



בלי הרדמה

במירכאות יש טיטורים ובחדרי ניתוח יש תורים. מי שרוצה טיפול מעודד, חייב לשלם. תשלום כלשהו, כמו שוחד, יכול לעזור

רפואה שחורה

תחת דגל אדם

רפואה השחורה חדרה זה מ כבר לתור כותלי קופת-חולים. מדובר במתן תשלום כלשהו, מעין שוחד, לרופאים ולאנשי-מינהל, כדי שיקדמו אדם מסוים הזקוק לטיפול ויתנו לו טיפול מעודד.

זהו פשיטת-רגל רעיונית מובהקת; מכת-ימות לרעיון ה אבות המייסדים, בדבר שיוויזון לכל החברים במתן שירותים וטיפולים רפואיים.

גירעון שגיא, מבכירי ההסתדרות, מודאג מן הרפואה השחורה וחושש, שער הבחירות הבאות יאבד המערך לא פחות מ-30 אלף קולות בגלל ניוונה של קופת-חולים. לא מכבר הצהיר שגיא — שהוא יו"ר האגף למינהל וכוח-אדם בהסתדרות — כי לנגד עיניו שלוש מטרות:

● לחסל את התורים הארוכים של הממתינים לניתוח.

● להפסיק את הטיטורים במר"פאות.

● לטוהר את קופת-חולים מגע הרפואה השחורה.

שגיא דיבר בתקיפות, לא היסס להאשים את האיש החזק של קופת-חולים, הפרופ' חיים דורון, בכך שהוא מנהל את הקופה ב-נוסח ארגנסט ית מבנק-לאומי. ובכל זאת, אני מטיל ספק אם הבין שגיא את עומק הבעיות של קופת-חולים ואת מימרי המשבר הפוקד אותה. נדמה לי, שגם הוא, כמו רבים בציבור, נפל קורבן למסע ה-

עיה מכוון, שניזום עליידי הנהלת קופת-חולים, ראשי משרד-הבריאות וחלק גדול מרופאי הקופה.

קריאת "הצילו!"

בציבור נוצר הרושם, שחולים רבים ממתינים חודשים, ואף שנים, לטיפול-דחוף — בגלל מחסור במיטות, בכוח-אדם ובתקציב. אין זו אמת. יש מספיק מיטות ודי כוח-אדם; אפילו תקציב יש. הסיבה העיקרית להמתנה היא סיבה מלאכותית. שור"ש בניהול כושל של מערכת-הבריאות.

סיבה נוספת: רצונם של אינטרסנטים — בהם רופאים ופוליטיקאים — לעורר בהלה בציבור כדי להשיג שתי מ"ר רות. ראשית, לאלץ את הציבור להשתמש בשיטות-שוחד כדי לקבל טיפול; ושנית, לשכנע את הציבור שכדאי להמשיך

● בבתי-חולים סורוקה ממתנים כ-900 איש, ארבע שנים, לניתוח בקע. דובר מרכז קופת-חולים הכחיש כי אונזי את הנתונים הללו; לדבריו הם מוגזמים לפחות פי שלושה — גם מבחינת מיספר הממתינים, גם מבחינת משך זמן ההמתנה.

מחברי. הקריאה להצלת הרפואה פירסמו נתונים בומבסטיים, כדי לעורר רושם של קטסטרופה ברפואה הציבורית. הסיתרון שהם מציעים: להנהיג ניתוחים במשמרת שניה, ולגבות מכל מנותח (קטרקט, בקע וורידים) סכום שבין 200 ל-400 דולר. ככל הנגוע למחלות זיהומיות,

הראשונה עיינים ויבואו למשי-מרת שניה תשושים.

אומר הר"ר חיים גורדון, מנהל בית-חולים קפלן ברחובות: "לא הייתי רוצה שאפילו הניתוח הפשוט ביותר ייעשה עליידי רופא עייף במשמרת שניה, ש"כבר הוציא את כוחו במשמרת הראשונה". לדבריו, "הפיתרון הוא באמת בשתי משמרות, אך לא במצב שבו מי שעובד במשמרת הראשונה ימשיך לע"בוד גם בשניה". עלי-פ"ר גורדון, אין מספיק רופאים בכירים במחלקה, כדי שיהיה אפשר לחלקם לשתי משמרות. והמתמחים אינם מסוגלים לעבוד ללא השגחה והדרכה, בגלל פגם בסיסי ב"חינוך הרפואי, המחייב הרבה מתמחים למעט חולים.

גם העברת חולים לבתי-חולים פרטיים אינה רצויה. המרכזים הגדולים ימנעו ביקר"ים ויגרמו סבל גם למנותחים וגם לבני משפחותיהם. אם יש"נם רופאים וצוותים רפואיים חופשיים בבתי-חולים בפרו-פריה, הרי מוטב שהללו יבואו לעבוד בבתי-חולים כמו סור-ר

לסרטן מוזנח ולמחלות פרקים יש באמת במערכת-הבריאות מצב קטסטרופלי; אך לא בכך עסקו מחברי הכרוז. הם הפחידו את הציבור בנתונים לא-נכונים, כדי לשכנע את מקבלי ההחלטות שיתירו עיסוק ברפואה פרטית בבתי-חולים ציבוריים, תחת ש"יכונו את מירב המאמצים בחיפוש אחר פיתרון של הבעיות האמיתיות. מט"רתם הייתה ברורה: להגדיל את הכנסתם של הרופאים.

רופאים תשושים

הטיטורים במרפאות — ביזבוז של ימים שלמים, כדי להתקבל אצל רופא מומחה ולזכות בסיכום-מחלה, במירשם או באישור רפואי כלשהו — מקורם במיבנה הבירוקרטי המסורבל של קופת-חולים.

מזה זמן-מה פועלות בקר"פת-חולים קבוצות-לחץ, השורפות להנהיג משמרת שניה בתשלום, בדרך להגדלת ההכנסה של הרופאים. אינני חולק, כמובן, על כך שגם קטרקט וגם בקע הם חוליים המחייבים טי"פול וניתוח. אלא שמיספר הדי ממתינים לניתוחים אלה כה קטן, עד שאפשר לחסל את התורים תוך חצי שנה מבלי להזרים שקל נוסף — לא מבכ"ס החולים ולא מתקציב הקופה. כיצור עליידי פיצול שעות העבודה של הרופאים — לשעות בוקר ול-

קה בבאר-שבע, מאיר בכפר-סבא או כרמל בחיפה, תחת שיעבירו את החולים אליהם. בינתיים חוגגת הרפואה השחורה בבתי-חולים ציבוריים וממשלתיים — גם באלה של קופת-חולים. לא רק שנותנים כסף לרופאים כסתר, גם מסייעים בכך להעלמות-מס.

שניים במחלקה

עליסי חוקי ההסתדרות וקופת-חולים, אסור לעובדים במסדרות הציבוריים לעסוק בעבודה פרטית, נוספת. והנה, במציאות, רוב הרופאים העובדים במשכורות מלאות בבתי-חולים של קופת-חולים פתחו זה מכבר קליניקות פרטיות — ובגלוי. יש מבניהם המקבלים באורח פרטי חולים ששם חברים בקופת-חולים אחרות — מכבי, מאוחדת ואפילו לאומית; אך יש גם שמקבלים חברים המבוטחים בקופה של ההסתדרות. כך עלול היווצר מצב של אס"ייה: שני חולים מאושפזים ב"בית-חולים של קופת-חולים, ב"אותה מחלקה, תחת סיקורו של אותו הרופא. אחד מן השניים הוא גם פציינט פרטי של הר"ר. פא ומשלשל לכיסו כסף טוב. האם יזכו שניהם לאותו היחס, או שמא יבחר הרופא להעניק יחס מעודד ללקוח הפרטי שלו? התשובה כמעט ברורה מאליה. גידעון שגיא תובע לקרוא לילד

רופאים מעוררים בהלה כדי לאלץ את הציבור לשלם שוחד

בשמו, להיאבק ברפואה השחורה ולהביר את השחיתות. רב פלג, יו"ר האגף לביטחון סוציאלי בהסתדרות, איש מפ"ם, מתנגד לו בטענה, שכל נסיון להטיל דופי בציבור רופאי הקר"פה כולם הוא נסיון פסול, שאין לו יסוד במציאות. אחד איש המערך והשני איש מפ"ם. האם מודרכים האנשים הללו עליידי חישובים מפלגתיים, או שהם חסרי פניות פוליטיות ושופטים כל בעיה לגופה?

רב פלג הוא חבר בוועדה שכונן לפני כחצי שנה הוועדה-פועל של ה"הסתדרות, כדי להילחם ברפואה השחור-

שעות אחרי-הצהריים. הרופאים מתנגדים לדרך זו והנהלת קופת-חולים לא רוצה להרגיז אותם. לכן היא מציעה תשלום עבור-עבודת רופא במשמרת שניה או העברת חולים מכפר-סבא לעפולה, מחיפה לצפת, מערד לאש-קלון.

עבודת-רופאים בשתי משי-מרות היא פיתרון גרוע. אחד מן השניים: או שהרופאים ב"משמרת הראשונה לא יעבדו די וישמרו על כוחם כדי לעבוד במשמרת שניה, או שיעבדו בהלכה, יסיימו את המשמרת



מורד שגיא
לחסל את התורים