

מדינת ישראל  
הכנסת

פ.פ.

פרוטרקורל מס' ג / 11

מישיבת ועדת שירותים ציבוריים, שהתקיימה  
ביום ג', כ"ב בשבט תשי"ד - 26.1.54, בטעה  
9.00.

חברי הוועדה:

בנכסו:

- א. אלטמן - היו"ר
- ב. צ. הרמל
- ז. טברסקי
- ב. כצנלסון
- ט. כפרית
- ז. ניצני
- ד. נצר

מוזמנים:

ד"ר בטלס - המנהל הכללי של משרד הבריאות  
מר ח.ט. הלוי - מטעם משרד הבריאות.

סקירה על מיבנה תקציב משרד הבריאות  
לשנת 1954/55.

מדר-היום:

אבי פורתח את הישיבה.

היו"ר א. אלטמן:

ברצוננו לסמוע על קורי היסוד של מיבנה התקציב  
של משרדכטן מה יהיו החידושים בתקציב לעומת

ד. נצר:

התקציב של אסתקד וכו'.

בהכנת התקציב לשנת הכספים החדשה, היינו  
צריכים לקחת בחשבון כמה וכמה גורמים  
אשר הם יכולים להספיע על המיבנה הכללי של התקציב.

ד"ר בטלס:

אולם, היינו צריכים להתחשב בצורמים  
סמנעו בעדנו להתרחב בתקציב; והגורם הראשון הוא - המצוקה הכספית בו  
נתונה המדינה בימים אלה. ברור, שלא נוכל להציע תקציב כזה אשר  
יסלא את כל הדרישות של מסדרנו, או שתתן לנו האפשרויות לבצע את כל  
הדרישות שהכינונו. ולכן, היינו צריכים לבנות את התקציב בצורה כזאת  
שהוא יכסה לפחות את ההוצאות של הסירותים הקיימים, או להמשיך לקיים  
אותם, ויחד עם זאת - ללכת במדיניות אותה קבענו גם בעתיד.

תקציב מסדר הבריאות בסנים הקודמות, וגם  
הסנה, מחולק לסני חלקים: א) א ס פ ו ז ; ב) ד פ ו א ה  
ס ו נ ע ת .

כיום הכסף שאנו מוציאים ונוציא על אספוז,  
הוא באופן יחסי גדול מאד לסכום שאנו מציעים לרפואה המונעת, וזה מסיבות  
המצב בארץ.

אנו יודעים שרפואה מונעת עלולה במסך הזמן  
להקטין את ההוצאות על טיפול ואספוז, אך מוכרחה להיות תקופת מעבד,  
ובינתיים אנו מחוייבים לדאוג לטיפול סמס ולאספוז.

בסמס האספוז, מסדר הבריאות מקיים מוסדות  
למחלות כלליות - זהו סוג אחד של מוסדות. שחפת - זהו סוג סני.  
הסוג הסליסי הוא - חולי רוח.

מחלות כרוניות במדינה: סוג זה של מחלות  
לא מספיק התפתח, ואנו רואים שזוהי חובת מסדר הבריאות להתחיל לפעול  
לפתרון בעיה זו.

נוסף לארבעת הסוגים האלה - והסוג הרביעי  
סאמרי אותי קודם לכן וסאנחנו מתחילים בו הסנה - יש עוד סוג אחד  
סמסדר הבריאות לא פעל עד היום, וזה - סיקוס רפואי. מסדר הבריאות  
מתכוון הסנה לפתוח מוסד כזה. המוסד הולך ומוקם, ובקרוב הוא ייפתח.

כפי סאמרתי, אנו מסטיכים בטיפול בסלוסט  
הסוגים, ואנו מתחילים לפעול הסנה בסני סוגים אחרים - מחלות כרוניות  
וסיקוס.

א) א ס פ ו ז :

מסדר הבריאות מחזיק כיום ב-2129 מיטות כלליות  
מתוך 5200 מיטות בכל הארץ. במסך הסנה היינו צריכים לסגור מספר  
מיטות כלליות מטעמים כספיים, וכיום הגיע מספר המיטות עד כדי 1872.  
סגרו 300 מיטות בקירוב. כפי סאמרתי, סגירת המיטות היא - חוסר  
תקציב.

המיטות שנסגרו, היו אלה מיטות ליולדות  
בבית-חולים בסביבות חדרה; מיטות לילדים בבית-ליד; כן נסגרו מיטות  
כלליות גם בסרפנד וכו'.

לקראת הסנה הבאה, אנו חסבנו סיס הכרח  
להגדלה בכמה מקומות, רק כדי להביא את המצב לידי קרוב לנורמליזציה.  
ולכן, תהיה תוספת ל-1872 של 60 מיטות בערך לכל הארץ, תוספת זו  
נעשתה, מטעמים אובייקטיביים, כי דאינו שבתי החולים אינם יכולים לעבוד  
כשהם סרגיסיים בחוסר מיטות. אנו כסוכן, נעסה בהזדמנות זו, דיאורגניזציה  
- נסגור מיטות במוסד זה או אחר, ונוסיף מיטות במוסד זה או אחר.  
תוספת זו תהיה עבור מחלות כלליות ולילדים.

ברור, שהרחבה זו מספיעה על התקציב.  
התקציב של בתי-החולים הכלליים הסנה הראה, שהוא לא התאים בכלל

סני גורמים: א) בגלל ההתייקרות; ב) בגלל גורם, אשר הוא חשוב יותר מההתייקרות, ואשר לא נלקח בחשבון בזמן עריכת התקציב, והוא - אי-הטאת רזרבה לחופטים.

רוב רובם של העובדים הן נסים; והנסים יוצאות לחופט לידה; חופט לעובדי שחפת וכו'. לא היתה שום אפשרות בתקציב לסלם לסחליפים של העובדים הנמצאים בחופט, אנו צריכים לעסות את החישוב של העובדות הנמצאות בחופט לידה פלוס צמצום פעולת העבודה. ולכן, לקראת שנת התקציב החדשה, אנו מנסים לתקן זאת.

ישנו גורם נוסף שהניע אותנו להציע תקציב מוגדל בקווים כלליים, והוא - אי-היכולת להתחיל השנה את האשפוז, ויש בכל זאת צורך בתוספת מיטות לפי השיטה של העובד בבית החולים כיום.

התוספת שדרושה לנו היום היא די גדולה, אולם איננו רואים שום אפשרות להרחיב את מספר המיטות ולכן אנו הולכים בשיטה של ניצול כל מיטה ומיטה, וגם הרחבת המיטות בצורה שהחולים יקבלו את טיפולם במרפאות ולא באשפוז מיטות.

#### אשפוז חולי-שחפת:

איננו מציעים כאן שום הרחבה, מלבד הרחבה של 40 מיטות בבית-החולים בנצרת המסרת אך ורק את המעוטטים. כיום, יש לנו 60 מיטות בנצרת. מספר זה איננו מספיק, משום שבית-החולים זה מאשפז את כל המעוטטים בארץ, מצפון ומדרום הארץ. אנו מתכוונים להוסיף 40 מיטות.

איננו מרחיבים בכל המוסדות לשחפת, משום שהמצב כיום הוא מסביע רצון. אין עוד לחשוב על צמצום המיטות, אבל המספר הקיים, כנראה, יספיק אותנו לשנה הבאה. אם הפעולה הזאת של חיפוש חולים לא תראה חולים נוספים חדשים, אז מספר המיטות הקיים מספיק לנו.

למסדר הבריאות יש 582 מיטות לשחפת מתוך 1855. למעשה, עוסדות לרשות מסדר הבריאות עוד 820 מיטות של "מלבן". יש לנו הסכם עם "מלבן" לתיאום חולי שחפת. המיטות העוסדות לרשות מסדר הבריאות מגיעות בסך הכל ל-1400 ביקרוב, והיתר הן של "הדסה", "קרן נכות" ו"הליגה".

מספר המיטות לחולי-שחפת הוא כיום, למעשה, פחות מאשר היה לפני שנה.

ובסיכום אציין, כי מלבד ההרחבה בנצרת, התקציב גדל עקב ההתייקרות.

#### אשפוז חולי רוח:

המצב בטוח זה הוא לא כל כך טוב, ואתן כמה מספרים שהוכנו ע"י האגף לבריאות הנפש:

יש לנו היום במוסדות 2650 חולים מאושפזים; מהם 1450 מאושפזים במוסדות ממסלתיים ו-1200 במוסדות אחרים - כולל "קרן נכות", מוסדות פרטיים וכו'.

על חשבון הממשלה מאושפזים, כלומר נוסף ל-1450 מיטות במוסדות ממסלתיים, - 400 חולים במוסדות פרטיים. למעשה, מסדר הבריאות מאשפז 1850 חולים.

מחכים בתור לאשפוז 1200 חולים; כלומר, 1200 חולים אלה ידועים לנו, הם רשומים ומחכים בתור לאשפוז.

אולם, האגף מעריך שיש עוד 800 חולים שאינם ידועים לנו. אפשר להניח כ-2000 חולים נמצאים מחוץ למסדות.

מספר המיטות לחולי-נפש: יש בארץ 2576 מיטות. המספר הזה ניתן ביום מסויים, וברור שתמיד ישנם שינויים, חולים מבריאים עוזבים את המוסד, הפיטה ריקה ומוכנה לקלוט חולה אחר וכו'. מתוך מספר זה של 2576 יש למסד הבריאות 1450 מיטות.

מ.ח.ט. הלוי: המספר שנקב כאן ד"ר בטיס ניתן בחודש יוני, ולאחר תאריך זה חלו שינויים. בבאר-יעקב, למשל, היתה תוספת של 20 מיטות וכו'.

ד"ר בטיס: במשך השנה הצלחנו להרחיב במידת-מה - לא בהרבה - 450 מיטות. קשה מאד היה לקבל מקום למספוז, ולכן במלצנו טמס לבנות, ובית-החולים החדש שלנו במזרעה, צפונה לעכו, נפתח לפני 2-3 חודשים; כן הוספנו מיטות בבתי-החולים הקיימים. ובחודש האחרון נזדמן לנו להרחיב, לקבלנו מחנה, ואנו מקווים שנוכל בשנה הבאה להוסיף 400 מיטות במחנה זה. כמו כן, אנו מקווים להוסיף עוד 100 מיטות בנס-ציונה ועוד 50 מיטות בכפר-סאול. ההרחבה לשנה הבאה תהיה בסך-הכל 475 מיטות.

בקשר לחולי רוח וחולי שחפת, יש שאלה חשובה, והיא - שאלת תשלום. נהגנו עד כה לאספז חולים אלה חינם. אולם, עתה באה דרישה מצד המוצר לגבות תשלום. אנו חושבים שלא יעלה גידולנו לגבות כספים, כי דוקא בחולי שחפת ורוח אנו רואים אותם כמחלות סוציאליות. מחלות אלו הן טרוסקות, ואין שום משה שיכולה להמשיך לסאת בתשלום עד הסוף. אנו מאד מטופקים, אפילו אם ננסה, לגבות סכומים, ומסרד הבריאות אינו נוטה לעשות זאת.

#### מספוז מחלות כרוניות:

אנו רוצים השנה להתחיל בפעולה זו, ואנו חושבים להתחיל בה בשני כיוונים: א) אנו פותחים 30 מיטות בבית-החולים בסרפנד, בתוך המוסדות שלנו. מחלות כרוניות אלו הן מחלות הדורסות טיפול ממושך; זה כולל מחלות לב, סרטן וכו'. זהו אותו סוג של מחלות שמאטפוזים בבית-פינסטון.

ישנה אפשרות להחזיר, באחוז ניכר של חולים, לחיים נורמליים; ולכן, הפעולה נראית לנו חשובה מאד.

ב) נוסף ל-30 מיטות שאנו פותחים, אנו באים לידי הטכס עם "מלבן", שהוא יעמיד לנו 40 מיטות לחולים שלנו. זאת אומרת, אם בצליח, יעמדו לרשות מסרד הבריאות 70 מיטות.

כידוע, "מלבן" מאטפז אך זרק את העולים החדשים, וגם עולים הנמצאים 8 חודשים בארץ וסקבלו את המחלה תוך תקופה זו.

יש לנו חולים, במספר די ניכר, שבין האוכלוסיה הזוטיקה, ויש כאלה שהם עולים חדשים, אשר הם אטנם באו בשנת 1948, אך הם אינם כלולים במסגרת של ה"מלבן".

#### סיקום:

אנו פותחים 100 מיטות לסיקום בבית-חולים אסף הרופא. מיטות אלו תהיינה סיועדות בעיקר לילדים, ולילדים אחרים מחלת הסיתוק.

בנין סוסד זה הוא כמעט גסור, ואנו מקווים שבחודש אפריל אנו נפעילו. בתכניתנו להכניס כלי-רכב סיוחדים להבאת הילדים בבקר ולהחזירם אחה"צ.

זהו בטח האטפון.

(ב) הרפואה הסונעת:

בטח הפעולה הסונעת אנו הולכים בקו שהוא סונה טאותרו קו בו הלכנו עד כה, זאת מוסרת, אנו שואפים להרחיב. אולם קיים מכסול; טטום שבטטח זה לרוטה הכנה. סלוטכת של פרסונל זכו. פעולה זו קטורה באנטי סקצוע הנמצאים בארץ, ולכן פעולתנו בטטח זה הסנה, כוללת סכוסים ניכרים להדרכת אנשים בקורסים; ובמידה שאנו מספיקים להדריך את האנשים, אנו סתחילים לבצע את הפעולות. ולכן, למרות הקו הזה של הרחבה הזו, ולמרות כל רצוננו, הברו איננו ססתקף בתקציב, כי הסכום אותו אנו דורשים לפעולה הסונעת הוא באופן יחסי קטן. אבל גם בסכוסים קטנים אפשר לעשות רבות.

לדוגמה: טיפול בילד. אחות אחת מטפלת באופן סמוצע בטלט תחנות; בתי-חולים מספר האחיות הוא באופן יחסי גדול מאד.

בטח הרפואה הסונעת אנו עובדים בטטחים סוננים: בטטח התברואה הכללית; תברואת הסביבה; פעולה סונעת בשחפת; פעולה סונעת בחולי רוח; פעולה סונעת בסחלות מדבקות אחרת ופעולה סונעת בטיפול באם ובילד.

תכניתנו זו הולכת בסני כיוונים:

(א) טטט מניעה ע"י חיסון - פעולת אי.סי.ג'. זוהי פעולה שהתחלנו בה בשנת 1950; אנו מסטיכים בה ונמשיך גם בעתיד. בתחילה, העבודה נעשתה בצורה הסונבית של כל האוכלוסיה במקומות סוננים בארץ, ע"י יחידות ניידות. טעתה, יהיו גם יחידות קבע במקומות סוננים אשר יטפלו בתושבי הסביבה.

אנו שואפים לבדוק את כל האוכלוסיה, ואם נגיע לבדיקת 80-90 אחוז מהאוכלוסיה, הרי יהיה זה היטג רב. דבר זה יבוצע ע"י יחידות קבועות וע"י יחידות ניידות.

היחידות הקבועות תבצענה פעולה זו בסיתוף עם ה"ליגה למלחמה בשחפת", והיחידות הניידות תבצענה את פעולתן בסיתוף עם סטרד הבריאות, קופ"ח והצבא.

לסטרד הבריאות יש סתי יחידות ניידות, ולפעם פועלת רק אחת, הסניה עדיין לא התחילה לפעול; יחידה ניידת זה סיינוגרף על אוטר הנוטע ססקים למקום. גם לצבא יש סתי יחידות ניידות, ואף אצלם פועלת רק אחת. לקופ"ח יש יחידה אחת.

אנו סתכננים עם כל הגורמים לבצע פעולה זו בכל טטח הארץ.

אנו סחלקים את התחנות לסוגים: תהיינה תחנות סרכוזיות, אשר בהן הבדיקות תיעטבה בצורה יותר רחבה. ברור, סתחנות אלה תהיינה גם לייעוץ, ואליהן תהיינה קטורות גם התחנות הקטנות.

התחלנו להפעיל תחנה אחת ברעננה, וזה בסיתוף פעולה עם קופת-חולים, והיא טטטט את כל תושבי האזור הזה. ופה ברצוני לציין עובדה אחת, טע"י כך הגענו להיטג פרינציפיוני גדול מאד, סתחנה זו טטטט לא רק סוג אחד של אנשים - חברי קופ"ח, אלא גם אחרים.

ביפו תהיה עוד תחנה כזו, והבנין הולך וסוקם. תחנה זו תיקרם מרכז לשחפת; והוא יחלוש על כל הארץ.

**ב) הטיפול באם ובילד. יס לנו היום 124**

תחנות טיפול באם ובילד, ואנו מתכננים לקרוא השנה הבאה, לפחות 35 תחנות גוספות. בתוך מספר זה אנו מתכננים סוג חדש של תחנות אשר פעולתנו תהיה יותר רחבה מהתחנות של טיפות-חלב שהיו קיימות עד כה, וזה - בריאות המטפחה. וזה ייעשה בשיטת פועלה עם גורמים אחרים: משרד הבריאות, קופ"ח והפדרציה הדרום אפריקאית. תחנה כזו תהיה באשקלון, שתי תחנות תהיינה באיזור הטולס הערבי; ותחנה כזו באזור הטולס הערבי תטמס גם ליולדות, תהיינה כמה מיטות סם; לא יהיה זה בית-חולים אלא, חדרי חולים. וזה ייעשה במשותף עם הסועצות הסקוטיות. הבנין יוקם על חשבון ההקדש של הערבים, וההחזקה תהיה בשיטת פועלה עם הסועצות.

תחנה מסוג זה אנו מתכננים להקים גם באזור נתניה, וכל ההוצאות יחולו על מרגון הבריאות העולמי. זו תהיה תחנה לדוגמה אשר למעשה צריך לכלול בה את כל הנפה הזו של נתניה. תחנה זו תיתן את כל הסירותים, גם הסוביים וגם הקורטיביים לכל האוכלוסיה במקום.

כל התחנות הללו הן תחנות יקרות, ולמטרד הבריאות לא יעלה בכסף רב.

אנו מקימים לשכת בריאות. אנו מקבלים, למשל, רופאים מוסחים, תחבורה וכל הביוד הדרוש. הרופאים המוסחים יטהו שנתיים בארץ, ולאחר תקופה זו נצטרך אנו להמשיך. אנו עוד מעט על תקציב התחנות הללו.

אנו גם מרחיבים את הסירותים בבתי-הספר. ואכן, זוהי הפעם הראשונה שאנו כוללים סעיף טיפול בסינייים בסך של 25 מלף לירות. יהיה זה מחקר, ויושט גם טיפול סיניסלי מונע ע"י בית-הספר. ברור הוא שסכום זה לא יוכל לספק את כל הצרכים, אבל זוהי רק התחלת הפעולה, ואנו מקווים כי בשנה הבאה נכלול סעיף זה בכל בתי-הספר.

סעיף אחר, שהוא גם כן חדש, הוא - טיפול בטולת התזונה. ואף כאן, פעולה זו מתחילה באופן צנוע; אנו מקימים סדור לתזונה בשיטת פועלה עם סנהל הסדור, וזה יהיה על חשבון האוניברסיטה. אנו ניחן רופא אחד בלבד, אשר הוא יהיה על חשבון משרד הבריאות. כל הסדור הזה יעמוד לרשות משרד הבריאות. סדור זה יתחיל במחקר בפעברות, ביטובי עולים וגם בקרב ילדי בית-הספר.

אנו גם כללנו בתור אמצעי של מעבר - רכישת ויטמינים.

פעולה זו צריכה להיות יותר כוללת, אשר היא למעשה קטורה עם כל תכנון התזונה בארץ.

הואיל ועד אשר נוכל לטפל להלכה ולמעשה בפעולה זו, והמצב לפי הנתונים המועטים שיש בידינו הוא גרוע, אזי החלטנו לעת-עתה, להתחיל בסתן ויטמינים לילדים ולנשים הרות ולתינוקות. הסכום המופיע בסעיף זה הוא גדול, וישטס רק לרכישת ויטמינים.

בטח התזונה: בטח זה הוא אחד הטוחים החשובים ביותר שהוא דורש תשומת לב מיוחדת. בעבר נתקלנו בקסיים עצומים בגלל חוסר באנטיים מאופנים וחוסר תחבורה; כי דוקא בטח זה דורש תנועה סוגברת. הכוונה היא באופנועים, כמה ג'יפים לפעולות

סיוחדות. אנו מעמידים סעיף זה כדי שנה בשנה, אך ברגע האחרון מבטלים אותו, בגלל המחסור בתקציב.

פעולת התברוזה למעשה, מחולקת לכמה וכמה סעיפים: תברוזה; סניטציה כללית; תברוזה מזון; תברואת חלב ופליחה במזיקים.

לקראת השנה הבאה אנו רוצים להתרכז בעיקר על תברואת המזון.

אנו התחלנו בשטחים נרחבים בפליחה במזיקים: יתושים, פרעושים, עכברים וכו'. ואנו כבר רואים תוצאות טובות בעיקר בטחנות טיפוס הבהדות.

תכניתנו היא לבצע את הפעולה הסניטרית הכללית דרך הלשכות במקום, כדי שיהיה קטר אטיף בין האוכלוסיה. אנו מתכוונים בעיקר לאחד את השירותים שלנו עם השירותים של הרשויות המקומיות. השירות הסניטרי של העיריות והרשויות המקומיות צריך להיעשות דרך משרד הבריאות, כפי שהיה בהוג בימי המנדט. עד עכשיו כמעט ולא היה פקוח.

אנו עושים תכנית רחבה בהקמת קורסים לתברואנים (סניטרים) טובים. הקורסים האלה ניתנים לא רק לעובדי משרד הבריאות, אלא לכל העובדים של הרשויות המקומיות וכו'.

ובאחרונה, הפעולה המבטי-מלרית:

פעולה זו, למטחתי הרבה, מטביעה רצון. על כל פנים, הפעולה היא כזו שהיום מלרית מתרכזת רק במקום אחד, וזה במזר החולה, ועכשיו גם העין-גרי.

קוטי הוא שגבר עובדים רק מצד אחד של הגבול. אנו מגיעים לידי שיתוף פעולה עם הירדנים דרך ג'נבה, אולם עם הסורים הדבר הוא יותר קשה.

ד. נצד: לא שמענו ולא כלום בסטח המספרי של הפעולות הללו.

ד"ר בטיס: ההצעה שלנו המקורית שמסרנו לאוצר היתה 22 מיליון לירות בט"ו, קבלנו 12,5 מיליון לירות, ולאחר סכן הוסיפו לנו והגענו ל-14 מיליון לירות בט"ו, הברוטו הוא 17 מיליון לירות. הצעתנו המקורית היתה 25 מיליון לירות ברוטו, ואילו הנטו הוא 22 מיליון לירות.

ס. כפרית: שמענו, כי יום טחלה עולה היום 7,5 לירות, וכן שמענו שאחוז המקרים שיכולים לסלם את המחיר הטלג הגיע ל-10%. אם כן, כיצד בניתם השנה את התקציב שלכם, האם השנה התייקר יום טחלה גבית-חולים, וכיצד אתם חושבים השנה לגבות את הכספים?

י. ניצני: התקציב שמשרד הבריאות עכשיו מציע, האם הוא לוקח בחשבון את הצעתו של הטר להגייט ריפני לעובדי המדינה? (ד"ר בטיס: לא, זה לא קשור עם תקציב המשרד.)

אסרת, שאתם סכינים חוק לברואה, כיצד התקדמתם  
בשטח זה? כמו-כן אסרתם שאתם נלחמים נגד המזיקים, ברצוני לדעת מה אתם  
עושים נגד הזבובים שאצל הרוכלים?

ז'. טברסקי: כמה עולה יום טחלה לחולי רוח?

האוצר, כאסור, דורש מכס הכנסה. ברצוני  
לדעת, מהו הסכום המסוער של ההכנסה ע"י האוצר; ומה הם הניסוקים שאתם  
לא תגבו את הסכומים?

ב. כצנלסון: אנו שטענו כאן על חוקים בשאלות התברואה.  
האם משרד הבריאות מטפל עכשיו בחוקת הבריאות?

בשאלת הפרסונל: מהו מצב הפרסונל עכשיו  
הן מבחינת רופאים, אחיות והן מבחינת הסניטרים, כי עד כמה שידוע לי  
סתוך העתונות, חל שינוי לטובה.

ש. כפרית: בקשר עם הפעולה בתחנות טיפות חלב, בטיפול  
באם ובילד, ברצוני לדעת צורת פרטים; מהו  
מספר התנוקות; אם זה תלוי רק בהזנה או שזה תלוי רק בעצה וכו'.

י. ניצני: במספר הטיפות לילדים, אסרת, כי חלה הפחתה  
מחודש יוני ב-320 טיפות, וזה חדשים שאנו  
נמצאים אחרי אישור התקציב. כיצד עשיתם את החשבון שאתם כבר מגיעים  
לסגירת 320 טיפות? כנראה שהחשובים שלכם לא היו טובים. אם כן,  
מה אתם עושים לקראת השנה הבאה שלא יישנה דבר זה?

ד. נצר: אתם טוענים הגדלת התקציב ב-800 אלף לירות.  
רציתי לדעת, באיזה מקום אתם מגדילים, האם  
זוהי הגדלת המנגנון בכל השירותים?

(ב) ד"ר בטיש הדגיש באופן סיוחד, שיש קושי  
במנגנון, - אין שירות החלפה של עובדים סוציאליים, סתוך הנחה זו, שאחוז  
הנשים העובדות הוא גבוה מאד. מהו הרכב המנגנון, אחוז הנשים והגברים;  
גיל הנשים; וכן ברצוני לדעת במה מתבטא החופש?

הסדיניות הרפואית: באיזה שטחים משרד  
הבריאות רואה את יתר השירותים הציבוריים האחרים, הלא-ממשלתיים, בתוך  
הסדינה; מה הם ענפי השירותים הרצויים, ומה עושה משרד זה לעודד שטח  
זה?

היו"ר א. אלסטון: בסכום המוגדל המוצע עכשיו בתקציב לשנה  
החדשה: מהו החלק המיועד לסטשום קוו, זאת  
אומרת, מה יהיה החלק של ההתייקרות; ומה הוא החלק שהולך להרחבת  
השירותים?

(ב) בקשר למה שבאמר על הגורמים הלא-ממשלתיים  
שיפעלו בארץ: באיזו מידה עלול להצליח או לא להצליח - בהתחשב עם זה  
שגין לסדינה כסף - משרד הבריאות בהטלה על הגורמים הלא-ממשלתיים לשאת  
בעול? לדוגמה: "מלבן" שיש לו תקציב גדול מאד, וסטרתו העיקרית היתה  
מנובות על עולים חדשים, הרי זה שבתיים שגין לנו שום לחץ של עליה;  
וה"מלבן", ודאי מסתדר מכל העומס הזה. ברצוני לדעת מה עושה  
משרד הבריאות בשטח זה?

הזכרת כאן את שאלת ההזנה, אשר היא תהיה  
בטיתוף פעולה עם האוניברסיטה וכו'. מהו מצב התזונה בארץ?

דובר כאן על בדיקת מזון, ואנו רואים  
שישנה יזמה פרטית שתבדוק את השמנת המתחלקת בימים אלה בארץ. ברצוני  
לדעת אם השירות הזה יקיף גם טחן זה של פעולה.

ב"צ הרמל:  
(א) מהי הסיבה שעל "מלבן" ישנה אחריות  
כספית לאטפוז חולי רוח במסגרת של 400 טיטות,  
בו בזמן שעלו למדינה יותר מ-2000 חולי רוח?

(ב) בבית-החולים שבצפת לחולי שחפת יש כ-60  
בלתי-טובצלות, מפני ש"הדסה" דורשת תשלום מסויים עבורן. האם לא כדאי  
היה או להסתתף או לסגור מיטות בבית-חולים לחולי שחפת של המדינה  
ולהסתתף במיטות שבבי"ח בצפת, אשר הוא מתאים בטובן הבניינים, בטובן  
הסביבה?

(ג) האם יש בטחון שבקיץ הבא ימנעו  
גידול זכובים על חפרידות?

י. ניצני:  
אנו יודעים שהתקציב של "מלבן" סיועד  
אך ורק לעולים. אנו יודעים גם שיהודי  
בגולה נוהגים לגדמ. ברחבות ובגדיבות לטטרות כאלה. ברצוני לדעת,  
אם נעסית איזו שהיא פעולה כדי ללכוד את לבו של היהודי בחו"ל?  
והאם "מלבן" איננו טובע בעד פעולה זה?

ד"ר בטיס:  
השאלה הראשונה - בקטר למחירי יום אטפוז:  
נכון הוא כי בתחילת השנה, לפי החישובים  
של לפני שנה, מחיר יום פחלה בבתי חולים כלליים צריך היה לעלות 7,5  
לירות. אולם מאז המחיר הלך ועלה עקב ההתייקרות בלבד, ויום פחלה  
הגיע עד כדי 10 לירות ואפילו 11 לירות, ולקראת השנה הבאה יגיע אפילו  
ל-12 לירות.

סיבת ההתייקרות הייתה קודם כל - העלאת  
מטבורות; (ג) התייקרות המזון; (ג) התייקרות התרופות והציוד, וזאת  
עקב החלפת הסער. באפריל דאטקד, שלמנו 36 גרוט הדולר, וכיום הסער  
עלה פי ארבעה. כדוגמה אתן חישוב שעשינו בזמן האחרון על המחסנים  
שלנו: המחסנים שלנו לפני שנה העלו גרעון של 12 מיליון לירות.  
אנו תובעים טכום זה מהאוצר.

יום פחלה לחולי שחפת: התחלנו בפחות  
מ-4 לירות, ועלינו ל-5 לירות ליום, ובשעה הבאה זה יהיה בין 6.250-  
6.500 לירות.

יום פחלה לחולי רוח: התחלנו ב-5 לירות,  
ובשנה הבאה יום פחלה תעלה 5,5 לירות. אנו מקוים שלא נעלה על 5,5  
לירות.

חולים כרוניים: אנו פותחים מחלקה זו  
בבית-חולים כללי, אנו מקווים שמיטה כזו תעלה לנו פחות, כי זה  
בתוך בית-חולים כללי; ויום פחלה לחולים כרוניים יעלה 11 לירות.

אנו מקווים שהמיטות שנקבל אצל "מלבן"  
תהיינה מסוג אחר, ומיטה כזו תעלה 7-8 לירות ליום, לא יותר.

בקטר לשאלה השניה - חוקת בריאות:  
אנו עובדים על חוקת הבריאות. קבלנו עורך-דין נוסף ליועץ המשפטי  
שלנו, והם שניהם עובדים על חוקת הבריאות.

בקטר לשאלת הפרסונל: חל שינוי ביכר  
בטח זה. קטה לומר שיטנו מחסור; אין מחסור. אבל יש מחסור  
בסוגי אחיות, כגון: אחיות לבריאות הנפש; אחיות לניתוחים ועוד.  
אנו מקיימים קורסים לאחיות לחדרי ניתוח, לחולי נפש ועוד. כמו  
כן יש מחסור באחיות בענפים שונים, כגון: רפואה ציבורית ותפקידים  
אדמיניסטרטיביים. אנו מקווים, כי בקרוב נצליח למסוך את האחיות  
המתפרות לחזור לעבודה.

במחלקת הרנטגן חסר אנשים מקצועיים;  
גם בלימוד הפתולוגיה והאנטומיה יש מחסור גדול.

אנו עושים עושים כמה פעולות: אנו נותנים  
להם להתקדם תוך זמן יותר קצר; באנטומיה, למשל, אף אחד אינו  
מעונין ללמוד, יי האנשים היודעים את המקצועות הללו הם אנשי חוץ-לארץ.

הדאגה המיוחדת המוטלת על משרד הבריאות,  
היא הרפואה הציבורית.

העליה של רופאים צעירים היא אפסית.

בטח הרפואה הכללית, בעסה כשהו, בעיקר  
פעולה אינוכית. בתור דוגמה, אביא את "הדסה" בבית מזמיל; ומשרד  
הבריאות רוצה ללכת בדרך זו.

אינני רואה שהבעיה נעוצה בעליית רופאים  
צעירים, אם כי בחוצים לנו רופאים.

יש לנו מחסור בתברואנים. ואנו פועלים  
בשני כיוונים: א) הקמת קורסים לתברואנים; בחיפה הוקם קורס  
לתברואה סניטרית למהנדסים.

על השאלה ביחס לטיפות חלב, טר הלוי  
יענה במספרים.

שאלת המיטות: חברי הוועדה זוכרים  
בודאי, שתי אוטר התקציב בשנה שעברה, - בסוף אוגוסט. ולכן, רק  
אז ידענו שתקציב אוטר לא יספיק; נאלצנו לסגור מיטות, ולאחר  
סכן נתבקשנו לצמצם ב-5%. ברור, סגירת המיטות לא נעשה ביום אחד.  
2-3 חדשים הלכו לבזבז, ודבר זה לא הופיע בתקציב שלנו, וזה כמובן  
גרם להפסדים.

ההגדלה בטנגנון סמט: אם אנו נטווה  
את מספר האנשים שאנו מציעים למספר שיטנו היום, ההגדלה תהיה ב-3/4  
מיליון לירות בקירוב. סכום זה כולל: לסחליפים, לטיפורים והרחבת  
השירותים, כפי שהסברתי קודם לכן, על סנת לנצל את המיטה. תוספת  
זו שאנו דורשים, היא על סנת להביא את הטנגנון לטנגנון מינימלי.

אחרי כן ישנה הרחבה בחולי-רוח בסכום  
של 5.800.000 לירות; וההתייקרות היא בסכום של 1,5 מיליון לירות.

בקטר לבעיית השירותים הציבוריים:  
זוהי שאלה חשובה מאד, ואנו נושבים שהקו שלנו צריך להיות - להעזר,  
ככל האפשר, ע"י גופים אחרים. העזרה באספוז זה עיקר העיקרים.

כדי לעודד את הפעולה הזו של גופים אחרים,  
אנו מציעים בתקציבנו הגדלת התמיכה לטוסדות; התמיכה שהיתה בסכום  
של 500 לירות, אנו מציעים להגדיל ב-1000 לירות למיטה.

גם בטוח הרפואה הסובעת, אנו מעודדים  
טוסדות, כפון: "הליגה בטלחה בטחפת", "טלבן" ועוד.

בטאלו כמה שאלות על "טלבן":  
האריך את התקופה בה ראה את העולה לטרך, בבחינת עולה, - 18 חודשים.  
כלומר, תוך 18 חודשים של טעות בטרך, העולה נחשב כעולה. ואם תוך  
תקופה זו מקבל איזו שהיא פחלה - "טלבן" מטפל בו. בתוך מסגרת זו  
"טלבן" כלל את שחלת הסחפת, אך הוא לא כלל את חולי-הרוח, ולאחרונה,  
הם כללו גם את חולי-הרוח.

בטוח הסחפת מתברר, כי מספר המיטות שהקים  
"טלבן" הוא 800 וכמה מיטות. הדרישה למיטות אלו הלכה והוקטנה,  
ועמדו במצב כזה שהיו להם יותר מדי מיטות, והם אף עמדו בפני טגירת  
מיטות; אז משרד הבריאות עמד בקשר אתם, וכך לקחנו את המיטות  
של "טלבן", ואנו מאספזים בהן כל חולה שבלי להתחשב אם זה עולה,  
או עולה הסוהה בארץ 18 חודשים. דבר זה מרשה לנו לנצל את המיטות  
בצורה יותר יעילה.

בקשר לפחלות כרוניות; אנו לוחצים על  
"טלבן" לעשות כפי טענה בחולי-סחפת. הם הבטיחו שינויים, ואמרו  
שהיו מוכנים לעשות זאת.

בטוח חולי-רוח, זה קשה יותר, משום  
שלא הצלחנו לסכנע אותם. אנו טוענים אותה טענה שד"ר הרואל טוען -  
ישנם 2000 חולים עולים חדשים. לאחר שהצלחנו לפני שנה לבוא  
לידי הסכם אתם, הם שלטו בעד אותם החולים שהם שלחו. בטשן הזמן  
הזה התברר, שיטנם חולים אשר "טלבן" טכיר בהם, וישנם כ-400  
חולים כאלה, אנו טוענים זאת בפניהם.

מאד ייתכן שאנו נצליח לסכנע אותם להגדיל  
את המספר. "טלבן" טוען, שהקו שלהם הוא טיפול בזקנים, חולים כרוניים  
וסחפת, ולא חולי-נפש.

סר ה.ס. הלוי:  
איננו יכרלים לבוא אל "טלבן" בשום טענה,  
כי אין לנו שום הסכם בכתב, וזה בתוך  
רק לנדיבות לנו של "טלבן".

ד"ר בטיט:  
בטאלה כאן שאלה ביחס למדור לתזונה.  
ברצוני לומר, כי מוסד זה איננו מוסד  
אקדמי. אנו נעשה את הפעולה הטעמית יחד אתם; אנו מטמטטים במדור  
המעבדות שלהם. המדור הזה איננו פועל על דעת עצמו, והוא פועל  
בשיתוף פעולה עם משרד המסחר והתקציב והמדור לתזונה.

עתה אני טגיע לשאלת בל"ח לשחפר בצפת:  
נכון הוא הדבר שבצפת יש מוסד יפה מאד, והיום הוא הולך ומתדרוקן.  
"הדסה" איננה טובנה לקיים את המוסד על חשבונה היא, אלא היא טובנה  
להשתתף רק בשליט ההחזקה של המוסד. גם משרד הבריאות, קרן נכות ו"טלבן"  
השתמשו במיטות הללו, והם כסו את ההוצאות שלה. אז באמת באה השאלה:  
האם כדאי לסגור מוסד פחות מתאים כדי להשתמש במוסד מתאים זה?  
וההצעה שבין יתר ההצעות היתה: לסגור את המוסד באביחיל ולהחזיק  
במוסד זה שבצפת. אך כאן מתעוררת השאלה של פטורי עובדים ב"אביחיל".

אנו חושבים שאם נסגור מוסד שני, שבלי  
להבטיח את העובדים, אנו עלולים לאבד את כל המנגנון שלנו. אינני חושב,  
שאנו נוכל לקלוט 20 מהעובדים שלנו ב"הדסה". לא הצלחנו לפתור את  
בעיית העובדים.

הצעה שניה היתה, ש"טלבן" יסגור את המוסד  
שלו בגדרה וישתמש בצפת; לא הצלחתי ליישב עניין זה, ואני מקווה שנתגבר  
על קוטי זה.

בקטר לזבוביים, פרידות וכו' - אגבי מקווה סכך  
נצליח בזה. אנו טטפלים בטאלה זו, ואגבי מקווה טבקיץ הבא יהיה סיפור  
בטטח זה.

בקטר לעזרה מבחוץ: אנו טקבלים עזרה  
מבחוץ; עזרה לא גדולה, אבל אפטור לוסר טהעזרה היא ניכרת.

ברצוננו לציין ולוסר, כי "הדסה" טורידה  
טעלינו עול עזוט.

זאת ועוד: חלק טל הטפעלים החדטים שלנו,  
כטר טוסד לטיקום, בית-החולים בנצרת וכו', - כל ההקסה הזו לא עלתה  
לסדינה ולא כלום; כל זה בעסה טתרוטות-חוץ, טטקורות יהודיים.  
אנו טקוים טנפתח טטח זה, אך אנו נתקלים בהפרעה כי אנו טוסד טטטלתי.

טר ח.ט. הלוי  
הערכת האוצר לחולל רוח: האוצר טעדיך  
כ-20% טל חרלים אטר יכולים להטתחף  
באטפוזום. אולם, לפל חקירות טאנו עטינו עד כה בטני בת-חולים,  
התברר כי אחוז החולים שאפטור לקבל טהם הטתתפות הוא בין 8 ל-10 אחוז.  
והטטלום טיוכלו לטלם הוא בין 5 עד 10 לירות טכטיטום, ולא ברור כטה  
זמן הם יוכלו לטאת בזה.

ההכנסה טיכרלה להיות בכפר-טאול היא 1500  
לירות לטנה.

עם חולי-ריגה אנו בעטוד בטצב קטה טנד בהתאם  
להטכט עם "טלבן". "הטלבן" פטוד טחטלום.

הטיפול באם ובילד: אנו טקייטים 120  
תחנות; 110 תחנות (טתוך 120) בטצנות בטרכו ובהטיטבות חדטה.  
יש כטה תחנות טהועברו אלינו בטרכוזים, כטנו: נתניה, חיפה וכו'.  
אנו לטעסה טטרתים את האוכלוסייה טל העולים חדטים, והיא טפוזרת על  
פני 35 נקודות בערך.

בטנה טעברה בטצנו בטיפולנו, באופן  
טטוצע, 22 אלף טטפחות טדי חודט.

הטטפרים טל הטוגים הטונים היו:  
4000 נטים הרות; 15 אלף נטים היו בטיפולנו; 11 אלף טינורות;  
בתי-טטר בטצנו בטקוחנו 1000 תלמיד.

ההזנה בתחנות בעטית בהדרכת אחיות.  
ההזנה ניתנת באבקת חלב, חלב טטן, חלב טלא. אין התחנה טחלקת את  
הטצרכים האלה, טחוץ לטקרים בודדים טהם בטצב פתולוגי או בטצב  
פרטפתולוגי. הנטים באות לתחנה וטזינות את הטינורות בתחנה.

אנו טציעים לפתוח 5 טפליות נוטף  
לאלה טיס לנו.

היר א. אלטטון:  
אנו טורדים לטטרד הבריאות על האטינפורטציה  
טהביאו לנו, ואגבי חוטב טלחברי הועדה יש  
כעה טוטג בעינינו אלה. תודה רבה.

ז. טברטקי:  
בקטר עם התקריט טהייתה בטועצת הבריאות,  
אטרו על המטורדים להביא בפנינו את הצעות  
תקציביהם. ולכן, אגבי טציעה להתקטר עם טטרד הטעד בענין תקציב טטרדם  
לטנת 1954/55, כדי טנוכל לבקר אולי בטטרד הטעד ונגטור טם במקום.

אני מציעה שזמין את מסרד הסעד סירצו  
במנינו על התקציב שלהם:

ט. כפרית:

להזמין את מסרד הסעד על סנת לטווע  
על סיבנה התקציב שלהם לזנת 1954/55.

ה ר ח ל ט

סדר היום של הישיבה הקרובה: סמיעת  
סקירה על סיבנה תקציב מסרד הסעד לסנת  
1954/55.

יש לי כמה סכתבים שאני רוצה להביט  
לידיעתכם.

היו"ר א. אלטמן:

(א) סכתב סנת 5 העוורות הסועברות סבית  
החנוך לבית החלוצות שבנתניה;

סוערת הסנת - בצולסון וניצני - יטסלו  
בענין זה.

ה ר ח ל ט

(ב) סכתב סנת סגודת העוורים "טשת", בו  
הם סבקטיט סנקבל ססלחת שלהם על חוק הסברסות.

להזמין את הססלחת לישיבה כמסר הועדה  
סספל בדיון על חוק הסברסות.

ה ר ח ל ט

הישיבה נועלה בשעה 11.30.