



27.1.2026

לכבוד,

חה"כ לימור סון הר מלך,

יו"ר ועדת הבריאות

## קואליציית הארגונים למען ילדים עם מוגבלויות - מענה נדרש טרם כניסת הרפורמה בהתפתחות הילד לתוקף

### 1. מבוא:

קואליציית הארגונים המלווה מקרוב את ההכנות למימוש הרפורמה, מבקשת להביע חשש עמוק מאופן היציאה לדרך. למרות הכוונות המוצהרות לחיזוק השירות הציבורי, אנו מתריעים כי במתכונתה הנוכחית, הרפורמה עלולה להוביל לפגיעה באלפי ילדים ומשפחות הממתינים למענה טיפולי קריטי.

### 2. הנקודות הקריטיות המחייבות מענה מיידי:

- א. **היעדר יעדים וסנקציות:** הרפורמה יוצאת לדרך ללא **לוח זמנים לקיצור תורים** וללא **סנקציות** על קופות החולים במידה והתורים יתארכו. נדרש לקבוע תאריך יעד ברור לקיצור התורים; אם היעד לא יושג, אין לאשר מעבר לפעימה השנייה ויש להחזיר את מסלול ההחזרים.
- ב. **משבר 11,000 הילדים (החל מה-1.2):** עם ביטול ההחזרים, 11,000 ילדים חדשים יצטרפו לתור הציבורי העמוס ממילא. משרד הבריאות ציין כי נדרשים 128 תקנים חדשים רק כדי לענות על תוספת זו (בחישוב של 12 טיפולים בממוצע לילד). ע"פ הקופות עצמן, כוח האדם שנקלט בקופות הוא ברובו צעיר וחסר ניסיון ואינו יכול עדין לטפל ללא ליווי, בטח לא בהיקף מלא. מי שיקבל כעת טיפול הוא מי שכבר ממתין חודשים בתור הציבורי. ל-11,000 הילדים החדשים אין פתרון. התוצאה: הורים בעלי אמצעים יממנו טיפול פרטי מלא ללא החזר, בעוד שכל השאר יישארו ללא טיפול כלל עקב בשירות הציבורי.
- ג. **הגבלת כמות הטיפולים:** קיים חשש כי הלחץ על הקופות להראות "צמצום תורים" יוביל להגבלת טיפולים לסדרות קצרות של 12 מפגשים בלבד, ללא קשר למצבו הקליני של הילד, רק כדי "לפנות מקום" לממתין הבא.
- ד. **פגיעה אנושה בספקי השירות הציבורי:** הרפורמה מתקצבת את הקופות אך לא מחייבת גלגול תמריצים ליחידות הקהילתיות לספקים בהסדר, למערך הטב"מ, למענים לגילאי 6-18 ולמעונות היום השיקומיים. אלו מאבדים כוח אדם לטובת הקופות ונמצאים בסכנת סגירה ממשית.
- ה. **כישלון גיוס המגזר הפרטי:** מטרת הרפורמה להעביר מטפלים מהשוק הפרטי לציבורי לא צלחה בתנאים ובשכר הנוכחיים. רוב הגיוס מתבסס על בוגרים טריים או מעבר בתוך המערכת הציבורית, מה שלא מגדיל את "העוגה" הכוללת ובתנאים הנוכחיים אנו סקפטיים שישתנה, גם לאחר ביטול ההחזרים.
- ו. **אוכלוסיות ללא מענה:** יש לוודא כי החרגת מוגבלויות מורכבות תחול גם על ילדים עם מוגבלות שכלית קלה וכי הגדרת סומטיים תתייחס גם לאירועים שאינם מולדים אלא התרחשו במהלך החיים.
- ז. **היעדר פיקוח פרלמנטרי:** בשנה הקרובה אמורות להתקיים הבחירות לכנסת, ואנו חוששים שהעדר משילות יוביל לצמצום היכולת לפקח על הרפורמה, ולכך שהפעילות הבאות יכנסו לתוקף באופן אוטומטי גם אם המערכת לא תתפקד.



3. נוכח כל האמור, אנו סבורים כי לא ניתן לצאת לדרך ללא מענה לנקודות שהועלו, ובפרט ללא הגדרת מדדי הצלחה שקופים ונקודות עצירה ברורות.

בהמשך לכך, אנו קוראים לוועדת הבריאות להורות על:

- א. התניית המשך הרפורמה: קביעת מדדים לקיצור תורים ומדדים נוספים שבלעדיהם לא תחל הפעימה הבאה, תוך פירוט של יעדים כמותיים (זמן ההמתנה הנדרש, באילו מקצועות). יש למנוע מצב שבו המעבר לפעילות נוספות ייקבע אך על פי התאריך.
- ב. מענה חירום ל-11,000 הילדים: מתן תשובה ברורה על ידי משרד הבריאות כבר עתה כיצד הוא מתכוון להתמודד עם קבוצה זו שכאמור אין צפי כרגע שיינתן לה מענה בזמן סביר.
- ג. תיקון עיוות התקצוב: העברת תקצוב ישיר והחלת "מבחני תמיכה" זהים לאלו של הקופות על שירותים חיוניים ומכוח חוק, הניתנים בידי היחידות הקהילתיות, ספקים שמחוץ לקופות, מפעילי המערך המשלים בבתי הספר, מרכזי שירות ומסגרות שיקומיות (טב"מ ומעונות). זאת כדי למנוע את קריסתם ולאפשר להם להמשיך להעניק טיפולים קיימים ועובדים שאין להם תחליף.
- ד. יצירת מנגנון ערעור וקבלת תורים דחופים מחוץ לקופות החולים, במשרד הבריאות עצמו.

בברכה,

הארגונים החתומים מטה

על החתום:

- |  |  |
|--|--|
| 1. בית איזי שפירא                                  | 5. קשר - הבית של המשפחות המיוחדות              |
| 2. אלו"ט - האגודה הלאומית לילדים ובוגרים עם אוטיזם | 6. איל"ן - איגוד ישראלי לילדים ולבוגרים נפגעים |
| 3. אותי - עמותה ישראלית לאוטיזם                    | 7. אקים ישראל                                  |
| 4. קואליציית הורים לילדים עם צרכים מיוחדים         | 8. פורום היחידות להתפתחות הילד בקהילה          |