



ריכוז הופעות בתקשורת האגודה לזכויות החולה – מאי – אוגוסט 2018

1. כתבה באתר בוואלה על הפליה של נשים חד הוריות בטיפול פוריות - 21.5.18

2. מאמר של ד"ר ברלוביץ בנושא מצב האשפוז בישראל: הארץ פרינט 4.7.18

אשפוז חולים במסדרון הפך לסטנדרט, אבל למי אכפת?

המתסור במיטות אשפוז הולך ומחמיר, ובתי החולים נאלצים להשתמש בחדרי האוכל ובמסדרונות לצורכי אשפוז. נראה כי היום שבו גם הפתרונות האלה יאולו וחולה שיגיע לאשפוז יישלח לביתו אינו רחוק

יצחק גולוביץ

לפי דוח נתיבי הבריאות הרי קופת ה-OECD, שפורסם לאחרונה, שיפור מיטות האשפוז לאורך גפס בישראל הוא מהגביר כיס במדינות הארנות. התפוסה של מיטות האשפוז בישראל, לעומת זאת, היא מהגבולות ביותר. הממוצע במדינות ה-OECD הוא 3.6 מיטות לאורך גפס. לפי הדוח בישראל הממוצע הוא 2.3 מיטות לאורך גפס, אבל נתונים שפורסמו מחלקת המידע של משרד הבריאות מציינים כמעט עגום יותר – 1.8 מיטות בלבד לאורך גפס. אחוז התפוסה של המיטות בישראל, לפי הדוח, הוא 30.8%. נתון זה כולל גם מיטות במחלי קוד עיניים או מחלקות אף אוזן גרון, שבהן אי אפשר להסכיב מר לים המאושפזים במחלקה גניתית. לפיכך תפוסת המיטות במחלקות הפנימיות היא 129%-130%.

מאחורי הנתונים הויכחים האלו נמצאים חולים שנאלצים להתאשפז בתנאים קשים מאוד, שפוגעים במינותיהם הבסיסיות. החולים הופרים לעיניו של כל קובר רשק ופרטיותם נפגעת. לפי דים הם נאלצים אפילו לעשות את צרכיהם ללא כל פרטיות. למרבה הצער, על האשפוז במסדרונות הפך לסטנדרט בבתי החולים בישראל עם השתוות המתאימות לאשפוז חולים במסדרונות, מתוך תנחת שפי" סות האשפוז הרגילות לא יספיקו. צעדים אלו ננקטים בליט כרי" רת, שכן כשהחלה מניע לאשפוז בית החולים אינו יכול לשלוח אותו הביתה, הוא חייב לאשפוז אותו. כשאין מיטה פנויה מנב" לים כל אפשרות קיימת. כמתי לקות רבות בוטלו חודרי האוכל לעומת מיטות אשפוז, והחולים נאלצים לאכול במיטותם.

משרד הבריאות טוען כי יש בידי התוכנית להוספת מיטות, אבל בפועל הן אינן מיושמות. בשנים האחרונות לא נוספו מיטות ולא נבנו מחלקות חדשות. גם אם התוכנית להוספת מיטות אכן קיימת, והם אם יישמו אותה באופן מלא, עד שייבנו המחלי קוד ועד שיתווספו המיטות יע" כרו כיו חסש לשכע שגרים. בפרק טעו זה תגול האוכלוסייה בישראל וכך גם המיטות החדשות לא יס" פיקו. אפילו כיו לשטור על המ" צב הקיים, והגננת, הרישה תוספת של 400 מיטות בשנה בערך. התי" טן הוא להוספת 2000 מיטות. תר" בנית כואת מבטיחה את המבטיחה

של השנים הבאות. יישום התוכנית להוספת מיטות אשפוז מיושם והצאה קבועה של המדינת, שכן התנים נוספים של מיטות מיושם תוספת התי" גים של כוח אדם. המדינה הצטי" רך לשלם שכר לאנשי הצוות וכי מוכן לממן את המיטות שיתווספו. אבל התוכנית של מיטות רד הבריאות מהדאגות כי שפי" עוד ההוצאה לבריאות מהתגר צו הלאומי לא יעלה, ואפי" לו יורה, האכנ בישראל הוצאות הבריאות מהוות 2.4% מהתגר – צד המקומי הגולמי (תמ"ג) – כמעט כלהחזית הרישומה בין מדי" טות ה-OECD נקטים 27 מבין 35 חברות הארגון). בארה"ב, לונג" מה, ההוצאות לבריאות הן 18% מהתמ"ג.

איך פלא שאין מנעת אמ"י תי לבנית, והתמיכה היא שלאפי אחד לא באמת אכפת. משרד התי" ריאות קמית במדידת נתונים, כתי" לוקח פרטים לנפטיינים או בני" סינות לפתור את בעיית הוויחם בבתי החולים, שנופרת בגלל העור" מסים הקשים, על ידי תוספת סמ"י גיות. כעת מדברים על הקמת בית החולים חדש בסריות, אך לא ברור כיצד צעד זה יסייע לחקלת הוויחם הבכור על מחלקות האשפוז במרכז

3. כתבה על מפגש של האגודה הנפש עם ליצמן בנושא בריאות הנפש - 6.7.18

4. כתבה בדוקטור אונליין על נוהל התקשרות עם חברות מסחריות: 5.8.18

