

בריטניה – תורם**עדכון 2015****(מבוסס על דוח ממסדי)**

מערכת הבריאות הבריטית מבוססת על דגם סוציאלי-סטטי מלא: המערכת מבוססת על "משלם אחד" - מומנת כמעט כליה על ידי המדינה (מערכת המס). השחת הרפואני ניתן חינם. תקציב משרד הבריאות מממן את הרפואה הציבורית הלאומית. תקציב משרד הבריאות עומד על כ- 110 מיליאר שטרלינג (2014). ההכנסות של מס הכנסה בבריטניה עומדות על כ- 154 מיליאר שטרלינג, יוצא איפה שחבו של מס הכנסה מיועד למימון תקציב הבריאות. כ- 13% מהאוכלוסייה מבטחים עצם באופן פרטני (PMI), בנוסף לשיחת החינם הממשלה.

החבד הרפואי הבסיסי הם חפאים כללים (GP) שחובם במעמד של חפאים עצמאיים שחתמים על הסכם העסקה עם מערכת הרפואה הממלכתית (NHS). קיימים גם מעט מאד חפאים ומרפאות שמשופקים לשיחת רפואי כלית פרטית שמתפקדים מחוץ למערכת הציבורית. אצל כל חפא כללי (חפא משפחה ושומים כ- 1500 מטופלים).

החבד הרפואי השני הוא רפואי המומחה שבמי סביב בבית החולים. חב השיחות של חב זה הם ציבורים (המומחים מקבלים משכורת מהמדינה), אך היקפו של השיחת שמשופק על ידי השוק הפרטני ממשמעות.

מספר המיטות בבית חולים רפואי נמוך מאד בהשוואה למדינת אחותה באינפיה. מайдך, היקף השיחות הרפואיים שמערכת הרפואה הציבורית חCAST מגורי- רפואי פרטיים צומח בתילוות - גדל פי שבעה בעשור שבין 1998- 2009. מ-1 מיליאר שטרלינג לשנה ל- 7 מיליאר שטרלינג ב- 2009. הרפואה הציבורית מספקת גם שירותי אשפוז בתשלום בבית החולים הציבורים "Pay-beds". מספר המיטות הפרטניות נמוך מאד. מי שימוש זוכה לשיחת מלונאות רפואי ברמה גבוהה יותר (אך השיחת הרפואי עצמו "שוווני", קר לפחות באופן רשמי).

זמן המתנה לטיפולים (לא דוחופים) בבית חולים, החל מיום ההפנייה ועד לתחילת הטיפול, השתפר ועמד על כחודש (חציו), כאשר כ- 98% מהמטופנים ממתינים פחות מ-18 שבועות.

ביקורות רבתה מושמעת באנגליה באשר ליעילות רפואי החכם שאינה עמדת ב"סטנדרטים בסיסיים". שיחת רפואי החכם מסופקים על ידי הרפואה הציבורית, אך קיימים מרכזי לשיחת חכם רפואיים בהם הגישה לחפא כמעט מידית. הנטנים הרשומים על רפואי החכם נחשבים ללא-מדויקים כי חלק מהפניות לחדר המין אין בהכרח דוחופות. מספר הביקורים בחדר המין כמעט והוכפל בין השנים 1991-2009 מ-11 מיליון פניות בשנה ל-20 מיליון.

משך המתנה בחדר המין הגיע בשנות התשעים, במkrם רבים, ל-24 שעות! כוון חב המטופלים (98%) ממתינים פחות מ-4 שעות.

בשנים 1997- 2010 - כמעט כל שנה מוכחת "רפורמה משמעותית" בשיחת הבריאות הציבורית.

"רפואה שוונית לכל", על חשבן המדינה (NHS), הונגה בבריטניה כבר בשנת 1946. תוך מספר שנים נסק הביקוש לשירותי רפואי – כאשר השירות חינם, אפשר לגשת לרופא עם כל הצטננות. כבר בשנה הראשונה לאחר החוקיקה החלו להצטבר גירעונות תקציביים. קיצוצים לא אחריו לבוא: בשנים 1950-1959 קטנו ההשקעות בבניין בת' חולים והו 1/6 מאשר בארץות הבריט (ההשקעה לנפש). בסוף שנות ה-60 כבר החלו להיווצר תורים ארוכים לטיפולים ולניתוחים. במחצית שנות ה-70 כבר המתינו בתורו כ- 700,000 בריטים. לרופא בריטי יש בממוצע כ- 3,000 פציאנטים בהשוואה לכ- 550 אצל הרופא האמריקאי. ממוצע הזמן שמקדים הרופא הבריטי לחולה עומד על כ- 5 דקות (לאחר שהחוליה המתין לו שעوت). המערכת ממוננת באמצעות מס ההכנסה. הוצאות מערכת הבריאות בולטות למעלה ממחצית מתובל' מס ההכנסה (תקציב בריאות של 65 בילון שטרלינג לעומת תקציבי מס הכנסתה של 118 בילון בשנת 2002). המאפיין העיקרי של המערכת הוא רשותת הבחירה בתור המתארך כמעט לכל טיפול. אחד מהנושאים העיקריים במערכות הבחירה ה先后נות היה הקטנת תור המתינים לניטוחים. בין השנים 1980 עד 1997 גדל תקציב המערכת ב- 50% במונחים ריאליים, ובכל זאת גדל תור המתינים לשפוד בשני שלישים

הסיבה היחידה שמנעה את קרייסת מערכת הבריאות היא כפי הנראה המערכת המקבילה של הרפואה הפרטית. תור המתינים לניטוחים הוערך בשנת 2002 בכ- 1.5 מיליון חולים (John Spiers, Institute of Economic Affairs). **הلونדון טלגרף** כתוב כי תור המתינים "קצר יחסית" בזכות האפשרות החוקית לרכוש שירות רפואי, שלא מלאן כן היה תור המתינים ארוך פי כמה. הבדיקה הרווחת בבריטניה היא שאף אחד לא מת מחוסר יכולת לשלם עבור שירותי בריאות, הבריטים מתים בתור לשירותי הבריאות... בניתוחים מסוימים עלול התור להתארך עד שנתיים...

כאשר הממשלה משלמת לרופאים עבור טיפול בחולים נוצרת מערכת מושחתת של הגשת חשבונות כוזבים על טיפולים כביכול. יש המערכים את היקף תעשיית החשבונות הכספיים בבריטניה בלמעלה מ- 100 מיליון שטרלינג בשנה.

מערכת הבריאות הבריטית מהוות דוגמה טובת לתסritis האירועים כאשר הממשלה מחליפה את כוחות השוק התחרותיים. במקומות זמינים ונגישות לשירותים מודרניים וחכניים מבקשת המערכת מהאזורים להנמי את ציפויותיהם – על דלת הרפואה הציבורית הבריטית תלוי השלט "המלאי אזל – נא להמתין...". קיים מחסור תמידי באנשי צוות רפואיים וגל קבוע וגואה של תלונות, אך ככל בריטי יודע שהרפואה חינם"... סל הבריאות מגבל טיפולים ותרופות והרופאים מונחים באופן נוקשה שלא להציג תרומות יקרות מסויימות למורות שמן חלק מהס"ל", אלא אם החוליה דורש במפורש... למלטה ממחזית חולי הסרטן לא זוכים כלל להגיא לרופא מומחה. מספר המכונים האונקולוגים (לטיפול סרטן) בבריטניה הוא חמישית(1/5) מאשר בארצות הברית, בהתאם לגדול האוכלוסייה.

העיתון הגרמני, **פרנקפורטר אלגמינה**, סוקר את מערכת הבריאות הבריטית (ינואר 1999): "...ה-NHS, שירות הבריאות הבריטי, נתן בשבר עוקם. באחד מימי ראשית השנה החדשה נתנוו בבריטניה כולה רק 18 מיטות פנויות ביחידות לטיפול נמרץ... ממשלה הליבור הבטיחה לפני הבחירה, כי בדעתה להבריא את המערכת ולקצר את התורים לניטוחים... שנה לאחר היבחרה, נאלצה ממשלה בליר להודות, כי התורים התארכו, במרקם להתקצר... רפואיים ובתי חולים קיבלו הוראה ממשרד הבריאות למתן עדיפות לניטוחים שגרתיים [כדי "להיפטר" מהם במהירות וליצור מראות עין של קיצור תורים...], וה透צהה היא שמי שזקוק לניטוח קשה – ממתין עכשו לתור זמן רב עוד יותר..."

"...הידיעה הזו, שהופעה בטוור צדי [בטיימס הלונדון], הבירה ל' אחת ולתמיד למה מערכת הבריאות הבריטית נמצאת למרחוק שנות או מהעולם הנאור, ולא בטוח שיכולה לעמוד בשורה אחת עם חלק מדינות העולם השלישי... אני מעריץ מלהב של התרבות הבריטית... עומד נדהם מול הריקון והחוושך בהם ספוגה הרפואה הציבורית שלה.

דומה שאין הימים מודינה מערבית אחת בה מתגלם, בעוצמה שכזאת, העירון של רפואיים מול רפואיים לשאר בני העם.ומי שחי כיום בבריטניה יכול להבין למה מערכת הרפואה הציבורית הייתה המרכיב העיקרי במשמעות הבחירה של הליבורן בדרך למפה. ואכן, הבוחר הבריטי הבahir באופן מוחץ, כי שום מצב כלכלי מצין לא מדובר אליו כשהמדינה מתקשה לפטור את כאבי הגרון של הילדים שלו.

מה שמזר בכל המצב הזה הוא, שנקודת הפתיחה ממנה נהנים תושבי בריטניה דווקא מבטיחה ביותר. הם אינם נדרשים לשלם פנסי אחד עבור שירות בריאות, תרופות לילדים ניתנות בחינם, רפואיים תורניים עוטרים ביקורי בית ללא האגבלת והביקורים בחדרי המין, כמו גם האשפוזים בבית-החולים עצם, לא מסתיימים בחיבור כספי.

אר כאן גם קבוע הכלב... אין ארחות חינט... ביד אחת נותנת שירות חינט, וביד השנייה קיצוצים מפליגים בשירותי הבריאות. לוקחת אחריות... אך לא מסוגלת לתת שום פתרון לצורכי השעה.

...השיטה בבריטניה, בניגוד לנו שאצטנו, לא מאפשרת לחולים ללקת על דעת עצמם לרופא מומחה... כלום חיבטים להתייצב אצל רופא המשפחה... שעושה כל שביכולתו כדי לפתור בעיות... הוא לא תמיד מבין... ורק במקרים נדירים מסכים להפנות סוף סוף לרופא מומחה.

[תשולם לביבי-סיטר עולה למעלה מ- 4 שטרלינג לשעה. רופא צוטר ברטיטני משתמש 3.71 שטרלינג לשעה, כ-30 שקל. תמורת עבודה של 6 ימים בשבוע, 12 שעות ביום!!].

...בכל פינה המדינה מתפתחים יום בתי החולים הפרטיים, הגובים 400 שטרלינג עבור יום אשפוז, ואילו הרופא המתפל לא מסתפק בפחות מ-100 שטרלינג לבדיקה של 20 דקות... את דמי הcis שמשלמת המערכת הציבורית, משאים הרופאים הטובים בבריטניה ... לצעירים שרק סיימו את האוניברסיטה..."