

האם המפלגות סופרות אותנו?

■ בשבוע שחלף פרסמה כחול לבן את פרק הבריאות במצע הבחירות שלה. מפחיד עד כמה לא לוקחים אותנו, אזרחי מדינת ישראל, ברצינות ■ עדיין יש מה לעשות, עדיין אפשר לצפות ממפלגת גנרלים שיודעים מה היא אסטרטגיה ומה הוא תכנון לבנות תוכנית אב רצינית ומקצועית לחולי מערכת הבריאות בישראל

שההוצאה בינו מוכרת לצורכי מס. ביטוח שילוה את המבוטח לא רק עד גיל הפנסיה אלא לכל ימי חייו. אין השקעה טובה יותר של המדינה בעתיד תושביה מאשר הפטור ממס שתיתן עבור מרכיב ביטוחי זה.

שקיפות זו לא מילה גסה. מערכת הבריאות במדינת ישראל היא אחת המערכות הבלתי שקופות שיש, ממש לא להאמין. הגיע הזמן לשקף את המערכת לציבור הגיע הזמן לקבוע נורמות שקיפות ולחייב את משרד הבריאות לפרסם נתוני תמותה ותחלואה ברמה של מחלקות ואולי אפילו ברמה של רופאים. אולי זה לא נעים, אולי בשלבים הראשונים זה יגרום למבוכה אבל זה יהיה הדבר האמיתי שיכניס מוטיבציה ותחרות בריאה ואמיתית למערכת.

הגדלת כמות הרופאים. במשך שנים הגובלה כמות הרופאים שמוכשרים במדינת ישראל. את המחיר אנחנו משלמים היום. זה הזמן לעודד לימודי רפואה פרה קליניים במכללות ובאוניברסיטאות כשהטובים ביותר יעברו לאחר שלוש שנים ללימוד רפואה. הלימודים הפרה קליניים יכולים להיות בסיס למקצועות נוספים כמו סיעוד, הוראה, טכנאות רפואית ועוד. בצורה כזו תינתן אפשרות לכל ישראלי שרוצה ומאמין בעצמו להתמודד על המקצוע הנחשק כשהצלחה נתונה בידיו בלבד.

לא צריך להיות רופא על מנת לתת טיפול טוב. גם כאן, הגילדה הרפואית הגבילה במשך שנים את היכולת של עובדים פארא-רפואיים להיכנס לתחומי העיסוק הרפואי, למרות שהדבר מקובל כבר שנים רבות, במתקדמות שבמדינות העולם. ורק לדוגמה בכל שנה מסיימים לא מעט חיילים ישראלים את הצבא כאשר הם הוכשרו להיות פארא-מדיקים. חיילים מוכשרים אילו יכולים למשל, (לאחר הכשרה קצרה) לשמש כעוזרי רופא מרדים. פתרון שסייע להתגבר על מצוקת הרופאים המרדמים, יאפשר להגדיל את כמות הניתוחים המבוצעים בבתי החולים ויגביר את בטיחות החולים בחדרי הניתוח.

צריכה לכוון את עצמה לשם. רפואה מתקדמת בקהילה, מוקדי מיון קדמיים, מרכזים לטיפול יום ורפואה מתקדמת בבית החולה הם הפתרון לחולי מערכת הבריאות בישראל.

די עם הבזבזים ודי לכפילויות. הכפילויות והבזבזים במערכת הבריאות עולים כסף רב לכולנו. אין שום סיבה שבפריפריה ובישובים קטנים ובינוניים ייוצגו ארבע קופות עם ארבע סניפים, עם ארבעה מכונים עם ארבע תשתיות כשבכולם חסרים רופאים, בעיקר מקצועיים, כי אין מספיק וזו רק דוגמה. יש להגביל את הבזבז, לחסוך משאבים מיותרים אך בו זמנית ולפקח על איכות השירות על זמינותו כשבידו של הרגולטור יהיה מקל וגזר.

שילוב בין פרטי לציבורי זו לא מילה גסה. חיבורים בין תעשיית ביטוח פרטית (קפיטליסטי) לשירותי ציבורי פועלת בהצלחה כבר שנים רבות. ביטוחי מנהלים, ביטוחי אובדן כושר עבודה אפילו קרנות הפנסיה הם חלק מתעשייה פרטית. אז למה לא בבריאות? על המדינה לעודד רכישת ביטוח פרטי לתרופות וטכנולוגיות מקדמות בדיוק כפי שהיא מעודדת רכישת ביטוח אובדן כושר עבודה או קרן פנסיה.

מעורבות התעשייה תביא להגברת השוויון. יש לערב את תעשיית התרופות והטכנולוגיות הרפואיות לטובת הקהילה, ומי שידו אינה משגת רכישת ביטוח תרופות יקבל מהתעשייה את התרופה הנדרשת, מצילת החיים, חינם אין כסף עד שתוכנס לסל הבריאות. ההליך חייב להיות מוגדר ומפוקח ובשיחות שהיו לי עם חלק גדול מראשי תעשיית התרופות בישראל, הכיוון חיובי והיזומה מתקבלת באהדה.

סיעוד לכולם אפשרי גם אפשרי. האוכלוסייה מזדקנת תוחלת החיים מתארכת ואם לא נדאג היום לחולים הסיעודיים של המחר נמצא עצמנו בפני בעיה חברתית וכלכלית קשה מאוד בעוד שנים שלושה עשורים. גם כאן הפתרון הוא חיבור בין פרטי לציבורי. זה הזמן להרחיב את הכיסוי שקיים בביטוח אובדן כושר עבודה ולהכניס לתוכו מרכיב סיעודי, בביטוח

השבוע פורם מצע הבחירות של מפלגת כחול לבן ובתוכו פרק בנושא בריאות. בכל פעם מפתיע מחדש כמה מעט מחשבה ותשומת לב מקדישה המערכת הפוליטית בדבר הכי חשוב והכי יקר שלנו האזרחים, הבריאות שלנו.



מאת ד"ר אודי פרישמן

חדשה, רצינית, של אנשי צבא שמבינים דבר או שניים בתכנון, באסטרטגיה ובראייה לטווח ארוך למשהו יותר מקצועי ויותר רציני.

מצע הבריאות של כחול לבן מבוסס על תוכנית העבודה שנכשלה של השרה לשעבר **יעל גרמן**. התוכנית מדברת על תוספת מיותרת של שני בתי חולים בישראל, האחד בצפון והאחד בדרום, ומתכננת תוספת של 12.5 מיליארד שקל למערכת הבריאות בלי לציין את המקור התקציבי לכך.

לא רציני, לא מקצועי לא ישים וחבל. אבל לא מאוחר, עדיין יש זמן להיערך ללמוד את הנושא ולצאת לראשונה בישראל עם תוכנית אב אסטרטגית לטיפול עמוק ורציני במשבר הבריאות בו אנו נמצאים.

מקורות מימון. הביטוחים הפרטיים מגלגלים מחזור של למעלה משמונה מיליארד שקל, שמורחק מהמערכת הציבורית כמי שדבק בו חולי. מודל שיאפשר שיתוף פעולה בין מערכת הבריאות הציבורית לכספים של מערכת הביטוח הפרטי, והכנסת הכסף היקר הזה למעגל הבריאות של הציבור - יספקו את הכסף הנדרש לשיפור פני המערכת.

רפואת המחר היא בבית החולה. בקול תרועה גדולה קם בית החולים החדש באשדוד בית החולים. אין צורך בבתי חולים נוספים בישראל! בעידן שבו מערכות הבריאות בעולם הולכות לטיפולו בית גם מערכת הבריאות בישראל

לא מפסיקים לחשוב על המחר, שלך!

סימולטור חדשני לתכנון פנסיוני וביצוע הליך שיווקי מלא בהתאמה לדרישות האוצר.

אילחיום

חבילת שירותי תפעול למעסיק בהתאמה להוראות ממשק מעסיקים. אפשרות לעבודה מול מעסיק כגורם מתפעל בלבד.

אילחוס'יק

שיטה ייחודית למכירת ביטוח בריאות והגנות ביטוחיות.

אֵיטל אֵלֵיָא יוֹגָב

תוכנה מתקדמת לניהול הסדרים פנסיוניים כולל הפקת דוחות "בילינג" למעסיקים וממשק "דמי סליקה" ליצרנים.

אֵי בֵיט



היום שלנו
הוא המחר שלך

חגית: 03-9270770 | y@sgy.co.il
www.sgy.co.il

שגיא-יוגב
חברה בת של מגדל

