

22.41x13.75	1	עמוד 17	המחנה החרדי	11/09/2025	95319370-7
חברים לרפואהברוך ליברמן - מנכ"ל עמותת חברים לרפוא - 16110					

"לקצץ בסל הבריאות? צריך דווקא להגדיל":

"לקצץ בסל הבריאות? צריך דווקא להגדיל"

יו"ר וועדת הבריאות ח"כ הרב יוני משריקי: קורא להותיר את התוספת במלואה

יונתן קופר

בשנה החולפת לכ-7,000 חולים במימון תרופות - שאינם בסל - ב-126 מיליוני ₪.

לדברי שחר עבוד, מנכ"ל "צו מניעה" להתמודדות עם סרטן המעי הגס, ומתמודד בעצמו, "כשהמחירים עולים, האוכלוסייה גדלה, והמציאות הקשה בארץ מובילה ללחצים, פציעות גופניות, פוסט-טראומה ומחלות אוטואימוניות - נדרש להרחיב את הסל, לא לכווץ אותו. ממילא התקציב לא גדל בקצב המתאים לגידול באוכלוסייה, לעלויות הטיפול המותאמים אישית ולתקן במדינות המערב, ואם החרב שמונחת על צווארנו לא מספיק חדה - נגזר גם הצמצום. מי יישאר מאחור ברולטה הרוסית? 3,000 חולי סרטן המעי הגס המאובחנים מדי שנה, או אחד מעשרות אלפי החולים בסוגי הסרטן השונים ובמחלות כרוניות אחרות?".

לפי ד"ר זאב פלדמן, יו"ר ארגון רופאי המדינה, "אי הוודאות סביב גובה תקציב סל התרופות והטכנולוגיות גורמת לדאגה גדולה אצל המטופלים כיוון שלחלקם היא גזירת מוות, ופוגעת גם ברופאים ובצוותים הרפואיים, אשר אין בידיהם את כל הכלים לבצע את מה שנשבעו לעשות - לרפא ולהציל חיים. יש לדאוג לתוספת קבועה בסך 1.5% בסל התרופות והטכנולוגיות בכל שנה".

נ' גוטליב, רכזת בריאות באגף התקציבים, השיבה כי הקיצוץ תלוי בהחלטת ממשלה.

הבריאות. הקצאה זו מכונה עדכון טכנולוגי ובשנת 2023 היא הייתה 650 מיליון ₪, לעומת 500 מיליון ₪ בכל אחת מהשנים 2021-2023. עתה מתבקש קיצוץ של 100 מיליוני ₪ - והחזרת העדכון ל-500 מיליון ₪.

פ' רוזנצווייג, מנכ"לית עמותת נאמן לשבץ מוחי, הזהירה מפני עליה במקרי שבץ מוחי: "חולים עם לחץ דם גבוה עמיד לטיפולים הם פצצה מתקתקת, כמו גם חולי לב שבסיכון לשבץ מוחי. אם טיפולים מתקדמים למניעה ולאבחון לא יכנסו לסל ולא יגיעו לחולים בזמן - ההשלכות יהיו דרמטיות משום שמדובר בחולים שחיים על זמן שאול. המשמעות של הקיצוץ עלולה להיות עלייה חדה בתוך שנה-שנתיים במקרי שבץ מוחי שיסתיימו במוות או בהפיכת החולים לסייעדיים. 'החיסכון' קצר הטווח הזה יעלה למדינה פי כמה יותר בטווח הארוך - שהרי הנטל הכלכלי של הטיפול הסייעדי בחולי שבץ כבד בהרבה מאישור הטיפול, שכבר הוכחו כיעילים ונמצאים ממש בהישג יד".

לפי גיא תבורי, מנכ"ל עמותת אולקן לקידום מדיניות לחולי סרטן, "כבר בסל הבריאות הנוכחי לא נכנסו 80% מהתרופות שהוגשו וחלק מהחולים האונקולוגיים, שאפשר היה להציל, פשוט נפטרו! אז עוד רוצים לקצץ בעוד 100 מיליון? כולנו יודעים שזה גזר דין מוות! הקיצוץ הזה יגדיל את הפער וישאר כ-90% מהתרופות החדשות מחוץ לסל". ברוך ליברמן, מנכ"ל "חברים לרפואה", סיפר על עזרתם

ועדת הבריאות דנה השבוע בכוונה לבטל את התוספת התקציבית בסך כ-100 מיליון ₪, בסל הבריאות. יו"ר הוועדה, ח"כ הרב יוני משריקי (ש"ס) קרא להותיר את התוספת במלואה, לאתר לכך מקור תקציבי שלא מתוך תקציב משרד הבריאות, ולקבוע אחוז תוספת קבוע לסל.

לדברי יוזמת הדיון, ח"כ מזרסקי (יש עתיד) "צעד זה יביא להשלכות חמורות על רווחתם ובריאותם של מאות אלפי מטופלים בישראל. קיים צורך ממשי ואף מתגבר להגדלת התקציב ולא בצמצום. הקיצוץ הצפוי יותיר חולים רבים, ללא גישה לטיפולים ולתרופות שהן לעיתים מצילות חיים. כל קיצוץ בתקציב סל הבריאות הוא גזירת מוות על חולים רבים. על רקע הצרכים הרפואיים הגוברים, ומחירי התרופות החדשות שמרקיעים שחקים ובמציאות שבה מצבו הבריאותי של הציבור הורע מאז פרוץ המלחמה, הצורך בהגדלת סל הבריאות הוא צו השעה".

ממרכז המידע והמחקר של הכנסת הובהר, כי ההתפתחות המתמדת של טכנולוגיות בתחום הבריאות מחייבת את עדכנו של סל הבריאות, אך לא נקבע בחוק מנגנון להרחבת הסל ולהכנסת תרופות וטכנולוגיות חדשות. עם זאת, בעקבות מחאה ציבורית, מאז שנת 1998 בכל שנה (מלבד שנת 2003) הוקצה תקציב שנתי להרחבת סל שירותי