



האגודה הישראלית
של קלינאי התקשורת

The Israeli Speech Hearing and Language Association
04-9075556 טלפקס: office@ishla.org.il www.ishla.org.il



04-08-24

אל:
חיים הופרט, סמנ"כל תכנון, תקצוב ותמחור Takzivim@moh.health.gov.il
עתידי קרני, אגף תקציבים, משהב"ר atidi.karni@MOH.GOV.IL

שלום רב,

התנגדות האגודה הישראלית של קלינאי התקשורת להסרת סעיף התערבות מקצועות הבריאות ממודל תקצוב פנימיות (הערות הציבור)

האגודה הישראלית של קלינאי התקשורת (ע"ר) היא העמותה הרשומה המייצגת את נשות מקצועות הבריאות העוסקות במקצוע טיפול בהפרעות בתקשורת בישראל, בסוגיות מקצועיות שונות העומדות על סדר היום.

האגודה מתנגדת בכל תוקף להצעת מודל תקצוב פנימיות - מדדים לשיפור השירות במחלקות הפנימיות - עדכון לשנים 2024-2025 סימוכין: 171784624, אשר פתוח להערות ציבור, ובאופן ספציפי להשמטת התקצוב עבור "טיפולים לימי אשפוז שניתנו במחלקות הפנימיות עבור תזונה קלינית, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת" (מודל התקצוב פנימיות ספטמבר 2022 סימוכין: 931740022; סעיף 5). זאת מן הטעמים הבאים:

1. השמטת התקצוב עבור טיפולים במקצועות הבריאות האמורים כמוה כאמירה המפחיתה בחשיבותם ותרומתם של טיפולים אלה לטיפול ולהחלמה של המאושפזים ולפרוגנוזה לאיכות חייהם לאחר האשפוז. זאת לאחר שבמודל מ-2022 הסעיף הנוגע להיקף ההתערבויות והטיפולים היה השני בהיקפו (18%) מבחינת התקצוב.
2. השינויים במודל המעודכן מתבססים על 3 נימוקים: אפקטיביות תקציבית (התפרסות על מספר רב של מדדים); אפקטיביות תהליכית (איסוף מידע רב באופן ידני שיצרה תהליך מורכב לדיווח ובקרה); ואיכות הנתונים והתוצאות (תקפות נתונים נמוכה בשל איסוף מידע ידני ושונות גבוהה).





האגודה הישראלית
של קלינאי התקשורת

The Israeli Speech Hearing and Language Association

04-9075556 טלפקס: office@ishla.org.il www.ishla.org.il



3. התמונה העולה מן הנימוקים שהובאו במסמך היא של הפחתת הסתמכות על מדדי איכות מהותיים לתקצוב מטעמים שהינם טכניים בעיקרם, וזאת, כאמור, עבור טיפולים שניתנה להם חשיבות רבה במודל התקצוב המקורי.
4. גם בלי להכיר לעומק את מערכות המידע והדיווח של בתי החולים, אפשר להניח כי במערכות אלה מדווחות אין ספור פעולות שונות ומגוונות, ולהסרה של דיווח על פעולות של ארבעה מהמקצועות בבתי החולים לא יהיה שינוי מהותי על תפקוד מערכות המדידה המורכבות. יתר על כן, בהנחה שמטפלים במקצועות הבריאות כפופים לכללי הדיווח הרפואי הנדרשים במערכת הבריאות, אפשר לקוות ולהניח במידה רבה של בטחון כי פעולותיהם מתועדות כנדרש במערכות המידע של בתי החולים.
5. הטענה של הסתמכות על דיווח ידני לא ברורה לנו, שכן אם מערכות בתי החולים מסתמכות על תיעוד ודיווח ממוחשבים, מדוע שהדיווח במקצועות הבריאות יהיה ידני, או, לחילופין, מדוע מידע שמוזן למערכת באופן ממוחשב נאסף ומעובד באופן ידני.
6. גם הטענה בדבר שונות רבה בדיווח נראית טענה טכנית בת פתרון, וחזקה על בתי החולים שיכולים להתמודד עם מערכות ניהול ורפואה מורכבות, שיוכלו להתמודד גם עם ארבעת מקצועות הבריאות האמורים.
7. לטעמנו, גם אם מדובר בפעולה מורכבת הדורשת הערכות רלבנטיות, אין זו סיבה ראויה לחדול לתקצב את הפעולות במקצועות אלה, ובכך להוריד את החשיבות שלהם בתהליך הטיפול הכולל במאושפזים.
8. זאת ועוד, לירידה בחשיבות של טיפולים במקצועות הבריאות (שכאמור זכו במודל לנתח נכבד מהתקצוב), עלולה להיות השפעה על ירידה בתקנים ובמילויים שתגרור ירידה נוספת בזמינות של שירותי הבריאות למטופלים בשירות אמבולטורי ובאשפוז, תחום שגם כעת סובל ממחסור קשה בכוח אדם.





האגודה הישראלית
של קלינאי התקשורת

The Israeli Speech Hearing and Language Association

04-9075556 טלפקס: office@ishla.org.il www.ishla.org.il



9. הדרישה לטיפול בתחום הפרעות בתקשורת עלתה משמעותית בשנים האחרונות, וקיבלה משנה חשיבות מאז תחילת המלחמה, בשל דרישה גוברת לשיקום בתחומי השפה, הדיבור, הבליעה, התקשורת והשמיעה.

10. לאור האמור לעיל, האגודה הישראלית של קלינאי התקשורת מתנגדת בכל תוקף לשינוי במודל התקצוב המשמיט את התקצוב בגין טיפולים במקצועות הבריאות, ולפגיעה העולה ממנו בבריאות הציבור וביכולת של השירות הציבורי לתת טיפול ראוי בתחומי הפרעות בתקשורת.

בברכה,

ד"ר שבע שלמון, קלינאית תקשורת

ד"ר לימור לביא, קלינאית תקשורת

יו"רית משותפת

יו"רית משותפת

ד"ר טלי בר משה, קלינאית תקשורת

ס"ורית

האגודה הישראלית של קלינאי התקשורת

העתק:

אורלי ברגרזון ביטון, קלינאית תקשורת ראשית משרד הבריאות, Orly.bb@MOH.GOV.IL

ד"ר ענבר צוקר, סגנית ראש חטיבת רפואה במשרד הבריאות, Inbar.Zucker@MOH.GOV.IL





האגודה הישראלית
של קלינאי התקשורת

The Israeli Speech Hearing and Language Association
04-9075556 טלפקס office@ishla.org.il www.ishla.org.il



נספח 1 מודל התקצוב 2022-2024 (המודל הקודם)

3. מצורף המודל ופירוט כלל המדדים לגבי שיפור האיכות והשירות במחלקות הפנימיות בבתי החולים הציבוריים הכלליים (להלן – המודל):

תואר – פירוט מדדים בנספח א*	אחוז	מדד	נושא
יימדד האיוש בפועל ביחס לתקינה ולגודל מחלקה	10.0%	רופאים - איוש	איכות
יימדד האיוש בפועל ביחס לתקינה ולגודל מחלקה	10.0%	סיעוד - איוש	
יימדד המצאות אחות אחראית במשמרת עם הכשרה מתאימה	4.0%	סיעוד - אחות אחראית	
יימדד שיעור האחיות בעלות הכשרה מתקדמת	4.0%	סיעוד - הכשרת אחיות	
יימדד היקף הטיפולים וההתערבויות של מקצועות בריאות הניתנים במחלקה, תוך שמירה על רמת הטיפולים וההתערבויות הכללית בבית החולים (יחס יעוצים והתערבויות/ימי אשפוז, ציון יחסי בין בתי חולים, תוך התייחסות לנפחי הפעילות הכללית)	18.0%	היקף טיפולים והתערבויות	
יימדד אחוז האשפוזים החוזרים תוך 7 ימים	4.0%	אשפוזים חוזרים	
על בסיס תוצאות סקר שירות במערך הפנימיות	40.0%	סקר שירות	שירות
יימדד שיעור השחרורים עד שעה 12 מתוך כלל המאושפדים	5.0%	שעת שחרור	
זמן ממועד קבלה מנהלתית במחלקה עד לביצוע קבלה סיעודית	5.0%	זמן מהגעה למחלקה עד ביצוע קבלה סיעודית וקבלה רפואית	
זמן ממועד קבלה מנהלתית במחלקה עד לביצוע קבלה רפואית	5.0%	זמן מהגעה למחלקה עד ביצוע קבלה רפואית	
	100%		

5. **היקף טיפולים והתערבויות: 18%**

מספר הטיפולים לימי אשפוז שניתנו במחלקות הפנימיות עבור תזונה קלינית, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת . בחישוב ימי אשפוז יכללו רק אשפוזים של מעל 24 שעות. עבור עבודה סוציאלית ורוקחות קלינית יימדד שיעור האשפוזים בהם נעשה ייעוץ/התערבות מתוך מספר האשפוזים בפנימיות. בחישוב האשפוזים יכללו רק אשפוזים של מעל 24 שעות.	הגדרה
עבור תזונה קלינית, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת: יש לדווח את מספר ימי האשפוז במחלקות הפנימיות בשנת הדיווח (בניכוי אשפוזים של יום אחד) ואת מספר טיפולים/התערבויות שנעשו בכל אחד מהתחומים לחולים בזמן האשפוז במחלקה הפנימית. במקצועות בהם יש סיווג למורכבות הדיווח צריך להיות מפולח לפי סוג התערבות (רגיל / מורכב / מורכב מאד) בנוסף יש לדווח את סך הטיפולים / התערבויות שנעשה באותה שנה בבית החולים בכל אחד מהתחומים (מפולח לסוג מורכבות), וכן את מספר שעות העבודה שנעשו בכל אחד מהתחומים באותה שנה בבית החולים.	דיווח נדרש
עבור עבודה סוציאלית ורוקחות קלינית: יש לדווח מספר האשפוזים של יותר מיממה במחלקות פנימיות ומספר האשפוזים בהם ניתן ייעוץ / התערבות של כל תחום לחוד. יש לדווח מספר שעות העבודה שהוקצו למחלקה הפנימית ומספר השעות הכולל בבית החולים.	ניקוד
החלק היחסי של כל בית חולים יחושב לפי חלקו במספר המיטות ברישיון. בכל אחד מהתחומים יקבע דירוג אורדנלי של בתי החולים בהתאם להיקף היעוצים לימי אשפוז / מקרי אשפוז ולמספר בתי החולים (בהשתתפות מלאה – 28 בתי חולים). היקף גבוה יקבל דירוג גבוה (28 – הגבוה ביותר) והיקף נמוך יקבל דירוג נמוך (1 – הנמוך ביותר). דירוג בית החולים יוכפל בציון למדרגה בהתאם למספר בתי החולים. מדרגה – 100% מחולק במספר בתי החולים. חלקם של חמשת התחומים שווה.	תנאי סף
אי ירידה בביצוע טיפולים והתערבויות בכלל בית החולים.	אי מיצוי
אי מיצוי תקציב סעיף זה על פי המדד, יחולק בין כלל בתי החולים באופן יחסי על פי זכאותם בסעיף זה.	

הצילום מתוך:

מודל תקצוב פנימיות מדדים לשיפור השירות במחלקות הפנימיות לשנים - 2022 2024 לפרסום.

סימוכין: 931740022 תאריך: כ"ו באלול, התשפ"ב 22 ספטמבר 2022

(ההדגשות הן שלנו)

