

מדינת ישראל
הכנסת

ש.פ.

פרוטוקול מס' 13 / ד'

מישיבת ועדת הסירותים האליבוריים, שהתקיימה ביום
ג', כ"ד בטבת תשט"ו - 18.1.55, בשעה 9.00.

חברי הוועדה

נוכחין:

- א. אלטמן - היו"ר
- ב. צ. הרצל
- ג. חביבי
- ד. טברסקי
- ה. כפרית
- ו. כצנלסון
- ז. ניצני
- ח. נצר

מוזמנים

ד"ר גדלי' ביין - מטעם משרד הבריאות.

סדר-היום: (א) קבלת החלטה בקשר עם סיכום בעיית הסירות
הרפואי בכפר ובספר;

(ב) סובות.

- - - -

אני פותח את הישיבה.

היו"ר א. אלטמן:

לאור כל מה ששמענו ובעיית הסירות הרפואי
בכפר ובספר, אנו ננסה לטכס את הדיונים שלנו ע"י הצעות, במידה
שיש הצעות לחברי הוועדה.

ב"צ הרמל:

עד כמה שידוע לי, היו ישיבות של ועדה שהוקמה בהרכב נציגי גורמים שונים, אשר טיפלה בבעיית המחזור ברופאים. הייתי מבקש את ד"ר גרוז'בין למסור לנו על התקדמות בעיה זו.

ד"ר גרוז'בין:

הוועדה הזו מורכבת מנציגי משרד הבריאות, הדסה, קופת-חולים, עיריית תל-אביב, מל"ב, הצבא. היתה לנו ישיבה לפני שבועיים, והתמול היתה עוד ישיבה; מתוך רוח הדברים בראת שכל אחד מהגורמים לקח על עצמו למלא אחרי ההסכם הג'נטלמני הקיים ביניהם. במסד התמול בישיבה כי לא נתקבלו רופאים לעבודה אם לא הוכיחו שהם שירתו בכפר; והוועדה באופן מיוחד בדקה זאת. אפשר לוטר בהחלטיות כי כל המוסדות שומרים על כך ומינם מעסיקים בעבודה דחופה רופאים אם לא שירתו בכפר.

הלכו לכפר, לא מסט בנגב, אלא לטקטות כמו סבריה, צפת, באר שבע ועוד, כ-20 רופאים טבין בוגרי הפקולטה הרפואית. זאת בעטה בהתאם להסכם הג'נטלמני עליו שמרו הגורמים. עוד 5 רופאים חדשים נתקבלו. ואכן ישנה התקדמות ידועה בסטח זה ובצורה הכי שקטה.

אחמול היה דיון די סקיף בנושא זה; כל אחד דיבר והביא הוכחות, הביע מחשבות שאולי בכל זאת אין זה ולא כלום לגבי פתרון הבעיה; לבסוף הוחלט להמשיך בשיטה זו. מספר ידוע של רופאים יועבר לכפר מבלי לגרום נזק לבתי-חולים; אנו מקווים שאם "החטה" ירוסלים ותל-אביב, ומל"ב ישתדלו גם כן ללכת בשיטה זו, הרי יהיה בזה מסום הקלה.

ב"צ הרמל:

אני רואה שבכל זאת ישנה התקדמות בבעיה הזו. מכל מקום, אני רואה שיטבה, פחות או יותר, דעה אחידה בינינו, ולכן אני מציע למנות ועדת-מטבה שתנסה להביע לידי מסקנות מוסכמות בבעיה הנדונה. לי יש שורה של הצעות בלתי-מבטחות לזמן ארוך. אני מוכן לבסחן ולהביאן לישיבה הבאה.

ז' טברסקי:

אנו יכולים לטפוע את הצעותיו של ד"ר הרמל, וכמובן נודה לו על כך. עוד בישיבה הקודמת ראינו שיטבו איזה שהוא הסכם בין החברים. אולם, הנקודה הראשונה הטנויה במחלוקת בינינו היא, שאלת התחיקה. אם היתה בכונות מצד 20-25 רופאים ללכת לכפר, ואנו טודים שיט בזה מסום הקלה, אין זאת אומרת שהבעיה באה על פתרונה. ולכן אני מציעה, להביא חוק טבוגר הפקולטה הרפואית יסרת בטשן טנה בכפר.

ה ו ח ל ט

למנות ועדת מטבה בהרכב: א. אלטמן, ב"צ הרמל, ד. בצר, על טנת להכין הצעות טופיות בבעיית הסירות הרפואי בכפר ובספר.

ישיבת ועדת מטבה זו נקבעה ליום ב' הבא, בטעה 17.00.

ד"ר גרוז'בין:

ברצוני לציין ולומר, כי אותה ישיבה של ועדת מטבה שנתקיימה בטבוע טעבר, בה הטתתפן נציגי קו"ח וההסתדרות הרפואית, היתה לתועלת רבה. אני אומר, כי אם קו"ח היתה באטת כותנת את רשימת המקומות בצורה מדוייקת ביותר בהם נזקקים רופאים, להסתדרות הרפואית, הרי לא יהיה בזה מסום הפסד. קו"ח יודעת במדוייק מהו מספר הנפסות באותם המקומות וכו'.

ש. כפרית:

אני תמיד בעד שיתוף ובעד עבודה קואופרטיבית.
ודאי קופת-חולים, אני מניחה, עושה את
את הטוב על-ידי. תנאי עבודתם של הרופאים, מטעמם וכו', כל
הדברים האלה ידועים. אנו שמענו שיש כל הנכונות לתת זאת. אולם
גדמה לי, שענין פרסומי הטקומות והכרזת יתר התנאים אינו נופל אך
ורק על קופת-חולים, היא הרי אינה הגורם היחיד המחליט בענין זה.
ישנם כמה גורמים העלולים לנצל את מצב קופת-חולים כשהיא נמצאת
במצוקה וכו'. אין הדבר כה פשוט. בקווים כלליים של הענין הזה,
הרי הדברים ידועים. כן ידוע לנו שישנם אנשים שמטפלים בענין מטעמם
הרופאים. אני מניחה, שקופת-חולים מקבלת ברצון את שיתוף פעולתם
של יתר הגורמים. ואכן 20 רופאים שהלכו לכפרים זו הקלה. הלואי ויכולנו
ללכת בלי הדרך החייתית, אבל כל זמן שדרך זו אינה קיימת, אז המצב
הנורמלי.

ד"ר גרז'בין:

אם יש לרופא בסביבתו 1000 או 3000 נפשות, אזי
ההבדל במסכורתו הוא ב-200 לירות. לדעתי, אם נאפשר לו
לדעת זאת, דבר זה ימסוך רבים.

ד. נצר:

אינני מבינה מדוע משרד הבריאות אינו יכול
לדעת מהו מספר הרופאים החסר, ומדוע מצביעים
דוקא על קופת-חולים שהיא החייבת לדעת.

אני אתמול פגשתי במקרה את ד"ר ברמן-יטורון,
והוא גילת לי אותה, דרך אגב, כמה רופאים חסרים לשירות הרפואי בכפר, עתה -
40

תנאי העבודה ומקומות העבודה ידועים.
וזאת לא רק קופת-חולים צריכה לדעת. יש תנאים שהם מקובלים כמו
שהם מקובלים בכל חלקי חיינו. לדעתי, אין מה להוסיף או לשנות בשטח
זה, ועלינו להציע הצעות כפי-צד לפתור באופן כללי את בנין העבודה
הרפואית. וכל יתר הדברים אינם מתפקידנו, זוהי בעיה צדדית מקצועית
בין הגורמים. איננו יכולים לבנות על סמך רצון טוב; רצון טוב לא
יכול להימסך זמן רב, ולכן זהו יסוד שלא ניתן לבנות עליו.

ב"צ הראל:

בהמשך להצעתו של ד"ר גרז'בין, אני מסוכנע שאפשר
למצוא רופאים שילכו למספר ביכר של מקומות בהם
יש צורך. אין לתת פרסום בעתונות וכו', אלא נכון היה לסדר רשימת
המקומות, יחד עם פרטי התנאים הטקומים, ולמסור אותה להסתדרות
הרפואית, ואני בטוח שההסתדרות הרפואית תוכל למצוא רופאים. יש
לעשות זאת. לדעתי, על משרד הבריאות להיות יעיל בסטח זה ולא ועדת
השירותים. משרד הבריאות צריך לפנות ולקבל מקופת-חולים את כל
הפרטים, ואז אני בטוח שלא רק 25 רופאים יסכימו ללכת לכפר, אלא
יתווספו עוד 10-15 רופאים. אני מבקש להמציא עד יום ב' הבא, דו"ח
על המצב בסטח זה, מאחר שהעירה חברת הכנסת נצר כי חסרים טוב
40 רופאים.

הי"ר א. אלטמן:

אני חושב שסיימנו בזה ענין זה.

רציתי להביא לידיעת חברי הוועדה את שני
מכתבים שקבלתי. האחד, מסגן-דוד-אדום, מכתב מיום 26.12.54, אשר אליו
מצורף העתק מכתבתם אל שר הבריאות. (קורא את המכתב).

התולן של המכתב הוא - תמיכה מטעלתית למגן-דוד-
אדום. הם מבקשים מאתנו להמליץ בפני משרד הבריאות על מתן תמיכה בסכום
של 100 אלף לירות במקום 50 אלף. (ד"ר גרז'בין: משרד הבריאות המליץ
על סכום של 75 אלף לירות.)

המכתב הטני הוא גם כן ממגן-דוד-אדום, מיום

24.10.54, אליו מצורף זכרון-דברים של שירות מגן-דוד-אדום בפרוזדור ירושלים. (ר"ר גרז' ביו: בתחנת המטורה של הר-טוב יש טלפון, ואני סבור שבינתיים תחנת מגן-דוד-אדום שם נפתחה.)

חוטבני טיס צורך להתחשב בפנייתם זו ולהיכנס לענין זה.

ב"צ הרמל:

בקשר למגן-דוד-אדום ברצוני למסור, כי היתה ועדה, ואני הייתי יושב-ראש ועדה זו, אשר צריכה היתה לחקור את כל בעיית מגן-דוד-אדום. הוועדה טיימה את עבודתה. אתמול היתה הישיבה האחרונה, בה עברנו עוד פעם על הטייטה שהכינונו. זהו דו"ח כספי אשר נמסר אותו באופן רשמי לסר הבריאות. המטרה היא אם ישנם מקורות כספיים שם נוכל להשיג עוד כספים וכו'. אם לא תהיה התנגדות מצד כמה חברים שלא השתתפו בישיבת אתמול, אז אפשר יהיה לחתום על טייטה זו, ובזה נסיים פרשה זו.

ר"ר גרז' ביו:

אני מציעה שמסרד הבריאות ימסור לנו דו"ח זה, רק לאחר מכן בחליט אם יש להזמין את מגן-דוד-אדום ואם לאו. אם כן, יש לענות למגן-דוד-אדום שאנו פנינו בענינם למסרד הבריאות.

ד. נצר:

אני מאד מחטיבה את פעולת מגן-דוד-אדום, אולם חוטבני טעלינו לסיים כמה דברים בהם החילונו, לדוגמה - בעיית הסעד לא סוכמה.

ט. כפרית:

לענות למגן-דוד-אדום כי הוועדה פנתה למסרד הבריאות ובקשה את החומר על כך.

ה ו ח ל ט

רצוני לדעת, מהו מצב הדברים בטוח חולי-הרוח; כיצד עומדת בעיה זו; מה ביחס לתקציב וכו'.

ז. טברסקי:

בהסך לסאלה זו, רצוני גם כן לסאול: כסטיפלנו בבעיה זו, הזמנו כל טיני גורמים, ושסתדלבו שגם הם ייכנסו לעול הזה. האם יש איזו יזמה בקרב הגורמים הללו?

היו"ר א. אלטמן:

אינני מטפל באופן ישיר בבעיה זו, אולם אני יכול למסור באופן כללי איזו שהיא אינפורמציה: נפתחו בלטה טקומות הקיימים מיטות. בחיפה נפתחות בימים אלה 25 מיטות אקטיביו. בביתן האחרון הכנסנו כמה וכמה שינויים, ור"ר פליגלטן, מטפל בהיגיינה רוחנית.

ד"ר גרז' ביו:

בבאר יעקב נפתחות עוד 20-25 מיטות; בנט-ציונה נעטים טדורים לפתיחת עוד 20 מיטות. בנט-ציונה ישנם כ-100 חולים. בגבעת-סאול - עוד 20-25. נפתחו בסך הכל, במסך 6 השבועות האחרונים כ-60-80 מיטות נוסף לאלה שהיו.

בקשר לבניית בית-חולי, אזי בשני טקומות התחילו בתכניות להוסיף עוד 200 מיטות, וזה במקום כמו "מזרע" ובבאר-יעקב. כאן לא נצטרך להוציא כספים על תכניות.

בקשר ל"הדסה", לא ידוע לי על איזו שהיא

התקדמות.

לקראת שנת הכספים הבאה תהיה תוספת של
100 מיטות ב"מזרע" ו-100 מיטות בבאר-יעקב, בסך הכל תהיינה 200
מיטות נוספות.

ד"ר בטיס נמצא במו"מ עם מל"בן על סנת
סגם מל"בן יכנס לעול זה, ואכן היו לנו סיחות עם אנשים מחו"ל מטעם
מל"בן, בעת שהותם בארץ, והם הראו רצון טוב להסתתף בענין זה. עדיין
מוקדם להגיד באיזו צורה, אולם קיימת דעה שהם מעוניינים להיכנס ולקחת
איזה שהוא סקטור של מחלות רוח ושהם יטפלו בזה כפי שטיפלו בסחפת.
לדעתנו, אם הם ייכנסו לעול זה, הרי שנגיע בהקדם לאותו מצב בו הגענו
בסחפת. ישנם סיכויים טובים ביותר שנצליח בנידון.

קיימת תכנית סליטית, והיא ענין פרדס-חנה.
וטוב, אינני יכול לומר את דברי באופן מלא, מטום שלא אני המטפל בבעיה
זו. לדעתי, יהיה זה בזבוז כסף רב אם אנו נבנה בפרדס-חנה. המטבח הוא
במרחק של 2-5 ק"מ, וקשה לבנות מסביב למטבח זה. בכדי לא
להפסיד זמן, אנו בונים במזרע ובבאר-יעקב.

ז. טברסקי:
אם ניקח זאת בחשבון, אז מה יהיה מספר
המיטות שיהיו עוד בחוצות?

ד"ר גרוז'בין:
עוד 400 מיטות.

ד. בצר:
אולי אדוני יוכל למסור לנו אינפורמציה על
סדור תשלומים בעד החזקת חולים בבתי-חולי
רוח ממסלתיים. כיצד דבר זה הסתקף, כמה חולים הסתתפו וכו'.

ד"ר גרוז'בין:
האינפורמציה תהיה בלתי-מדוייקת. אולם,
אנו היינו בדעה סצריך לסתף את החולים
בתשלומים. המצב הוא זה: עוד לא קרה לנו שחולה לא נתקבל בגלל אי-
תשלום, וזה כמו בבתי-חולים כלליים. בתי-החולים קבלו הוראה שהם
יסתדלו לקבל תשלומים. ואכן הופתענו; אחוז די ניכר מטלם בנקל
ובסדר. אנו מקבלים בין 30-50 לירות לחודש. תשלומים אלה בכל זאת
מורגשים בתקציב.

ס. כפריית:
כאשר התחלנו לטפל בבעיה זו, נאמר לנו כי
מחכים בתור לאספוז 2000 חולי נפט.
(ד"ר הראל: 1300-1500 חולים ולא 2000).

ד"ר גרוז'בין:
אינני יכול לענות על שאלה זו.

ב"צ הראל:
התעניינותי בענין זה ונאמר לי כי התור
הוקטן. היציאה מבתי-החולים היא גדולה
יותר עקב הסיטות החדשות בריפוי החולים.

ס. כפריית:
שמענו גם כי חסרות אכיות וחובסות, ולא רק
רופאים, בנקודות הספר; דבר זה מובע פעמים
רבות בעד הגסת עזרה רפואית. מה הן תכניות מסדר הבריאות בקשר לזה?

צריכה להיעשות פעולה בסטח זה, להכסיר אנשים
טבין תושבי הכפר; יהיו 2-3 בנים ובנות טכל טוסב עולים אסר יהיו
טוכטרים להגיס עזרה; אפטר גם להקים קורס לעזרה ראטונה. אני נפגסת
באוכלוטיה נחטלת, ואני רואה שקיים צטאון ללמוד, לדעת וכו'. האם
יס יזטה כזו טצד טטרד הבריאות? איך טטרד הבריאות רואה עצמו
אחראי לבעיה זו?

היו"ר א. אלטמן:

לא טזמן קראתי בעתון על מסיבת עתונאים
בה השתתף ד"ר בטיס, אסר הדגיס ואטר כי יס
כאילו צורך ב-2000 אחיות בארץ.

(ב) טהי הסיבה טלאחר טהבנות גוטרות את הקורסים
הן אינן טתעסקות בזה?

ד"ר גרוז' בילן:

הורגס בטידה יותר קסה הטחסור באחיות בטבת
1949, לטרות טהונהג החוק על כוח האדם, כטעס
ולא הצלחנו. נכון הוא טאחיות טסתדלות לא לעבוד בבתי-חולים; הן
טסתדלות לעבוד בערים בעבודה אדטיניטטרטיבית, טסום טבבית-חולים אנו
דורטים טפירת ערב, טפירת לילה, תורנות בטבת וכו'. הן אינן טוכנות
גם ללכת לגליל או לנגב. אנו יכולים לטלוט על אחות טלטה בבית-ספרנו
בטשך טנה טטיטה; אנו יכולים לטלוט אותה לאן טאנו טחליטים. אחיות
רבות טתחתנות בזמן הלימודים בבית-הספר ואז אי-אפטר לטלוט עליהן.
אנו טולחים 20% טבוגרות בית-הספר לכפר.

נחוצות לנו אחיות גבתי-החולים לחדרי גיתוח,
לחדרי לידה ועוד. עתה פתחנו 3 קורסים: בטבריה ביפו ובצריפין.
קורס יטשך טנה, ולאחר טכן הן תועברנה לעבודה טעטית. הטטנדרד
הוא יותר נטוך. אנו טקבלים פועמדים גוטרי בי"ס עטטי, וזה טספיק.
3 קורסים אלה טונים כ-90 בנים. אני טקווה 60-70 אנשים יגטרו את
הקורסים האלה. יפתח קורס לטילדות. אחות טתלטד בטשך טנה או טנה נחצי
תהיה אחות טוטטכת. (ז' טברסקי: אם יהיו להן טקרי לידה, האם זה לא
יתנגס בעבודה?) נכיר בזאת.

חברת הכנסת כפרית טאלה על חיבוך בנות
טוטבי העולים. עטינו נסיון כזה. הטיפול בגזזת צריכה לתת אך ורק
אחות טוטטכת. אנו בקרנו בעסק בית-טאן ומטם לקחנו טתי בנות טהטקום.
טתי הן בנות 17-18. לקחנו אותן לחודט יטים וליטדנו אותן כיצד לטפל
בגזזת. הטבוע כטבקרתי בחיפה טאלתי טה נטמע בענין זה, אטרו לי טזה
עולה יפה. לדעתי, אם זה פועל כהלכה, הרי נטסיך בטיטה זו.

ביחס למגן-דוד-אדום, ברצוני לציין כי אנטי
מגן-דוד-אדום הקיסו קורטים ביטובי הספר. זהם עטו רבות בטטח העזרה
הראטונה בקרב העולים היוטבים בנקודות הספר.

היו"ר א. אלטמן:

אנו טודים לד"ר גרוז' בילן על האי נפורטציה
טסטר לנו בקטר לטאלות הטובות טנטאלו ע"י

חברי הוועדה.