



# הمرة היא הסל

**ב להקמת הוועדה הציבורית מבקשת הר"י להביא להגדלת תקציב העדכון של סל התרופות ■ הכוונה אינה להתחזרות בועeda הממשלית, אלא להיות לעזר למקבלי החלטות**

בארץ, כל הנסיענות לעגון שיעור 4%. עדכון קבוע בחיקקה בגובה 2% הוכשלו על-ידי הממשלה, בטענה שהאוצר הוא זה שעיליו מושלט האחוויות קבוע את התקציבים בנושאים השונים, על-פי סדרי העדיפויות שנקבעים על-ידי הממן שלא בכל שנה.

לאורורה יש הגיון רב בעמדה זו, אבל במצביותו, לפחות בתחום הבריאות, תוכואותיה הרות אסון. שני היבטים לפחות מודגמים את הביעתיות בעמדה זו. הראשון מבטא את תפיסת העולם של אגף התקציבים באוצר באשר בתחום הבריאות. לפי תפיסת עולם זו, יש להפחית את השתפות המדינה ואת התקציב הציבורי לבリアות על חשבון ההוצאה הפרטית, אשר הולכת ומארינה. זאת תוך שהייה כל המקורות הכספיים של מערכת הבריאות. התנומות תומכים בכך: סך ההוצאה לבリアות מתוך התקציב הלאומי הגולמי ירד בהדרגה בשנים האחרונות מ-8.5% ל-7.8% – שיעור שהוא מהנמוכים בין מדינות המערב. במקביל, ההוצאה לבリアות מהassis הפרטיא עלתה מאז כינון חוק

אות, נציג אחד של אגף התקציבים באוצר ונציגי הרופאים, תפקידו שווה שmor לנציגי הר"י.

## תקציב שידוריות

מאז התחלת עבודתה של ועדת סל הבריאות נקבע התקציב העדכון של הסל בכל שנה באופן שידוריות ניתן מענה אקווטי בצורות הוספה של

סל בחיקקה, וכן במשך שלוש שנים לא היה כל עדכון. בעקבות הופעה מרגשת ודרמטית של נורה חולת סרטן בכנסת – אשר מתחה על אייכולתה לעמוד בהוצאות הטיפול במחלתה במימון תרופות שלא היו כלולות בסל הציבורי – ניתן מענה אקווטי בצורות הוספה של

**ה**וק ביחסו בריאות מלאן כי נכנס לתפקידו ביינואר 1995. אחד העקרונות היסודיים והמרכזיים בחוק הוא יישום מחויבות המדינה לדאגן לבリアות אזרחיה, תוך מימוש הערך של סולידריות ועזרה חדידית. על-פי החוק, כל אחד קיבל את הדרש לו מבחינה רפואי ולשם לפיקולתו. עיקרונו זה, שהיה אמרו לבטא את השוויוניות בתחום הבריאות, נשק בהתמדה ובצורה חמורה במהלך השנים. השחיקה של אחד מעקרונות היסוד של חברה דמוקרטית באהה לידי ביטוי בפער הולך מתורחב בין רמות הבריאות אחרות שזכה להן הציבור. אם נסיף רק גם את המרכיב הכללי ואת הפעורים הבלתי נסבלים שמכילים את המרכיב החברתי שלו, התקבל התוצאה העגומה והמדיאגיה של תהליך המאים על מצב הבריאות של תושבי המדינה. סל התרופות ואחת הדוגמאות המרכזיות לאחרת שולטים הבלתי יעדכון במשך של תוצאתה המאבק בין מושדי הבריאות ואוצר בעת גיבוש התקציב המדינה. התהליך התאפיין בתנדות' תיוט בלתי נסבלת בגובה התקציב, לעדכון הסל, שמנתה בין 21 ל-24 חברות. בהרכב הוועדות מאז ניתן "יצוג לנציגי ארבע קופות החולים, נציגי ציבור שמנעו עבודה סוציאלית ואיש בולט בשטח האתיקה, מנהלי בתים חולים, כלכלי בריות עלי שלנו. עם כינונו של חוק ביחס ראיות ממלכתי לא עוגן עדכון

**לאחר שפורסמו שמות החברים, היה ברור לנו כי הוועדה סורסה לחלוויות. כפי שהאוצר הביעיה, הוא אכן ידיא שהפעם לא יהיה בעיות, לא תהיה מהאה, ולא יהיה עוד תרגילים שנוצעו להגדיל את התקציב**

ואמפרי לחלוין, והוא הודה שהתקציב פוט של תוצאתה המאבק בין מושדי הבריאות ואוצר בעת גיבוש התקציב המדינה. התהליך התאפיין בתנדות' תיוט בלתי נסבלת בגובה התקציב, שנע בין אפס שקלים (בשנים 2003 ו-2007) לבין כחוז אחד מותקציב הקופות לאotta שנה.

בארכיות שבון קיימת מערכת בריאות ציבורית, נהוג לעדכון את סל הבריאות בשיעור של עד

14-Trropot chodoshot sel beulot shel 150 milion shekel, vohal tahlik undcun shnati shel sels mel shnaton 1998. Tahlik mabotsel ul peulot uveda ziviorit leudcun sel, shmantha bin 21 li-24 chabrim. Beharav houudot maznaytin "itzug lenzegi arba kofot ha cholim, nazigi zivior shmanu uvedat sotsiyalistit vayish bolot beshetach ha atika, manhai batim cholim, kalleni briterias beulim shlano. Um cinnono shel chok bishot brayot mamlachi la auzon udccun



ישיע לקבלת החלטות – הפורום הציבורי לעדכון סל שירותי הבריאות (מיימין לשמאל): הרב אליהו קנטור דודו, ד"ר יoram בלאש וד"ר אודי Kanter יורם הפורום, השופטת (בדימוס) דליה זורסון, ד"ר גלשור יומן

– באמצעות נציגי הר"י בוועדות פנים וכן בคณะกรรมויות ציבוריות – מאז הקמת הוועדות. כבר בשליחי 2006 הוזהרנו, שמדוברנו יי'פקד מהוועדות בעtid. ואכן כך קרה.

### **בלוי הר"י**

בשלב הרכבת ועדת הסל לשנת 2008 סוכם תחילתה בין שרי הבריאותאות והאזור על הקמת ועדת בהרכבת של 16 חברים, ובנה נפקד מוקומה של הר"י לחילוטין.

במהלך התברשותנו על ידי שר הבריאות, כי בעקבות להחצים כבדים שהפעיל, התרצה שר האוצר והס' כימ כי אחד מארבעת הרופאים בוועדה יהיה נציג הר"י. בנוסוף צוותו לוועדה ארבעה כלכלנים, ארבעה נציגי הקופות ואربעה נציגי ציבור וארגוני. כבר אז הביעו את אישסים מתנו לckett במספר הנציגים גים שלו מושלשה לאחד. בקשנו להוסיפו נציגת אחת לפחות. משחרר בעיה התנגדות נחרצת לשיטופה של עוז' לאה ופן, מזכ"ל הר"י, שהיתה חברה בוועדת הסל מאז

לנוח החוץ להכנות תרופות רבות לסל, הוכפל התקציב המקורי של הוועדה – בזכות מהאה ציבורית, ובעיקר בזכות קרשו הידועים של פרופ' גולדמן עם ראש המשלה דאז, אוריאל שרון, שנעננה למצוקת החוליםים. שנה לאחר מכן, ב-2006, הוכפל שוב התקציב המקורי של הוועדות לעדכון סל הבריאותאות

לפי לפתוחה של הוועדה הציבורית. זו כמובן, כאמור, במגבלות התקציב אמפיריו לחילוטין, שנקבע מתוך בורות מוחלטת, וכונראה מכונות, של מקבלי החלטות – אשר ירחזו לאחר מכך בקיון כפיהם.

למרות זאת, עד 2006 פעלו

שותות בכל תקצוב, כמו גם התרופות

והטכנולוגיות הנדרשות לעדכון הסל בכל שנה. ואז, לאחר לימוד הנושא,

אמורה להתקבל החלטה מושכלת ומונומקט, המבוססת על סדר העדי

פויות הלאומי באותה שנה. במלים

אחרות, גובה התקציבאה לסל אמרור להיקבע לפני גיבוש התקציב המדיניה

ובמהלכו – ולא כפי שדבר נעשה

כיום, ללא כל ידיעה והבנה של

משמעות ההחלטה. במקומות תיירות

משמעותית לנושא, התקציב הסל מבטא יחס כוחות בין השירותים, ללא

כל קשר לצורך האמיתי.

פועל יוצא מכך הוא הניסיון

להעביר את האחוריות להחלטה על התרופות שייכנסו לסל הציבור

(המשך הבא)

### **במציאות שנוצרה, המחיר של "מלחמה מביבנים" – לחבר בוועדת הסל – היה מתן גושפנקה לתוצאות הקשות של פעילותה. לבסוף לא הסכמתי – ופרשתי מהוועדה הממשלתית**

העדכון הודיעו לפrox' מרדיי שני, י"ר הוועדה דאז. אלומס גם הכלפלת התקציב לא הספיקה, ובעקבות שביתת הרעב של קבוצות חוליל סרטון בגין הוודדים מול הכנסת הוכפל גם הכסום החדש והגיא בסופו של התהילין לכ-700 מיליון שקל. העדכון הקשה הזאת, תוך שהוועדות כל הזדמנות להגדיל מדיי השנה את התקציבים המודים ובהמלכו – ולא כפי שדבר נעשה

בשעה שהיא צורך בסכום הגדל

פי עשרה לפחות. התוצאה הייתה

במציאות הקשה הזאת, תוך שהוועדות כל הזדמנות להגדיל מדיי התקציב לא הספיקה. בשנים 2004-2003 נס ייחד התקציב עדכון הסל ב-60 מיליון שקל בלבד, בשעה שהיא צורך בסכום הגדל מעתה יחס כוחות בין השירותים, ללא

כל קשר לצורך האמיתי.

פועל יוצא מכך הוא הניסיון

להעביר את האחוריות להחלטה על התרופות שייכנסו לסל הציבור

# המקרה היא הסל

שלב השני של דיון בוועדה מקצועית רפואית ובו 15 ראשי האגודות המקצועיים בהר"ג, שיש להם גנעה ישירה או עקיפה לנושא, בראשותו של פרופ' משה רווחת. "התוצאות" של הור' עדיה המקצועית העבורה לפורום ריוניים שיקבעו עלי-ידי. בוסף, דיווני הפורום הציבורי יהיה פטור חיים לתקורתם ולקהל, וכן יערר כו שימושיים פומביים של חולמים, שביאו לפורום את מצוקותיהם בсрורה בלתי אמצעית.

אין כל כוונה להפוך את הפורום הציבורי לגוף מתחורה בוועדה הממשלתית. הנפקה הואה, מטרת הפורום להיות לעזר למabit החלטות עלי-ידי בהתאם למוגבלות תקציב של כ-2% מתקציב הקופות, ככלומר סכום של כ-500 מיליון שקל. בכך יהווה הפורום גוף ממשים בוועדה הממשלתית.

עם סיום עבודתם הפרי רום הציבורי יגשו המלצותיהם לממשלה, לנבחרי הכנסת, לציבור ולועדת הסל המשמשת לתיק, בתוקוה כי הסיעוד יתקבל בברכה. קשה להגניה שהציבור, המஸילה וחברי הכנסת יתען למו מהמלצות פורום ציבורי כה מכוון, שמציאות מובססים על תהליך מובנה חדשני במידה רבה, ושתורומו יכול לסייע לחולמים רבים.

תוצאה אחת מובהחתת: החלטה על היקף עדכון סל התרופות והטכנולוגיות תהיה מוטלת על מי שנועד לכך, קרי ממשלה ישראל. זאת לנוכח מציאות שב הרשימה המתוּעדפת של החינוי ביותר ובעל העדיפות הגבוהה ביותר להכלה ללה בסל תהיה מול עני מחייב ההחלטות, שיידעו כי להחלטתם גם משקל ערכי, אתי ומורי כבד מאין כמו מותנו.

בקשיידורון, הראשון לציון, הרוב הראשי לשראל לשעבר; דוד בוועי, שהיה בעבר ראש אגף התקציבים באוצר; פרופ' אסא כשר מאוניברסיטת תל-אביב, חוקר ופעיל בתחום האת"י קה וחותן פרס ישראל; פרופ' רבקה כרמי, נשיית אוניברסיטט טtot בזיגריאן; ר' אלוף (AMIL) אמנון ליפקזשך, הרטמי כ"ל לשעבר; פרופ' מישל רבל ממכוון ויצמן למדע, חתן פרס ישראל; הרב ד"ר בנימין צבי שפק כי מוקמי אינם בוועדה. המחר ש"מלחמה מבפנים" מרדכי שני, י"ר מכון חבר בוועדה המוסרסת זו גרטנר בת-השומר; איתן הבר, מקשות של פעילותה. אך לא

## קשה להגיה שהציבור, הממשלה והברית הכנסת יתעלמו מהמלצות פורום ציבורי כה מכובד, המבוססות על תהליכי מובנה חדשי במידה רבה, שתורומו יכולת לסייע לחולמים רבים

האגודה לזכויות החולה; פרופ' רמב"ם עד לאחרונה; פרופ' דב צ'רניחסקי, כלכלן בריות מאוניברסיטת ניג'ריאן; מיד גיסין, י"ר צב", צרכני ביריאות ישראל; ד"ר נורית וגונר, ראש אגף הסיעוד בהсадה; ד"ר נילי טבק, ראש החוג לסייע באור ניברטית תלאביב; ע"ס דליה אהוד, עו"ד אלה ופרן ואנוכי. פרופ' שוקי שמר משמש כיעץ אקדמי לוועדה.

הסכמתי – ופרשטי מהועדה המשמשת. הרעיון להקים ונעשה של הר"י לעדכון סל התרופות נולד זמן רב לפני כן, כאשר נזק לחיל האויר האיום שהר"י תשלם את מחיר המחאה והמן-אבק הציבור להגדלת תקציב ועדות הסל. המטרה של ועדת ציבוריית מיסודה של הר"י היא הגדלת תקציב עדכון הסל. מתוך שכנוו עצמי, שלأشكול הציבור של חברות ועדה צו' יהוה תפקידי צוות מעריכים, שעברו הכשרה מתאימה בהר". הפעולות של פניות זה מצטיינת מעתן ערך כמותי לתרופות ולטכנולוגיות, מכך בסיכון לתוכאה ממשית, פניות לשורה של אישים בעלי מעמד ציבורי גבוה.

## (המשך מעתמוד קודם)

החללה לפועל, העענו את פרופ' אהובה גליק, אך גם מהלך זה לא צלח. לאחר שפורסמו שמות חברי הוועדה החדשה, היה ברור לנו כי הוועדה סורסה לחולין. כפי שהאוצר הבטיח, הוא אכן יודע שהפעם לא היה בעיות, לא תהיה מחייב, ולא יהיו עוד תרגילים שנועדו להגדיל את התקציב שהועמד לרשות הור' עדה. התקציב הוועדה נקבע השנה ל-325 מיליון שקל. מתוך סכום זה יונפו 50 מיליון שקל לצורך רפואה מוגנת ויגרשו משל התרופות, כך שבסופו של דבר עומד לרשות הוועדה סכום של 275 מיליון שקל.

הางן לטכנולוגיה במינר'ה הבריאות הוא זה שאמון על מלאכת הכהנה של החומר לקראת דיווני הוועדה. גם השנה, כבשנים קודמות, עשה האגף מלאכתו נאמנה, ברמה גבוהה ביותר. התרופות והטכנולוגיות גיוט מודרגנות לפי קריטריונים רבים, איקוטיים באופיים, כגון הארכת חיים, שיפור איכות חיים, תרומה לחברה, קיומן של תרופות חלופיות וכן להלא – בסך הכל כ-20 מדדים. החומר מסוג לפיפי העדיפות של התוּפות והטכנולוגיות ארבע קבוצות. העדיפות ביותר והחינויים אם מסכימים את עלות התרופות והטכנולוגיות שהוגדרו עלי-ידי משרד הבריאות עצמן להכללה בסל בקבוצה A בלבד, מגיעים לסכום גובה מ-600 מיליון שקל.

לכן ברור מאוד, שתרופות וטכנולוגיות רבות חיוניות ובעלות עדיפות גבוהה ביותר להכללה בסל לא ימצאו את מקומן בו. כפועל יוצא מכך יחי חולמים רבים במחלות קשות וקטלניות, שלא יקבלו את הטיפול המיט'