

17.26x31	1	31	עמוד	גלובס - כותרת	10/10/2013	39129799-9
מערכת הבריאות - 84160						



(צפירי אביב)

15.7 מיליארד שקל יכולים לתקן הזנחה של עשרות שנים

## מערכת הבריאות / ד"ר זאב פלדמן

# קריסת מערכות כללית

שיא הציניות היא דרישה ממנהל בית-החולים ברזילי, לגייס תרומות להשלמת מיגון חדרי המיון והניתוח מפגיעת טילים המשוגרים מעזה. עוד אטימות בולטת היא הזנחת בתי-חולים פסיכיאטריים דוגמת אברבנאל בבת-ים, והעליבות שבה מאושפזים פגועי הנפש שאין להם פה וסנגור.

בשנת 2005 הציג משרד הבריאות תוכנית רבי-שנתית לפיתוח מערכת האשפוז, שלפיה נדרשה הקמתם של שני בתי-חולים חדשים, ותוספת של 3,000 מיטות עד שנת 2015. כיום, כשנה לפני תאריך היעד, נוספו בשמונה השנים האחרונות רק 350 מיטות מתוך ה-3,000 הנדרשות.

### ההבראה אינה תלויה בכוח עליון

כדי שחולים בישראל יוכלו להתאשפז במיטה בחדר בבית-חולים, ולא במסדרון ליד השירותים; כדי שתינוק שזה עתה נולד ונוזק לאשפוז בפגייה לא יזדהם מהפג לידו בשל הצפיפות; כדי שיהיו חדרי-בידוד לחולים במחלות מדבקות כמו שחפת, כדי שלא ידביקו אחרים; כדי שלא "ייבשו" חולים בחדר-המיון לשש-עשר שעות; כדי שחדרי ניתוח במספר מתאים יעמדו הכן, וכדי שהרופאים יישארו בבתי-החולים הציבוריים - יש לעשות מעשה. מצב מערכת האשפוז אינו גזירה משמיים והבראתה אינה תלויה בכוח עליון.

קופות-החולים קורסות עם גירעון שנתי של 2 מיליארד שקל, ולרוב בבתי-החולים הציבוריים יש גירעונות ענק - בגלל תקצוב לא ריאלי של מערכת הבריאות, לרבות צמצום תקציבים שנועדו לטיפול התשתית האנושית, דוגמת המענקים שנועדו לחיזוק המקצועות במצוקה והפריפריה.

על ראש הממשלה, שר האוצר ושרת הבריאות להזרים משאבים לפיתוח מערכת האשפוז הציבורית. יש להזרים כספים שלא נוצלו ב-2012 על-ידי משרדי הממשלה, להקמת בית-חולים נוסף בנגב, להגדלת מיטות האשפוז ותקני הרופאים והאחיות בכל הארץ, ולתשלום המענקים למתמחים.

15.7 מיליארד שקל, יכולים לתקן הזנחה של עשרות שנים. מוטב כבר היום כי אנחנו בפיגור נורא. ●

ב-48 השנים האחרונות מקבלים אזרחי ישראל טיפול באותם בתי-החולים הציבוריים. רובנו מתאשפזים בבילינסון, רמב"ם, שיבא, ברזילי, כרמל, סורוקה, בני-ציון נהריה, צפת ופזורה, כפי שהתאשפזו הורינו וסבינו. 'צעיר' בתי-החולים הציבוריים שהוקם בישראל הוא איכילוב, ב-1965! מנגד, נסגרו בתקופה זו בתי-חולים ציבוריים בהם "הרסה" וצהלון בתל-אביב-יפו, ולאחרונה "ביקור-חולים" בירושלים.



באותו הזמן, התפתחה מערכת הרפואה הפרטית והוקמו בתי-חולים פרטיים בתל-אביב, חיפה, הרצליה, ראשון-לציון וכאר-שבע, דבר המדגיש את החלשתה המתמשכת של מערכת האשפוז הציבורית ושגשוגה של המערכת הפרטית.

**כדי שחולים יוכלו להתאשפז בחדר ולא במסדרון, כדי שלא "ייבשו" אותם בחדר-המיון, כדי שחדרי ניתוח יעמדו הכן, וכדי שהרופאים יישארו בבתי-ה"ח הציבוריים - יש לעשות מעשה. להזרים כספים שלא נוצלו ב-2012 על-ידי משרדי הממשלה**

תשתית מערכת האשפוז הציבורית קורסת, ונראה שהמדינה הסירה אחריות מפיתוחה. המדינה מצפה שאותה מערכת אשפוז שסיפקה שירותים ל-3 מיליון תושבים לפני 40 שנה, תספק עתה שירותים ל-8 מיליון תושבים. המדינה מצפה שמנהלי בתי-החולים יפתחו את תשתיות מערכת האשפוז מתרומות, וכך, בבתי-החולים שמנהליהם יודעים לגייס תרומות מתפתחים, והאחרים נשארים מאחור.

הכותב הוא מנהל נוירוכיורגית ילדים ויו"ר ועד הרופאים בשיבא