד גזבוי, לעת לילס פ-ת

מורי סבן
המשך בעמוד 4

אייר פיד אורי שני
צילום: מיל-פאליאל וויל-סואן



תחולת החיים של גברים ונשים בערים בגודלן

רוזה לחיות יותר? תערבי לונזיה

הפעת הדגל ביזון בתוכנית
ההרים בין שמי לברטים –
בתנינה • פלטש – מ' ימן
סיל הוהו-טובר 10



רפואה שחורה בישראל: מדידת התופעה, הסברים לקיומה והמלצות למיגורה¹

ניסים בחר² ודני פילק³

מחקר זה בוחן את המודל של אלברט הירשמן (Hirschman) על מקרה הבוחן של רפואה שחורה במערכת הבריאות הישראלית. בהתחבס על סקר ארצי, בחנו את היקף הרפואה השחורה, את מאפייניה, את הגורמים הקשורים אליה והמלצות על דרכיהם לצמצומה. מצאנו שגם בשנת 2013 רפואה שחורה עדין נהגת בישראל, אף שבמבחן אובייקטיבי נראה שחללה ירידה בהיקפי התופעה ביחס בעבר. בנויגוד לנטען בספרות, לא מצאנו קשרים בין העדר אופציית הקול, שתכליתה מהאה אל מול מקבלי החלטות והבעת אי שביעות רצון משירותי בריאות, לבין שימוש ברפואה שחורה או עמדות חיוביות כלפייה. עם זאת מצאנו קשר שלילי בין אמון המבוטחים במערכת הבריאות לבין שימוש ברפואה שחורה. נמצא זה עולה בקנה אחד עם תובנותו של הירשמן שהעדר נאמנות עשוי להוביל אנשים לאסטרטגיות של "יציאה". אנו גורסים שבשל העוד-
ציבור, היציאה יכולה לקבל צורה של התחנכות "דמויית-י" ספטמבר 2013

ממצאי המחקר: רפואה שחורה בישראל

הממצאים המובאים בלוח 2 מלמדים, שנכון לשנת 2013 יש רפואה שחורה במערכת הבריאות הישראלית. 12% מכלל המש��בים במדגם שילמו תשלום שחורים על שירות בריאות. כך, למשל, ציינו 7% מהמש��בים שהם או אחד מבני משפחתם שילמו באופן דיסקרטי תשלום לא פורמלי, כדי לקבל שירות רפואי מועדפים. עם זאת יש ציין, שהממצאים מלמדים שהיקפי התופעה אינם גדולים מאוד ושבהשוויה לממצאי מחקרים קודמים שנסקרו לעיל (ודיווחו שב吃过 היה כל חולה שלישי מעורב ברפואה שחורה) נראה שאובייקטיבית חלה ירידת בהיקף התופעה. רק 5% מהמשﬁבים השיבו בחיוב על השאלה "האם תשלום תשלום לא פורמלי بعد טיפול פרטי בבית החולים ציבורי שלא

ד"ר ניסים כהן וד"ר דני פילק 2013

12%-מכל המש��בים שילמו תשלום שחורים על שירות בריאות.

מחקרים, כדי להבטיח שהוא יטפל בך או כדי לקדם את התור?". מתוך כלל הנשאלים שענו על כך (1091), השיבו בחיוב רק %6.

מה הייתה מטרת התשלומים או התרומות לבתי החולים שננתנו המשﬁבים שהציחו שהשתמשו ברפואה שחורה? ממצאי מחקרנו, המובאים בתרשים שלහן, מלמדים שהסיבות העיקריות היו הקדמת תור, בחירת הרופא המתפל ורצון לקבל יחס מועדף

ממצאי המחקר: רפואה שחורה בישראל

המצאים המובאים בלוח 2 מלמדים, שנכון לשנת 2013 יש רפואה שחורה במערכת הבריאות הישראלית. 12% מכלל המש��בים במדגם שילמו תשלום שחורים על שירות רפואי. כך, למשל, ציינו 7% מהמש��בים שהם או אחד מבני משפחתם שילמו באופן דיסקרטי תשלום לא פורמלי, כדי לקבל שירות רפואי מועדפים. עם זאת יש ציין, שהמצאים מלמדים שהיקפי התופעה אינם גדולים מאוד ושבהשוויה לממצאי מחקרים קודמים שנסקרו לעיל (ודיווחו שב吃过 היה כל חולה שלישי מעורב ברפואה שחורה) נראה שאובייקטיבית חלה ירידת בהיקף התופעה. רק 5% מהמשﬁבים השיבו בחיוב על השאלה "האם תשלום תשלום לא פורמלי بعد טיפול פרטי בבית החולים ציבורי שלא

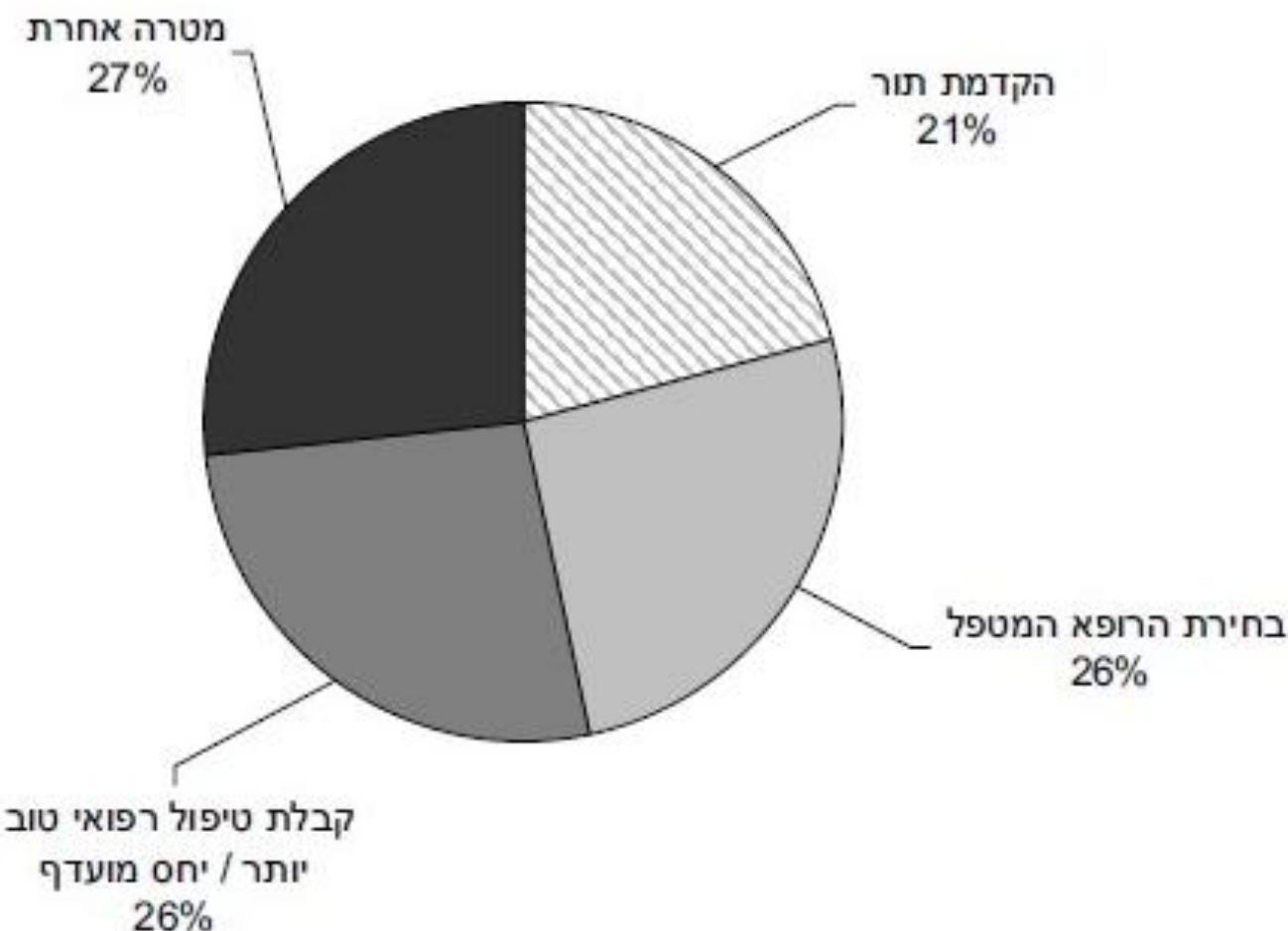
פרופ' שלמה נוי ופרופ' רן לחמן - 1998

30%-מכל המש��בים שילמו תשלום שחורים על שירות רפואי.

מחקרים, כדי להבטיח שהוא יטפל בך או כדי לקדם את התור?". מתוך כלל הנשאלים שענו על כך (1091), השיבו בחיוב רק 6%.

מה הייתה מטרת התשלומים או התרומות לבתי החולים שננתנו המש��בים שהציחו שהשתמשו ברפואה שחורה? ממצאי מחקרנו, המובאים בתרשים שלහן, מלמדים שהסיבות העיקריות היו הקדמת תור, בחירת הרופא המתפל ורצון לקבל יחס מועדף

סיבות למתן תשלום רפואי שchorה



רפואה שחורה בישראל: מדידת התופעה, הסברים לקיומה והמלצות למיגורה¹

ניסים כהן² ודני פילק³

המלצות למקבלי החלטות:

- ❖ **הגברת האכיפה והענשה**
- ❖ **שיקיפות ומtan מידע לציבור**
- ❖ **חינוך והכשרה של רופאים וסטודנטים**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



הכוחות המניעים:

- מודעות צרכנית עולה והרצון לבחירה חופשית
- אכזבה מהמערכת הציבורית
- אמצעי תשלום זמינים.

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



הכוחות המניעים:

- מודעות צרכנית עולה והרצון לבחירה חופשית
- אכזבה מהמערכת הציבורית
- אמצעי תשלום זמינים.

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



הכוחות המניעים:

ל- 80% מהציבור יש:

**ביטוח משלים של הקופה, ביטוח פרטי של חברות
הביטוח או שני הביטוחים גם יחד.**

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



הכוחות המניעים:

**ל- 80% מהציבור יש ביטוחים רפואיים פרטיים
הפרטת הרפואה בישראל היא כבר עובדה מוגמרת**

**"הדמוקרטיה היא אולי המשטר הגרוע
ביוותר, אך אין משטר טוב ממנו"**



**"השריף היא אולי השיטה הגרועה ביותר,
אך אין שיטה טובה ממנה"**

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



נוהלי השר"פ

הסתדרות מדיצינית הדסה

ביה"ח האוניברסיטאי של הדסה פיש פאייר דה רוסטילד, ירושלים

מאי 1957

"פרנסיס גיאוגרפי מוגבל"

מ ב ו א

כדי למנוע אי הבנות לגבי הבדיקה בין חוליה המוסד לחולה פרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים ראיינו צורך לקבוע תקנות נוהל בעניין זה.



תקנות נוהל

ביחס לחולה המוסד והחוליה הפרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים

תקנות נוהל

**"כדי למנוע אי הבנות לגבי הבדיקה בין חוליה המוסד וחולה הפרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים ראיינו צורך לקבוע
תקנות נוהל בעניין זה"**

אללה ותודהנו נתונה לו בראש צל כה.

ד"ר ק. י. בן

הנזהל הבלתי

ירושלים, במאי 1957

ירושלים, תש"ז

kiryat hadassah
p.o.b. 12000
il-91120 jerusalem israel
telephone (02)427427
cables hadassah
telex 26278 hadas il
fax. (02)434434



דסיה
דאר 12000
ישלים 91
לפין 427 427
ברקם חסיה
לקט 26280
קסימיליה 26
(02)434434

בוחלי שר"פ

1. שדרותים רפואיים אמבולנסוריים במסגרת שר"פ יינתנו רק במרפאות שר"פ.
 2. העرسוק בשר"פ רתבע בהרף של לא יותר מעמידים בשבוע בשעה אחת"צ, בירמי קבועים מראש על פ"ת תירום מוקדם עם הנהלה, ובאישורה.
 3. כל השירותים המנהליים בקשר לשר"פ, לרבות קביעת תורדים, קביעת הסכומים להשולם עד ר' המטופלים, קבלת התשלומים וכיו"ב יבוצעו על ידי עובדי המנהל של הדסה במשרד השר"פ, או במרקם הכספיים באשפוז במשרד קבלה חולמים לאשפוז.
 4. דופא המורה לעסוק בשר"פ ארנו רשאי לחתם שירות רפואי בלבד כשלשו מחוץ למסגרת הדסה, אלא אם כן יש בידו הריתר בכתב ומרаш בכך מטעם הנהלה.
 5. כל התשלומים המשוולים בגין השירותים הרפואיים הנרגנים במסגרת שר"פ יחולמו ע"ר מחייב השירות אך ורק לפיקודת ה.מ. הדסה.
 6. התעריפים עבור השירותים הרפואיים הנרגנים במסגרת שר"פ, הנקבעים על ידי ועדות מוסדרות, הינם הערIFI**א**ג - וכל דופא המורה לעסוק בשר"פ רשאי ליחס, במרקם הנרגנים לו מתארימים, הנהה בשערור שלא רעלת על 25%. הנהה בשערור גדוֹל יותר טעונה אישור בכתב ומרаш של הנהלה.
 7. התמורה היחסידה שרשאי דופא שר"פ לקבל הנהה בסוף בלבד באמצעות השבורן השר"פ, ואין לקבל עבור השר"פ הרומה בלבד או המורה אחרת שאינה בסוף.
 8. אין להפנות לשר"פ מטופל שלא בירש זאת במפורש, אין להמליץ על שר"פ למטופל שלא בירש זאת במפורש, ואין להריב מטופל להשתמש בשר"פ בשום מקרה.
 9. הטריפול במסגרת שר"פ יינתן למטופל רק לאחר שריםציה אישור כי הסדר את כל השירותים הרפואיים הכספיים בפרק, לרבות התשלומים.
 10. השבורן השר"פ ינוהל על ידי הדסה, וירשותו בו כל התקבולים, וכן גdam – כל החזאות הרשירות.
- הריתה תחולק בהתאם לכללים הנהוגים בהדסה לגבי שר"פ, לפי מפתח חלוקה מסוים, שהעתקו נמסר לך, ובניכוי כל המיסים והתחבירים, על פעילות זו, לרבות חיבור המעביר.

kiryat hadassah
p.o.b. 12000
il-91120 jerusalem israel
telephone (02)427427
cables hadassah
telex 26278 hadas il
fax. (02)434434



דסיה
דואר 12000
ירושלים 91 120
(02) 427 427
ברקען חוסה
לקט 26280
קסימיליה 02 434434

בוחלי שר"פ

. 1. שידותיהם רפואיים אמבולנסוריריים במסגרת שר"פ ינתנו רם במרפאות

- **רופאיס בכיריים בלבד.**
- **פעמיים בשבוע, אחח"צ.**
- **קביעת תורים על ידי המשרד.**
- **גבית הבספ על ידי המשרד.**
- **חובה לקיים מרפאה ציבורית**
- **אין עבודה מחוץ למוסד.**
- **איסור שידול.**
- **"תשלומי המעביר"**

10. חשבון השר"פ רגוהל על ידי הדסה, וירשם בו בכל התקבולים, ובനגדם
– כל הוצאות הרשירות.

הרירה תחולק בהתאם לכללים הנהוגים בהדסה לגבר שר"פ, לפי מפתח
חלוקת מוסכם, שהעתקו נמסר קר, ובניכוי כל המיסים והמתחריברים, על
פערות צו, לרבות חירובי המעביר.

kiryat hadassah
p.o.b. 12000
il-91120 jerusalem israel
telephone (02)427427
cables hadassah
telex 26278 hadas il
fax. (02)434434



דסיה
דאר 12000
ישראלים 91 120
(02) 427 427
ברקם חוסה
לקט 26280
קסימליה 2434434
(02) 434434

בוחלי שר"פ

1. שדרותיהם רפוארים אמבולנסורירים במסגרת שר"פ ינתנו רק במרפאות שר"פ.
2. העرسוק בשר"פ רתבע בהרקע של לא רוחר מפעמים בשבוע שבוע אחח"צ, בירם קבועים מראש על פ"ר תירום מוקדם עם ההנלה, ובஅישורה.
3. כל השירותים המהילרים בקשר לשר"פ, לרבות קביעת תורמים, קביעה

שינויים עם הזמן

- **עדכון "נוסחת השר"פ"**
- **הכנסת "טר"א" לצד השר"פ**
- **עבודה מחוץ למוסד.**
- **חוות דעת רפואיות.**
- **מכסות: 25-35% למחקה**
- **50% לרופא הבודד**

הרירה תחולק בהתאם לכללים הנהוגים בהדסה לגבר שר"פ, לפי מפתח חלוקה מסוים, שהעתקו נמסר קר, ובניכוי כל המיסים והמתחריברים, על פעילות צו, לרבות חירובי המעביר.

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



התמעת נוهائي השר"פ

21.2.1993

נוהלי שר"פ

"את המכתב יש לשלוח
רשום אל הרופא לבתו"

hadassah medical organization

Kiryat hadassah
p.o.b. 12000
il-91120 jerusalem israel
telephone (02)427427
cables hadassan
telex 26278 hadas il
fax (02)434434



הסתדרות מזרחיות הרסה

כתובת הדפסה
תא א' 120
91120 ירושלים (02) 427427
טלפון הרסה
טלפון מס' 16280
מספר סטלה 02) 434434

לשכת המנהל הכללי

מספר מילוי: 45000 תאריך: 21/02/1993

כבבוד
מר שאול אברשי
אגף הכספי
כאנ

מר אברשי הנכבד,

הנדורן: בוחרך שר"פ

...רצ"ב אנרי מעבר אקליר באנ את גוסס המכתבם לאישור שר"פ שרצאיו מעזה ואילך
קרווארים חדשם הנכנים לשר"פ:

1. מכתב מס' 1 - רשלח לרופא לאחר שהגירש בקשו לעסוק בשר"פ. למכתב זה רצורף
הנווח (רצ"ב).

מכתב מס' 2 יצא לרופא לאחר שתazziיר את נוהל השר"פ חתום ולאחד דיוון בהנחה.

2. מכתב מס' 3 - יש לשלווה לכל הרופאים העוסקים כבר הרום בשר"פ, בצוות נוהל
הshr"פ.

את המכתב יש לשלוח רשום אל הרופא כבירה.

אני דוחה לך על סיום פעולחת.

בכבוד
בדוד שטרן אל בנה
המנזק צבאי

העתקרים:
דר' א' רשראcli
מר מ' כץ
מר א' שאול כוב

7-8
דרכונים ברכס
12010
91120
(02) 427427
ב. הרסה
26280
ל.יה 434434
ל.יה 434434

hadassah medical organization

24.2.1993



telephone (02) 434434
cables hadassan
telex 26278 hadas il
fax (02) 434434

נוהלי ש"פ

**"נשלחו מכתבים רשמיים
לbatisם של 196 רופאים
העסקים בש"פ...."**

לט

24.2.93
ג' באדר חמש' ג'

אגף הכספיים

לכבוד
פרופ' ש. פנחס
מנכ"ל ה.מ.הרסה
כאו,

פרופ' פנחס הנכבד,

הנדון: נוהלי ש"פ

בקשר למחבר מיום 21.2.93, הריני מדווח, כי נשלחו מכתבים רשמיים ב-21.2.93
בצروف נוהלי הש"פ, אל בהםם של 196 רופאים העוסקים בש"פ.

לגביו הרופאים החדשניים ומבקשים לעסוק בש"פ יונתג הנוהל, בהתאם למחבר כב"ל.

רב,
שורל א. אישר
מנהל מחלקת ההכנסות

העתקאים:
ד"ר א. ישראלי
מר מ. כץ
מר א. שארולוב
שא/קבד/994/C

Bryat Hadassah
a/c. 12000
91120 Jerusalem area
telephone (02) 427427
800-730-8887
fax 25278 Hadassah
p. (02) 4244434



הדריך מילון
א-ז 10000
הרשות הלאומית
לספרות ו��書
סיניות ותא言
תא-ז 10000

三才圖會-卷之三

מספר תעודת זהות: 3803
תאריך: 08/09/92

31225

◎ 五

פרק (ה) כביה

הנדרון בזקון אדריכ' בת.ת. הרסה

כל אחד כי לא נורא לא כביה לחסומה הדבר (ולפוגיא פלא מונומני ושורם הפהרוי ב'הרכבה').

בכלכל, התהווות גנטוקן בגדלים נרחבים עד עליי. תהליכי "הפריה" אשר איפשרו לנו את היכולת לearn ו/or לברך מודדים תורמים לו בבל מות, כמו אינטלקט דומין המוחלט ומכל כיוון שהוא.

לנור. יגאל יהבנגייל מרכזת א-אריך רך פטנטים באנטונג אחד הצהרים לא נזכר.
תמונה 1400.

² ברכישת כתובות מראהו עזיזו מאחר שערך ב-1323.

3. גדרות 1112-1113 ימינה במאגר ארכ' 1122 הגדיר נס.

4. לא להפריד בין המרכיבת היציבורית למקבצת הפלטנית. אבל לא תיתפרק מרכיבת יציבורית. גם אם אין לנו נסרים לפרטנותה בפועל.

5. עליך לחייב מילואה כלכORIAה לרשות יוס אחד בסכום, בת蒿ס עם הנהלתה "הדרות", ונתנו להן.

6. גנטוגרפיה תולדי מדריך יאנוספין במקלטן או בשילוקה הפרסית ובר חוליות הפרטיטו.
לא יונק בזום פדרון כ- 20% מהפומם המלחין בו ומרית.

7. כל החדרים בדנו והדרום רפואי הפרטי בחול איסוף ומרצדירים אונס, ינואר 2013.

גָּדְלָה

בָּרְכָה
מִרְדֵּשׁ אֶתְנָא גַּתְחָם
בָּנָן

12222 22182 2010 16 18182

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



ኖשת השר"פ

12.11.1957

"רופאיה השירות הרפואי הגייאוגרפי"

הוצאות בלתי ישירות ל"הDSA"

10% הכנסה שנתית עד 1200 ל"י

15% הכנסה שנתית עד 2400 ל"י

25% הכנסה שנתית מעל 2401 ל"י

הוצאות החזקת השירות

זקפו יחסית להכנסה הכוללת

ירושלים, 12.11.57

הסכם בין הנהלת מוסדרות סוציאלית הרשות
ו ב י נרופאיה השירות הרפואי הגיאוגרפי

בג'ם. הדרשה בהכפירה את הזרען לאפשר ללבור את הביצה לרופאים הכספיים הכספיים סנגל, מילקון ורופאים ראשונים בן הסניין בעלי דרכ אקדמי סטודנט וסמלם המוענקים במסדרת אליטה יזכה את הארונות הרפואית הביאו-ברבי. סדרת העדרות רפואי הביאו-ברבי הם:

לאפשר בקהל גישה אל הרופאים הכספיים והכספיים של הסופר העוברים במסדרת מלטה.

לאפשר לרופאים ג'ל לעוקב סקרוב את התפתחויות וההשנים של סדי הרפואה בתרבות סנגל לפחות לו לאסור על הרמה ובמספרה המקצועית במסדרת הקפולסה לרופאות.

לשפוך את פצנו הצלבלי של הרופא.

בדרכו לרופאי הגיאוגרפי ייפל בתפקיד לעקרונות דלאן:

1) לרופאים מנהלי מילקון רופאים ראשונים בן הסניין ירושה, בסוף כל תקופה, לפחות לבוגר מילקון גוסט פום או פומים בגבוז מספראות בית'ה בתפקיד לסדרן איקב לבוגר רופא ורופא ג'י ההבילה. כל הבודקאות: ביטוח, כסריולוגיות, רנטגן, סטולרים אופטולוגיים ונתוחים סיינט לחולמים אשתקון ע' גארות הנ'ל יחוabo ליפוי העדיף מיזקפו לזכות הארום ג'ל. כל הכניםות שירות רפואי הביאו-ברבי באליפות ציינות לתפקיד.

2) על אף האסור בסעיף 1 תחול הנ'ל הדש חשבון הכניםות נפרד של כל רופא זרופה המועמד בשרות הנ'ל.

3) כדי לאסור את התווארים הבלתי-יאירות אפסוד נושא בתפקיד הארץ הרפואית הגיאוגרפי תębונת ג'ל. דומה מההכנות ברוסו של כל רופא זרופה מחרשות בדלקן:

40% עד להכבה אניתה של 1,200,- ל"י, 15% מההכנות ברוסו של 1,200,- ל"י, עד 2,400,- ל"י, 25% מההכנות ברוסו של 2,401,- ל"י.

4) הוצאות החזקת השירות כבאות פקידות, אליחות, נקיון, שלפון, אספל בוגר זקפו גאנז'ם עטתקבל טרומ סדרות סיכון זה של הרופא.

5) הוצאות שירותים של הרופא בעמ' עבודה בשירות זה בוגר אחד זקפו בחבוננו ויגבוננו מהתכוונה ברוסו.

2.1.1976

"וועד רופאי השר"פ"

"שירות רפואי פרטי גיאוגרפי"

• הוצאות יישרות של המרפאה

• הוצאות יישרות של המעבדה

• קרן השתלמות

• אחזקה וניהול משרד הר"פ

• חלק הדסה

• קרן פיצויים

• הכנסה (ברוטו) לרופא

THE WOMEN'S ZIONIST ORGANIZATION OF AMERICA INC. • HADASSAH MEDICAL RELIEF ASSOCIATION INC.



ספ"מ
Date _____
Ref. No. _____
ספ"מ
Page _____
ספ"מ
Page _____

הסתדרות מדיציניות הדסה
HADASSAH MEDICAL ORGANIZATION

הנהלת ADMINISTRATION
ירושלים, ישראל • P.O.B. 199
טלפון: 36211 • כביש הדר הכרמל 3
PHONE 36211 • CARMEL HIGHWAY 3

סרכום הדرسון ברוטו 28.12.75 ש"ם רעך רופא שר"פ
בדבר תסדר התשלומים מהבנשות המודפס בשירות הרופא הפרסי הגיאוגרפי

החתפן: רעך רופאי שר"פ - פרופ' בירנבוים, פרופ', בן צבי ודר' שבך.
נזיינו הדסה - מס' י.ו. בר-נחום ומס' ז. דוד-אורן.

א. הצד המתשלומים מהבנשות אשורת הרופא הפרסי יישאר במכתבנות שהורתה עד כה,
פרט לשינויים הבוגרים מתקבוצה ספ' - הבנשות ולשוניים המפורטים להלן.

ב. חישוב התשלומים מהבנשות שר"פ יהיה כדלקמן:

1. מהחגונה הכלולת של הרופאה יונכו הרזרות היישורות הכרוכות בהפקלה,
בצונן שבד אחות במרות הרופאה, וכן הרזרות מיוחדות אחרות הכרוכות
בנסיבות ההבנשות הדעת בתאבי סייאושדו בתבנת ע"י התקנת הדסה.

2. מהחגונה הכלולת של השירות, הסכום יונכו ההזאות היישורות הכרוכות
בהתפלתם, לפי העודרים הקבועים.

3. מהיתריה - לאחר ניכוי הרזראות היישורות הב"ל - היתריה הדאסונה, יופרסו
לקרן ושתלטורה ומחקר של הטсад, עליה יחולו הכללים והמקורות הפיננסיות
בസוף א'.

4. מהיתריה החגונה, יונכו הרזראות הכלליות לאחזה ולבירול שר"פ, כפי שפורסנו
סדרי שנה בחשבון "הרזראות שייל" באב"י בסכומים.
חולמת הרזראות הכלליות שבחנותן לחשבון ההבנשות של הרופאים תבורג לפי
ברשות שחייסס ע"י רעך רופאי שר"פ לאב"י בסכומים.
לא בסדרה זוTheta כדו - חייזק ההזאה באופן זהשי לרמת ההבנשות.

5. היתריה השלישים נזקף לחשבונות הבאים:

a) לקרן כללים של הדם ה-
10% מהבנשות שבחינת גל 5,000.-
15% מהבנשות שבחינת שביין 5,001 עד 10,000.-
22% מהבנשות שבחינת העולה על 10,000.-

b) לשון פציגים - לזכות חשבונו הרופא - 8/3% 8/3% מן היתריה האביבית, לאחר בוכר
קרן הכללית של הדסה, כאמור בסוף סוף 5 א') לפחות לפיל.
שון פציגים זו מוחלטת ע"י הדסה בסרך המרבדית לפציגים בבנק לאופן ליישר אל
בע"מ, נבה מתבגר חשבונו לפחות לבני כל רופא. (כמי الكرן נושאים דבית
והבגדה).
על קרן זו יחולו הכלליים והמקורות החלים על הקדנות לפציגים.

c) היתריה החמיים והאזרחות - משפט לרופא בכובי ספ. שערורי המט זיקבון
לאחד ציווך הבנשות הרופא מן המבוקרת בהדסה.

חלוקת הכנסות שר'יפ

% מההכנסה	עם הפרשות לפצויים		ללא הפרשות לפצויים		הכנסה תקורה לבית החולים (כולל את כל מיסי מעביד כדוגמת מס שכר, בטוח לאומי וכו')
	פנסיה/ תגמולים	הכנסה	ולפנסיה/ תגמולים	% מההכנסה	
100%	100,000		100%	100,000	
<u>26.7%</u>	<u>(26,700)</u>		<u>27.5%</u>	<u>(27,500)</u>	
73.3%	73,300		72.5%	72,500	
<u>15%</u>	<u>(15,000)</u>		<u>15%</u>	<u>(15,000)</u>	הפרשה לקרו השתלמות שר'יפ
58.3%	58,300		57.5%	57,500	
4.28%	(4,285)		-	-	הפרשה לפצויים מבוטו רופא
<u>2.57%</u>	<u>(2,572)</u>		-	-	הפרשה לפנסיה/תגמולים מבוטו רופא
<u>51.4%</u>	<u>51,443</u>		<u>57.5%</u>	<u>57,500</u>	משכורות ברוטו לרופא
-	-		-	-	בטוח לאומי עובד (אין ניכוי) בהתנה שהרופא הגיע לקסיטום הכנסה חייבת בטוח לאומי בחכונסוטוי האחרות)
<u>25.7%</u>	<u>(2,572)</u>		<u>28.7%</u>	<u>(28,750)</u>	הפרשה לפנסיה/תגמולים חלק העובד מס הכנסה לפי 50%
<u>23.14%</u>	<u>* 23,149</u>		<u>28.7%</u>	<u>28,750</u>	נטו לרופא
=====	=====		=====	=====	

* לנטו של הרופא יש להוסיף סכומים בגין פדיון עתידי של ההפרשה לפצויים, הפרשה לפנסיה/תגמולים ושמוש ופדיון מקרו השתלמות שר'יפ.

29.11.2012

חשיפת TheMarker // משכורות של 4-7 מיליון שקל לרופאי עיניים, נשים ואורטופדים פרטיים; 800 אלף שקל בציבורית

רופא הדסה שעוסקים בשר"פ משארים הרחק מאחור את שי אני השכר של מערכת הבריאות ושל המגזר הציבורי ■ מנכ"ל משרד הבריאות: "הפער לא סביר" ■ הדסה: "התעריפים בשר"פ נמוכים משמעותית מהמחירים בבתי חולים פרטיים"

| 29.11.2012 | מאת: רוני לינדר-גןץ | 06:57

שירותי הרפואה הפרטיים שנ提נים בבית החולים הדסה הופכים את רופאי הבכירים לשיאני השכר הבלתי מעורערים של מערכת הבריאות הישראלית - רפואי בית החולים הירושלמי משארים הרחק מאחור את הרופאים המוכבים בדו"ח שי אני השכר של המגזר הציבורי.

הנתונים נחשפים ברשימה חמשת מקבי השכר הגבוה ל-2010-2011, שהועברה על ידי הדסה לרשום העמודות. בראש הרשימה של 2010 ניצב רפואי עיניים (השומות אינם מפורטים), שעלות שכרו السنوية עבור עבודתו הציבורית הייתה 801 אלף שקל - 67 אלף שקל בחודש - ב-2010. ביחיד עם פיעילות השר"פ, זינק שכרו של אותו רפואי בא-ב-9.6 מיליון שקל בשנה, ועד 575 אלף שקל בחודש - ועלות שכרו הכלולת הסתכמה ב-7.7 מיליון שקל בשנה, או 641 אלף שקל בחודש.

סכום זה גובה דרמטית לא רק משכרו של הרופא הבכיר ה"מצוע" בישראל, אלא גם

29.11.2012

חSHIPת TheMarker // משכורות של 4-7 מיליאון שקל לרופאי עיניים, נשים ואורטופדים פרטיים; 800 אלף שקל בציבורית

רופא הדסה שעוסקים בשרפ' משיארים הרחק מאחור את שי אני השכר של מערכת הבריאות ושל המגזר הציבורי ■ מנכ"ל משרד הבריאות: "הפער לא סביר" ■ הדסה: "התעריפים בשרפ' נמוכים משמעותית מהמחירים בבתי חולים פרטיים"

בית החולים "אסותא" אינו מפרסם משכורות הרופאים

לשiani השכר הבלתי מעורערים של מערכת הבריאות הישראלית - רופאי בית החולים הירושלמי משיארים הרחק מאחור את הרופאים המוכבים בדוח' שי אני השכר של המגזר הציבורי.

הנתונים נחשפים ברשימה חמשת מקבלי השכר הגבוה ל-2010-2011, שהועברה על ידי הדסה לרשום העמותות. בראש הרשימה של 2010 ניצב רופא עיניים (השמות אינם מפורטים), שעלות שכרו السنوية עבור עבודתו הציבורית הייתה 801 אלף שקל - 67 אלף שקל בחודש - ב-2010. ביחיד עם פעלויות השרפ', זינק שכרו של אותו רופא ב-6.9 מיליון שקל בשנה, ועד 575 אלף שקל בחודש - ועלות שכרו הכלולת הסתכמה ב-7.7 מיליון שקל בשנה, או 641 אלף שקל בחודש.

סכום זה גבוה דרמטית לא רק משכרו של הרופא הבכיר ה"מצוע" בישראל, אלא גם

**שר"פ הדסה : התפלגות הכנסות ברוטו לפי
מספר רפואיים בשנת 2012**

שיעור מספר רפואיים	מדד	אחוז מצטבר הכנסות ברוטו
	מ"ס רפואיים	
0.5%	2	10%
1.7%	7	20%
3.1%	13	30%
5.0%	21	40%
7.4%	31	50%
10.5%	44	60%
15.0%	63	70%
21.7%	91	80%
34.3%	144	90%
46.4%	195	95%
100.0%	420	100%

השר"פ בbatis החולים של "הDSA" תרומת ד"ר Talent לבית החולים



- **שתי משכורות למתמחים המסייעים לו**
- **שתי משכורות לאחיות במרפאה**
- **עובדת סוציאלית**
- **מצירה.**
- **תשולם לרופא יועץ מażowii**
- **25 מכשירי TV למחלקה**

גם המרידים רוצים שר"פ: "התוכנית צריכה לכלול בחירת מרידים"

המרדים מתריעים כי המקצוע נמצא "על סף התמוטטות", ודוריםם להכין גם בחירת מרידים בתשלום לביטוחים המשלימים ולשר"פ ■ "לא סביר שnitן יהיה לבחור רק מנתח"

07:59 | 07.08.2013 | מאת: [רוני ליבדר-אגן](#)

בעוד שהויכוח הסוער בעד ונגד [השר"פ](#) (בחירת רופא בתשלום בבתי חולים ציבוריים) נמשך במלוא עוזו, פנו באחרונה הרופאים המרידים לוועדת גרמן וביקשו להבהיר כי המשבר במקצוע ההרדמה כה חריף, עד שכלל לא ברור אם יהיו מספיק מרידים כדי לבצע את ניתוחי השר"פ בשנים הקרובות.

בניר העמדה שלילו חתום יו"ר איגוד הרופאים המרידים, פרופ' בנימין דרנגר מבית החולים הדסה, נאמר כי מקצוע ההרדמה נמצא ב"משבר היפר-אקטוי", וכי כבר ב-2014 יהיו חסרים בישראל יותר מ-300 מרידים.

כתבות נוספות ב-TheMarker

[האבי הלבן החדש של נוחי דינקר](#)

[ה"מחלה" המסתורית של נהגי הרכבות](#)

הסבירות לנו, לדבריו, הן גלים המתקדם של רבים מהמרדים שיצאו לפנסיה בשנים הקרובות, מטלות חדשות ש"נופלות" על המרידים עם התקדמות הטכנולוגיה, והסבירה השלישית והمفטיעה - העובדה שהסכם הרופאים שנחתם ב-2011 הוסיף לרישימת המהומות "במצווה אגוטית" כמה מהומות רפואיים. כך שהמרדים כבר לא נהנים

גם המרידים רוצים שר"פ: "התוכנית צריכה לכלול בחירת מרידים"

המרדים מתריעים כי המקצוע נמצוא "על סף התמוטטות", ודורשים להכין גם בחירת מרידים בתשלום לביטוחים המשלימים ולשר"פ ■ "לא סביר שnitן יהיה לבחור רק מנתח"

5:59 | 07.08.2013 | מאת: רות לוי-גוט

20% משכר המנתח עובר ל- Pool המרידים. "הDSA" גובה תקורה על סכום זה

عبدע אונ גזנזרו חסן כ-בשנים עזק גבור

בניר העדה שלילו חתום י"ר איגוד הרופאים המרידים, פרופ' בנימין דרנגר מבית החולים הדסה, אמר כי מקצוע ההרדים נמצא ב"משבר היפר-אקטוי", וכי כבר ב-2014 יהיו חסרים בישראל יותר מ-300 מרידים.

כתבות נוספת ב-TheMarker

[האבי הלבן החדש של נוחי דנקנר](#)

[ה"מחלה" המסתורית של נהגי הרכבות](#)

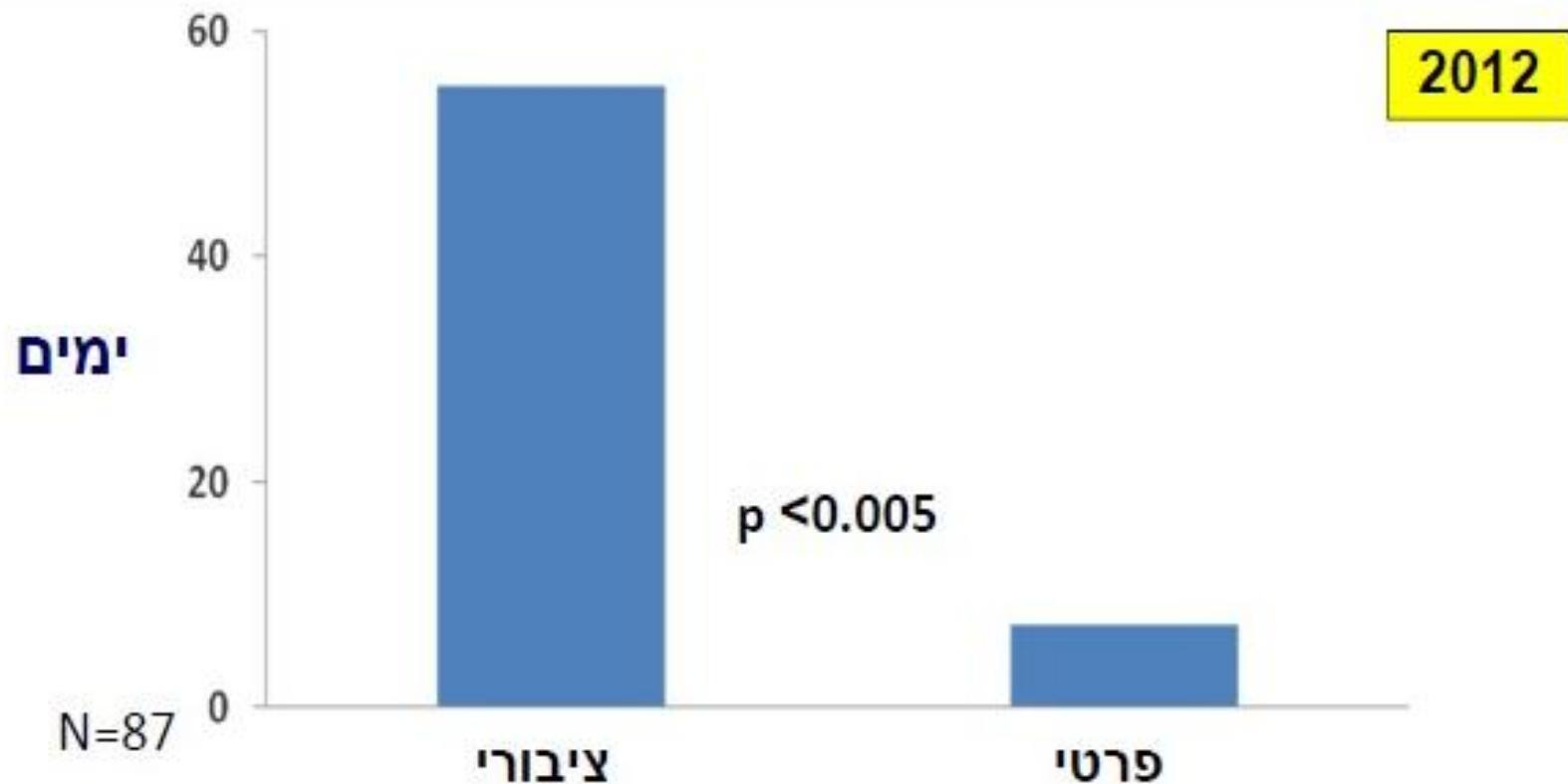
הסבירות לכך, לדבריו, הן גילם המתקדם של רבים מהמרדים שייצאו לפנסיה בשנים הקרובות, מטלות חדשות ש"נפולות" על המרידים עם התקדמות הטכנולוגיה, והסבירה שלישית והمفטיעה - העובדה שהסכם הרופאים שנחתם ב-2011 הוסיף לרשימת המענקויות "במצווה אגוטית" כמה מגאנויות רפואיים. אך שהמרדים כבר לא נהנים

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



אכיפת נוהלי השר"פ

פער גדול בין מסלול פרטי וציבורי בתtor למרפאה בהDSA



נקבע על ידי תלמידי רפואי (שנה ג) שהתקשרו כלקוחות סמויים
לקבל תור במסלול ציבורי או פרטי עבור תרחישים רפואיים זהים

תורים ציבוריים ופרטיים לפי מרפאה וביק"ח

תורים ציבוריים ופרטיים לפי מרפאה וביק"ח						
מרכז	שערץ	הDSA	מרפאה			
ציבורי	פרטי	ציבורי	פרטי	ציבורי	פרטי	ציבורי
27	3	14	2	85		אורולוגיה
26	6	24	2	15		אא"ג
14	6	13	7	11		אונקולוגיה
50	12	7	2	51		אורטופדייה
50	3	35	4	113		אנדוקרינולוגיה
46	5	25	5	65		גסטרואנטרולוגיה
50	12	7	2	51		נוירולוגיה
63	9	132	10	29		נפרולוגיה
65	12	54	5	64		ראומטולוגיה
43	5	43	6	158		عينים

השר"פ בתי החולים של "הDSA" היקף העבודה במרפאות 2012



- **מרפאות ציבוריות 293,281 ביקורים**
- **מרפאות שר"פ 90,298 ביקורים**
- **יחס של 3:1**

**השר"פ בbatis החולים של "הDSA"
היקף העבודה בחדרי הניתוח 2012**



- **28% מכלל הניתוחים היו במסגרת השר"פ**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



יתרונות השר"פ

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות:



- למטופל
- לרופא
- למוסד רפואי

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות:



- **למטופל**
- **לרופא**
- **למוסד רפואי**

השר"פ בתי החולים של "הDSA" יתרונות: המטופל



- **מימוש האוטונומיה שלו כאדם**
- **מימוש הביטוח שברשותו**
- **היכולת לבחור רופא מטפל**
- **nocחות מומחים אחרים בשעת הצורך**
- **בקורת איכות הטיפול הניתן לו**

השר"פ בתי החולים של "הDSA" יתרונות: המטופל



- **מיושם הביטוח שברשותו**
- **מיושם האוטונומיה שלו כאדם**
- **היכולת לבחור רופא מטפל**
- **בקורת איכות הטיפול הניתן לו**

השר"פ בinati החולים של "הDSA" יתרונות: המטופל



Checks and Balances in OR

**דו"ח המבקר // רופאים שמחפונים לפרויקטיה
הפרטית שלהם וניתוחים מיותרים הנובעים
מאינטרס כלכלי**

אחד הדוחות הנפוצים והרגשיים שכתב המבקר על מערכת הבריאות בשנים האחרונות: כך מתערבותה המערכת הפרטית והציבורית בישראל ■
והרגולטור? בנויגוד עניינים בעצמו

פורסם לראשונה: 08.05.2013 | 16:01 | עדכן ב: 08.05.2013 | 16:02

מאת: רוני לינדר-גנץ

שנים לאחר שבתי החולים הפורטיים בישראל הפכו לשחקן מרכזי ומשנה מציאות במערכות הבריאות בישראל, נכנס גם מבקר המדינה לעובי הקורה והחליט לבדוק, כבר לפני אשותיהם וחוץ לאיזה ריווי חסיפה ברפואה פורטאית, איזה מכך היא גורגה

**במראת הפרטית אין בקרת עמיתים בדבר
נחיצות הניתוח וסוג הניתוח.**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות:



- למטופל
- לרופא
- למוסד רפואי

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות: הרופא



- **הגדלת הכניסה האישית**
- **ניהול זימון תורפים ומהירות הכספיות**
- **מקום עבודה יחיד**
- **יצירת קרן פיצויים**
- **יצירת קרן השתלמויות שר"פ**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA" יתרונות: קרן השתלמויות שר"פ



- **כנסים והשתלמויות**
- **ספרות מקצועית**
- **МИHIGHOB וטלפוןיה והוצאות משלדיות**
- **העסקת מזכירה**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות:



- **למטופל**
- **לרופא**
- **למוסד רפואי**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות: המוסד הרפואי



- ניצול מירבי של התשתיות והמשאבים
- צמצום גרעונות כספיים
- מקור קליני נוסף להוראה ולמחקר
- שימור רפואיים ואחיות בית החולים
- צמצום הרפואה השחורה

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות: המוסד הרפואי



- **שיקיפות ובקורת על טיב הטיפול הניתן**
- **עבודה מחויז למוסד: ועדות, בית משפט, חוות דעת**
- **nocחות הרופאים מעבר לשעות העבודה**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"

יתרונות: המוסד הרפואי



- **מקור קליני נוסף להוראה ולמחקר**
- **מקור הכנסה נוספת**
- **שמירת המומחים במוסד**
- **עבודה מוחזק למוסד: ועדות, בית משפט, חוות דעת**
- **nocחות הרופאים מעבר לשעות העבודה**

ישיבת הבוררות מיום 15.1.2008

פ.ה.



חבר המתרגםים



הקלטה ותמלול

www.hever.co.il

protocol@hever.co.il

שירותי בריאות כללית - ישיבות בוררות

15 בינואר 2008

דוד בלומברג: ערב טוב לכולם. אני מתכבד לפתח את ישיבת מלאת הבוררות. לצערי שניים מהborרים לא נמצאיםפה היום. אלǐ כהן נדרש להימצא במשא ומתן בנושא המרצים והוא התנצל, הוא ביקש לקיים את זה בהעדרו. אותו דבר

שיעור נוכחות

הדברים מוקלטים והדברים נרשמים ולכון, לא רצינו לדחות את הבוררות, את ישיבת הבוררות משום שאנחנו נחושים בלוח הזמנים שלנו להשלים את הבוררות מוקדם ככל האפשר בלוח הזמנים שהגדרנו.

היום ישיבת הבוררות תתרכז בעדוiotיהם של שלושה עדים שאנחנו צוות הרורrich ריהש לשחוות אח הפروف' שלחה מורה יוסף מורייל הדסה אח פروف'

הקלטות דין וישיבות



הקלטה ותמלול



פניות קלטות חשאיות



מור-יוסף "הדסה": "אני לא צריך את זה, זה רק יפריע"

לגביו שעון נוכחות. אנחנו, או אני בהדרש לא צריך את זה, זה רק יפריע. בגלל אופי העבודה, שלי כל הרופאים נמצאים בקמפוס, שלי, אני לא יודעת להבדיל מתי הם נמצאים בפקולטה לרפואה, מתי הם עושים שרי"פ, מתי הם בספריה ומתי הם בעבודה ואני לא רוצה להבדיל. מספיק שהם בקמפוס. אני לא אתחיל לדודר כל פעם אם איפה נמצא כל מישחו. בغالל העניין המרכזי שהשרי"פ של הרופאים הוא בבית החולים, הבעייה הזאת שהרופאים בורחים היא לא קיימת במנגנון שלנו, לא בغالל שהם צדיקים. לא בغالל שהם צדיקים ומקומות אחרים הם לא צדיקים. בغالל שאנו מאפשרים להם לקבל את כל הפרנסה שלהם בתוך בית החולים. הוא בא לבוקר מבית החולים ונושא בביתה מבית החולים. אין לו תחנות ביוניים כאלה ואחרות.

"שירותות רפואיים קיצזו היקף המשרתת כדי לעסוק בעבודה פרטית"

בישראל יש שמוונה מנהלי מחלקות שעובדים במשרתת חלקית בבית החולים ■ לטענת מנהלי בתי החולים, היקף התופעה פוגע בטיפול בחולים וברמת ההוראה והמחקר הרפואי בבית החולים

| 24.01.2012 06:48 | מאת: רוני לינדר-גןץ

»» הפרטונים על דוח מבקר המדינה, שצפו לתקן את התעכבות הרפואה הפרטית בישראל על חשבן הרפואה הציבורית, ממשיכים להסעיר את מערכת הבריאות. מנהלי בתי החולים הגדולים באזורי המרכז התלוננו בפני המבקר על הנזקים שנגרמים להם מחרירות הרופאות הרזרוויות והאחוות אל רוחם החוליםית הציבורית - ולרבעו הממחchor החരיפה

עלמה הבושה ואי הנוחות שבסתלקות מוקדמת מבית החולים הציבורי

אחוודים, וחלים אף התפטרו, כדי להתפנות לעסוק ברפואה פרטית. לפי נתוני משרד הבריאות, יש כיום שמוונה מנהלי מחלקת בישראל אשר קיבלו אישור לעבוד במשרתת חלקית, ומחלקים את זמנה בין משרתת הציבורית כמנהלי מחלקת לבין הפרויקטיה הרופואית שלחת

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



עמדת ארגוני החולים



האגודה לזכויות החולים בישראל

The Society for Patients Rights in Israel

جمعية حقوق المريض



עמוד הבית | אודות | פורום | שאלות נפוצות | פרסום | תודות | או קשור

(תאריך עדכון אחרון: 07/10/2013)

עברית > חדשות

רפוואה פרטית במחלקות נפרדות - הרע במיועוט

בניר עמדה שהגיעה למסקנה מערכת הבריאות הצבאית, קוראים ארגוני החולים למחזק את התהוות מחלות החיסים לביטוחים המשלימים, ולצרף אליהם בחיזום מקבלי הבשורת הכנסתה ארגוני הדסות לבירותאות ותומכים בהפעלת שר"פ בבעלי חולמים צבוריים - וזאת תוך מילוי כמה תנאים:

1. תהיה הפרדה פיסאית בין מחלקות המאכלסות את המטופלים הפרטיים לשאר המחלקות.

2. יתאפשרו ייחובו לטפל בחולמים צבוריים כתנאי להעסקתם בבית החולים - בהיקף של 75% מפעילהם לפחות.

3. לחיב בשיקיפות את מערכת הבריאות בפרסום דמי המתנה לתמר.

4. לחיב את קוווט החולים לאישר לחולים לקבל טיפולים במוסדות שאינם בסודרי הבירה, במקרים של תוך המתנה ארוך בבית החולים הכלליים בהסדר של הקופה.

5. להגדיל משמעותית את התקציב רפואיים, הן לפחות כפולה של הקופה, וכן לשם הגדלת סל השירותים במעטות מילון שקלים נוספים בשנה (מכ-300 מיליון שקל כו"ם ל-700 מיליון שקל כל שנה).

הארגוני מקדישים פרק שלם בניר העמדה שלהם למחקר לבחון מחדש את הביטוחים המשלימים של לקוחות: הם מצטרכם לкриאה לצמצום הביטוחים המשלימים, והעברת הסעיפים הגדולים והמשמעותיים בהם לסל הבריאות, כנגד העלאת מס הבריאות.

בנוסף, קוראים הארגונים לצרף את מחייבי השלמת הכנסתה לביטוחים המשלימים ללא מוסף תשלום.

לקריאה המלאה שפורסמה באתר [The Marker ב-28/7/13](#) [לחץ כאן](#)
לצפייה ראשוני של י"ר האגודה ברשות ב' עם קח נובר בנושא הכנסת שירות רפואיים רפואיים לבני-
הילדים לחץ כאן (החל מזמן 01:03:20) [\(01:03:20\)](#)

ביטוח לאומי זכויות

כל שירותי הבריאות

זכות ליפוי מחלת

זכות ליפוי תחום/אקלטיה

זכות כלויות לנילל החולים

זכות מתוקף חוקים אחרים

חוק זכויות החולים

חקיקה וביעות אס"ד

פעילות האגודה

קונליציה ארגוני הדמות

לבירותאות

קישורים

הציגנו לך

הצטט אלם ב-



**המחלקה הפרטית ב"הDSA" נסגרה.
לא הייתה טובה לבריאות החולים**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



עמדת ההסתדרות הרפואית

**עמדת ההסתדרות
הרפואית בישראל
לועדת שרת הבריאות
ח"כ יעל גרמן, לחיזוק
הרפואה הציבורית**

МОגהשת בהמשך להופעת נציגי
הר"י בוועדה בישיבת הוועדה
שהתקיימה ב- 25.7.13

ספטמבר 2013



ההסתדרות הרפואית לישראל

**עמדת ההסתדרות
הרפואית בישראל
לועדת שרת הבריאות
ח"כ יעל גרמן, לחיזוק
הרפואה הציבורית**

מוגשת בהמשך להופעת נציגי
הר"י בוועדה בישיבת הוועדה
שהתקיימה ב- 25.7.13

ספטמבר 2013

להכנס את הר"י פ לבתי החולים הציבוריים



ההסתדרות הרפואית לישראל

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



תיירות רפואי

השער'יפ בבתי החולים של "הDSA"



תיעירות רפואי

Hyper-Acute Private Medicine

18.11.2010

47
 9 771565 294050

MarkerWeek
הפרופסורים בשירות
הטיקונים • ההייון
הכלכלי של האלוף
עמוס מלכא • מבחן
דרךם למאזדה 5
החדשנית • גיא רולניק
על הדמיון בין
ישראל לאיטליה



הארץ

יום חמישי י"א בכסלו תשע"א 18 בנובמבר 2010 VOL 91/27815 NOVEMBER 18 2010

המחיר: 11.50 שקלים כולל פערם באילת 9.90 שקלים שירות למנויים: 03-5121333 נין השעות 06:00-17:00 וכנים שישי עד 00:00

בתיה"ח גורפים מיליון מתיירים מרפא על חשבון טיפול בישראל

תחקיר "הארץ" מגלה: בשעה שמטופלים ישראלים ממתיינים חודשיים ארוכים לניתוחים, הופכת ישראל למעצמת תיירות רפואית בעבר עשרות אלפי זרים הבאים לעבד ניתוחים ווזוכים ליחס מועדף בבתי החולים הממשלתיים

להלעות היילו. השם החם בעי

נפּוֹ הוֹנוּם לְנִירָה, אֲשֶׁר הַשִּׁיוֹק
בְּאַינְגְּרָנְסְּטָן שְׁנָסְכֵר עַל יָדָ כִּמֵּה
בְּתִי חֻולִים כָּדוֹר לְשֹׁוֹק אַוְתָם
וְלְחוּרִים אֲלֵיכֶם הַמּוֹנִי חֻולִים. גַּם
מִשְׂרָד תִּיְּרוּת מִבְּלִי בְּחוּדְשִׁים
וְהַאֲרוּנִים מִזְמִי שֹׁוֹק, וְהַגְּלָלִ
טוֹ הַהְלִשְׁתָה לְקוּרִום הַסְּכִימִים עַם
מִדְינָת אַתָּרוֹת. פּוֹרוֹם שֶׁל בְּתִי
חֻולִים, שְׁתַגְבֵּשׁ בְּחוּדְשִׁים הַאֲחֵי
רוֹנִים, מַבְשֵׁשׁ לְקָרְם אֶת הַתְּחוּם
בְּעִזּוֹת הַקְּמָת סְנִיף יִשְׂרָאֵל שֶׁל
אָרְגָּן תִּיְּרוּת הַרְפּוּאַת הַעוֹרִ
לְמִיתָה. בְּכָל מָה שְׁקָשָׁר לְטַיִּ

דן אבן

37.2 מיליון שקל
הכנסות בית החולים איכילוב
בטל אביב לשנת 2009
מתירוע רפואי

8-2 חודשים
זמן ההמתנה לניתוחי הסות
גיזולים בבית החולים שיבא,
על פי דוח מבקר המדינה

55.8 מיליון שקל
הכנסות בית החולים שיבא
בטל השומר לשנת 2009
מתירוע רפואי

106 מיליון שקל
הכנסות בית החולים
הממשלתיים בישראל

30 אלף
מספר התירועים הבאים
לאורך מד' שנה כדי לעבורו
זמן ההמתנה לניתוחי אף ארון

5-3 חודשים
זמן ההמתנה לביקושים רפואי
ברון בית החולים שיבא על פי
לנิตוחים המומגנים - והביקושים

זה כמָה שְׁנִים שְׁמַעֲרַת הַבָּיִת
רִוָּאת הַיִשְׂרָאֵלִית הוּא חֻולִי
סְדוּנִית. זֶם הַהְמָתָנה לְנִיטְחוּתִים
מִתוֹכְנִים אֲדוֹרָן זֶם הַאֲשָׁפֹה
קָצָר. הַמְהֻלְקָתִים עַמּוֹסָת, הַמִּיְּסָדָר
סְדוּרָנוֹת הַפְּכָה לְחָרֵדִי אַשְׁפֹּה,
מְנוּתָחִים גְּשָׁלָחִים הַבִּתָּה יְמִים
סְפָרִים אֲחוֹרִי נִתְחַזֵּי לְבָרָא או סְרָר
שָׁן, וְלְפָעָמִים חָרֵדִי הַמִּוֹּן נְסָגִים.
הַמִּבְצָע הַקְּשָׁה כָּבֵר תָּגַע אֶת מַבְקֵי
הַמִּרְדָּחָה לְבָרוּךְ אֶת מִצְבַּח הַתְּרוּמָה
לְנִיטְחוּתִים המומגנים - וְהַבִּיקָשׁ

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



טרוף מערכות שלטוני

הפרקליטות לבג"ץ: השר"פ בבה"ח הממלכתיים לא חוקי ולא שוויוני

מאת משה ריננפלד | 04.06.2002 | 00:00 | עדכן ב: 04:27

פרקליטות המדינה הודיעה שלשם לבג"ץ כי סדרי השר"פ (שירות רפואי פראה פרטימי) הקיימים בבית החולים הממלכתיים הם בלתי חוקיים ובבלתי ראויים. הפרקליטות בקשה מבג"ץ לדוחות את העתירות לביטול החלטת היועץ המשפטי לממשלה, אליקים רובינשטיין, להפסיק את השר"פ. לפי החלטת שופט לבג"ץ, מישאל חשיין, הוקפה ההחלטה רוביינשטיין עד הדיון שיתקיים היום בעתיקות השונות. במסגרת הסדר השר"פ ניתן לחולים לבחור ברופא הרצוי להם בבית החולים ממשלתי תמורה תשולם. הסדר מופעל בארבעה בתים רפואיים ממשלתיים - איכילוב, רמב"ם, אסף הרופא ושיבא.

בתגובה שהגישו עורכי הדין מלכיאל בלס ודינה בריסקמן מהפרקליטות נמתחה ביקורת חריפה במיעוד על העתירה שהגישו רופאים בכיריהם בבית החולים איכילוב ורמב"ם נגד ההחלטה רוביינשטיין. לטענת הפרקליטות העלימו העותרים את העובדות המלאות על הדרכם שבה פועל השר"פ, למרות שבידיהם נמצא כל המידע, שכן הם מפעילי השר"פ.

לקראת הדיון היום לבג"ץ, טעונה הפרקליטות כי פעילות בית החולים הממלכתיים והרופאים הממלכתיים במסגרת השר"פ סותרת את חוק נכס המדינה וחוק יסודות התקציב, لكن היא בלתי חוקית. כמו כן היא סותרת את עקרון השוויון, זאת, משום שהיא מפללה לטובה בעלי אמצעים המקבלים טיפול במסגרת, לעומת כלל הציבור שאינו מקבל טיפול זהה. המתוול באמצעות שר"פ בוחר ברופא שיטופל בו ררי החולה השורדה שהוא משליך על כר טוענות הפרקליטות משאשחת חמוץ

30.7.2012

המדינה לבג"ץ: "בלי שר"פ ספק אם היה מועד בית חולים באשדוד"

מחר מגיעה העטירה נגד הפעלת שר"פ בבית החולים באשדוד לבג"ץ ■ תשובה מהמדינה חושפת חילוק דעת בין משרד הממשלה במשא ■ אסותא: 92 מיליון שקל שכבר השקעם עלולים לרדת לטמיון

נארת: [רוני לינדר-אגן](#) | 30.07.2012 17:06

העתירה שמסערה את מערכת הבריאות מגיעה לבג"ץ: מחר (ג'), בהרכב של שלושה שופטים, دون בג"ץ בשערת האגדה לצמיתות הארץ, רופאים לזכויות אדם ומרכז אדווה נגד אישור שניתן להפעלת שר"פ (שירות רפואי) בבית החולים החדש שתמך אסותא באשדוד. הדין יתקיים בפני המשיא גרוניס והשופטים דציגר ושהם.

בשערת שהוגשה נגד ממשלה ישראל, שר הבריאות, שר האוצר, החשבה הכללית ואסותא, נטען כי הפעלת שר"פ בבית חולים ציבורי אינה חוקתית, מעמידה בסכנה את המשך תפקודו של מערכת הבריאות בישראל כמערכת ציבורית, מפליה בין מטופלים ופגעת בזכות לנגישות שווה לבריאות ובזכות לכבוד.

השר"פ - אפשרות לבחור רופא בטqr בית חולים ציבורי תמורת תשלום - היה נהוג בחלק מבעלי החולים הממשלתיים בשנות ה-90. ב-2002 קבע הייעץ המשפטי לממשלה אז, אליקים רובינשטיין, כי פעילות זו אינה חוקית ויש להפסיק אותה באופן מיידי, אך השair פותח להסדרת העניין בחקיקה. באותה שנה פסק בג"ץ כי השר"פ אינו חוקי ושיל הפסיקו מיידית - אך השירות הופסק. עם זאת, רובינשטיין נבג"ץ השair פותח להפעלת שר"פ בתנאי שתהיה חוקיקה

בבית המשפט העליון בשבתו כבית משפט גבוה לצדק

בג"ץ 2114/12

לפני:
כבוד הנשיא א' גורניש
כבוד השופט י' דנציגר
כבוד השופט א' שחם

העוטרים:
1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. רופאים לזכויות אדם בישראל
3. מרכז אדווה

כג' ז

המשיבים:
1. ממשלה ישראל
2. שר הבריאות
3. סגן שר הבריאות
4. מנהל שירות רפואי הרפואה משרד הבריאות
5. שר האוצר
6. החשבות הכלליות במשרד האוצר
7. אסوتא אשדוד בע"מ
8. עיריית אשדוד

בבית החולים המזען לקום באשדוד 25% מה פעילות תהיה בשר"פ

בשם העוטרים:
עו"ד גלעד ברנע; עו"ד אמריך פז-פוקס;
עו"ד יואב פלד; עו"ד אן סוצ'יו

בשם המשיבים 1-6:
עו"ד מיכל צוק-שפיר

בג"ץ 2114/12

כבוד הנשיא א' גרוןיס
כבוד השופט י' דנציגר
כבוד השופט א' שחם

לפני:

1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. רופאים לזכויות אדם בישראל
3. מרכז אדווה

העוטרים:

כג' ז

הנשיה גרוןיס: "הזכות לנגישות שיוונית לשירותי בריאות אינה נמצאת במרכז הזכות החוקתית"

י"ב בבא הטעין (31.07.2012)

תאריך הישיבה:

עו"ד גלעד ברנע; עו"ד אמריך פז-פוקס;
עו"ד יואב פלד; עו"ד אן סוצ'יו

בשם העוטרים:

עו"ד מיכל צוק-שפיר

בשם המשיבים 1-6:

בג"ץ 2114/12

כבוד הנשיא א' גרוןיס
כבוד השופט י' דנציגר
כבוד השופט א' שחם

לפני:

- העותרים:
1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. רופאים לזכויות אדם בישראל
3. מרכז אדווה

כג' ד

הנשיא גרוןיס:

**"העתרים לא השכilio להראות כי עצם
קיומו של השר"פ בהיקף של 25%
ובמגבילות שהוצבו אמנים יפגע בזכות
לבריאות של אלה שאינם מסוגלים
לשאת בתשלום לעניין בחירות הרופא"**

עו"ד מיכל צוק-שפיר

בשם המשיבים 1-6:

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



התחסדות וצביות

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



**התחסדות וצביות
פוליטי-קאים, נושאי משרות רמות, אנשי ציבור ורבים
אחרים "יוצרי מדיניות" -
(מעולם) אינם ממתינים בתור הציבורי**

השר"פ בbatis החולים של "הDSA"



המלצות

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



- להכניס את השר"פ לבתי החולים הציבוריים
- מיתוחים יערכו ב�отק או אחה"צ על פי משקלם הקליני
- מרפאות תערוכה רק בשעות הצהרים
- יקבע יחס מכסות מוסכם ציבורי/שר"פ לכל רופא בנפרד ולכל מחלקה
- יחס המכסות יאכפ' וייה שקוף לציבור

http://www.calcalist.co.il/Ext/Comp/ArticleLayout/CdaArticlePrintPreview/1,2506,L-3612635,00.html

... מהניתנים בבית החולים 28% calcalist.co.il

File Edit View Favorites Tools Help

ynet Google הדסה Web Slice Gallery ... חדשות תונן ועדכני ynet ...

... בדודה...

שבת 12 אוקטובר

שלוחה להדפסה גודל פונט +

בארץ

כלכליסט

28% מהניתנים בבית החולים הדסה מתבצעים באופן פרטיאלי

מנתוני הרשות של הדסה שמתפרסמים לראשונה עליה כי בשמונה מטעם 13 מחלקות היקף השירות הפרטיאלי עולה על 20% - הרף המקסימלי שבית החולים קבע לעצמו. רוב הכסף הולך לכיסם של הרופאים ולא לבית החולים, הסובל מגירען עמוק

שאל אנטוורטסקי
16:32, 22.09.13
49 תגובות

לאראשונה מאז שמצר ב-1956, נתוני השירות הרפואי הפרטיאלי (שר"פ) בהדסה - כלומר, כמוות הנתונים שנעשו באופן פרטיאלי תמורה תשלום בטעnit בית החולים הציבורי - מחשפים. נתונים שהעבירה הנהלת הדסה לצוות מחקר שהקימה ועדת גרטמן, ועדדה בראשות שרת הבריאות עיל גרטמן שעתידה להמליץ האם להרכיב את הרשות הפרטיאלית בת' החולים בישראל, מගלים בפעם הראשונה מה היקף הפעולות הפרטיאליות בין חומותיו הסגורות של בית החולים.

הנתונים שהעבירה הנהלת הדסה מקרים 13 מחלקות שונות, מהן שתיים בקמפוס הר האזפים של בית החולים. על פי הנתונים עולה כי בשמונה מחלקות היקף הרשות(prt) עומד על יותר מ-20%.

באופן כללי, כמעט שליש מהניתנים שנעשו בהדסה (28%) נעשים באופן פרטיאלי תמורה תשלום. מבן הרופאים שעוסקים בהדסה, רק 30% מושרים לעסוק בשר"פ,

100%

http://www.themarker.com/misc/article-print-page/1.2120776 חימובייצ' לגרמן: "הכנסת שר'פ לבתי החולים תקבור את הביטוח הממלכתי"

TheMarker

חימובייצ' לגרמן: "הכנסת שר'פ לבתי החולים תקבור את הביטוח הממלכתי"

ו"ר האופוזיציה פנתה לשורת הבריאות וביקשה ממנה להופיע בפני הוועדה ליחסוק מערכת הבריאות הציבורית ■ גרמן: "היא תזמין להשמיע את עמדתה"

16.09.2013 | 15:55 | מאת: רובי לינדר-אנץ

הקרב על השר'פ (שירותי רפואיים) מגע לזרה הפוליטית. ו"ר האופוזיציה ח"כ שליח יימובייצ' דרשא בצהרים (ב') להופיע בפני ועדת גראן כדי להסביר לחברת מדיע יש להתנגד להכנסת השר'פ לבתי החולים הציבוריים. המטרה של ועדת גראן היאחזק את מערכת הבריאות הציבורית ולדון, בין היתר, בהשלכות של השר'פ על המערכת כולה. במקבת ששיגרה יימובייצ' לשרת הבריאות יעל גמן קובעת י"ר מפלגת העבודה כי "הכנסת ניוחים רפואיים בתשלום לתוך כל בית החולים הציבוריים, תקבור באופן סופי את עיקרון הבסיסי לפיו הביטוח הממלכתי יהיה מושתת על עקרונות של צדק, שוויון וודירה הדידית". יימובייצ' הוספה כי "המצב שבו באותו בית חולים מי שיש לו כסף יקבל טיפול מיידי אצל הרופא המנוסה ביצור,ומי שאין לו ימתן בתורים ארוכים ויקבל טיפול פחות טוב, עומד באופן מוחלט לעקרונות אלה".

יימובייצ' צינה כי החלטה לפנות לגרמן בעקבות ריבוי הקווואים לאפשר הכנסת שר'פ לבתי החולים. "זה הדבר האחרון שיש לעשותו", כתבה, "המשמעות היא דרייקט מרכז למערכת הבריאות הפרטית. יש לנו חובה דחויה לעשותות ההיפך - לחזק את מערכת הבריאות הציבורית".

בונופף לובה חריגות יימובייצ' להציג ביפוי הוושדחה ולמהיר להチャ. גם הצעדים שעילו



http://www.themarker.com/misc/article-print-page/1.2087593 themarker.com

File Edit View Favorites Tools Help

ynet Google Web Slice Gallery ynet... חדש תוכן ועכוני ynet... חדש תוכן ועכוני ynet...

TheMarker

תרופה או מחלתה? // מי ירוויח וכיום יפסיד מהפעלת ש"פ בביה"ח הציבוריים

עדת גראמן עוררה מחדש מחלוקת את הדין אם לאסור או לאפשר את פעילות הרופאה הפרטית בבית החולים הציבורי ■ Markerweek וברשות הייעוץ TASC מופיעים את המratioנים והmpsids האגדולים אם הוועדה תמליץ על התרתת המהלך, ומשרטטים תרחישים ליום לאחרי.

13:01 | 02.08.2013 | מאת: [רונן לינדר-גנץ](#)

כולם מדברים על הש"פ. מאז שהחללה ועדת גראמן את דיניה, נמצאת מערכת הבריאות בתשית סביב נשא אחד: הש"פ. או לפחות: האפשרות שהוועדה תמליך על אישור לבחירת רופא בתשלום בגין החולמים הציבוריים, ככלומר רופאה פרטית בין כותלי בגין החולמים הציבוריים.

על דבר אחד נראה שאין ויכוח - הש"פ יגידל במידה רבה את ההוצאה הלאומית על בריאותות ואית מספר הפוטנצירות הפרטית, מה שি�שנה את מאזן הכוחות הקיימים במערכת. הסוף החדש והרב במערכת יחזק כמוון כמה שחknim במיזח, ובאותה נשמה יפגע בשחקנים אחרים, וכולם יאלצו להסתגל למאובן חדש. ויתוח משותף של חברת הייעוץ TASC-Markerweek ממנה את המratioנים והmpsids מהש"פ, ומשרטט תרחישים ליום לאחרי הרפורמה.

הratioinos האגדולים: הרופאים היכירוגנים והבכירים

הratioinos האגדולים מהשוויני יהיו הרופאים הבכירים, בדגש על היכירוגנים. "יש לומר דברים כהוותifs: חלק מרכץ, שלא לומר העיקרי, בפיתוח רעיון הש"פ הוא הרצן לאפשר

100% HE 19:34 06/10/2013

TheMarker

"טיפול רפואי נקבע לפי הcis - העשיר מטופל לפני העני"

בכHIR עמדה שהגיאו 120 רופאים משפחה לועודת גרמן הם התגאנדו לש"פ
זהירותי משבב בריאות הקהילה ■ לטענתם, "רופא המשפחה עוזבים מד'
וונ רפי המלאות לרדיות שאיו וחוות מוגבלות רעל' איזטראוס מוחר".

13:11 | 31.07.2013 | מאת רוני לינדר-גבע

אזרחות ישראל מתקלים טיפול רפואי בעת חוליה ולפיה עמוק היכלוס. בעלי יכולות מסווגים לנקוט את כל השירותים באופן מייד, ואלה שדים איננה משות מאלצים לקבל לעיתים טיפול רפואי אחרה. כוון, העשיר מקבל טיפול לפני העני" - כך כתובים 120 רופאים משפחה

בגדונה למיל' מכבי שוחרי בראיות, ר' סער, שהתולון על ר' שועוד גרמן מתמקדת בזאת כמעש בעדרי בונשאים הקשורים בתפקידו כרופא. ר' קהילא היה מושגון מהר' ר' פאודן מההילה, גם חופץ המשפחה קובלים על ר' כר. "רפאות המשפחה נמצאות בשבר, שלחחחחחחן עלול להוביל לשבר בכל המערצת", מתריע אחד מבוגרי ההוראה הגותית, ד"ר אס' סקורול שעבד כרופא משפחה בנהג. "אחות תהייבות למשבר הוא חוסר יחס מצד הרגלוטון, כפי שמשמעותו הרכבת העוזדה ונמניאו העיסוק שלה".

בנושא החם והძובר של השם⁹ (שירותי ופואה פרטיטים בבעלי חולין ציבוריים) מתריעים רופאים מה שקרה בהדסה ירושלים שבנו מגן השם¹⁰ כבר שנים רבות. "שער ירושלים גורם להארכת תורים ולפערים גדולים בזמןiot ובאיכות השירות יתרכזו ליחסיהם הכספיים בחוליל הבירורים", בחרותם ברובאות ". אמן

TheMarker

גלאון: "העלין מוכיח שאין מסוגל להגן על
זכויות חברתיות"

בג"ע דחפה אתמול עתירת הארגונים החברתיים נגד הפעלת רפואה פרטית בבעלי החיים באשדוד, בזימון של שייח' כבד בהגשת העירה - והטייל עליהם הוציאם משפט של 45 אלף שקל

רובי ליבדר-אגז | 16.08.2012 | 11:52

ויר' מרץ ח' צ' זהבה גלאון תוקפת בחירות את החלטת בג' לדוחות את עיתרת הארגונים החברתיים מגד הפעלת שר' פ' בבית החולמים באשדוד ולהטיל עליהם חובת תשלום הווצאה בסך 45 אלף שקלים ואומרת כי זו פגעה אונשה בצד החברתי רשותם של ירושלים

"הארגונים החברתיים עומדים בשנים האחרונות תחת גל חקיקה אנט' דמוקרטי ובג'ע מטור הסעד האחרון להגנה על זכויות אדם בישראל", אמרת גלאון. "אם גם בית המשפט העיין מגלא את מלך המדרגות - אז נותר לעלי מי להשליך את יבננו".
 בפסק הדין קבע נשיא בית המשפט העליון, אשר גוטמן, כי הטעירה הוגשה ב"שייה נכד", למרות שהיא ידוע מזה זמן רב לעותהות כי החולמים החדש יושה להפעיל שרי"פ (בחירת רופא בתשלום) בהיקף של 25% וכי בזמן זה השוקע כסף ומאמצים רבים מצד המדינה ואסוטה בהיערכות להקמת בית החולים. עד הוא קבע כי "העותרים לא הבינו על פגיעה אנטה וחוורה בליטון החוק", ובוינו בנסיבות חוקתיות, המאפשרה לבסוף את העניין על השינוי המשמעותי בהagationה העתיריה".

לרבנן לאלו, 200 בז' נובמבר הצביעו באופןו על הארכונים בשורדים. האונדה לבריאות

בריאות + health



"רופאים מבצעים ניתוחים מיוטרים - בשבייל כספ"

הטופולים שמציעים שוד, השכר גנום, רמת הרפואה שהולכת
מידידת ומשדר הבריאות שנמנע מלברק את איכות הטיפול הרפואי. פרופ' עמרם איילון,
מכובדי היכירויות בישראל, בראיון בלבד

על הרופאים לא לבס את הבסיס המולכדת מוחץ לכטולן חדר הניתוח ומוחלוקת, לא פועל עליון. "דרופר" עמרם אליאן,⁶⁶ הוא אחד מבכירי הירוחאים בישראל ונשכח בקהליליה הרופאים לאחד הטוביים וההוגנים מושך הרובוטית עבר לעיר עם פעמים נוספים בברקטריה פרושת ורוצחנית והנתנה תואת אסוציאציה בקשר לברקטריאים.

הבריאות – אילון הוא עף חירג במערכת הרפואית. הלץ הגולו והסמי המופעל על רפואיים שלא להעתה עם עמיתיהם אלא לכס את הכביה המולכמת מחוץ לכטורי חדר הניתוח והמחלקות, לא פועל עלי. מכך ומתמיד אין באומץ לב דרכו לרענן ולעוזר לו ולצטט כשבחר שטרם יצא כלשהו, והוא לא יפסיק את הלחנות שגד שמד הבריאות שהשורה בראויים לארון הרוקחות הוא בעצם שול כלשהו. הוא יעצור רק לאחר שגד ההוראה.

בריאריאון בעדי למגין הבריאות מטה, פרופ' איילון מסיר את הרכפות. הוא מדבר על כמה מהஹוטונות הקשות בתפקידו כרופא השוואתי וכטכני היחד שזכה לראיון ההנה שליד דבר על בית החולים שבו

טעימות או מאמין בזע



איפה הפיקוח? פروف' עמרם איילון צילום: ינאי חיאל

לחצו כאן להציג
הטקסט

"רפואה פרטית במחלקות נפרדות - הרע במייעוטו"

בנייר עמדה שהגישו לועידה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית, קוראים ארגוני החוליםים להחזיר את התרופות מצילות החיים לביטוחים המשלימים, ולצראף אליהם בחינם מקבלי הבטחת הכנסה ■ "המערכת בתת-תקצוב - ولكن נצרים מעקפים, כמו שר"פ וביטוחים מסחריים"

08:51 | מאת: [רוני לינדר-אגן](#) | 28.07.2013

בוויוכו הציבורי בעד ונגד השר"פ (שירות רפואי - מתן אפשרות לבחירת רופא בתשלום בבתי החולים הציבוריים), קשה למצוא הפתעות בעמדות השחקנים: קופות החולים, ארגונים חברתיים ומשרד האוצר מתנגדים; בתי החולים טוענים כי מדובר בחבל הצלה הכרחי; ואנשי האקדמיה חולקים בדעתם.

ומה חשבים הארגונים שאמורים ליציג את האינטרס ישיר של החולים? מתברר כי למורות "כאב בטן" גדול מצדם, הם נוטים לתמוך בשר"פ. מניר עמדה שהגישו ארגוני הצלות לבירות, המאגדים 50 ארגוני רפואיים, לוועדה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית (ועדת גרמן) עולה כי הם תומכים בהפעלת שר"פ בבתי רפואיים ציבוריים - וזאת תוך مليו כמה תנאים: ראשית, שתיהה הפרדה פיסית בין מחלקות המאלסות את המטופלים הפרטיים לשאר המחלקות - כך שלא יהיה ערבות בין רפואיים "פרטיים" ו"ציבוריים", שיקבלו יחס שונה מרופאים. המשמעות היא בניתן מחלקות "יעודיות" בבתי החולים. תנאי נוסף הוא שהרפואיים יחויבו לטפל בחולים ציבוריים כתנאי להעסקתם בבית החולים -

"רפואה פרטית במחוקות נפרדות - הרע במייעוטו"

בנייר עמדה שהגיעו לועידה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית, קוראים ארגוני החוליםים להחזיר את המטרופות מצילות החיים לביטוחים המשלימים, ולצף אליהם בחינם מקבל הבטחת הכנסה ■ "המערכת בתת-תקצוב - וכן נצרים מעקפים, כמו שר"פ וביטוחים מסחריים"

| מאת: רוני לינדר-אגן | 28.07.2013 | 08:51

בוויוך הציבורי בעד ונגד השר"פ (שירות רפואי פרטי) - מתן אפשרות לבחירת רפואי המשולם ברכזו רפואיים פרטיים, דשא לאירוע חמימות בריאותם בשירותם. דושון

המחלקה הפרטית ב"הDSA" נסגרה. לא הייתה טובה לבריאות החולים

הזכות לבריאות, המאגדים 50 ארגוני חולים, לוועדה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית (עודת גרמן) עליה כי הם תומכים בהפעלת שר"פ בבעלי חולים ציבוריים - וזאת תוך ملي' כמה תנאים: ראשית, שתהיה הפרדה פיסית בין מחלקות המאלסות את המטופלים הפרטיים לשאר המחלקות - כך שלא יהיה ערבות בין החולים "פרטיים" ו"ציבוריים", שיקבלו יחס שונה מהרופאים. המשמעות היא בניית מחלקות ייעודיות בבעלי החולים. תנאי נוסף הוא שהרופאים יחויבו לטפל בחולים ציבוריים נתנאי להעסקתם בבית החולים - ברכום של 75% משאלותם לפחות. האגודות מודשו לרב ששותר על שערם צד.

חSHIPת TheMarker // משכורות של 4-7 מיליאון שקל לרופאי עיניים, נשים ואורטופדים פרטיים; 800 אלף שקל בציבורית

רופא הדסה שעוסקים בשר"פ משארים הרחק מאחור את שי אני השכר של מערכת הבריאות ושל המגזר הציבורי ■ מנכ"ל משרד הבריאות: "הפער לא סביר" ■ הדסה: "התעריפים בשר"פ נמוכים משמעותית מהמחירים בבתי חולים פרטיים"

| מאת: רוני לינדר-גןץ | 29.11.2012 | 06:57

שירותי הרפואה הפרטיים שנ提נים בבית החולים הדסה הופכים את רופאי הבכירים לשיאני השכר הבלתי מעורערים של מערכת הבריאות הישראלית - רפואי בית החולים הירושלמי משארים הרחק מאחור את הרופאים המוכבים בדוח' שיאני השכר של המגזר הציבורי.

הנתונים נחשפים ברשימה חמשת מקבי השכר הגבוה ל-2010-2011, שהועברה על ידי הדסה לרשום העמודות. בראש הרשימה של 2010 ניצב רפואי עיניים (השמות אינם מפורטים), שעלות שכרו السنوية עבור עבודתו הציבורית הייתה 801 אלף שקל - 67 אלף שקל בחודש - ב-2010. ביחיד עם פיעילות השר"פ, זינק שכרו של אותו רפואי בא-ב-9.6 מיליון שקל בשנה, ועד 575 אלף שקל בחודש - ועלות שכרו הכלולת הסתכמה ב-7.7 מיליון שקל בשנה, או 641 אלף שקל בחודש.

סכום זה גבוה דרמטית לא רק משכרו של הרופא הבכיר ה"מצוע" בישראל, אלא גם



הפרקליות לבג"ץ: השר"פ בביבה"ח הממשלתיים לא חוקי ולא שוויוני

מאת משה רינפלד | 04.06.2002 | 00:00 | עדין ב: 04:27

פרקליות המדינה הודיעו שלשם לבג"ץ כי הסדרי השר"פ (שירותי רפואיים) הקיימים בbatis החולים הממשלהיים הם בלתי חוקיים ובוואים. הפרקליות בקישה מהג"ץ לדוחות את העיתור לביטול החלטת הייעוץ המשפטית למשלה, אליו הגיעו רובי נשתן, להפסיק את השר"פ. לפי החלטת שופט בג"ץ, מישאל חזין, הקבעה החלטת רובי נשתן עד הדין שיתקיים היום בעיתור השונות. במסגרת הסדר השר"פ ניתן לחולים לבחור ברופא הרצוי להם בבית חולים ממשלטי תמורה תשלום. ההסדר מופעל בארבעה בית חולים ממשלטיים - איכילוב, רמב"ם, אסף הרופא וшибא. בתגובה שהגיאו עורך הדין מלכיאל בלס ודונה בריסקמן מהפרקליות נמתחה ביקורת חריפה במינו על העיתירה שהגיאו רופאים בכירים בתפקידם איכילוב ורמב"ם נגד החלטת רובי נשתן. לטענת הפרקליות העלוימו העותרים את העובדות המלאות על הדרך שבה פועל השר"פ, למורת שבידיהם נמצא כל המידע, שכן הם מפעלי השר"פ.

לקראת הדין היום בבג"ץ, טענת הפרקליות כי פעולות בית החולים הממשלהיים והרופאים הממשלהיים במסגרת השר"פ סותרת את חוק נכס המדינה וחוק יסודות התקציב, لكن היא בלתי חוקית. כמו כן היא סותרת את עקרון השוויון, זאת, משומש שהיא מפללה לטובה בעלי אמצעים המקבלים טיפול במסגרתה, לעומת כל הציבור שאינו מקבל טיפול כזה. המוטוף באמצעות שר"פ בחור ברופא שיטופל ברירת החוליות הטעודה שהוא משלם על כרך תועומת הפרקליות - משעתם תමירע למתחן.

http://www.calcalist.co.il/Ext/Comp/ArticleLayout/CdaArticlePrintPreview/1,2506,L-3612635,00.html

... מהניתנים בבית החולים 28% calcalist.co.il

File Edit View Favorites Tools Help

ynet Google הדסה Web Slice Gallery ... חדשות תונן ועדכני ynet ...

... בדרכו...

שבת 12 אוקטובר

שלוחה להדפסה גודל פונט +

בארץ

כלכליסט

28% מהניתנים בבית החולים הדסה מתבצעים באופן פרטיאלי

מנתוני הרשות של הדסה שמתפרסמים לראשונה עולגה כי בשמונה מטעם 13 מחלקות היקף השירות הפרטיאלי עולה על 20% - הרף המקסימלי שבית החולים קבע לעצמו. רוב הכסף הולך לכיסם של הרופאים ולא לבית החולים, הסובל מגירען עמוק.

שאל אנטוורטסקי
16:32, 22.09.13
49 תגובות

לאראשונה מאז שמצר ב-1956, נתוני השירות הרפואי הפרטיאלי (שר"פ) בהדסה - כלומר, כמוות הנתונים שנעשו באופן פרטיאלי תמורה תשלום בטעnit בית החולים הציבורי - מחשפים. נתונים שהעבירה הנהלת הדסה לצוות מחקר שהקימה ועדת גרטמן, ועדדה בראשות שרת הבריאות על גרטמן שעטידה להמליץ האם להרכיב את הרשות הפרטיאלית נוספת בבית החולים בישראל, מගלים בפעם הראשונה מה היקף הפעולות הפרטיאליות בין חוממותי הסגירות של בית החולים.

הנתונים שהעבירה הנהלת הדסה מקרים 13 מחלקות שונות, מהן שתיים בקמפוס הר האזפים של בית החולים. על פי הנתונים עולה כי בשמונה מחלקות היקף הרשות(prt) עומד על יותר מ-20%.

באופן כללי, כמעט שליש מהניתנים שנעשו בהדסה (28%) נעשים באופן פרטיאלי תמורה תשלום. מבן הרופאים שנעסקים בהדסה, רק 30% מושרים לעסוק בשר"פ.

100%

יחימובייז' לגרמן: "הכנסת שר"פ לבתי החולים תקבע את הביטוח הממלכתי"

יו"ר האופוזיציה פנטה לשרת הבריאות וביקשה ממנה להופיע בפני הוועדה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית ■ גרמן: "היא תזמין להשמיע את עמדתה"

15:55 | 16.09.2013 | מאת: [רוני לינדר-אגן](#)

הרב על השר"פ (שירותי רפואיים) מגיש לזרה הפוליטית. יו"ר האופוזיציה ח"כ

התחסדות וצביות :

לא כל התייחסות אישית חיללה לחח"כ יhimobiZ

**פוליטיקאים ואנשי ציבור בולטים (לעומם) אינם ממתינים
בתור הציבורי.**

מרץ למערכת הבריאות הפרטית. יש לנו חובה דחופה לעשות היפך - לחזק את מערכת הבריאות הציבורית".

בנוסף לזה, מרכשת יhimobiZ' להתייחס רפואי בששדקה ולoffer לה מהה בת האשדים וועליה

השר"פ בבתי החולים של "הDSA"



ኖשת השר"פ

הסתדרות מדיצינית הדסה

ביה"ח האוניברסיטאי של הדסה פיש פאייר דה רוסטילד, ירושלים

מאי 1957

"פרנסיס גיאוגרפי מוגבל"

מ ב ו א

כדי למנוע אי הבנות לגבי הבדיקה בין חוליה המוסד לחולה פרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים ראיינו צורך לקבוע תקנות נוהל בעניין זה.



תקנות נוהל

ביחס לחולה המוסד והחוליה הפרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים

תקנות נוהל

**"כדי למנוע אי הבנות לגבי הבדיקה בין חוליה המוסד וחולה הפרטיו ודינם לגבי שירותו בית החולים ראיינו צורך לקבוע
תקנות נוהל בעניין זה"**

אללה ותודהנו נתונה לו בראש צל כה.

ד"ר ק. י. בן

המנון הכללי

ירושלים, מאי 1957

ירושלים, תש"ז

12.11.1957

"רופאיה השירות הרפואי הגייאוגרפי"

הוצאות בלתי ישירות ל"הDSA"

10% הכנסה שנתית עד 1200 ל"י

15% הכנסה שנתית עד 2400 ל"י

25% הכנסה שנתית מעל 2401 ל"י

הוצאות החזקת השירות

זקפו יחסית להכנסה הכוללת

ירושלים, 12.11.57

הסכם בין הנהלת מוסדרות סוציאלית הרשות
ו ב י נ

רופאיה השירות הרפואי הגיאוגרפי

ג. מ. הדרשה בהכירה את הדוד לאפשר ללבור את הביצה לרופאים הכספיים הבכירים טנהלי, מילקון ורופאים ראשונים בן הסנין בעלי דר אקרטאי סבורה וסמלם המועתקים בשרה אלטה יזכה את הארונות הרפואית הביאו-ברפי. ספרת העזרה הרפואית הביאו-ברפי הם:

לאפשר נקהל גישה אל הרופאים הבכירים והכספיים של הסופר העוברים בסירה שלמה.

לאפשר לרופאים ג'ל לעוקב סקרו את התפתחויות וההשנים של סדי הרפואה בתרבות סגנה לפיזור לו לאסור על הרמה והעשרה המקצועית בסירה הקפולסה לרופאות.

לשפוך את פצנו הצלבי אל הרופא.

גארמות הרפואית הביאו-ברפי ייפל בהתאם לעקרונות דלאן:

1) לרופאים מנהלי טלקות לרופאים ראשונים בן הסנין ירושה, בסוף כל תקופה, לפחות כבודם גוסט פום או פומים בגבוז מסרואות בית'ה' בתאם לסדר איקב לבן רופא ורופא ג' החבלה. כל הבדיקות, בAKERIOLOGY, רנטגן, סטולרים אופטולוגיים ותוחדים סיינן לחולים אשתקון ע"י, גארות הנ'ל יחוabo לPI תעריך מיוחד ויזקפו לצרכות הארוון ג'ל. כל הבדיקות השירות הרפואי הביאו-ברפי באליפות ציינות לתא"

2) על אף האסור בסעיף 1 תחול הנ'ל הדסק חשבו הבדיקות נפרד של כל רופא זרופה המועמד בשרות הנ'ל.

3) כדי לאסור את הבדיקות הבלתי-יאירות אפסוד נושא בתפקיד הארוון הביאו-ברפי תחכמת ג'ל, דראם מהתכונת ברוסו אל כל רופא ורופא מחרשות הרפואית, הביאו-ברפי את משבחות בדיקון:

40% עד להכנה אנית אל 1,200,- ל"י, 15% מההכנות ברוסו אל 1,200,- ל"י, עד 2,400,- ל"י, 25% מההכנות ברוסו מל 2,401,- ל"י.

4) הוצאות החזקת השירות הכוללת, אליחות, נקיון, שלפון, ואסלם, רבכו, זקפו באזען שטקל טרנס סרומם מיוחד זה של הרופא. בהתאם להביבה ברוסו יתאפשר לאסור את משבחות הבלתי-יאירות. הוצאות ברוסו אל כל רופא ורופא.

5) הוצאות יארות אל הרופא בעמ' עבודה בשארות זה בבעו אחדו זקפו בחיבורו וינכון מהתכונת ברוסו.

2.1.1976

"וועד רופאי השר"פ"

"שירות רפואי פרטי גיאוגרפי"

• הוצאות יישרות של המרפאה

• הוצאות יישרות של המעבדה

• קרן השתלמות

• אחזקה וניהול משרד הר"פ

• חלק הדסה

• קרן פיצויים

• הכנסה (ברוטו) לרופא



ספ"ו

שם

מספר

מספר

ספ"ו

שם

מספר

מספר

ספ"ו

שם

מספר

מספר

הסתדרות מדיציניות הדסה
HADASSAH MEDICAL ORGANIZATION

הנהלת ADMINISTRATION

ירושלים • רח' פ.オ. B. 199

טלפון 38211 • כלאן • CANALS HADASSAH

שירות הרפואי ברוטו 28.12.75 ₪ וועד רופאי שר"פ

בדברי רצודת הפלומרם מהונשות המודפס בשירות הרופאי הפרסמי הגיאוגרפי

החתפן: וועד רופאי שר"פ - פרופ' בירנבוים, פרופ', בן צבי ודר' שוקר.

נציגי הדסה - מר י. בר-נחום ומר ז. דוד-אורן.

א. הצד המתפלשים מהכטשות אשדורה הרופאי הפרסמי ישאר במחלוקת שהתקה עד כה, פרש לשינויים הבוגרים מתקבוצה טס-הבוגרת ולשינויים המפורטים להלן.

ב. חישוב התשלומים מהכטשות שר"פ יהיה כדלקמן:

1. מהחגונה הכלולות של הרופאה יגנוו הزادות היישורות הכרוכות בהפלמה, בין שבע אחות בדירות הרופאה, וכן הרזרמת סיכון אחרות הכרוכות בהשגת ההבנה הדעת בתאגיד שיאושרו בכתב ע"י תבנת הדסה.

2. מהחגונה הכלולות של השירות, הסכום יגנוו הزادות היישורות הכרוכות בהפלמתם, לפי העודרים הקבועים.

3. מהיתריה - לאחר ניכוי הزادות היישורות הב"ל - היתריה הדאסונה, יופרסו 15% לדרן ושתלמאות ומחקרים של הטсад, עליה יחולו הכללים והמקורות הפיננסיות בסופו א'.

4. מהיתריה החגונה, יגנוו הزادות הכלליות לאחזה ולביהול שר"פ, כפי שפורסן סדי שנה בחשבון "הزادות שייל" באבט"ס כספים. חילוס הزادות הכלליות שבחנותם של הרופאים תוביל לפאי ברשות שחייב ע"י וועד רופאי שר"פ לאבד כספים לאזעקה בצד - חיוך האזעקה באופן חיוני לרמת ההבנה.

5. היתריה השלייטן מזקף לחשבות הבאים:

א) לקרן כללים של הדם ה-
 10% מהבנה שבחנותם של 5,000.-
 15% מהבנה שבחנותם של 5,001 עד 10,000.-
 22% מהבנה שבחנותם של 10,000.-

ב) לשון פזויים - לזכות חשבונו הרופא - 8/3% 8/3% מן היתריה האביבית, לאחר בורז קרן הכללית של הדם, כאמור בסוף סען 5 א) לפחות בע"מ, נבה מתבגר חשבונו נספח לכל רופא. (כפנית הקרן בנסיבות רבית והגדה). על קרן זו יחולו הכללים והמקורות החלים כל הקדומות לפזויים.

ג) היתריה החמייטם והארכובה - משפט לרופא בכספי סס. שערורי המט זיילגען לאחר דיזוז הכסות הרופא מן המבוקשת בהדסה.

פיצול הכנסות השר"פ - הנוסחה הנוכחית

<u>סכום הכנסה משר"פ ב שקלים</u>	<u>הטיען ומרכבו</u>
1,000	הכנסה (1)
<u>(150)</u>	הפרשה לקרן השתלמות (2)
850	יתרה (3)
<u>(25)</u>	הווצאות משרד שר"פ 3% מסעיף (3) (4)
825	יתרה (5)
(182)	תקורת לביה"ח 22% מסעיף (5) (6)
(44)	הפרשה לקופת פצויים 8.33% (9) מסעיף (7)
<u>(69)</u>	הפרשות למס שכר ומס מעסיקים 13% מסעיף (5) (8)
<u>530</u>	יתרה למשכורת ברוטו (9)
<u>(267)</u>	מס הכנסה שולי 50.4% (9)
263	nett לרופא
====	
(

בגין מס שכר ומס מס החקלאות

תביעה

12.4.2000

בית דין א.לעבודה י-ט
על 1457/00
פרופ' רכם ואהן ב. המדרות
תאריך פתיחה: 12/04/00

סוג עניין: 932-00
רечен דין א.לעבודה י-ט

בבית הדין האזרחי לעבודה בירושלים

1. פרופ' אביגעם רכס ת.ז. 18730
מרח' יסמן, 88, מבשרת.
2. פרופ' יונה מנוי ת.ז. 4721905
מרח' בן ציון דינר 3, רמת בית הכרם ירושלים
3. פרופ' הרברט פרוינד ת.ז. 651525
מרח' כנאלסון 7/2 ירושלים
כולל ע"י ב"כ עוזי אורי רפ'
מרח' שמאי 15, ירושלים
טל. 02-6250197, 02-6254558.

התובעים



קריית הדסה
ת.ז. 12000 ירושלים 91120

הנתבעת

כתב התביעה

התובעים הנם ורואים בכיריהם בהדסה המועסקים ע"י הנתבעת במשרה שלמה כרופאים
שכירים.

(א) טובע מס' 1: ממלא תפקיד רופא בכיר, מה' עצבים, מועסק בהדסה מיום 26.7.74
ומבצע שרי"פ מיום 15.6.84.

(ב) טובע מס' 2: ממלא תפקיד מנהל היחידה לכירורגיה פסיכיאטרית, מועסק
בהדסה, מיום 25.6.73 ובמציע שרי"פ מיום 1981.

(ג) טובע מס' 3: ממלא תפקיד מנהל מחלקה כירורגית, מועסק בהדסה מיום 1.1.70
ומבצע שרי"פ מיום 1.1.80.

בנוסף לעבודתם הרגילה אצל הנתבעת עוסק כ"א מהתוועדים במתן שירות רפואי
גיוגרפי או לחייבון, בשירות רפואי פרטי (להלן-שריפ') וזאת מתוך הסכם שמיום
12.11.57 שבחן הנתבעת לבן רפואי השירות הגיאוגרפי, אשר נחתם ע"י הנתבעת ועד
מנהל הרפואיים.

העתיק ההסכם שמיום 12.11.57 מצ"פ ומסומן ת/1.

TheMarker

ההסתדרות הרפואית: להכניס שר"פ לבתי החולים הציבוריים

הארגון קורא למשרד הבריאות לפעול להגדלת משאבי מערכת הבריאות, ומוסחת ביקורת על תכנית המשרד להגביל את הרפואה הפרטית ■ "תחרות תורמת ריבות בתחום התשתיות, זמינות הטיפול ואיכות השירות"

| 12:18 | 09.09.2012 | מאת: רוני לינדר-אגן

ויר' הוסמכתה הרפואית, לאינדי אידלמן, קורא להכנסת הש"פ" (שירות רפואי פרטי) לבתי החולים הציבוריים. "ברצוני לחזור ולקרוא למשדר הבריאות לעזר בධיפות מיציאות בה מטופלים יוכלו למשש את הביטחונים הפרטיטים במסודות הרפואים הציבוריים, לרבות לזרוך בחירת רפואי", כך כתב אידלמן במכותב שsigר הבוקר (א) למיכל משרד הבריאות.

במשך חודשי מאבק הרופאים שמרו בהסתדרות הרפואית על עמידות בכל הקשר לדרישתם לש"פ, נשא השני במלוקת קשה במערכת הבריאות. בשל מסויים במאבק נפצו שמועות כי רשות עסקה לפיה הרופאים יוויתו על רובו מדרישותיהם בתמורה לשל"פ. אך בעקבות ביקורת קשה על המולך מיהרו בהסתדרות הרפואית להכין, עם זאת, הארגן לא התכנס לכינש שאות הדרישות הראשוניות שלו במאבק ה"י"תה לאפשר שימוש בביטחון המשלימים בבתי החולים הציבוריים - דרישת שאלת התקבלה לבסוף.

במכתבבו של אלילמן הוא מתח ביקורת נוקבת על התכנית שהציג משוכן הבריאות במעטת הבריאות בשבוע שעבר, שעירקה ריסון מערכת הבריאות הפרטית - בין היתר באמצעות "ויפל" בתביעת גפל רווחתי לרשות הבריאות וליחות אפשרות במתקנות של רתי