

ס שר הבריאות מגלה בכנסת – ביום הפרקינסון הבינ"ל:

"רופאים מומחים בנוירולוגיה מיישראל – נמצאים כעת בזו"ל להשתלמויות בתחום – כדי לשפר את המענה"

מאת צבי רוזן,

כתב "המודיע" בכנסת

סגן שר הבריאות הרב יעקב ליצמן גילה אמש במליאת הכנסת – כעת דיון שהתקיים ארג"ל יום הפרקינסון הבינ"ל, כי "רופאים מומחים בנוירולוגיה מיישראל – נמצאים כעת בחו"ל להשתלמויות בתחום התנועה – כדי לשפר את המענה".

לדבריו, "תוחלת החיים בישראל הולכת ועולה. ב-30 השנים האחרונות עלתה תוחלת החיים בכשבע שנים וחצי. עם העליה המבורכת בתוחלת החיים, קיימת גם עליה במחלות האופייניות לגיל המבוגר, וביניהן גם במחלות שפוגעות במערכת העצבים המרכזית. אחת המחלות הבולטות ששכיחותן עולה בגיל המבוגר היא מחלת הפרקינסון, שפוגעת בעיקר במ-טופלים מעל גיל 60".

סגן השר הדגיש, כי "בישראל חיים כ-30,000 חולי פרקינסון והצפי הוא שבגלל הגידול המתמשך בתוחלת החיים, מספר החולים ילך ויגדל. מדובר במחלה נירורית דגנרטיבית קשה, שפוגעת בעצבים במוח, שאחראים על תנועה".

במכרו דבריו הטעים הרב ליצמן, כי "בשנים האחרונות, לאור התקדמות המחקר, נפתחו אפשרויות טיפוליות רבות לחולי פרקינסון, הן תרופתיות והן ניתוחיות. טיפולים אלו מאפשרים הקלה בסימפטומים ושיפור משמעותי באורח החיים של החולים. הטיפולים יכולים להינתן במסגרת מרפאות נוי-רולוגיות כלליות בשילוב טיפולים ממוקדות הבריאות בקהילה ובבתי החולים, והן במרפאות ייעודיות. לאור ההתקדמות בטיפול במחלה, הצורך ברופאים שיתמקצו בתחום זה, תחום הפרעות

התנועה, עלה באופן ניכר. ב-שנים האחרונות נעשים מאמצים על ידי האיגוד הנוירולוגי להשלמת הפער הקיים ברופאים מומחים להפרעות תנועה".

לפיכך, כאמור גילה סגן השר, כי "ישנם מספר רופאים מומחים בנוירולוגיה מהמרכז ומהפריפריה, שנמצאים כעת בהשתלמויות בחו"ל בהפרעות תנועה, וזאת על מנת לשפר את המענה בתחום".

קטע נפרד בדבריו הקדיש למתרחש בפריפריה ופרט ואמר, כי "פנו אלינו במספר הזדמנויות לאחרונה בשאלות שנוגעות לקידום הטיפול בחולי פרקינסון בפריפריה, והתשובה היא כמובן שמשרד הבריאות מתעדף את צפון הארץ ודרומה בכל פרויקט, הן מבחינה תפיסתית והן בפועל בתמיכות פיננסיות. בהקשר זה אציין את תכניות המענקים למעבר של רופאים מומחים לעבודה בבתי

חולים בפריפריה. אנחנו מקווים שגם נוירולוגים שהתמקצו בטיפול בהפרעות תנועה יבקשו להתקבל לתוכניות אלו. בנוסף, מוקצים לקופות החולים תקנים להתמחויות בבתי חולים וניתן לאייש בתקנים אלו גם מתמחים בנוירולוגיה, שיוכלו לחזור אחר כך לעבודה בקופות החולים".

ולסיום דבריו הבהיר, כי יום הפרקינסון הבינלאומי הוא יום חשוב מפני שהוא מעלה את המודעות למחלה, לאבחון ולטיפול בה. ברצוני להודות לכם על שבקשתם ממני לחלוק עמכם את פעילות משרד הבריאות בתחום זה. עשינו הרבה, יש עוד הרבה מה לעשות ואני אשמח שיתקיים דיון בוועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת להמשך הדיון.

פה אחד הועבר הנושא לדיון בוועדת העבודה והרווחה.

זקת החולים: זמינת לחולה פרקינסון מטרבריה לרמב"ם עולה 1000 שקל

חולי פרקינסון מהפריפריה בוועדה לפניות הציבור: "באיכילוב יש יותר רופאים מומחים למחלה מאשר בדרום ובצפון גם יחד"

מומחים שיוכשרו ובמסגרת התמחותם יהיו מחויבים לבוא לצפון.

חולי פרקינסון סיפרו לוועדה שישנה בעיה נוספת "לקופות החולים אין תשתית בסיסית של התמחויות להפרעות תנועה. בגלל זה מפנים אותנו באופן אוטומטי לבתי החולים. התש-תית צריכה להתחיל עוד קודם לכן בקופת החולים. זה שירות שחובה שיהיה בקופות החולים. צריך מעטפת של פיזיותרפיה, סיעוד, עובדת סוציאלית וקופות החולים מקשות עלינו ושולחות אותנו לתורים של למעלה מחצי שנה בתל השומר. אם בטעות הפסדנו את התור — נחכה עוד חצי שנה".

נציגי משרד הבריאות במ-שרד הבריאות אמרו כי "הכשרה של מומחים להפרעות תנועה היא לא התמחות והיא לא מצריכה רי-שיון. מרוב בהשתלמות שהיא תת התמחות. כיום הנורולוגים המומחים צריכים לטוס לחו"ל להשתלמות ואז חוזרים. תוך מספר חודשים יושלם מהלך של ההסתדרות הרפואית בי-שראל עם המועצה המדעית שיפעילו השתלמות כזאת בא-רץ. היא בשלבים סופיים ותוך כמה חודשים רופאים מהפריפ-ריה יוכלו להשתלם בתחום ואז לחזור לצפון ולהקים מרפאות תנועה. אנחנו רוצים לתת מענקים מיוחדים אבל אנחנו לא יכולים להכריח רופאים איפה לעבוד".

או נורולוג שעבר הכשרה לטיפול במחלת הפרקינסון כאשר בישראל יש 304 נורולוגים כללים. בבתי החולים בחיפה יש לכל היותר רופא מומחה אחד, ואף בבתי החולים בדרום — סורוקה וברזילי. לפיכך, חולים נאלצים לנסוע למרכז הארץ המרוחק מאוד מגוריהם ולהמתין זמן רב לתור במרפאה הייעודית".

עמיר כרמין יו"ר עמותת פרקינסון בישראל טען בדיון כי יש פער בין טיפול איכותי בין חולי הפרקינסון בפריפריה בדגש על הצפון לבין החולים המרכז. "באיכילוב יש יותר רופאים מומחים למחלה מאשר בדרום ובצפון גם יחד".

ציון אזרד מנהל סניף טבריה סיפר: "נסיעה במונית לחולה פרקינסון היא 1000 שקל מטב-ריה לרמב"ם. מצבם הכלכלי של חלק גדול מתושבי הפריפ-ריה פחות טוב מזה של תושבי המרכז והם לא יכולים לעמוד בהוצאות כאלו".

מנהלת המכון להפרעות תנועה במרכז הרפואי שיבא הסכימה עם הטענות "החולים הללו צריכים טיפול של מומחים והמרפאות הטובות הן במרכז. זה אבסורד טוטאלי שיש כאן מרחקים כאלה גדולים וחולים שלא מאפשרים להם טיפולים בקרבת מקום מגור-יהם. חולה חדש לפעמים מסו-רב מטיפול אצלנו לצערי כי אין לי מספיק רופאים. המועצה המדעית קיבלה את ההסתדרות הרפואית. אנחנו רוצים שיהיו

הוועדה לפניות הציבור התכנסה לדיון בנוי היעדר ט-יפול לחולי פרקינסון בפריפריה במסגרת ציון יום הפרקינסון הבינלאומי בכנסת. יו"ר הוועדה ה"כ הרב ישראל אי-יכלר אמר בפתח הדיון סי על פי ההערכות, בישראל היום בין 24 אלף ל-32 אלף חולים בפרקינסון. "במדינה כל כך קטנה זה מספר עצום. נכון להיום אין תרופה למחלת הפרקינסון, הרופאים המטפלים מתמקדים במציאת הט-יפולים המתאימים אשר יסייעו בשליטה על התסמינים של המחלה ויאפשרו למטופל להתמודד עמה, תוך כדי ניהול חיים תקינים ככל האפשר. הטיפולים משפרי החיים חייבים להיות קבלי תושבי המדינה באופן שוויוני באמצעות הגדלת תקני רופאים פריפריה, ימים מרוכזים של רופאים מומחים בבתי חולים בצפון ובדרום וכן מימון הסעות לחולי פרקינסון בסכום ראשוני של 30 מיליון ש"ח".

ח"כ ג'מעה אזבוגה הציג בעיה חריפה: "חוק בריאות ממלכתי קובע שקופות חולים או בתי חולים צריכים לספק את השירות הרפואי בזמן סביר ובמרחק סביר ולא כך קורה. בעוד שבבתי החולים במרכז הארץ — איכילוב ושיבא, יש כשישה רופאים מומחים לט-יפול במחלה, בבתי החולים בצפון הארץ — זיו, העמק ונהריה — אין מרפאה ייעודית