

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

<http://www.ifat.com/VT/Trans.aspx?ID=5743213&CID=102426>

לינק לקובץ:



תוכנית: **צבע הכסף**

תאריך: **25/06/2014**

שעה: **16:13:51**

רשת: **רשת ב'**

כותרת: ד"ר יצחק ברלוביץ' - מנהל ביה"ח וולפסון, יואל ליפשיץ - לשעבר סמנכ"ל

ענת דוידוב: ועכשיו כאמור מצטרפים אלינו שניים. הד"ר יצחק ברלוביץ', מנהל בית החולים וולפסון. שלום ד"ר ברלוביץ'.
ד"ר יצחק ברלוביץ': שלום וברכה.
ענת דוידוב: וגם יואל, סמנכ"ל במשרד הבריאות לשעבר. שלום מר ליפשיץ.

יואל ליפשיץ: שלום וברכה.

ענת דוידוב: טוב. אני רוצה קודם כל את תגובתכם. ד"ר יצחק ברלוביץ' אחרי שנה של דיונים ובלבולים ואנחנו מעט מאוד ידענו על מה שיהיה שם, בעיר ספקולציות. מה אתה אומר, על זה שקודם כל הכותרת הפצה אולי: שר"פ לא יהיה בבתי החולים הציבוריים?
ד"ר יצחק ברלוביץ': אני מאוד מאוד שמח. אני מברך על ההחלטה. אני חושב שזאת החלטה נכונה. ההצעה לפחות כפי שאני מתרשם

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

ממנה תואמת לחלוטין את ההמלצה שאני המלצתי לועדת גרמן. אכן לאפשר לאנשים את חופש הבחירה. אבל לא במחיר של אי שוויוניות ולא במחיר של עלות ... ההוצאה הפרטית מהכיס. ענת דוידוב: יואל ליפשיץ, מה אתה אומר על ההחלטה הזאת? יואל ליפשיץ: קודם כל, זאת בשורה מאוד מאוד חשובה. אי הכללת השר"פ שומר על המערכת הציבורית הזאת כשוויונית ונגישה לכולם. בנוסף לזה גם הנושא של התוספת של מיליארד ש"ח היא החלטה מאוד מאוד חשובה, רק צריך לבדוק אם זה בסיס הסל או שמדובר בכסף זמני שעם הזמן ישחק וכמובן העדכון הדמוגרפי שהוא נכון וראוי ... תקציבי הקופות שאנחנו אסור לנו גם לשכוח, שהקופות הן גם אחת מהבסיסים של הרפואה הציבורית במדינת ישראל. ענת דוידוב: שזה בוא תסביר רגע למי שלא מבין ... להגדיל את הבסיס של התקציב של קופות החולים, לפי הגידול הדמוגרפי של האוכלוסייה. זה אומר מה? יואל ליפשיץ: זה אומר, כל שנה אוכלוסיית מדינת ישראל גודלת באחוז מסוים וגם מזדקנת באחוז מסוים והעלויות של הבריאות הן משתנות בהתאם. ככל שאנחנו יותר מבוגרים אנחנו צורכים יותר שירותים של המערכת ועל מנת לשמר את הרמה של השירות שניתן, אנחנו צריכים את אותם תקציבים ויותר, כדי לספק את השירות הזה. אז העדכון הדמוגרפי אמור להגן על התקציב של

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

קופת החולים, כדי שהיא תוכל לתת אותה רמת שירות, כפי שהיא נתנה שנה קודם עם הגידול באוכלוסייה.

ענת דוידוב: אור-קיי. עכשיו ד"ר ברלוביץ, אני רוצה לחזור אליך מפני שביחד עם הדיונים על השר"פ. היה דיון רציני ביותר על שירותי הרפואה התיירותית שנקרא.

ד"ר יצחק ברלוביץ: כן.

ענת דוידוב: זה מתנהל אולי בקווים די מקבילים שבאופן ככה לא כל כך הגיוניים נפגשים במקרה הזה. אין פה איסור על שירותי רפואה תיירותית.

ד"ר יצחק: נכון.

ענת דוידוב: שזה טיפה ככה אתה יודע מקלקל לנו את השמחה.

ד"ר יצחק: נכון. תראו, בסופו של דבר הבעיה הרי מחסור במשאבים. אני מניח, שמי שקיבל את ההחלטה לאפשר את הרפואה התיירות מרפא, לוקח בחשבון שיש לנו מצוקת מקורות ואכן, אם יש אפשרות להביא מקורות מחו"ל מבלי לפגוע בתושבי מדינת ישראל. אנחנו רואים בזה סוג של הרע במיעוטו שיאפשר אכן הגדרת הכנסות בבתי חולים ובעצם שימוש לאותם הדברים שכולנו כל כך זקוקים להם ושלצערנו מדינת ישראל עדיין עוד לא נתנה לו מענה.

ענת דוידוב: יואל ליפשיץ מה אתה אומר על העניין הזה, שהרי זו בעצם רעה חולה. אנחנו יודעים. ראינו בדיוק מה היה בזמן

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

האחרון. התחקיר על הרופאים. הבחירה של אנשים מבחוץ לגבי הרופאים הסוכנים שעובדים. זה עניין מאוד מאוד מורכב ומסובך. יואל ליפשיץ: כי תראו, זה נכון. אבל יש הבדל גדול בין הכללת שר"פ בתוך בית חולים לבין תיירות מרפא. שר"פ שאתה מתחיל אתה מתחייב למעשה לאפשר ל - 70 אחוז מהאוכלוסייה לבחור מנתח ואז אתה גורם 30 אחוז האחרים. בתיירות מרפא אתה יכול לשלוט על זה. אתה יכול להחליט שבית החולים יקבל איקס מסוים, שזה יכול ... אחוז, שניים, שלוש בשוליים שיתן לו אפשרות להכניס כסף נוסף ולא יפגע עדיין בשוויוניות. לעומת זאת, בשר"פ אתה לא מסוגל לעשות את זה, אלא מתעסק עם כלל תושבי מדינת ישראל ל - 70 מהם יש ביטוחים משלימים שיכולים להפעיל את זה. לכן, זה הרע במיעוטו, וככל שהתקציבים יגדלו וככל שבבתי החולים תהיה להם הכנסה נכונה ולקופות חולים יהיה את העדכון הדמוגרפי הנכון. עם הזמן, תיירות המרפא הזאת ... ענת דוידוב: איך ד"ר, אנחנו מונעים באמת את האפליה הזו, שכל שתינתן אות הרפואה שוויונית שזה לא יבוא על חשבון חולים, שרוצים רופא מסוים. הם לא יכולים לקבל אותו. ד"ר יצחק ברלוביץ: שוב, קודם כל, ההצעה כפי שהיא כרגע מוצעת וכפי שאני מבין אותה, אכן תאפשר לאנשים לבחור רופא בתוך בית החולים, בכפוף לכך שלבית החולים יהיו אכן מספר

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

רופאים בכירים שיקבלו שכר נקי ושהם יתחייבו לעבוד אך ורק בבית החולים הציבורי ולכן, תהיה להן אפשרות לבחור אותו רופא, כאשר האיזון יהיה על בסיס של היצע וביקוש. כלומר, ככל שאנשים ירצו רופא מסוים, הם יצטרכו להמתין יותר זמן ועל סמך זה הם יחליטו האם הם מעדיפים לבחור ברופא כזה או ברופא אחר על חשבון זמן ההמתנה. כך שלא תהיה אפליה במובן הזה משום שבעצם כל אחד יוכל לבחור את הרופא שהוא רוצה בתוך בית החולים הציבורי. בית החולים הציבורי אכן יאפשר את זה כמו שאמרתי לגבי אותם הרופאים שהם אכן רופאים "פול טיימרים" שעובדים בבית החולים ומחויבים לתת את השירות לכל מי שבחר בהם. ענת דוידוב: אוֹ-קיי. עכשיו אני באמת רוצה שאתה תסביר לי את זה יואל ליפשיץ את העניין של ה"פול טיימרים" שנדמה לי הציבור לא בדיוק בקיא בכל הדבר הזה וגם עוד סעיף אחד, זה סעיף הביטוחים הפרטיים לעומת הביטוחים המשלימים של קופות החולים, שזה גם נושא נכבד שנידון בזמן האחרון בהרחבה. יואל ליפשיץ: לגבי "הפול טיימרים" זה מאוד פשוט. היא קבעה שיהיו רופאים מסוימים שיעבדו כל הזמן בבית החולים, תמורת תשלום שכר הולם וכל הזמן שלהם יוקדש בתוך מערכת הבריאות הציבורית, ובכך גם לקצר תורים וגם אנשים יוכלו לבחור בהם. הבעיה עם הנקודה הזאת. השכר שמוצע כרגע לרופאים בפול

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-56 17166
www.ifat.com

טיימרים כבר היום רופא יכול להרוויח את זה בבית החולים עם העבודה שלו בתאגיד של בית החולים ונצטרך לראות איך משרד הבריאות ומשרד האוצר יחד יושבים על מנת באמת להפוך את ההמלצה הזאת לשימה ובאמת להשאיר את הרופאים הטובים בבתי החולים. לגבי השירותי בריאות נוספים של קופות החולים נותנות ושירותי בריאות המסחריים פה דווקא אני קצת מאוכזב מההמלצות של ועדת גרמן, כי בסופו של יום הם לא טיפלו בכפל הביטוחים המסחריים. הם עשו קצת "רי שאפלים" בשוק הזה. הם קבעו עכשיו שיהיו שלושה רבדים. רובד אחד בסיסי, של בחירת מנתח התייעצות של רופא. ומעל זה שני רבדים נוספים. רובד של מוצרים חיוניים ורובד מעליו של דברים שנקראים ... בסופו של יום, מה שיצא ושרוב האוכלוסייה תתחמש בשלושת הרבדים האלה, היא תשלם יותר כסף על אותו שירות שהיא יכלה לקבל אתמול. לצערי, ההמלצות פה לא נותנות מענה לבלימת הרפואה הפרטית בחוץ והן לא מספיקות. ענת דוידוב: אני שוב חוזרת לעניין של הבחירה של החולה. איפה להתנתח או לאיזה רופא לפנות. הקופה לא יכולה לכפות על חולה באיזה בית חולים לקבל טיפול. כמו שהיום היא עושה את זה. יהיה נדמה לי על פי ההמלצה כמו שאני קוראת את זה ככה בדיוק לבחור בין שלושה בתי חולים. אני מבינה את זה נכון ד"ר בלוביץ?

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

ד"ר יצחק ברלוביץ: כן כן זאת הכוונה, שיהיו, כל קופה תהיה חייבת לאפשר שלושה בתי חולים ולעובדים שלה לבחור בניהם. ענת דוידוב: או-קיי. עכשיו תראו, אנחנו דיברנו על תוספת תקציבית של מיליארד ש"ח לבתי החולים ואנחנו יודעים את מצבם של בתי החולים. אז קודם כל, יש כאן עניין איך יפעלו המנגנונים. איך באמת אנחנו נפקח על זה שהכסף יגיע לבתי החולים, איך הכסף זה יזרום לשם לקופות. ודבר שני, יש גרעונות. בתי החולים הם מאוד מאוד גרעוניים, אז כאן אני רוצה לשאול אותך ד"ר ברלוביץ, איך אתה לדעתך צריכה להעשות החלוקה? ד"ר יצחק ברלוביץ: קודם כל, אני מניח שמה שיהיה הכסף לא ילך ישירות לבתי חולים. הכסף ילך לקופות החולים. אבל מה שיתאפשר אני מניח, שזה יתאפשר לבתי החולים לגבות תשלום מלא עבור השירותים ולא במסגרת אותם ההסדרים הקיימים היום, שבהם בית החולים בעצם מקבל רק חלק קטן מההכנסה המיועדת לו כלומר, גם לפי המחירים של משרד הבריאות קבע. בית החולים יקבל רק חלק קטן ממנו כאשר הוא עובר תקרה מסוימת ולכן, אם אכן תהיה אפשרות לקבל תשלום מלא. הדרך הנכונה היא להעביר את זה לקופות החולים וקופות החולים ישלמו לבתי החולים תשלום מלא מעבר למה שמשולם היום. אנחנו קוראים ... מעבר לתקרה שמשולמת היום. ענת דוידוב: מר ליפשיץ כן. אני רוצה לשמוע את דעתך בסוגיה

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

הזאת. קודם כל, איך זה יוזרם הכסף? איך נכון להזרים אותו ואיך לעשות חלוקה צודקת? יואל ליפשיץ: הדרך הנכונה להזרים, להעביר את הכסף לקופת החולים ובמקביל לקבוע מבחנים מסוימים בתנאי סף ועמידה על קיצור התורים ועל המתן השירות הזה של "הפול טיימרים". ברגע שיקבעו קריטריונים למשל, תור לא יכול להיות מעל 3 חודשים. חייבים להיות שלושה בתי חולים שניתן לבחור לבחור מהם והתשלום הוא איקס והוא לא נכנס להסדר תשלום הרגיל שנמצא, אז הכסף ... כמו שצריך לבתי החולים. הבעיה אבל לא שמענו מועדת גרמן מה עושים עם הגרעונות שקיימים כיום כבר, כרגע לקופות ... ענת דוידוב: בדיוק. זו הייתה השאלה נכון. יואל ליפשיץ: 2,2 מיליארד ש"ח שחסרים להם בבסיס. להכניס מיליארד ש"ח נושא חדש ולא לטפל בגרעון שקיים זה עלול ליצור איזושהי בעיה. ד"ר יצחק ברלוביץ: אבל זה המצב הקיים מאז חקיקת חוק חוק ביטוח בריאות ממלכתי. כלומר, מאז '95 כולנו מכירים. יואל ליפשיץ: אבל לא בגובה כזה. ד"ר יצחק ברלוביץ: נו, אתה ... אני רק יודע שלבתי החולים ממשלתיים בלבד בשנת 2013 היה סך הכל גרעון ... סדר גודל של כמיליארד ש"ח המדינה כיסתה אותו. כך שזה ימשך גם

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

הלאה...הסכמי ... כמו שכולנו יודעים שוב, משרד האוצר, מול קופת חולים השלים להם את החסר במסגרת הסדרי כל 3,4 שנים בהתאם לגרעונות שהיו לקופות החולים. התהליך הזה להערכתי ימשך גם הלאה דהיינו, למדינה יש אחריות על התקציב של קופות החולים והמדינה תהיה חייבת להמשיך ולהעביר לקופות החולים את הכסף החסר. במסגרת אותם ההסדרים כאשר במקביל קופות החולים יצטרכו כמובן להחזיר למדינה באמצעות הסכמים שבו הם יחויבו לעשות דברים שהמדינה תכתוב להם במסגרת של התייעלות.

ענת דוידוב: אז חברים יקרים. לצערי, תשמעו. לצערי הקווים של שניכם הולכים ומשתבשים ואני רוצה איך שהוא להתחיל לסכם ולהגיע לשורה התחתונה. בוא ננסה קודם כל אותך יואל ליפשיץ כי זה נשמע טיפה יותר טוב. שוב, יש הרבה הבטחות בכל מיני סקטורים. כאן מדובר שוב על מיליארד ש"ח. מדובר בהרבה כסף שיוזרם בכל מיני מקומות להרבה מאוד אנשים ולהרבה מאוד דברים. השאלה אם בסוף הכסף הזה באמת יגיע ליעדו, כי הכוונות הן מאוד מאוד טובות. אבל צריך לקחת את זה מאיזה שהוא מקום.

יואל ליפשיץ: אני חושב, שכן הבשורה הכי גדולה והכי חשובה שיצאה מהועדה היום, אי הכללת השר"פ שמשאירה את המערכת הציבורית שוויונית. התוספת של מיליארד ש"ח זה לא סכום גדול

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

בניגוד לדוח העוני, שביקשו שם 7, 8 מיליארד ש"ח, זה סכום בהחלט ניתן לגשר עליו ולהביא אותו. ענת דוידוב: כן. אבל כסף בסוף מצטרף לכסף. כלומר, פה זה 7 וכאן זה עוד מיליארד וכאן זה עוד וכאן זה עוד מע"מ דירות. כלומר סליחה שאני מדברת כללית זה באמת הבריאות היא מאוד מאוד חשובה. זה סדר עדיפויות באמת גבוה. אבל אתה יודע, כשאתה מצרף את הכל אז בסוף בא בנק ישראל ואומר, יש גרעון של 18 מיליארד ולא יהיה כסף לכלום. שר האוצר אומר, אני לא מעלה מסים. אז איך מתנהלים נכון? יואל ליפשיץ: אני חושב, שבאיזה שהוא מקום הם יצטרכו לשבת עם עצמם, לתעדף סדר עדיפויות. אני חושב, שבמערכת הבריאות להביא מיליארד ש"ח זה לא בשמיים. ענת דוידוב: או-קיי ד"ר ברלוביץ. ד"ר יצחק ברלוביץ: כן. אני להערכתך, התהליך הכיוון הוא, שבסופו של דבר יהיה צורך לבטל את הביטוחים המשלימים והכסף שכרגע אנחנו משלמים אותו במסגרת פרמיות להפוך אותו למס בריאות. עכשיו זה נכון שברמה האידיאולוגית יש בעיה של אי העלאת מס. אבל המשמעות הפרקטית היא, זה שהכסף במקום שישולם באופן גרסיבי, כפרמיות לביטוחים משלימים והכספים קיימים שם, יועברו לקופות החולים במסגרת העלאת מס בריאות ואז בעצם כל אותם שירותים שממילא 70, 80 אחוז מהאוכלוסייה מבטחים את

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

עצמם יכנסו לתוך סל שירותי הבריאות הבסיסיים וקופות החולים ימשיכו לתת את השירות הזה כאשר באותה הזדמנות גם זה יפתור להם הן את בעיות הגרעונות שלהם והן את התוספת הנדרשת וכך שבסופו של דבר ההוצאה מהכיס לא תגדל. ההוצאה של עם ישראל לא ישלם יותר. רק הכסף יחולק בצורה יותר יעילה וגם יותר צודקת. ענת דוידוב: אבל השאלה היא, אם ציבור הלקוחות של קופות החולים לא יפגע מזה, כשאתה אומר, שלא יהיו ביטוחים משלימים?

ד"ר יצחק ברלוביץ: להפך.

ענת דוידוב: אני חייבת לשאול כן.

ד"ר יצחק ברלוביץ: לא. ההפך הוא הנכון.

ענת דוידוב: כן.

ד"ר יצחק ברלוביץ: ברגע שאנחנו מבטלים את הביטוחים המשלימים ואת אותן שתי השכבות הראשונות שדובר עליהם, שלגביהם אנחנו מדברים הן על השירותים החיוניים והן על השירותים של בחירת רופא, ברגע שזה יכנס לסל הבסיסי כל המבוטחים כל תושבי מדינת ישראל יהנו מהשירות הזה ולא רק אלה שמשלמים ביטוחים משלימים וכולם בעצם יוכלו להנות מאותו שירות, במחיר הרבה יותר זול, משום שהוא משולם על בסיס של באופן רפרוגרסיבי על בסיס של מס בריאות, ולא

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

על בסיס של פרמיה שהיום היא מבוססת על פי גיל והתוצאה היא שאנשים מבוגרים ואנשים קשישים שזקוקים לשירותים האלה משלמים היום סכום עתק ובמידה והוא יגדל, הם בכלל לא יוכלו לשלם אותו.

ענת דוידוב: טוב.

ד"ר יצחק ברלוביץ: ולכן, אם אנחנו רוצים שירות שהוא גם יהיה יעיל, גם שוויוני וגם נכון הדרך הנכונה היא לבטל את הביטוחים המשלימים ובמקביל להעלות את המס בריאות בהתאם לסכום הכסף שיחסך כתוצאה מביטול הפרמיות של הדוח המשלים. ענת דוידוב: אוֹ-קיי. אנחנו לצערי חייבים לסיים. זה מרתק כי יש עוד כמה שאלות מתוך מה ששניכם אומרים, אבל זמננו תם כמו שאומרים אצלנו. תודה רבה לכם ד"ר יצחק ברלוביץ, מנהל ביה"ח וולפסון ויואל ליפשיץ, לשעבר סמנכ"ל במשרד הבריאות. אני מודה לשניכם. זאת רק ההתחלה ועוד ימשיכו לדבר על זה הרבה. תודה לכם.

ד"ר יצחק ברלוביץ: תודה לך.