



הכנסת

מרכז המחקר והמידע

ירושלים, כ"ז באייר תש"ע

11 במאי 2010

לכבוד

חברי ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת

בחינת יישום חוק דם טבורי, התשס"ז-2007

מכתב זה נכתב לקראת דיון דחוף בוועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת בנושא **אי-יישום חוק דם טבורי, התשס"ז-2007**, שיזמו חה"כ זבולון אורלב, זאב בילסקי, עינת וילף ואנסטסיה מיכאלי.

במכתב יוצגו נתונים על שלושת בנקי הדם הטבורי הציבוריים הפועלים בישראל וכן תיבחן מידת היישום של חוק זה, שמקורו בהצעת חוק פרטית שיזם חבר הכנסת משה כחלון. יישום החוק כרוך בהתקנת תקנות ונהלים כקבוע בכמה מהוראותיו, וכן בהקצאת תקציב שנתי למימון הטיפול ב-1,000 מנות דם טבורי בבנקי הדם הציבוריים בישראל. כפי שיוצג בהמשך המכתב, תקנות ונהלים כאמור טרם הותקנו וגם המימון הקבוע בחוק לא הוקצה ולא הועבר לבנקים הציבוריים.

א. רקע¹

דם חבל הטבור הוא מאגר עשיר של תאי גזע (תאי אב) של מערכת הדם, שהם בעלי יכולת גבוהה לחדש את מערכת הדם ואת מערכת החיסון לאחר טיפול כימותרפי. תאי גזע אלה מושתלים בגוף לשם טיפול במחלות ממאירות או גנטיות וריפוי שלהן, וסבורים כי בעתיד הם ישמשו גם לריפוי רקמות גוף הניזוקות מתהליכים וממחלות שונים. השימוש בתאי גזע שמקורם בדם טבורי מגדיל את מאגר התורמים הפוטנציאליים להשתלות מוח עצם. עד היום בוצעו ברחבי העולם כ-10,000 השתלות ממנות דם חבל הטבור שהוקפאו בבנקים ברחבי העולם.²

הדם הטבורי נאסף בתום הלידה, לאחר ניתוק התינוק מחבל הטבור, על-ידי צוות חדר הלידה, בסיוע מתרימות הדם. לפני הלידה מתבקשת היולדת למלא שאלון רפואי, בדומה לשאלון הנדרש בתרומת דם רגילה, לחתום על טופס הסכמה מדעת לביצוע ההליך וכן להיבדק בבדיקת דם לשלילת מחלות זיהומיות.

מנת הדם שנאספה מועברת למעבדה, ושם נעשית בה סדרת בדיקות, ובהן ספירת תאים, קביעת מספר התאים הנושאים את האנטיגן CD34, קביעת סוג הדם, בדיקות סטריליות של המנה ובדיקת סיווג רקמות HLA, כדי להבטיח את איכותה של מנת הדם. בתום תהליך זה, אם הוחלט להקפיא את המנה, היא

¹ חלק זה מבוסס על החומרים שלהלן: פרופ' ארנון נגלר, "השתלות מדם חבל הטבור", *The Medical* (1 באוגוסט 2007); עליזה סוויד, "בנק דם חבל הטבור – היבטים אתיים", **ביטאון הסיעוד האונקולוגי בישראל**, יג, 1 (מרס 2004), עמ' 37-38; אתר האינטרנט של מגן-דוד-אדום, **מצגת בנושא בנק הדם הטבורי הציבורי הארצי**, <http://www.mdais.org/357>, תאריך כניסה: 6 במאי 2010; פרופ' אילת שנער, מנהלת שירותי הדם של מד"א, שיחת טלפון, 10 במאי 2010; מר שמעון רבינוביץ, מנהל תפעול, "בדמייד חי"י", בנק דם טבורי ציבורי, שיחת טלפון, 10 במאי 2010; ד"ר אריה גניגר, אחראי על הפיתוח המדעי של קבוצת "טבורית", שיחת טלפון, 5 במאי 2010.

² פרופ' ארנון נגלר, "השתלות מדם חבל הטבור", *The Medical* (1 באוגוסט 2007).

מועברת להקפאה בטמפרטורה של מינוס 196 מעלות בחנקן נוזלי, ואפשר לשמור אותה בצורה זו במשך יותר מ-15 שנים.

יש שני סוגים של בנקי דם טבורי, בנקים פרטיים ובנקים ציבוריים. **בנק דם טבורי פרטי** מוקם בידי חברות פרטיות למטרות רווח, וייעודו לאפשר למשפחות המעוניינות בכך לשמור את הדם הטבורי של היילוד לשימוש עתידי של בני-המשפחה. השירות ניתן תמורת תשלום חד-פעמי של כמה אלפי שקלים, ובמסגרתו מוקפאת המנה בבנק כשהיא נושאת שם מסוים, והיא רכושה הפרטי של המשפחה שרכשה שירות זה.

בישראל יש ארבעה בנקי דם טבוריים פרטיים: "טבורית", במרכז הרפואי ע"ש שיבא תל-השומר; "קריוסל", במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, תל-אביב-יפו; "תא לחיים", בבית-החולים האוניברסיטאי הדסה, ירושלים; ו"בנק החיים, ביוקורד", ראשון-לציון.

בנק דם טבורי ציבורי, לעומת זאת, מוקם בידי גורמים ציבוריים הפועלים ללא מטרות רווח וייעודו איסוף והקפאה של מנות דם טבורי שתרמו יולדות לשימוש כלל הציבור, כלומר לכל מי שיזדקק להשתלת מוח עצם בארץ ובעולם. היולדת חותמת על טופס הסכמה מדעת, שמובהר בו כי היא תורמת את דם חבל הטבור שייאסף לטובת כלל הציבור. על מנות אלה לעמוד בקריטריונים בין-לאומיים להבטחת התאמתן להשתלה, בין היתר לעניין גודלה של מנת הדם (מעל 60 מ"ל) ומספר התאים שבה (900 מיליון תאים ומעלה). רק שליש עד 40% מהמנות נמצאות תקניות ומתאימות להשתלה על-פי הקריטריונים הבין-לאומיים, ורק הן מועברות להקפאה. מנות אלה מקבלות מספר מזהה והן אינן נקשרות בשם התורמת. פרטי מנת הדם מועברים למאגר מידע לאומי ובין-לאומי, כדי שהמידע עליהן יעמוד לרשות כל מרכז השתלות בארץ ובעולם.

בישראל יש שלושה בנקי דם ציבוריים: בנק הדם הטבורי במרכז הרפואי ע"ש שיבא תל-השומר; בנק הדם הטבורי של מגן-דוד-אדום; בנק הדם הטבורי "בדמיך חיים" בירושלים.

ב. בנקי הדם הציבוריים בישראל

בנק הדם הטבורי הראשון בישראל הוקם בשנת 1994 במרכז הרפואי ע"ש שיבא תל-השומר.³ כאמור, לצדו של בנק זה פועלים **בנק הדם הטבורי הציבורי של מגן-דוד-אדום (להלן: מד"א)**, שהוקם בשנת 2005 בשיתוף גורמים שונים ובהם האגודה למלחמה בסרטן,⁴ ובנק הדם הטבורי הציבורי "בדמיך חיים" בירושלים, שהוקם בשנת 2006 על-ידי אגודת "דור ישרים".⁵ שני הבנקים הציבוריים האלה ממומנים מתרומות בלבד.

להלן נציג נתונים על בנק הדם הציבורי של מד"א ובנק הדם הציבורי "בדמיך חיים". לצערנו, חרף פניותינו החוזרות ונשנות לא הצלחנו לקבל מידע על בנק הדם הטבורי הציבורי בבית-החולים שיבא תל-השומר:

³ אתר האינטרנט של המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל-השומר, http://nashim.sheba.co.il/Dam_Taburi, תאריך כניסה: 9 במאי 2010.

⁴ אתר האינטרנט של מגן-דוד-אדום, <http://www.mdais.org/357>, תאריך כניסה: 9 במאי 2010.

⁵ אתר האינטרנט של "בדמיך חיים", בנק דם טבורי ציבורי, www.cordblood.org.il, תאריך כניסה: 9 במאי 2010.

היקף כוח- אדם	ימי פעילות	מספר מנות שנמסרו להשתלה	מספר פניות למידע על מנה במאגר	מספר המנות המוקפאות כיום בבנק	מספר הנתרמות בכל שנה	בתי-חולים שבהם יש התרמה	בנק ציבורי
5 משרות מתרימות ; 2.5 משרות מעבדה	א-ד	13	כ-80	כ-3,200	כ-2,500	המרכז הרפואי ע"ש וולפסון בחולון ; המרכז הרפואי תל- אביב-יפו ; בית- החולים האוניברסיטאי הדסה עין-כרם ; בית החולים ליולדות של הסהר האדום במזרח ירושלים. ⁷	מד"א ⁶
4 מתרימות ; 5 עובדי מעבדה	מוצ"ש עד ה' בבוקר	3	כ-60	כ-2,500	-2,500 3,000	בית-החולים שערי צדק בירושלים ובית-החולים ביקור חולים בירושלים. ⁹	בדמיך חי"י ⁸
		16	כ-140	כ-5,700	כ-5,500	7 בתי חולים	סך הכול

אפשר לראות כי בשני הבנקים הציבוריים האלה, הפועלים בשבעה בתי-חולים בישראל, נאספות כ- 5,500 מנות בשנה. במאגרים של שני בנקים אלה מוקפאות כיום כ-5,700 מנות, ומיום הקמתם ועד היום נמסרו מבנקים אלה 16 מנות להשתלות.

מנהלי הבנקים הציבוריים שעמם שוחחנו במהלך כתיבת מסמך זה מסרו לנו כי היענות היולדות לתרום דם טבורי היא כ-100%, אולם מאחר שפעילות הבנקים תלויה בגיוס כספי תרומות, היקפה מצומצם ביחס להיענות, והיקף זה צומצם עוד יותר בעקבות המשבר הכלכלי. הבנקים ציינו עוד כי יש בתי-חולים הפונים אליהם בבקשה לשתף פעולה בעניין זה, אולם מנגד יש בתי-חולים שאינם ששים לשתף פעולה, מסיבות השמורות עמם.

יש לציין כי קבוצות מיעוטים אינן מיוצגות כהלכה במאגרי תורמי מוח עצם, מסיבות שונות, ולכן הבנקים הציבוריים שמים דגש גם בתמהיל המנות, כדי שבמקרה הצורך יימצא תורם מתאים לחולים מכלל הקבוצות האתניות ומכלל העדות. העובדה שהבנק הציבורי של מד"א פועל גם בבית-החולים לגליל המערבי בנהרייה, ובאופן לא סדיר גם בבית-החולים ליולדות של הסהר האדום במזרח ירושלים, מאפשרת לקדם מטרה זו, אולם יש הסכמה בקרב העוסקים בתחום כי לא די בכך ויש לבחון את האפשרות להרחיב את רשימת בתי-החולים שבהם יש התרמות, ולשלב בה גם בית-חולים בדרום הארץ.

⁶ פרופ' אילת שנער, מנהלת שירותי הדם של מד"א, שיחת טלפון, 10 במאי 2010.
⁷ ההתרמה בבית-החולים ליולדות של הסהר האדום במזרח ירושלים אינה קבועה.
⁸ מר שמעון רבינוביץ, מנהל תפעול, "בדמיך חי"י", בנק דם טבורי ציבורי, שיחת טלפון, 10 במאי 2010.
⁹ בנק ציבורי זה פעל בעבר גם בבית-החולים מעייני הישועה בבני-ברק, אולם התרמה זו נפסקה בפברואר 2008.

ג. חוק דם טבורי, התשס"ז-2007

ב-25 ביולי 2007 התקבל בישראל חוק דם טבורי, התשס"ז-2007 (להלן: החוק), שמקורו בהצעת חוק פרטית שיזם הה"כ משה כחלון. **על-פי סעיף 15 לחוק, תחילתו של חוק זה היא שנה לאחר פרסומו, כלומר ביולי 2008.**

החוק מסדיר את פעילותם של בנקי הדם הטבורי הפרטיים והציבוריים בישראל, ובין היתר מתן ההיתר להקמה ולהפעלה של בנק טבורי או שלילתו של היתר זה, הליך קבלת ההסכמה מדעת לאיסוף מנות דם טבורי, תהליכי איסוף מנות הדם, הטיפול במנות הדם ותקצוב הטיפול ב-1,000 מנות דם בבנקי הדם הטבורי הציבוריים.

להלן ייבחנו שתי שאלות בסוגיה זו: **האחת**, האם הותקנו התקנות והנהלים הדרושים ליישומו של החוק כקבוע בכמה מהוראותיו? **האחרת**, האם התקציב שנקבע בחוק לעניין זה אכן הוקצה, ואם כן, האם נוצל?

1. קביעת תקנות ונהלים

בכמה מסעיפי החוק נקבעו חובתו של שר הבריאות להתקין תקנות וכן חובת מנכ"ל משרד הבריאות לקבוע נהלים לביצועו. להלן הסעיפים הקובעים חובות אלה:

דרישות ותנאים לקבלת היתר הקמה והפעלה של בנק טבורי בישראל: סעיף 6(ו) לחוק קובע כי שר הבריאות יקבע הוראות לעניין הדרישות והתנאים לקבלת היתר להקמה והפעלה של בנק טבורי בישראל, לרבות הציוד והמכשור הרפואי הנדרשים לצורך הפעלת הבנק וכן קיומם של ערבויות ותנאים להבטחת המשכיות השירות על-ידי בנק טבורי פרטי. **על-פי סעיף 16(ב) לחוק, תקנות ראשונות בעניין זה יותקנו בתוך 180 יום מיום תחולתו של החוק, דהיינו עד ינואר 2009.**

הסכמה מדעת לאיסוף מנת דם טבורי והטיפול בה: סעיף 4(ב) לחוק קובע כי שר הבריאות יקבע הוראות לעניין הסכמה מדעת, לרבות המידע שיש למסור ליולדת ולאבי היילוד לשם קבלת הסכמתם וכן לעניין טופס ההסכמה;

טיפול במנת דם טבורי: סעיף 5(א) קובע כי מנכ"ל משרד הבריאות יקבע את הבדיקות הדרושות לשם הבטחת איכות מנת הדם הטבורי, בטיחותה והתאמתה להשתלה. סעיף 5(ג) לחוק קובע כי מנכ"ל המשרד יקבע הוראות גם בעניין המידע הרפואי שיש לקבל מהיולדת והמצבים שבהם אין לאסוף דם טבורי מיולדת; המידע שיש לקבל על היילוד שהדם נאסף לאחר לידתו והבדיקות שיש לבצע במנת הדם; מספר התאים המזערי ותנאים נוספים הנחוצים להבטיח כי המנה מתאימה להשתלה, כולל הוראות לטיפול במנה שאינה מתאימה להשתלה; הבטחת הטיפול במנת הדם הטבורי; הבטחת איכות מנת הדם או תאי האב ובטיחותם. סעיף 14(ג) לחוק קובע כי כל הנהלים שיקבע מנכ"ל המשרד לפי חוק זה יפורסמו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

כאמור, על-פי החוק על שר הבריאות להתקין תקנות ראשונות עד ינואר 2009, אולם כיום, כמעט שנה וחצי ממועד זה, טרם הותקנו תקנות ועוצבו נהלים. לשם יישום חוק זה הקים משרד הבריאות בסוף שנת

2007¹⁰ צוות רב-תחומי לכתיבת התקנות והנהלים, ובעקבות עבודה זו גובשה טיוטה של תקנות ונהלים על-פי דרישות החוק, אולם לדברי המשרד "הזמן שנקבע בחקיקה להתקנת התקנות לא לקח בחשבון את מורכבות הנושא וחדשנותו ברמה הלאומית, דבר שהצריך עבודה קשה".¹¹

משרד הבריאות מסר כי כיוון שמדובר בנושא חדשני בעולם כולו הוכנו התקנות בזהירות הראויה לנושא מסוג זה, בהתייעצות עם גורמים מקצועיים שונים. במהלך העבודה ביקש הצוות המקצועי את התייחסותם של כ-40 גורמים הנוגעים בדבר, למשל בנקי דם טבורי, בתי-חולים, קופות-חולים ועמותות חולים, וניתנה לגורמים אלה אפשרות להציג את התייחסותם בפני הצוות.¹² המשרד אף פרסם את טיוטת התקנות והנהלים באתר האינטרנט שלו, וביקש לקבל את התייחסותו של הציבור לכך עד ל-15 בנובמבר 2009.¹³ לדברי המשרד, כל ההתייחסויות שהתקבלו נדונו ונמסרה תשובה מנומקת לכל הפונים בעניין זה, ובשל מורכבות הנושא "הליך התקנת התקנות וקביעת הנהלים אורך יותר מהמועד שנקבע בחוק".¹⁴ מהמשרד נמסר עוד כי בימים אלה הוא מעביר את הטיטות לאישור משרד המשפטים.¹⁵

אחת ההשלכות של אי-התקנתם של תקנות ונהלים היא היעדרו של פיקוח, שמטבע הדברים מונחה על-פי תקנות ונהלים אלה. משיחות שקיימנו עם מנהלי בנקי דם בישראל עולה כי משרד הבריאות עדיין אינו מפקח על פעילותם, וחלקם עיצבו את טופסי ההסכמה מדעת הדרושים להליך זה באופן עצמאי ואף שלחו טפסים אל משרד הבריאות כדי לקבל את תגובתו עליהם.¹⁶ עם פרסום טיוטת טופס ההסכמה מדעת באתר האינטרנט של משרד הבריאות החלו חלק מבנקי הדם הטבורי להשתמש בטופס זה. משרד הבריאות אישר כי כיום אין בקרות שלו על הפעילות, אולם מסר כי "בשלב זה המשרד החל בביצוע ביקורים בבנקי דם טבורי. בהמשך, עם השלמת הליך התקנת התקנות, יבוצע הפיקוח המלא על בנקי הדם הטבוריים".¹⁷ נציין כי משיחות שקיימנו במהלך כתיבת מכתב זה עולה כי שני הצדדים מכירים בחשיבותם ובתרומתם של הביקורים והבקרות. המשרד ציין בפנינו שהביקורים בבנקי הדם תורמים לו מאוד בעבודתו על טיוטת התקנות והנהלים, ומנהלי הבנקים ציינו את נכונותם הרבה להחלת פיקוח ובקרה על פעילותם מצד משרד הבריאות.¹⁸

¹⁰ גב' אסתי שלי, עוזרת מקצועית לראש מינהל טכנולוגיות רפואיות במשרד הבריאות, שיחת טלפון, 11 במאי 2010.

¹¹ גב' מירי כהן, ראש תחום שירותי הצלה וע"ר במשרד הבריאות, מכתב, 9 במאי 2010.

¹² שם.

¹³ אתר האינטרנט של משרד הבריאות,

<http://www.health.gov.il/pages/default.asp?maincat=1&catid=6&pageid=4546> תאריך כניסה: 6 במאי 2010.

¹⁴ גב' מירי כהן, ראש תחום שירותי הצלה וע"ר במשרד הבריאות, מכתב, 9 במאי 2010.

¹⁵ גב' אסתי שלי, עוזרת מקצועית לראש מינהל טכנולוגיות רפואיות במשרד הבריאות, שיחת טלפון, 11 במאי 2010.

¹⁶ פרופ' אילת שנער, מנהלת שירותי הדם של מד"א, שיחת טלפון, 10 במאי 2010. מר שמעון רבינוביץ, מנהל תפעול, "בדמיך חיים", בנק דם טבורי ציבורי, שיחת טלפון, 10 במאי 2010.

¹⁷ גב' מירי כהן, ראש תחום שירותי הצלה וע"ר במשרד הבריאות, מכתב, 9 במאי 2010.

¹⁸ פרופ' אילת שנער, מנהלת שירותי הדם של מד"א, שיחת טלפון, 10 במאי 2010; מר שמעון רבינוביץ, מנהל תפעול, "בדמיך חיים", בנק דם טבורי ציבורי, שיחת טלפון, 10 במאי 2010.

2. סעיף התקציב בחוק

בחוק נקבע כי בתקציב משרד הבריאות יוקצה תקציב למימון הוצאות הטיפול ב-1,000 מנות דם טבורי בבנקי דם טבורי ציבוריים. להלן לשון סעיף 13(א) לחוק:

בחוק תקציב השנתי, בסעיף תקציב משרד הבריאות, ייקבע, בתוכנית נפרדת –

(1) תקציב שנתי למימון ההוצאות הדרושות לטיפול ב-1,000 מנות דם טבורי, לכל היותר, המתאימות להשתלה בבנק דם טבורי ציבורי ;

(2) הוצאות משרד הבריאות ליישום חוק זה ולפיקוח על פעילות בנקי דם טבורי, לרבות באמצעות כוח-אדם לשם כך ;

בהצעת החוק, וכן בדיונים על הצעת החוק בוועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת בשנת 2007, הוערכה עלות הטיפול והאחזקה של 1,000 מנות דם טבורי ב-4.9 מיליוני ש"ח בשנה, כלומר נקבע שזוהי הצעת חוק שעלותה התקציבית נמוכה מ-5 מיליוני ש"ח, ועל כן היא אינה הצעת חוק תקציבית על-פי חוק-יסוד: משק המדינה, וקבלתה אינה מחייבת תמיכה של לפחות 50 חברי כנסת בכל אחת משלוש הקריאות.¹⁹ אולם תחשיב זה לא לווה בהסבר, למעט הערכה שלפיה עלות הטיפול במנות דם טבורי, מלקיחתה ועד הקפאתה, היא 1,000 דולר.²⁰ במענה על שאלתנו אם מאז חקיקת החוק ערך משרד הבריאות תחשיב מעודכן של התקציב הדרוש (בעקבות שינויים בשער הדולר או כוח-האדם הדרוש), מסר המשרד: "בימים אלה נתמחר הצורך במדויק".²¹

כיום אין בתקציב משרד הבריאות סעיף נפרד לעניין זה, ולמעשה תקציב זה לא הוקצה. לטענת משרד הבריאות, בדיונים על הסכם בריאות-אוצר העלה המשרד בפני משרד האוצר את הדרישה להקצות לו תקציב זה אולם בקשתו לא זכתה למענה, ובכוונת המשרד להגיש דרישה זו גם השנה.²² יש לזכור כי הקצאת תקציב לעניין זה מתקציב משרד הבריאות תבוא בהכרח על חשבון התקציב המוקצה לנושאים אחרים. אשר לכוח-אדם הדרוש ליישום חוק זה, משרד הבריאות מסר כי ליישום החוק דרוש כוח-אדם מיומן בנושא טכנולוגיות בתחום הביולוגי, ועל כן חלק מהעבודה הנדרשת ליישום החוק תתבצע על-ידי הצוות הקיים של משרד הבריאות. נוסף על כך, מספטמבר 2009 מאויש תקן לרכז ארצי לפיקוח על בנקי תאים ורקמות במשרה מלאה, אף-על-פי שהתקציב ליישום החוק טרם ניתן ממשרד האוצר.²³

בדיונים בהצעת החוק שנערכו בוועדה התנגד משרד האוצר להכללת סעיף המימון בחוק.²⁴ אשר לטענות משרד הבריאות, ממשרד האוצר נמסר כי לא ברור כיצד חושב התקציב הדרוש לעניין זה ומשרד הבריאות לא הציג בפניו תחשיב מעודכן. נוסף על כך, משרד הבריאות לא הציב את נושא התקציב לבנק הדם הטבורי

¹⁹ סעיף 33(א) לחוק-יסוד: משק המדינה קובע כי הצעת חוק תקציבית (הצעה שלא הוגשה בידי הממשלה, כרוכה בעלות של 5 מיליוני ש"ח ומעלה בשנה, והממשלה לא נתנה הסכמתה לעלות התקציבית) תתקבל בקולותיהם של לכל הפחות 50 חברי הכנסת בכל אחת משלוש הקריאות.

²⁰ פרוטוקול מספר 256 משיבת ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת, 9 ביולי 2007; וגם: פ/3413, הצעת חוק הדם הטבורי, התשס"ו-2005, <http://www.knesset.gov.il/Laws/Data/BillKnesset/110/110.pdf>.

²¹ גב' מירי כהן, ראש תחום שירותי הצלה וע"ר במשרד הבריאות, מכתב, 9 במאי 2010.

²² שם.

²³ שם.

²⁴ פרוטוקול מספר 256 משיבת ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת, 9 ביולי 2007.

בראש סדר-העדיפויות התקציבי שלו, כפי שעשה בנוגע לנושאים אחרים, ואם ימצא המשרד לנכון לעשות כן ידונו בכך הצדדים בדיוני התקציב הנוכחיים.²⁵

אף שמימון הטיפול ב-1,000 מנות דם טבורי בבנקים הציבוריים הוא נושא חשוב ונראה כי יסייע רבות לפעילותם של בנקים אלה, כיום סוגיית התקציב היא סוגיה משנית, שכן יישום החוק תלוי בראש ובראשונה בהתקנת התקנות ובעיצוב הנהלים, שיאפשרו להפיח חיים בהוראות החוק. נראה כי משרד הבריאות נמצא בשלבים האחרונים של התקנת התקנות והנהלים, ועם השלמת העבודה יש ליישב, כמובן, גם את סוגיית התקציב הדרוש לנושא זה.

נציין כי במענה על שאלתנו כיצד מתכוון המשרד לחלק את התקציב השנתי למימון 1,000 מנות דם בין שלושת הבנקים הציבוריים, נענינו כי תוקם ועדת היגוי לעניין זה, שתבחן באופן תקופתי את הצרכים המשתנים ואת תמהיל מנות הדם הטבורי הנחוץ לישראל, ובהתאם לכך תחליט על חלוקת התקציב בין הבנקים הציבוריים.²⁶

כתיבה: שלי לוי, רכזת מחקר בכירה

אישור: שרון סופר, ראש צוות

עריכה לשונית: מערכת "דברי הכנסת"

²⁵ מר יאיר זילברשטיין, רכז בריאות באגף תקציבים במשרד האוצר, שיחת טלפון, 10 במאי 2010.
²⁶ גב' אסתי שלי, עוזרת מקצועית לראש מינהל טכנולוגיות רפואיות במשרד הבריאות, שיחת טלפון, 11 במאי 2010.