

21.06x14.63	2	8 עמוד	הארץ - כותרת	04/12/2011	29838668-0
851					

השקעה בזהב

דו"ח חדש של הוועדה להיערכות המערך הגריאטרי, מראה כי בתי האבות שריים במצוקה גוברת ומחייב פעולה רחופה לשיפור המצב

רוני עוזרי

נכ"ל משרד הבריאות, פרופ' רוני גמזו, קיבל לאחרונה את הדו"ח של הוועדה להיערכות המערך הגריאטרי הלאומי. בדו"ח מובאים ממצאים משמחים ובצד דם גם נתונים מדאיגים. העלייה העקבית בתוחלת החיים, ומשתנים נוספים, יצרו מציאות שבה הן מספר הקשישים בישראל והן שיעורם היחסי באוכלוסייה הולכים וגדלים בקצב דרמטי, מהגבוהים בעולם המערבי. לפי הנתונים שנכללים בדו"ח, בשני העשורים הקרובים יוכפל מספר הקשישים ומספר הקשישים המוגבלים בפעולות יום-יומיות יגדל בשיעור דומה.

כמי שפוגש יום-יום קשישים ובכני משפחותיהם, אני יודע שכבר היום הגופים המטפלים מתקשים מאוד לתת מענה לצרכיה של אוכלוסייה חלשה זו. לפני כחצי שנה קבע בית המשפט המחוזי בתל אביב, שהתעריף שלפיו מתקצב משרד הבריאות

יום אשפח לקשיש סיעודי (כמסגרת מכרו האשפוז הסיעודי) הוא תעריף הפסד, הלוקה בחוסר סבירות קיצוני. בית המשפט קבע כי תעריף זה אינו מאפשר לבתי האבות לקיים את הקשישים בתנאי מחיה בסיסיים סבירים, ועל כן הוא בטל.

מאז התעריף לא שונה, למרות פניות חוזרות ונשנות למשרד הבריאות ולמרות עמדת ועדת הכספים של הכנסת, שדנה רבות בנושא וקראה למשרד לקבוע תעריף ראוי לאשפוז הסיעודי

די. בתי האבות, המופקדים על שלומם של עשרות אלפי קשישים סיעודיים, מוסיפים לעבוד בתעריפי הפסד ובמצוקה הולכת וגוברת, שמאיימת למוטט את הענף כולו.

מאז נכנס לתוקף מכרז האשפוז הסיעודי, החלה מגמה ברורה של בלימה בכניית מוסדות חדשים ובשיפוץ מחלקות לרווחתם של הקשישים המאושפזים. למעשה, בשנים האחרונות כמעט שלא נפתחו מוסדות לאשפוז סיעודי ציבורי, אלא רק מוסדות

כמימון פרטי. באלה מאושפזים העשירונים העליונים, שמממנים את הטיפול מכספם.

הדו"ח שהגישה הוועדה מצביע על צורך רחוף בתוספת של אלפי מיטות אשפוז לקשישים סיעודיים. אבל כל עוד הענף מתקצב בחסר, המחלקות יוסיפו להיסגר, מספר המיטות ביחס לאוכלוסייה יילך ויירד, איכות השירות תיפגע ואשפוז סיעודי סביר לא יהיה זמין, אלא לעשירים המסוגלים לממן מכיסם. הרפורמה בסיעוד והעברת

האשפוז הסיעודי לקופות החולים שעליהן הכריז בחודשים האחרונים סגן שר הבריאות, יעקב ליצמן, חייבות להתבצע רק לאחר תיקון התעריף וקביעת מנגנון מוגדר לערכו. התעריף צריך להכיל את כל רכיבי העלות שבה נושאים בתי האבות. התקציב שיועבר לקופות החולים למימון האשפוז צריך להיות ייעודי למטרה זו, כדי שלקופות יהיה התקציב הנדרש למימון האשפוז הסיעודי לפי פרוטוקולים רפואיים מקצועיים.

משרד הבריאות קבע זה מכבר, ובצדק, שעד שנת 2016 יצטרכו המחלקות הסיעודיות לעמוד בסטנדרטים פסיים חדשים כדי שיוכלו להמשיך לקלוט מאושפזים במימון משרד הבריאות. אם המצב הקשה לא יתוקן במהרה, בדרך של שיח ותיאום עם בתי האבות והגורמים הרלוונטיים, גורלם של קשישי העשורים הקרובים, שסומכים על משרד הבריאות ומשרד האוצר, יהיה כבי רע.

תחזית הזדקנות האוכלוסייה בישראל

מספר התושבים בגיל 65 ומעלה	אחוז התושבים בגיל 65 ומעלה	מבוגרים עם ירידה תפקודית	רופאים לטיפול במבוגרים בבתי החולים הכלליים
741.5 אלף	9.8%	175,800 אלף איש	1,194 רופאים
1.06 מיליון	12.2%	233,200 אלף איש	1,485 רופאים
1.36 מיליון	13.7%	342,400 אלף איש	1,895 רופאים



דוח הוועדה לתכנון גריאטרי לאומי, משרד הבריאות, ספטמבר 2011