

EXECUTIVE COMMITTEE

Joseph Orly, Ph.D., President
Anat Jaffe, M.D-Ph.D., Secretary
Karen Tordjman, M.D., Treasurer
Web: <http://www.ies.org.il>

COUNCIL

Zeev. Blumenfeld. M.D
Alon Chen, Ph.D.
Yoav Sharoni, Ph.D.
Ilan. Shimon, M.D
Haim. Werner, Ph.D.

ערב ראש השנה תשע"א
28/9/2011

חברים שלום,

שתהיה לנו שנה טובה פורה ומקצועית, שנת עשייה וסיפוק, שנה של צדק ושלווה, בריאות שלמה
שגלעד שליט יוחזר בקרוב בריא בגופו ובנפשו.

בבקשה רשמו לפניכם **שכנס החורף יתקיים באילת בתאריכים 1 עד 3 לדצמבר 2011**. **מיקום**
הכינוס: במלון רויאל גארדן ומלון רויאל ביץ. הודעה על תוכנית הכנס וטופס הרשום ישלחו
בימים הקרובים.

בכנס המדעי שיערך ב-27 עד 28 למרץ 2012 בתל אביב יערכו בחירות לוועד האגודה. בקרוב תשלח
אל כל החברים בקשה להציע מועמדים לשמש כנשיא וכחברי ועד האגודה.

במסגרת הסיכומים של השנה שמסתיימת בימים אלו ברצוני להביא לידיעתכם שני נושאים
שקשורים לרפואה בתחום האנדוקרינולוגיה.
הראשון- סל הבריאות.

השנה התבהר לנו בצורה ברורה מדוע לא נדונו חלק נכר מהנושאים שהבאנו לדיון בשנים שעברו.
על פי מתכונת ההגשה לסל ישנם שני שלבים. בשלב הראשון צריך להעביר לצוות הסל הצעות
לתרופות וטכנולוגיות באופן סדור ומובנה. לכאורה כל מה שמוגש על פי צורה סדורה זו יובא
לדיון, דרוג ותעדוף בשלב השני. לאחריו מגיע שלב הסיכומים וההכרעה מה יכלול הסל.
חברי האגודה שלנו מגישים במשך 3 שנים ברציפות בקשות להכללת תרופות וטכנולוגיות. אלא
שתמיד הגשנו זאת במסמך כולל¹ ולא במסגרת מסמכי ההגשה הנדרשים. לכן בכל השנים
האחרונות חלק נכר מההמלצות שלנו שהתייחס בעיקר לתרופות גנריות [כגון אלפה D3],
תכשירים שאין עליהם רווח גדול או תבחינים בהיקף דרישה נמוך [כגון כרומגרנין A, נוגדנים ל-
TSI] כלל לא הובאו לדיון בשלב השני. התפקיד של האגודה מבחינת וועדת הסל הסתכם במתן
חוות דעת על הטכנולוגיות שהוגשו בצינורות המקובלים.

הסיבה העיקרית שלא הגשנו את הבקשות המקדמיות שלנו בצינורות המקובלים הייתה שנדרשת
לכך השקעה גדולה מאד של זמן. זה מתווסף לכל הפעולות האחרות שדורשות גם הן השקעת ידע

¹ מסמך בקשות שהועבר לאגודה עבור סל לשנת 2012 מצורף

וזמן. עקב כך נוצר מצב אבסורדי שרק חברות תרופה בעלי יכולת ועניין כלכלי מעבירות בקשות מסודרות לסל הכוללות מילוי טפסים רבים, צרוף הוכחות ומאמרי רקע. לכאורה כל אדם או גוף יכול לעשות זאת אבל נדרש לכך משאב זמן גדול.

בדיון שהתקיים בוועד ועם חלק מרכזי ועדות המומחים של האגודה² הוחלט על מספר צעדים:

- 1- נשלח מכתב [מופיע באתר האגודה] ליו"ר ועדת הסל.
- 2- כל חברי ועדת הסל יוזמנו ליומיים מרוכזים בחודש ינואר 2012 לצורך החלטה על התכשירים והתבחינים שנרצה להכניס לסל, לדיון בקבוצות ודיון משותף על קביעת האינדיקציות המתאימות וגם על דירוגם ותיעדופם.
- 3- ננסה לארגן בתקופה זו את מירב המתנדבים מקרב חברי האגודה לצורך הגשת בקשה בצינורות המקובלים. הערכה היא שנדרשת לכל תכשיר השקעת זמן של כשלוש עד ארבע שעות.
- 4- במקביל, ניידע ונשתדל לעורר לחץ חברתי- ציבורי לתיקון העיוות שתואר לעיל.

השני- מעמד רופאים בתחום אנדוקרינולוגיה ברפואה הציבורית.

כחלק מהכנה לשביתת הרופאים הארצית, האגודה לאנדוקרינולוגיה שלחה להר"י בקשה להביא לדיון עם משרד הבריאות והאוצר את הצרכים של הרופאים באנדוקרינולוגיה ובקשה לתיקון כשלים קיימים.

אחד הטענות העיקריות שלנו הייתה היעדר תקינה ייעודית ומחייבת לתחום. כתוצאה מכך לא הייתה התייחסות עקבית למקצוע שלנו ובכל מקום בארץ, השטח מצא את הפתרונות שלו. חלק נכר מהפתרונות הנ"ל הן על חשבון השכר והזכויות של הרופאים. האגודה בשילוב עם הר"י וחברה מקצועית שנבחרה ע"י הר"י [ארגון] החלה בתהליך של בניית תקינה מתוך התייחסות לעקרון "השרות הרצוי". אנו מבצעים בדיקה של העבודה שמתבצעת בשטח, עומסים על הרופאים, ובמקביל מנסים להעריך את האם כל החולים במחלות אנדוקריניות אכן מקבלים טיפול ע"י רופאים אנדוקרינולוגים. עזרתכם בהעברת מידע ובהמשך בתגובות למסמך ההמלצות חיונית.

היות והסכם הרופאים הקיבוצי שנחתם עם האוצר איננו כולל התייחסות מפורשת למקצוע שלנו, פנינו בבקשה לקיים פגישה עם דר' אידלמן ונציגי המשא ומתן בהר"י ולקבל הבטחה והבהרות לגבי אופן התרגום של מסקנות תהליך התקינה לעיל לביצוע. בקשנו לדון בסוגיית העדר תגמול על יעוץ במחלקות המתבצע בשעות הערב והלילה. בקשנו שדעתנו תשמע גם בוועדה העתידית לקום [הר"י ומשרד האוצר] בנושא מעמד זכויות רופאים המועסקים בתאגידים.

בשם ועדה האגודה לאנדוקרינולוגיה,

דר' ענת יפה

² רשימת חברי ועדות המשנה והרכזים - <http://www.ies.org.il/functionaries.asp>