

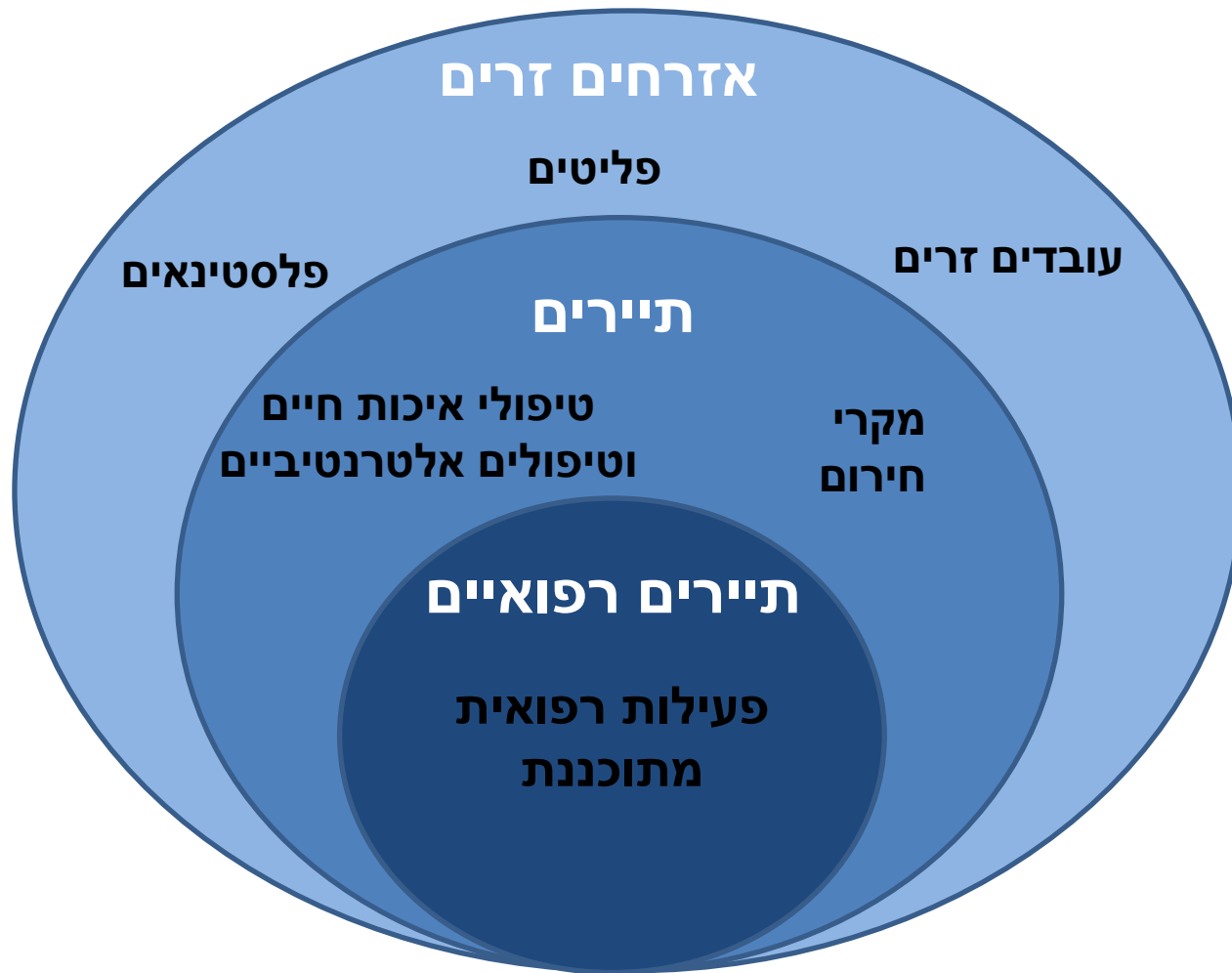
ועדת תיירות רפואית

ישיבה ראשונה

21.10.2013

מיהו תייר רפואי?

מתוך כלל האזרחים הזרים הפונים לקבל טיפול רפואי בישראל



סביבת עבודת הוועדה

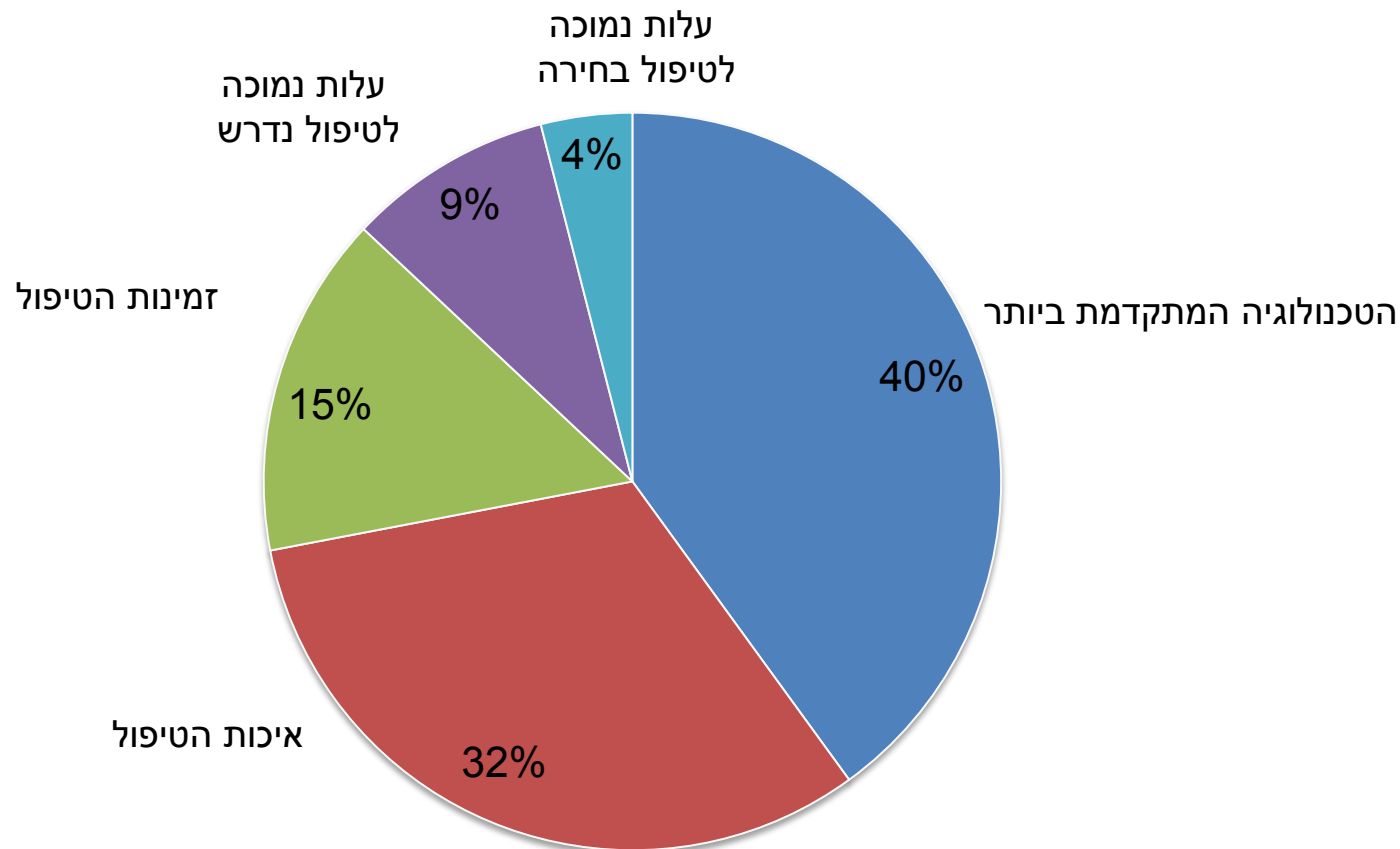
➤ מחסור במידע זמין, אמין ובר השוואה

➤ מאמץ לאיסוף נתונים מכלל בתי החולים בישראל

➤ אופן אמידה שונה של היקף הפעילות (כניסות למדינה, אשפוזים, פרוצדורות רפואיות ועוד)

טיב הרפואה הוא המניע המרכזי לבחירה בתיירות רפואית

מה הסיבה לבחירה בתיירות מרפא?



גורמים לצמיחת תיירות רפואית בעולם

➤ זמינות מידע באינטרנט

➤ הסכמים בינ"ל ובין מדינות להקלה על סחר בשירותים ותנועת תיירים

➤ עלות נמוכה של תחבורה

➤ פערים במחיר הטיפולים בין מדינות

תמונת מצב תיירות רפואית בעולם

אומדן להיקף פעילות:

➤ 750 אלף תיירים רפואיים מארה"ב בשנת 2007- דלויט

➤ כ-80 אלף תיירים רפואיים בעולם בשנת 2007- מקינזי

➤ פוטנציאל לגידול משמעותי בענף בשנים הקרובות

➤ תאילנד

➤ יפן

➤ קוריאה הדרומית

➤ הודו

➤ סינגפור

➤ מלזיה

➤ גרמניה

➤ פולין

➤ איחוד האמירויות הערביות

➤ ירדן

➤ תורכיה

תיירות רפואית בארץ

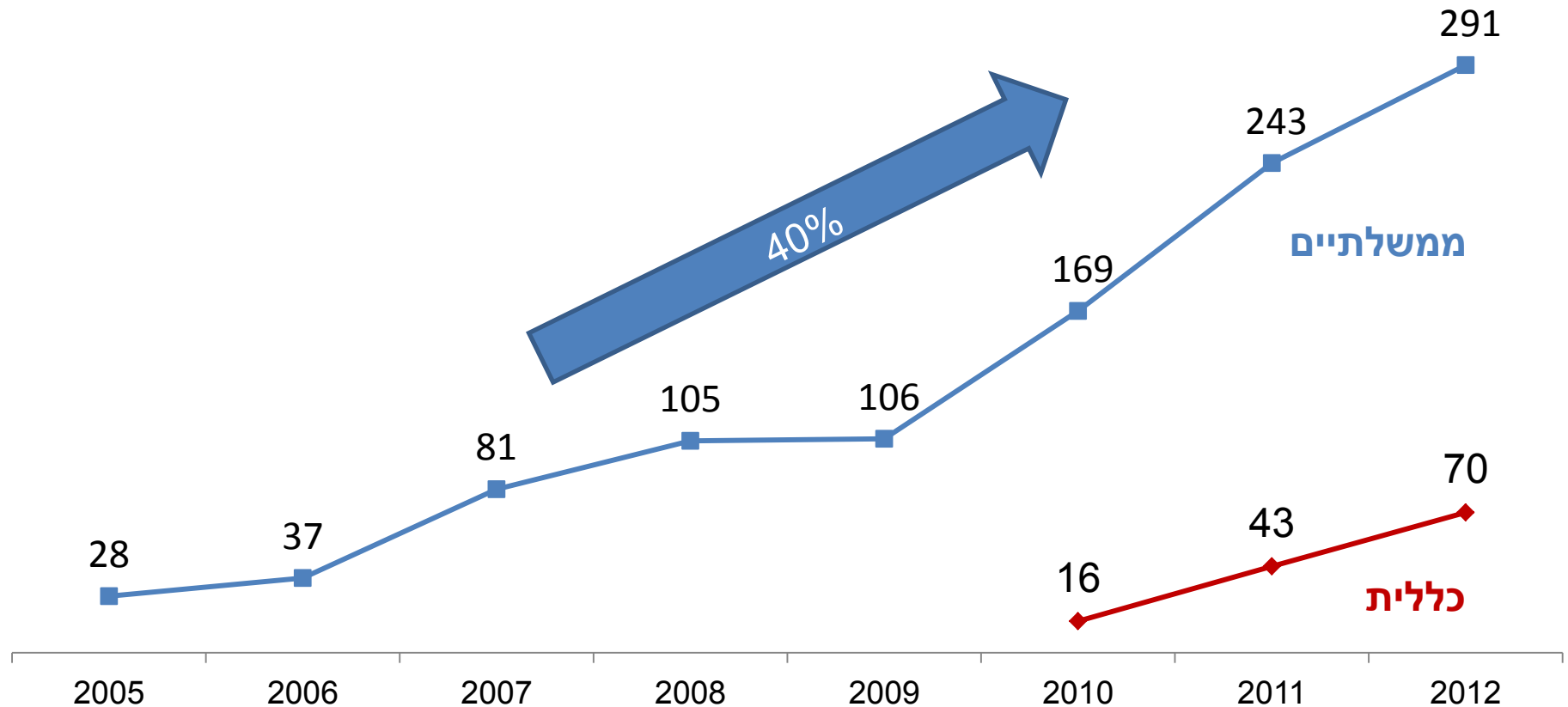
➤ לפי הערכת משרד התיירות בשנת 2011 הגיעו לישראל כ-26 אלף תיירים רפואיים

➤ מדינת המקור העיקריות הן רוסיה, אוקראינה, מדינות מזרח אירופה, קפריסין, ומדינות שכנות

➤ כפי הנראה מרבית הטיפולים הם אונקולוגים

צמיחה בהכנסות בתי החולים מתיירות רפואית

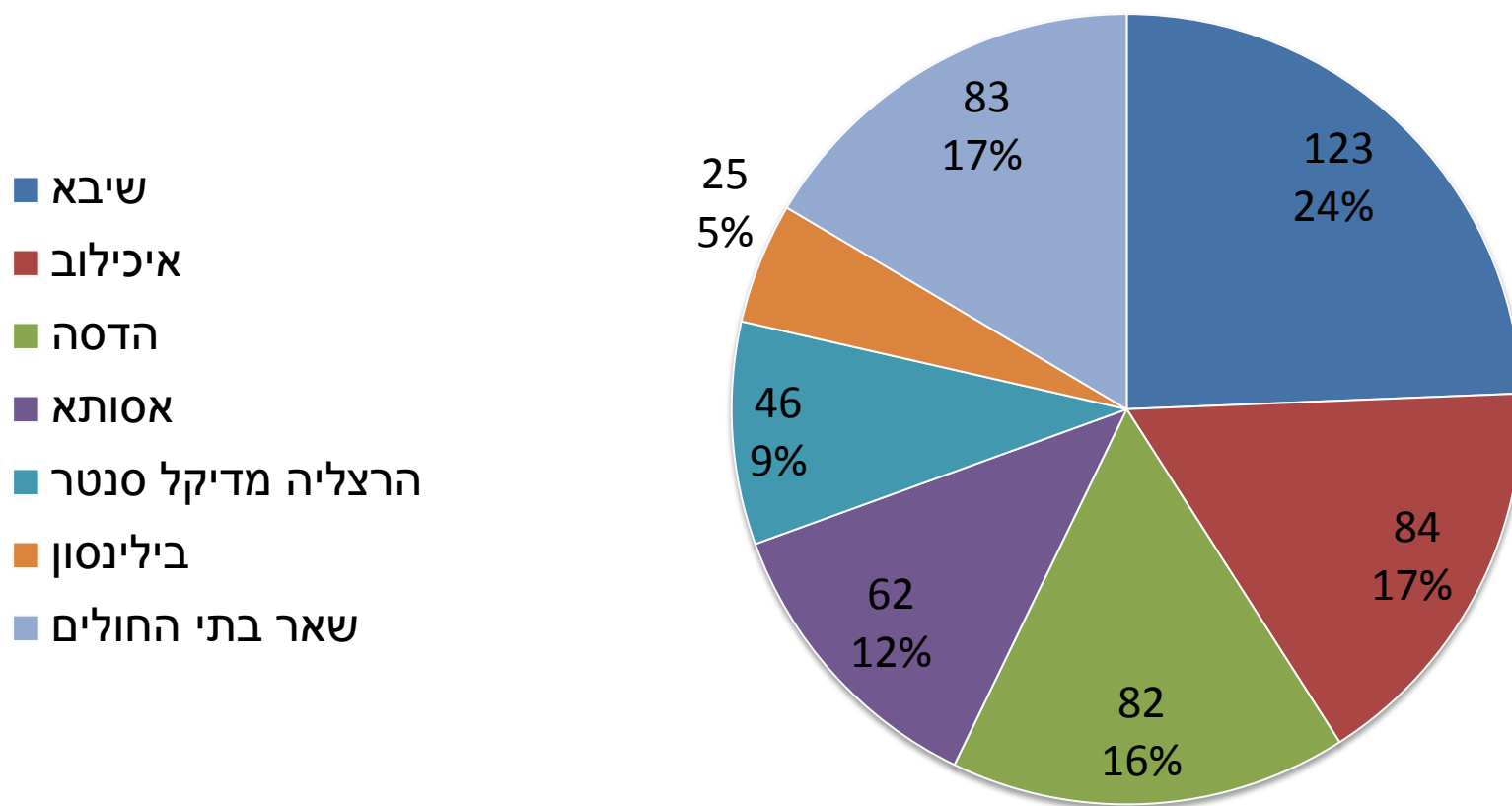
הכנסות בתי החולים מתיירות רפואית (מיליוני ₪, מחירים שוטפים)
סך הכנסות בתי החולים בשנת 2011: 506 מיליוני ₪



מקור: משרד הבריאות

הפעילות מתרכזת במספר מצומצם של בתי חולים

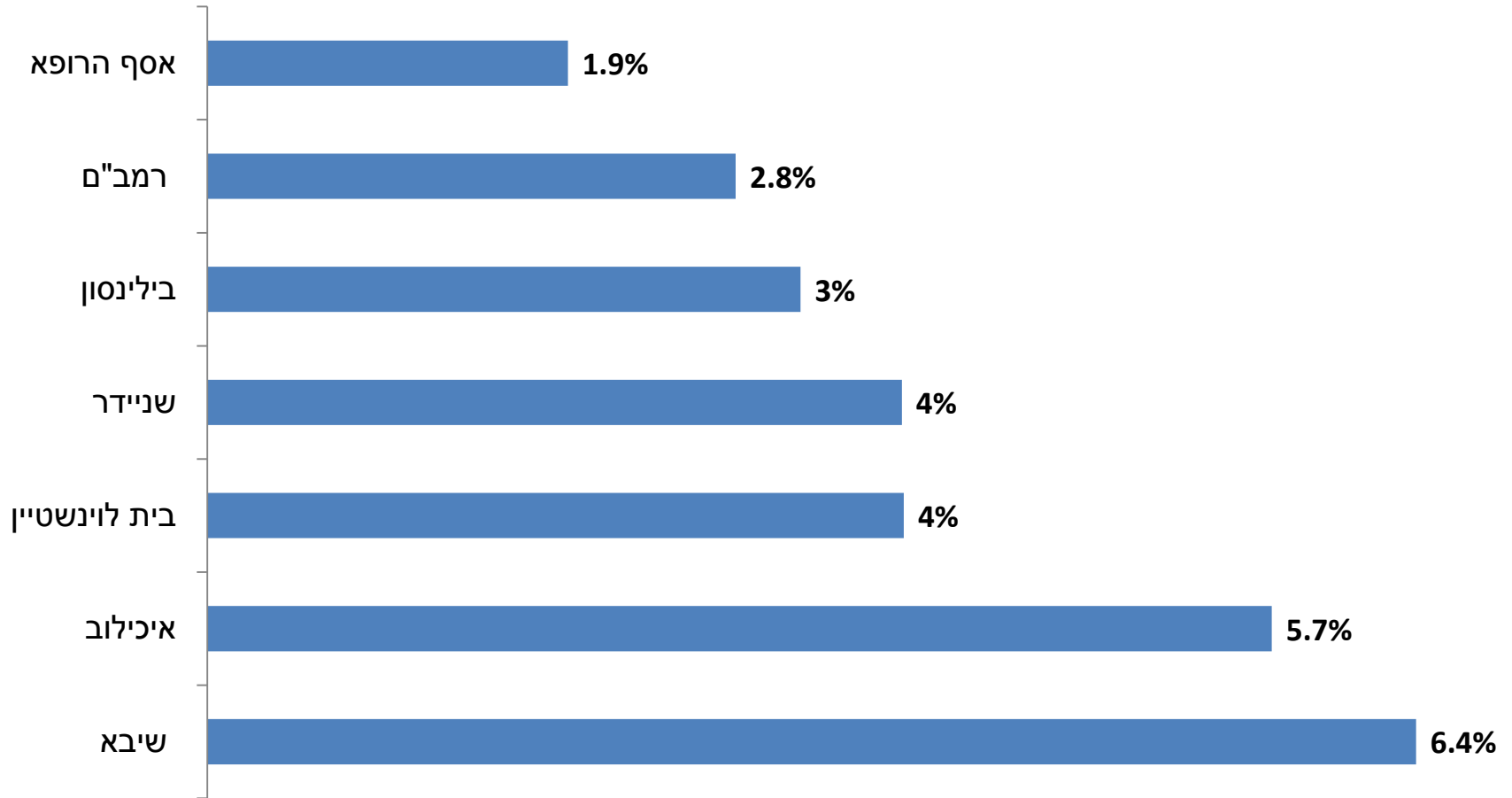
התפלגות ההכנסות מתיירות רפואית, שנת 2011 מיליוני ₪
סך הכנסות בתי החולים: 506 מיליוני ₪



מקור: משרד הבריאות ודו"ח משרד התיירות

תרומת תיירות רפואית להכנסות בתי החולים

אחוז הכנסות בית החולים שנובע מתיירות רפואית



מקור: משרד הבריאות וקופ"ח כללית

מסלול התייר הרפואי בישראל



השחקנים הפועלים בענף

קבלני משנה

ספקי שירותי
תיירות
שירותים
רפואיים
משלימים:
אחיות
פרטיות,
אמבולנסים
פרטיים

משווקים

פרסום ספקי
השירותים
בחו"ל
כיום מתבצע
בעיקר
באמצעות
האינטרנט

סוכנים רפואיים

סוכני עמלה
סוכני מחיר
חברות ואנשים
פרטיים
חברות ביטוח
בעתיד

ספקי שירותים רפואיים

בתי חולים
ציבוריים
בתי חולים
פרטיים
קליניקות
פרטיות
רופאים

מטרת הועדה- הצעה לדיון

גיבוש מדיניות ממשלתית למימוש פוטנציאל של תיירות רפואית
לטובת חיזוק כלל מערכת הבריאות הציבורית בדגש על איכות
וזמינות המענה לתושבי ישראל

- למדינה מחויבות ערכית ומוסרית למתן טיפול רפואי לתושבי ישראל על פני כל גורם אחר.
- על מנת לאפשר קיום תיירות רפואית יש צורך לבצע התאמות ביכולת "היצור" של מערכת הבריאות כולל כ"א, תשתיות אישפוז וטיפול
- יש לבחון דרכים אפקטיביות להפניית חלק ניכר מההכנסות לתוך המערכת הציבורית

מתווה עבודת הועדה

1. הכרות וגיבוש רקע :

- א- משרד הבריאות
- ב- המועצה הלאומית לכלכלה
- ג- משרד המשפטים
- ד- משרד התיירות
- ה- פרופ' גבי בן נון

פרק זמן משוער: שתי פגישות

2. הצגת עמדות של:

- א- בעלי תפקידים במערכת הבריאות כולל סיור בביה"ח הדסה עין כרם-

28.10.13

- ב- יזמים, סוכנים ובעלי עניין נוספים
- ג- עמותות רלוונטיות

פרק זמן משוער: שתי פגישות

3. דיוני הועדה אודות אסטרטגיה רצויה לתיירות רפואית

פרק זמן משוער: פגישה אחת

1. גיבוש חלופות למדיניות ממשלתית למימוש האסטרטגיה

פרק זמן משוער: שתי פגישות

עובדות ומספרים

2 מיליון תיירים רפואיים בשנת 2012

3.8 מיליארד דולר הכנסות בשנת 2012

טיפולים נפוצים הם ניתוחים פלסטיים, רפואת שיניים, אורטופדיה
וקרדיולוגיה

9 בתי חולים בעלי תו תקן JCI בשנת 2010

עיקרי המדיניות הממשלתית בתחום

➤ הוצגה תוכנית רב שנתית לביסוס המדינה כמרכז תיירות רפואית אזורי

בשנים 2012-2016

➤ עידוד בתי חולים נוספים לקבלת תו תקן בינ"ל

➤ פיילוט הערכת האשרה לתיירים רפואיים מ-30 ל-90 ימים עבור מספר

מדינות





עובדות ומספרים

היקף הפעילות קטן יחסית, עשרות בודדות של אשרות לתיירות רפואית ב-2010

עלויות הטיפול ביפן גבוהות יחסית למדינות המתחרות
ישנו מחסור ברופאים המורגש בעיקר באזורים הכפריים
עיקרי המדיניות הממשלתית

- אשרה מיוחדת לתיירות רפואית התקפה ל-6 חודשים (לעומת 3 חודשים)
- הקמת גוף ממשלתי שמטרתו קידום הענף
- תמיכה ממשלתית בשיווק הענף בעולם



עובדות ומספרים

350 אלף תיירים בשנת 2005

בהודו פועלת רשת בתי החולים הפרטיים הגדולה ביותר באסיה המונה 53 בתי חולים

עיקרי המדיניות הממשלתית

- אשרה מיוחדת לתיירים רפואיים: תוקף עד שנה, עד 3 כניסות למדינה
- נקבעו תמריצים לספקי שירותי תיירות רפואית זהים ליצואנים:
 - מסים נמוכים על יבוא ציוד רפואי
 - סבסוד ממשלתי לקרקע המיועדת לבתי חולים
 - פחת מואץ על ציוד רפואי
- משרד התיירות פועל כדי לשווק את הענף בעולם



עובדות ומספרים

646 אלף תיירים רפואיים בשנת 2008
מחיר גבוה יחסית למתחרות באסיה
מרבית התיירים מגיעים ממדינות האזור

עיקרי המדיניות הממשלתית

➤ בשנת 2003 הוקמה רשות ממשלתית (SingaporeMedicine) שפועלת בשיתוף עם ספקי הבריאות הפרטיים כדי לפרסם ולשווק את הענף בעולם

עובדות ומספרים

77 אלף תיירים בשנת 2010

יחס גבוה של בתי חולים ורופאים לנפש

טכנולוגיה רפואית מתקדמת

עיקרי המדיניות הממשלתית

➤ יוזמה ממשלתית לניתוח ענף התיירות הרפואית בעזרת מומחים מהשוק הפרטי ומשרדי התיירות והבריאות, על מנת לזהות best practices ולפרסם המלצות לעסקים פרטיים במדינה לפיתוח הפעילות



עובדות ומספרים

583 אלף תיירים בשנת 2011

160 מיליון דולר הכנסות בשנת 2011

מדינת המקור העיקרית היא אינדונזיה (53% מהתיירים)

עיקרי המדיניות הממשלתית

- הקמת גוף ממשלתי לקידום תיירות רפואית
- הטבות מס להשקעה בתשתיות, ציוד רפואי, פרסום ועוד
- עידוד בתי החולים לקבלת קרדיטציה בינ"ל

עיקרי המדיניות הממשלתית

- הקמת "עיר רפואית" – Dubai Healthcare City בשנת 2012
- עידוד השקעות זרות ושיתופי פעולה עם חברות זרות על ידי קביעת העיר הרפואית כאזור חופשי ממס הכנסה, מס חברות ומכסים והיתר ל-100% בעלות זרה
- קהל היעד הינו תיירים רפואיים ממדינות המפרץ והמזרח התיכון שכיום פונים למדינות מזרח אסיה



עובדות ומספרים

108 אלף תיירים רפואיים בשנת 2005

רובם המוחלט של התיירים ממדינות האזור

נתפסת כמובילה בעולם הערבי מבחינת איכות הרפואה

שני בתי חולים בלבד בעלי קרדיטציה בינ"ל

עיקרי המדיניות הממשלתית

➤ ניסיון לפנות לקהלים חדשים על ידי שיווק בארה"ב כיעד המציע רופאים

שהוכשרו במערב יחד עם חוויה תיירותית ייחודית

עובדות ומספרים

פולין היא מתמודדת חדשה בשוק העולמי של תיירות רפואית
טיפולים נפוצים הם ניתוחים פלסטיים, רפואת שיניים ואורטופדיה
מציעה מחיר נמוך יחסית למדינות אירופה העשירות

עיקרי המדיניות הממשלתית

- בשנת 2012 משרד האוצר הפולני זיהה את הענף כאחד מענפי היצוא בעלי הפוטנציאל לצמיחה משמעותית בשנים הקרובות
- הושק קמפיין פרסומי ממשלתי המתמקד במדינות מערב אירופה



קוריאה הדרומית

עובדות ומספרים

60 אלף תיירים בשנת 2009

יעד פופולרי לתיירים ממדינות האזור לניתוחים פלסטיים
שלוש חברות קוריאניות-אמריקאיות רכשו ביטוח רפואי לטיפולים בקוריאה

עיקרי המדיניות הממשלתית

- אשרה ייחודית לתיירים רפואיים למשך 3 חודשים עד שנה
- הותר בחוק לבתי חולים לשווק עצמם לתושבים זרים
- השקעה ממשלתית בפרסום הענף
- שיווק הענף למהגרים לארה"ב וניו זילנד





עובדות ומספרים

60 אלף תיירים רפואיים בשנת 2011

47 בתי חולים בעלי תו תקן של JCI

כ- 90% מהחולים פונים לבתי חולים פרטיים

עיקרי המדיניות הממשלתית

➤ היתר העסקת אנשי צוות רפואי זרים

➤ מס מופחת לבתי חולים ממשלתיים שעומדים בסטנדרט רפואי ממשלתי

➤ סבסוד ממשלתי לשיווק בתי החולים בחו"ל