

## הכנסת השמונה-עשרה

יוזמת: חברת הכנסת זהבה גלאון

4349/18/פ

### הצעת חוק לידה בבית (תיקוני חקיקה), התשע"ב–2012

תיקון חוק הביטוח 1. בחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה–1995<sup>1</sup> – הלאומי

(1) בסעיף 42(א), במקום "שהזדקקה לאשפוז בקשר ללידה" יבוא "שילדה";

(2) בסעיף 43, אחרי סעיף קטן (ב) יבוא:

"(ב1) על אף הוראות סעיף קטן (ב), מענק האשפוז ישולם למבוטחת שילדה בישראל, שלא בבית חולים או במוסד רפואי, אם התקיימו לגבי הלידה התנאים שנקבעו לפי סעיף 13א לפקודת המיילדות<sup>2</sup>; מענק האשפוז ישולם בסכום השווה להוצאות שהיו לה בקשר ללידה, ובלבד שסכום זה לא עלה על סכום מענק האשפוז שנקבע, לפי העניין, בלוח ב'1, כפי שהיה במועד שבו ילדה המבוטחת."

תיקון פקודת המיילדות 2. בפקודת המיילדות<sup>3</sup>, אחרי סעיף 13 יבוא:

"עיסוק ביילוד שלא 13א. (א) שר הבריאות, באישור ועדת העבודה בבית חולים או במוסד רפואי, יקבע כללים לעניין עיסוק מיילדות ביילוד שלא בבית חולים או במוסד רפואי.

(ב) לא תעסוק מיילדת ביילוד שלא בבית חולים או במוסד רפואי, אלא בהתאם לכללים שנקבעו לפי סעיף קטן (א), ואולם הוראה זו לא תחול בנסיבות של מצב חירום רפואי, כפי שיקבע השר."

<sup>1</sup> ס"ח התשנ"ה, עמ' 210.

<sup>2</sup> חוקי א"י, כרך ב', עמ' (ע) 903, (א) 931.

<sup>3</sup> חוקי א"י, כרך ב', עמ' (ע) 903, (א) 931.

חובת התקנת תקנות ראשונות 3. תקנות ראשונות לפי סעיף 13א לפקודת המיילדות כנוסחו בסעיף 3 לחוק זה, יובאו לאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת בתוך 90 ימים מיום פרסומו של חוק זה.

### ד ב ר י ה ס ב ר

קיים אינטרס ציבורי מובהק להבטיח כי לידות יתקיימו בתנאים המאפשרים שמירה על בריאות היולדת והילוד. עד כה ננקטה הגישה לפיה הדרך היחידה להגיע לתוצאה זו היא על ידי לידה בבית החולים. מסיבה זו, כדי לעודד נשים ללדת בבית החולים, הותנו מענק הלידה ודמי האשפוז בלידה בבית החולים. בעוד שניתן להבין התניה זו ביחס לדמי האשפוז האמורים לכסות את עלויות האשפוז, הרי שבהתניה זו יש מידה רבה של אי צדק בעיקר בנוגע למענק הלידה אשר מטרתו היא רכישת ציוד לילוד ומשכך אין רלוונטיות למקום שבו הוא נולד.

בנוסף העיתים השתנו. מחד גיסא עלתה מאוד רמת האוכלוסייה ואין עוד יסוד להניח כי יולדת תלד שלא בבית החולים. מאידך גיסא התפתחה בארץ תרבות של לידה אלטרנטיבית המתבצעת בעיקר בבית היולדת. ראוי להדגיש בהקשר זה כי הלידה האלטרנטיבית מתבצעת באמצעות מיילדות מומחיות וכי כל המחקרים בארץ ובעולם מוכיחים כי אין ללידה כזו כל השפעה שלילית על בריאות היולדת או הילוד. מוצע על כן לנתק את הקשר בין מענק הלידה לנושא מקום הלידה שכן כל ילוד זכאי לתמיכה שווה בראשית חייו.

מאידך גיסא, מוצע להשאיר את מענק האשפוז תלוי באשפוז או לחלופין בלידה מחוץ לבית החולים באמצעות מיילדת מוסמכת אשר עלתה רבה. התניה זו מוצדקת לגופה שכן מטרת המענק היא כיסוי הוצאות הקיימות הן בבית החולים והן בלידה מסודרת מחוצה לו, ובנוסף ההתניה מעודדת לידה מסודרת ובטוחה בבית חולים או בתנאים שייקבעו בתקנות מחוצה לו.

התיקון המוצע לפקודת המיילדות נועד להסדיר את נושא הלידה האלטרנטיבית אשר עד כה היתה מחוץ לכל פיקוח על ידי הסמכת שר הבריאות להתקין תקנות אשר יקבעו את התנאים שבהם תותר ותוכר לצורכי מענק אשפוז לידה מחוץ לבית החולים. ראוי לציין כי כבר נעשתה עבודה רבה וטובה בעניין זה במשרד הבריאות וכי לכן אין כל מניעה לביצוע מייד של הוראה זו.

-----  
הוגשה ליו"ר הכנסת והסגנים  
והונחה על שולחן הכנסת ביום  
י"ד בסיוון התשע"ב – 4.6.12