



כ"ח סיון תשע"ז
22 יוני 2017

לכבוד
חבר הכנסת מיקי זוהר
יו"ר הוועדה לצדק חלוקתי
סיעת הליכוד

שלום וברכה!

הנדון: דיון דחוף בנושא אי שיוון בשרותי הבריאות הגליל המערבי

בהמשך לביקורך במרכז הרפואי, בו ראית ונחשפת לאתגרים הגדולים העומדים בפנינו, ראשי הרשויות, אנשי ציבור, רופאים, ותושבים קיימו לפני מספר ימים מסיבת עיתונאים, בה הם מודיעים שלא יתכן יותר להמשיך במצב הקיים.

תושבי הגליל אינם "אזרחים סוג ב"! על פי כל המחקרים והבדיקות שנעשו, תושבי הגליל חיים פחות שנים, בין שנתיים לשמונה שנים פחות מתושבי מרכז הארץ. מספר הרופאים לנפש, מספר מיטות האשפוז, שירותים קריטיים כמו חדרי ניתוח ויחידות טיפול נמרץ, כל אלה נמצאים בנחיתות מספרית משמעותית ביחס לממוצע הארצי.

המרכז הרפואי בגליל נותן מענה היום ל-600,000 תושבים, ופועל בתת תקינה של רופאים, אחיות, עובדי משק, ופרא רפואי.

מדינת ישראל פועלת רבות על מנת להוריד את מחירי הדיור, ומבצעת הסכמי גג עם הרשויות המקומיות, מעניקה לרשויות מבני ציבור ופיתוח תשתית על מנת לתת מענה לצורך הנ"ל, אך נושא הרפואה לא נלקח בחשבון. עפ"י התחלות הבניה הקיימות היום בגליל המערבי, והתכנון שמתקיים, הגליל יגדל ב-150,000 תושבים, דבר שלא מקבל ביטוי בתכניות העבודה של משרד הבריאות והאוצר היום ורק יגדיל עוד יותר את הפערים שכבר היום הם בלתי נסבלים.

במקביל לפערים ההיסטוריים, בשנים האחרונות נושא המרכז הרפואי לגליל כמעט לבדו בנטל הטיפול בפצועים מסוריה – משימה הומניטרית בהחלט ממשלת ישראל. סגל בית החולים שנמצא ממילא במצב בלתי אפשרי של תקינה, סופג גם את הפצועים המורכבים הללו, ומשרדי הממשלה השונים טרם החליטו מי משפה את המרכז הרפואי בגין הפעילות – שכרגע המממנים היחידים שלה הם תושבי הגליל המופלים לרעה ממילא.

ביום שני-12-06-2017, קיימנו מסיבת עיתונאים, של מטה חירום הכולל ראשי רשויות, רופאים, משפחות מטופלים וארגונים חברתיים בו הכרזנו על מאבק לאומי במדיניות משרד הבריאות שהובילה לקריסת שירותי הרפואה בגליל המערבי. המטה דורש הזרמת 2.5 מיליארד שקלים במהלך 5 השנים הקרובות למרכז הרפואי לגליל, להשוואת תנאי הטיפול למקובל במרכז הארץ.

"בישראל של שנת 2017 קיימת מדיניות ממשלתית מובהקת וברורה של גרימת מוות ברשלנות", צוין, "צריך לשפשף את העיניים כדי להאמין - דוחות רשמיים וממשלתיים, בהם דוח אי-שוויון בבריאות של משרד הבריאות (2010), קובעים: במרכז חיים 8 שנים יותר מאשר בפריפריה; אם אתם בהריון הסיכוי של התינוק שלכם למוות גדול יותר כשאתם גרים בצפון; אם אתם גרים בצפון מספר הרופאים שלכם קטן בחצי מאשר במרכז; אם תגיעו לבית החולים יהיו לכם הרבה פחות מיטות מאשר לתושבי המרכז; אם תצטרכו טיפול שיקומי עדיף לכם לגור במרכז ולא בצפון; ועל כל זאת, מערכת הבריאות בצפון, שגם כך נמצאת בקריסה, צריכה לממן על חשבונה את הטיפול בפצועים הסורים.

"אנחנו נלחמים על החיים. אזרחי צפון מדינת ישראל, בהם קשישים, אימהות, וילדים – דורשים משר הבריאות ליצמן: אנחנו לא רוצים למות, גם לנו מגיע לחיות, גם לתינוקות שלנו מגיע לחיות, גם להורים שלנו מגיע לחיות. מדובר במשבר לאומי – לא במשבר של הצפון הרחוק".

אנו מבקשים לקדם דיון דחוף בנושא, ולפעול למען 600,000 תושבי הגליל המערבי.

בברכה,
יעל רון
מנכ"לית – אשכול גליל מערבי



אי שוויון בבריאות מרכז מול פריפריה

קטגוריה	צפון	ת"א	פער
רופאים ל-1000 נפש	2.8	5.5	2.7
אחיות ל-1000 נפש	4.6	6.1	1.5
מקצועות עזר ל-1000 נפש	2.2	4.7	2.5
סה"כ	9.6	16.3	6.7

חוסרים מידיים לבית החולים- ביחס לגודל בית החולים- ובהתאם לתקינה הקיימת- שקבע משרד הבריאות על מנת לתת שירות בריאות ציבורי. יחסות 400 מיטות.

• חסרים 81 רופאים ביחס לגודל בית החולים- כיום תת תקינה

• 127 אחים ואחיות.

• 52 מקצועות פרא רפואי.

• 114 עובדי מינהל ומשק.

נושא נוסף שמבקשים את עזרת הוועדה-

בשעה טובה- כנראה הושג מפתח תיקצוב לשנים 2013 , 2014.

לשנת 2017- גם ברור מי משלם וכמה משלם.

• לגבי הטיפול שנעשה בסורים בין השנים 2015-2016 עדין אין הבנה, מי משלם את ימי האשפוז הללו.

לבית החולים מגיע תקציב של 200 מלש"ח- שמעכבים את ההתפתחות שלו.

פער נוסף ומשמעותי- וזו רק דוגמא קטנה.

- אין היום בכל הגליל המערבי- הקרנות לחולי סרטן, מכשיר PET-CT לאבחון.
- שיקום חולי סרטן- בעיקר בילדים- הרבה משפחות נאלצות לעבור למרכז הארץ, תושב נהריה- יעדיף לנסוע לתל אביב. הוא לא יסע לפוריה בטבריה.
- אין קרדיולוג ילדים שמומחה .
- כל מה שקשור לאונקולוגיה של ילדים, רמב"ם זו הנקודה הצפונית ביותר.