



רשומות

# הצעות חוק

1 בדצמבר 1998

2773

י"ב בכסלו התשנ"ט

עמוד

|     |  |
|-----|--|
| 192 | הצעת חוק למניעת נזקים מעישון מוצרי טבק, התשנ"ט-1998                              |
| 193 | הצעת חוק ביטוח בריאות ממלכתי (תיקון מס' 1) (עלות סל שירותי הבריאות), התשנ"ט-1998 |

מתפרסמות בזה הצעות חוק של חברי הכנסת מטעם ועדת העבודה והרווחה של הכנסת:

### הצעת חוק למניעת נזקים מעישון מוצרי טבק, התשנ"ט-1998

1. בהוק זה - הגדרות  
"הועדה" - ועדת העבודה והרווחה של הכנסת;  
"מוצרי טבק" - כהגדרתם בחוק הגבלת הפרסומת למוצרי טבק לעישון, התשמ"ג-1983;<sup>1</sup>  
"השר" - שר הבריאות.
2. (א) השר ידווח לכנסת, מדי שנה, על מצב העישון והתמנותה מעישון סיגריות בישראל.  
(ב) הדיווח יכלול את הפרטים האלה:  
(1) אחוז המעשנים בישראל מכלל האוכלוסייה;  
(2) מספר המעשנים בכל קבוצת גיל, בקרב הנוער, ובקרב גברים ונשים;  
(3) אחוז המעשנים במגזרים שונים, לרבות בצבא ההגנה לישראל, במגזר הערבי והדרוזי, בקרב העולים החדשים לפי ארצות מוצאם, במגזר החרדי ובמקומות עבודה;  
(4) פעילות משרד הבריאות בתחום מניעת העישון ונזקיו, לרבות פעולות הסברה, פעולות בכלי התקשורת, פעילות חינוך, וכל פעילות אחרת;  
(5) פעילות לעידוד גמילה מעישון;  
(6) כל פעולה חקיקה וחקיקת משנה לשם מניעת העישון או צמצומו, לרבות למניעת הנזק ללא מעשנים מן העישון, ובדבר השלמתה, ואם לא הושלמה - מה הן הסיבות לכך;  
(7) מצב אכיפתם של חוקים קיימים לשם מניעת העישון או צמצומו, לרבות להגבלה או לאיסור של העישון במקומות ציבוריים ובמקומות עבודה;  
(8) מידע עדכני בדבר הנזקים הנגרמים מן העישון והחשיפה לו;

### ד ב ר י ה ס ב ר

- העישון ירוע כגורם הראשון במעלה לתמותה, הניתן למניעה. לפי נתוני ארגון הבריאות העולמי, מיליוני בני אדם מתים מדי שנה ממחלות לב, כלי דם וסרטן שנגרמו מעישון.
- בישראל לא קיים מידע מוסמך ומרוכז לטיפול יסודי בנוקי העישון. הצעת החוק תגרום לריכוז מידע כזה, ותביא לעליית המודעות הציבורית לנושא.
- עלות החוק לפי דברי המציע - 150,000 שקלים חדשים בשנה, והוא ימומן מסעיף הרזרבה הכללית בתקציב המדינה.
- בארה"ב הממשל חייב על פי החוק, זה כ־30 שנה, להגיש מדי שנה דו"ח לקונגרס על נזקי העישון והפעולות הנעשות למניעתו.

<sup>1</sup> הצעת חוק מס' פ/457; הועברה לוועדה ביום ה' באדר א' התשנ"ז (12 בפברואר 1997).

(9) כל פרט אחר שהוועדה מצאה לנכון, בהחלטה שתפורסם ברשומות, לחייב את השר בדיווחו;

(10) כל פרט אחר, שהשר סבר כי ראוי שייכלל בדיווח לפי חוק זה.

3. הדיווח יימסר ליושב-ראש הכנסת בכל שנה עד ליום 31 במרס, החל בשנת 1999, כשהוא מתייחס לשנה הקלנדרית שקדמה למועד זה. מועד מסירת הדיווח
4. יושב-ראש הכנסת יעביר את הדיווח לוועדה, וזו תקיים דיון בו לא יאוחר מ־60 ימים מיום קבלתו בכנסת, תעיר את הערותיה ותמליץ המלצות כפי שתמצא לנכון. דיון בוועדה
5. השר ממונה על ביצועו של חוק זה, והוא רשאי להתקין תקנות לביצועו. ביצוע ותקנות

חבר הכנסת אברהם יחזקאל

### הצעת חוק ביטוח בריאות ממלכתי (תיקון מס' 11) (עלות סל שירותי הבריאות), התשנ"ט-1998

1. בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994<sup>1</sup> (להלן – החוק העיקרי), בסעיף 9(ב) – תיקון סעיף 9
- (1) בפסקה (1) אחרי "הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה" יבוא "ובשיעור המשוקלל של גידול האוכלוסייה והזדקנותה באותה שנה בהתאם לנתונים שתפרסם הלשכה";
- (2) פסקה (3) – תימחק.
2. במקום התוספת החמישית לחוק העיקרי יבוא:
- החלפת התוספת החמישית

### ד ב ר י ה ס ב ר

- (3) לשקלל את המדרד לפי גידול האוכלוסייה והזדקנותה.
- עדכון הסל באופן המוצע יביא לכך שקופות החולים יקבלו את הסכום המגיע להן על פי צורכיהן הריאליים ועל פי פרמטרים רלבנטיים למתן שירותי בריאות, ולא יהיו עוד בגירעון שוטף ומובנה.
- מוצע שהחוק ייכנס לתוקפו ב־1 בינואר 2000, וזאת על מנת לאפשר לכל הנוגעים בדבר להתארגן לצורך הפעלת החוק.
- לפי הערכת האוצר עלות החוק 800 מיליון שקלים חדשים בשנה, ולפי הצעת הוועדה המימון יבוא מסעיף הרובה הכללית בתקציב המדינה.
- לפי המצב החוקי הקיים היום, הרכב מדרד יוקר הבריאות שעל פיו מחושב סל הבריאות וממונות קופות החולים, אינו משקף את המציאות בפועל, וכתוצאה מכך מצויות קופות החולים בגירעון מתמיד של מאות מיליוני שקלים חדשים. הגירעון נובע מהגידול הקבוע והבלתי נמנע של אוכלוסיית החולים, ומהתייקרות חידושי הרפואה. מוצע לשנות את המרכיבים הכלולים במדרד יוקר הבריאות באופן הזה:
- (1) להביא בחשבון באופן משמעותי את עלות יום האשפוז.
- (2) להוסיף למדרד 2% בשל התייקרויות קבועות בעלותן של תרופות חדישות ובשיטות טיפול ואבחון חדשות.

\* הצעת חוק מס' 776/פ; הועברה לוועדה ביום י"ז באייר התשנ"ח (13 במאי 1998).  
1 ס"ח התשנ"ד, עמ' 156; ס"ח התשנ"ח, עמ' 135.

## ”תוספת חמישית

(סעיף 9(ב)א1))

לענין סעיף 9 -

”מדד יוקר הבריאות” - מדד המתקבל משקלול המרדים שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה לפי המרכיבים כמפורט להלן, ובהוספת שני אחוזים בשל התייקרות בעלויות טכנולוגיה ושיטות טיפול חדשות:

- (1) חמישים וחמישה אחוזים ממנו תהווה עלות יום אשפוז בבתי חולים כלליים כפי שנקבע לפי חוק פיקוח על מחירי מצרכים ושירותים, התשנ”ו-1996<sup>2</sup>;
- (2) עשרים ושניים אחוזים ממנו יהווה מדד השכר למשרת שכיר במגזר הבריאות;
- (3) שלושה עשר אחוזים ממנו יהווה מדד המחירים הסיטונאיים לתרופות;
- (4) עשרה אחוזים ממנו יהווה מדד המחירים לצרכן.”

תחילה 3. תחילתו של חוק זה ביום כ”ג בטבת התש”ס (1 בינואר 2000).

חבר הכנסת אפרים סנה

<sup>2</sup> ס”ח התשנ”ו, עמ’ 192.