

הוועדה המייעצת לשרת הבריאות לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית בישראל

הצעה להמשך עבודת הוועדה

קובי גלזר

**לפני שאנו דנים בפתרונות עלינו להגדיר
במדוייק את הבעיות.**

**אני מציע לחלק את מכלול הבעיות לשלוש
קבוצות לא לפי נושאים אלא לפי האופן בו
אנו מתכוונים להתמודד עם בעיות אלה.**

שלוש קבוצות של שאלות/בעיות:

- קבוצה 1: שאלות/בעיות שאין לנו כוונה להתמודד אתן (אם זה מאחר שהבעיות הן לא ממש חשובות או לא דחופות או שמישהו אחר כבר עובד עליהן).
- קבוצה 2: שאלות/בעיות שאנו מעוניינים להתייחס אליהן אך אין לנו את הזמן ו/או הכלים להתמודד אתן במסגרת הוועדה. **לגבי כל אחת מהבעיות העיקריות בקבוצה זו לדעתי המלצתינו צריכה להיות על הקמת וועדה מיקצועית שתגיש (תוך חצי שנה?) את מסקנותיה לוועדה שלנו (?) או לשרת הבריאות.**
- קבוצה 3: שאלות/בעיות שאנו מתכוונים להתמודד אתן ולהציע פתרון או לפחות מנגנון קונקרטי למציאת הפיתרון.

חוק ביטוח בריאות ממלכתי בישראל

החזון:

כל תושבי ישראל יהיו זכאים לסל שירותים רחב, מקיף ובאיכות טובה, אותו הם יקבלו (רק) לפי צרכיהם ועליו הם ישלמו (רק) לפי יכולתם.

המנגנון ליישום החזון : חוק ביטוח בראות ממלכתי

- סל שירותים **מוגדר** לו זכאים כל התושבים.
- **ארבע קופות חולים ללא כוונות רווח** מספקות את סל השירותים **וחייבות לקבל כל תושב** המעוניין להצטרף אליהן.
- סך המקורות הכספיים למימון הסל: 1. מס הבראות ותקציב הממשלה. **סכום זה מתעדכן מדי שנה לפי "מדד עלות הסל"**. 2. השתתפויות עצמיות.
- אופן תיגמול הקופות: 1. תשלום **מראש**, לפי מספר הנפשות המתוקננות בכל קופה (נוסחת הקפיטציה). 2. השתתפויות עצמיות.

קבוצה ראשונה: שאלות/בעיות שאין לנו כוונה להתמודד אתן:

- האם לא עדיף לתת לקופות לקבוע את הסל?
- למה רק קופות חולים ולא גם חברות ביטוח (עם כוונות רווח)?
- מהו המספר האופטימלי של קופות? מדוע לא (גם) קופות עם כוונות רווח?
- ???

קבוצה שנייה - שאלות/בעיות שלגביהן אנו ממליצים להקים ועדה מיקצועית שתגיש את המלצותיה לשרת הבריאות או לוועדה תוך זמן מוגדר:

- 1. מנגנון תיגמול קופות החולים (נוסחת הקפיטציה):

-האם רק תשלום פרוספקטיבי? האם אין מקום לתשלום על פרוייקטים?

- האם רק קפיטטיבי? מהי נוסחת הקפיטציה הרצויה?

- מנגנון התיגמול של קופות החולים ממלא תפקיד מכריע באופן התפקוד של המערכת בכל ההיבטים של אספקת השירותים, ביניהם:

- שיויוניות

- איכות

- יעילות

קבוצה שנייה - שאלות/בעיות שלגביהן אנו ממליצים להקים ועדה מיקצועית שתגיש את המלצותיה לשרת הבריאות או לוועדה תוך זמן מוגדר:

• 2. עתיד המשאב האנושי במערכת:

- מספר הרופאים והאחיות הרצוי בשנים הבאות?

- מהי ההתפלגות הרצויה של מיקצועות?

- "גבולות המיקצוע"

- כיצד להשיג זאת (מנגנוני ההכשרה)?

קבוצה שנייה - שאלות/בעיות שאנו ממליצים להקים ועדה מיקצועית שתגיש את המלצותיה לשרת הבריאות או לוועדה תוך חצי שנה:

• 3. בריאות הנפש:

-מצב כוח האדם

- מצב התשתיות

בפני הוועדה הוצגה תמונה עגומה מאד בכל הקשור למצב המערכת!

• 4. קידום אורח חיים בריא:

- פיתוח מנגנונים חדשניים לעידוד ותימרוץ הפחתת עישון, שתייה והשמנה.

- פיתוח מנגנונים לפעילות ספורטיבית.

**מחקרים רבים הראו את המשמעות העצומה של אורח החיים לא רק
על בריאותינו אלא גם על השיוויוניות והיעילות של המערכת.**

**קבוצה שלישית: שאלות/בעיות שאנו
מתכוונים להתמודד אתן ולהציע
פתרון או לפחות מנגנון קונקרטי
למציאת הפיתרון.**

1. האם נכון להגדיל את מידת הפרוגרסיביות במימון מערכת הבריאות ו/או הסל הציבורי ואם כן כיצד לעשות זאת?

-האם נכון לשנות את מדרגות מס הבריאות?

-האם יש לבטל את ההשתתפויות העצמיות?

- מהן ההשלכות של הביטוחים המשלימים (והמסחריים) לגבי מידת
הפרוגרסיביות במימון המערכת?

- מהן השלכות של המודלים השונים של שר"פ על מידת הפרוגרסיביות במימון
הסל?

הערה: בעוד שהדיון כאן הוא בעיקר סביב השאלה של (חוסר) השוויוניות במימון
הסל הרי הדיון סביב השאלה של (חוסר) השוויוניות בהספקת השירותים צריך
לדעתי להיות חלק מהדיון במנגנון התיגמול של הקופות (ראה קבוצה 2 לעיל).

2. בכמה צריך ואפשר להגדיל את כמות המשאבים המופנית למימון הסל בעשר/חמש עשרה השנים הבאות ומהן מקורות המימון לכך?

- מהי תוספת המשאבים ה"מיידית" הנדרשת והאפשרית ומניין יבוא הכסף?
- מהם המנגנונים הרצויים והאפשריים להבטחת עידכון סביר של המשאבים העומדים לצורך מימון הסל, בשנים הבאות, לאור העלייה הוודאית בכמות המשאבים שתדרש לצורך הספקת סל סביר?
- האם וכיצד לשנות את מנגנון העידכון האוטומאטי?
- האם נכון לבטל את הביטוחים המשלמים (או לפחות את חלקם) ולהשתמש במשאבים המתפנים לצורך מימון חלק מהתוספת הנדרשת?
- האם נכון להשתמש בשר"פ לצורך מימון חלק מהתוספת הנדרשת?
- האם נכון להשתמש בתיירות מרפא לצורך מימון חלק מהתוספת הנדרשת?

3. מהם המנגנונים בהם ניתן ונכון להשתמש לצורך שיפור האיכות והיציבות של בתי החולים בישראל?

- האם נכון וניתן לקבוע "סל שירותים" (הכולל לא רק את מיכלול השירותים אלא גם את איכותם, זמינותם ונגישותם) לבתי החולים? אם כן, מי יפקח על ישומו של הסל וכיצד יובטחו לבתי החולים המשאבים הנדרשים לכך?
- האם יש להקים רשות מיקצועית ועצמאית שתקבע כללים ותפקח על היבטים שונים של בתי החולים ושל מערכת היחסים וההתקשרויות בין בתי החולים וקופות החולים?
- תיאגוד? מינהלת?
- מהי תוספת המשאבים המיידית הנדרשת לבתי החולים וכיצד להבטיח את מקורות המימון של בתי החולים בשנים הקרובות?
- האם רק מתשלומי קופות החולים?
- האם להפנות חלק מכספי הסל ישירות לבתי החולים?
- האם לאפשר שר"פ ו/או תיירות רפואית?

4. מהו מקומם ותפקידם של הביטוחים המשלימים והמסחריים במערכת הבריאות בישראל?

איך אנחנו ממשיכים? (לפי דעתי)

- בשלב ראשון עלינו לקיים דיון אחד שניים במליאת הוועדה בהם נגדיר במדוייק את קבוצת הבעיות בקבוצה 2. לגבי כל אחת מהבעיות יתכן ונרצה להתוות מספר שאלות מנחות לוועדה המיקצועית שתוקם להתמודדות עם בעייה זו.
- בשלב שני עלינו לקיים דיון אחד או שניים בהם נגדיר במדוייק את קבוצת הבעיות בקבוצה 3.
- בשלב שלישי נקיים מספר דיונים בהצעת הפתרונות לבעיות בקבוצה 3.

איך אנחנו ממשיכים? (לפי דעתי)

- עלינו לחשוב האם בדו"ח הסופי עלינו לציין לפחות חלק מהבעיות/שאלות בקבוצה 1 והנימוקים לאי הכללתם בקבוצות 2 ו-3?