

# הוועדה לענייני סל שירותי הבריאות, 2009

24/05/09

## סיכום ישיבה מס' 3 של הוועדה מיום 14 במאי 2009

השתתפו: מר דוד בועז – יו"ר הוועדה

גב' אראללה גולן, ח"כ לשעבר, אחראית על נושאים חברתיים בתנועת אומ"ץ

מר מידד גיסין, נציג ארגוני החולמים

עו"ד רביב מיזל, ראש תחום מדיניות ציבורית, הר"י

גב' אתי פרץ, לשעבר יו"ר איגוד העובדים הסוציאליים

פרופ' דב צירנובסקי, כלכלן בריאות, אוניב' בן גוריון

ד"ר אודי קנטו, ראש האגף למדיניות רפואי, הר"י

פרופ' מישל רבל, ביוכימאי, חוקר בכיר במכון ויצמן

מג'ן חגי שור, רוקח

ד"ר דניאל שפרלינג, משפטן

מרכז הוועדה – מר ברוך לוי

מסקיפה:

גב' לילך קידר, מרכז הפורום הציבורי לענייני סל שירותי הבריאות

התנצלו: ד"ר נורית זגנר, פרופ' נילי טבק, מר דב מישור

### סוכם בישיבה

א. הוועדה אישרה את סיכום הישיבה השנייה ללא העורota.

ב. הוועדה העלתה את האפשרות לזמן מומחים, שיתרמו לדינמי הוועדה, לפי הצורך והעניין.

חברי הוועדה מוזמנים להציג מומחים באמצעות פניה לבורך לוי, מרכז הוועדה.

ג. הוסכם שסדרי העבודה והרכבה של הוועדה לא ישנו, וכי הוועדה תמשיך להתמקד

במציאת פתרונות לביעות השוררות כיום בסוגיות סל שירותי הבריאות, כפי שהן הוצגו

בישיבות הקודמות.

ד. לגבי האפשרות, כי תוקם ועדה נוספת, שתתמקד בנושאי אתיקה ובהיבטים החברתיים

של סל שירותי הבריאות, הוחלט כי יהיה מקום לכך רק לאחר שהוועדה שלמו תסיים

את פעילותה, ותפרסם את מסקנותיה.

ה. הצטרופות אפשריות של קופות החולים לתהlik הערכת טכנולוגיות רפואיות לא צריכה

לשנות את סדרי עבודות הוועדה ואת המלצותיה.

מטרת הפורום הציבורי לסל שירותי הבריאות לצד ההסתדרות הרפואי  
בישראל (הר"י)

1. הוועדה החלה בהעלאת פתרונות אפשריים לביעות סל הבריאות על-פי הסדר שהוצע בהחלטה 2/1 (ורי סיקום ישיבה מס' 2). הוועדה התמקדה בסעיף א' של ההחלטה - גמנים בהליכי עבודה ועדת הסל. להלן התייחסויות החברים לסעיף זה:
  1. בישראל פועלת ועדת הסל כוועדת אד הוק, בעוד שבמדינות מתקנות הערכת הטכנולוגיות מתבצעת במהלך כל השנה באופן רציף (למשל מוסד ה- NICE באנגליה). קיים צורך בוועדה הפועלת באופן רציף, ומגשאה את המלצותיה בתדריות קבועה במהלך השנה (למשל, בכל רביעון).
  2. על ועדת הסל לפרסם את המלצותיה ואת השיקולים שהנחו אותה, כדי שלציבור תהיה אפשרות לבחון אותן, ולהציג עליון.
  3. ועדת הסל מופקדת כיום הן כגוף מקצועי, הבוחן באופן טכני את הטכנולוגיות המושגות, והן כגוף פוליטי, המתחשב באילוצי תקציב, סדרי עדיפות פוליטיים והיבטים חברתיים ו��תיים שונים. הוועדה סבורה כי יש הכרח ליצור שתי ועדות: ועדת מקצועית ועדת פוליטית (=ציבורית). על הוועדה המקצועית להכין עבודות מטה עם ניתוח הנתונים והחלופות להחלטה של הוועדה הפוליטית. זו האחראונה ותדון בהמלצות אלה במסגרת תקציב נתון ומtopic ראייה חברתית ו��ית רחבה.
  4. הפרדה כזו בהליך העבודה ועדת הסל תמנع את המצב הנוכחי, בו מוצפים חברי הוועדה במידע רב, כאשר לעיתים תכופות הם חסרים את יכולת לסנן את המידע הרוב, והפגום לעיתים, המוגש פניהם, באילוצי זמן קשים.
  5. הרכב הוועדה כיוון הינו נכון בכך שהוא מוטה לטובת הממסד. בוועדה הציבורית יש צורך ביצוג חולם לנציגי החוליםים, לנציגי ציבור ולאישי אתיקה ודת. הoulתת הצעה שאללה יהוו 50% מחברי הוועדה. יש לציין כי הoulתת הסבירה, שאין צורך ב'אישי אתיקה', שכן אלה משמשים עליה תנאה לוועדה, מבלתי שייתרמו לפעילותה באופן משמעותי, ועל כן תחת זאת יש למנות לוועדה אישי מקצוע נוספים (ambilי להפריד בין מקצוענות לאתיקה).
  6. מבחינה ציבורית יש מקום להקמת ועדת חריגים לוועדת הסל הממלכתית. ועדה זו לא תשמש כועדת ערר, שעלולה לעקר את סמכותה של ועדת הסל. תחת זאת מוצע להקים, כאמור, "ועדת חריגים" אשר תיתן מענה לביעות שלא בא על פתרון במסגרת ועדת הסל.
  7. בכל הנוגע לאופן קבלת ההחלטה בוועדה הציבורית, הoulתת השאלה האם החלטת רוב עדיפה על קונצנזוס (פה אחד). בנקודת דעת זו הוללו הצעות שונות – מחד דרישת לרוב מיוחס, ומנגד דרישת לקונצנזוס, תחת ההנחה כי דרך זו מקדמת את הדיון. ובעמיקה יותר, בשל הצורך לנסות ולשכנע את כל החברים על מנת להעביר החלטה. סוכם כי אין פסול בהחלטות הוועדה הציבורית ברוב דעתך, וכי הדרישת להחלטות פה אחד יוצרת לעיתים סתבת ועיכובים מיותרים.
  8. הוצע להגביל את תקופת הקדנציה של חברי הוועדה לתקופה של עד שלוש שנים.

**סיכום הישיבה**

לאור כל האמור לעיל, הישיבה ננעלה בהחלטות הבאות:

**החלטות שנתקבלו בישיבה:****החלטה 3/1**

הлик עבודתה של ועדת הסל לוקה באربעה מישורים:

1. הרכבה של ועדת הסל אינו מאוזן, והוא מוטה לטובת נציגי הממסד.
2. ועדת הסל אינה מתכנסת באופן סדיר ורציף, ויוצרת בכך עומסי עבודה, הפוגעים ב הציבור החולים.
3. ועדת הסל אינה ועדה מקצועית אלא ציבורית-פוליטית.
4. יש סימנים לכך שועדת הסל מקבלת את החלטותיה על בסיס מידע חלקי ותחת לחץ של לוח זמנים בלתי ריאלי.

**החלטה 3/2**

לקראת ישיבתה הבאה של הוועדה הוטל על הצוות המקצועני של האגף למדייניות רפואי להביא בפני חברי הוועדה נתונים על עבודתה של ועדת הסל בשלוש השנים האחרונות בכל הנוגע להרכבה ולתדריות ישיבותיה.

**החלטה 3/3**

לאור הליקויים שנמצאו בהלכי העבודה של ועדת הסל, ממליצה הוועדה על העדים הבאים:

1. תמונה ועדת מטה מקצועית לצידה של ועדת הסל.
2. ועדה זו תעסוק בתכנון מודל מגנון עדכון לפי עקרונות טכנולוגיים ובכליילים.
3. הוועדה המקצועית והועדה הציבורית יהיו פתוחות ושקופות הציבור. הרכב הוועדה הציבורית ישתנה, ויכלול בתוכו ייצוג הולם לנציגי ציבור ולארגוני חולמים.
4. עבודות הוועדות המקצועית והציבורית תתנהל באופן סדיר וקבוע על-פני זמו, והן יתכנסו בתדריות קבועה לאורך השנה (למשל בכל חודש – חדש וחצי).
5. הגבלת קדנציה של חברי הוועדה הציבורית לשנתיים עד שלוש שנים.

החלטה 3/4

ועדת חריגים תוקם כגוף נפרד מועדת הסל הציבורי, ויתכנס שתשתיק למשרד הבריאות. ועדת זו תדונן במקרים יוצאים מן הכלל, ובכל אופן לא תוכל להפוך על פיהן את החלטות ועדת הסל.

ההחלטה 3/5

בישיבתה הבאה תتمקד הוועדה בהיבטים התקציביים של סל שירותי הבריאות.

הישיבה הבאה תתקיים במשרדו של מר דוד בועז ביום 25 במאי 2009 בשעה 16:00, ותימשך שעתיים.

רשם : ברוך לוי

מאשר :

דוד בועז, יו"ר הוועדה