

תיירות מרפא

מצגת לתת הועדה לנושא תיירות מרפא
בראשות פרופ' יוג'ין קנדל

אסותא מרכזים רפואיים הינה בבעלות מלאה של מכבי שירותי בריאות



חזון אסותא

אסותא תקדם את הבריאות ואיכות החיים בישראל,
על ידי הענקת טיפול רפואי וחווית בריאות איכותיים,
והעמדת האדם, על כבודו, צרכיו, תקוותיו
וחופש הבחירה שלו בראש מעייניה.

בחזון זה אנו מתחייבים להוות מודל מצוינות
לקידום הבריאות וחווית הטיפול בישראל
ולהיות ראויים לאמון ולתקווה
שהמטופלים ומשפחותיהם מפקידים בידינו.

פריסה ארצית

7 מתקנים רפואיים בארץ

מרכז רפואי אסותא רעננה
מכונים דיאגנוסטיים

מרכז רפואי אסותא אשדוד
2 חדרי ניתוח, מכון גסטרו, מרפאת כאב,
מי שפיר ומכונים דיאגנוסטיים

בי"ח הציבורי אסותא אשדוד
בהקמה - יושלם במאי 2017

ניידת MRI: מציעה שירות
באשדוד, ב"ש, דימונה ואילת.
2 ניידות ממוגרפיה: בכל הארץ

בי"ח אסותא חיפה

18 מיטות אשפוז, 11 מיטות אשפוז יום,
3 חדרי ניתוח, דיאליזה, מכון כימותרפי
ומכונים דיאגנוסטיים

בי"ח אסותא תל אביב

192 מיטות אשפוז, 36 מיטות אשפוז יום,
16 חדרי ניתוח, מכון אונקולוגי, דיאליזה,
IVF ומכונים דיאגנוסטיים

מרכז רפואי אסותא השלום
מכונים דיאגנוסטיים,
מכון עיניים הגדול בארץ

בי"ח אסותא ראשון לציון

26 מיטות אשפוז, 7 מיטות אשפוז יום, 3
חדרי ניתוח + חדר ניתוח אמבולטורי,
חדר ניתוח דנטאלי, דיאליזה ומכונים
דיאגנוסטיים

בי"ח אסותא באר שבע

14 מיטות אשפוז, 3 חדרי ניתוח,
מכון לב, מכון גסטרו
ומכונים דיאגנוסטיים



קונספט תיפעולי

- פעילות אלקטיבית בלבד.
- רופאים מומחים בלבד.
- התקשרות עם רופאים על בסיס היתר **privilege**.
- בחירה מלאה של החולה לכל מרכיבי השירות.
- התבססות על מבטחים כאמצעי תשלום ולא על החולה.

קונספט תפעולי

אסותא פועלת בשלוש מסגרות שירות:

- **שירות ציבורי מלא** (המהווה מחצית מהפעילות) - הניתן כנגד טופס התחייבות מקופות החולים, הכולל את כל מרכיבי השירות, בדומה לכל בי"ח ציבורי.
- **שירות פרטי (שב"ן)** - כנגד התחייבות מקופות החולים או מבטח פרטי. ככלל, שכר הרופא משולם ע"י הגורם המבטח ולא מתקיים בין הרופא לאסותא קשר כספי. במיעוט מן המקרים – אסותא גובה התשלום עבור הרופא.
- **שירות פרטי – המטופל משלם מכיסו עבור כלל רכיבי השירות.**

קונספט תפעולי – שירותים ציבוריים

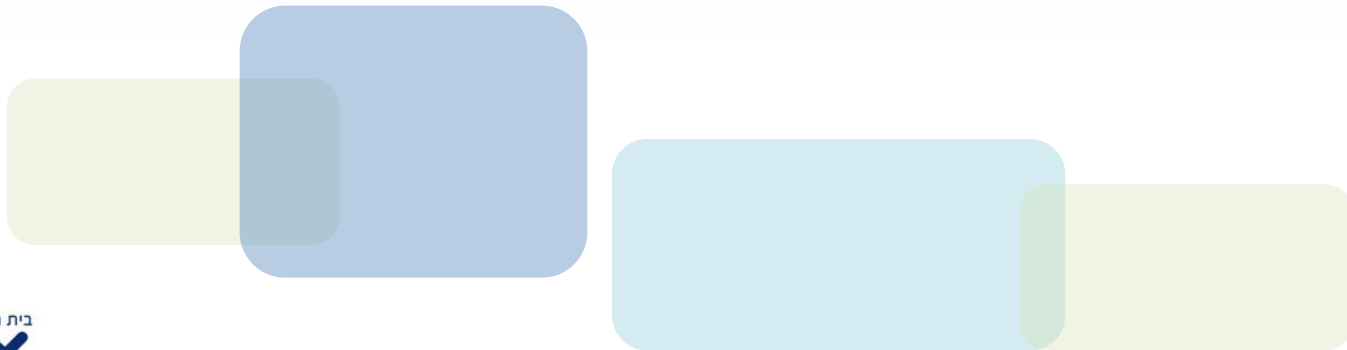
("טופס 17" – דימות, אונקולוגיה, רדיותרפיה וכיוצ')

- נגישות בפריסה ארצית.
- אמנת שירות: התחייבות ל-SLA (Service Level Agreement)
- תורים ו-SLA פענוח.
- מתן שירות בסטנדרט שירותי גבוה.

המערך הכירורגי

באסותא מבצעים את כל סוגי הניתוחים לרבות הניתוחים המורכבים ביותר.

- שיעור גבוה של ניתוחים ב - minimal invasive.
- ב-2011 הוכנסה למערך הכירורגי של אסותא מערכת הדה וינצ'י מערכת רובוטית המשמשת לניתוחים לפרוסקופיים.
- מעבדות צנתור מתקדמות.
- התבססות על טכנולוגיות מתקדמות



שירותים המתקיימים באסותא

- כירורגיה מתקדמת
- מכון אונקולוגי (רדיותרפיה+כימותרפיה)
- מכוני דיאליזה
- מכוני פוטותרפיה
- רשת מכוני שינה
- מכונים לבריאות השד
- מכון עיניים
- מרפאות כאב
- מכונים קרדיולוגים
- מכוני גסטרו
- מכוני דימות (CT, PET-CT, US, MRI, ממוגרפיה, אנגיוגרפיה, צינתורים, רפואה גרעינית)

התפלגות לקוחות אסותא לפי עשירונים

עשירונים	שיעור המטופלים באסותא לפי הכנסה	הכנסה לפי למ"ס
1-2	15% →	עד 3866
3-4	22%	עד 6975
5-6	26%	עד 10785
7-8	26%	עד 16045
9-10	10% →	מ 17500 ומעלה

הגדרה האוכלוסיה

אדם שמטרת נסיעתו
העיקרית הינה טיפול
רפואי מחוץ למדינתו.

הסיבות העיקריות לתנועה של תיירות מרפא

פערי איכות

איכות מערכות הבריאות שונה מהותית בין
מדינות העולם וגורמת לתנועה ממקומות
נחותים לטובים יותר.

דוגמאות – מזרח אירופה, אפריקה, קפריסין
וכד'

מעט תמונות ממערכת הבריאות של המעצמה השנייה בעולם

אמבולנס בדרך לעוד לקוח מרוצה

אשפוז

מקלחת

אלונקות

חדרי ניתוח

אספקה סטרילית

מכונת הרדמה

חוות הגזים

אינפוזיה

ציוד חדר ניתוח

מחלקת טיפול נמרץ

תיק חולה בהדמיה

תחנת אחות

פערי מחיר

מחיר השירות במדינת האם גבוה מעבר
ליכולת חלק מתושבי המדינה לשלם
עלות זו.

דוגמאות – ארה"ב.

פערי מחיר

המחירים המצוינים בדולר אמריקאי

פעולה	US	הודו	תאילנד	סינגפור	מלזיה	ישראל
לב פתוח מעקפים	130,000 עד 220,000	10,000	11,000	18,500	9,000	23,000
צנתור	57,000	11,000	13,000	13,000	11,000	12,000
החלפת מפרק	43,000	9,000	12,000	12,000	10,000	13,000
כריתת רחם	20,000	3,000	4,500	6,000	3,000	6,000
קבוע עמוד שדרה	62,000	5,500	7,000	9,000	6,000	18,000

בעיית נגישות

במדינות רבות קיימת בעיית תורים
משמעותית הגורמת לתיירות רפואית.
כמו כן, לעיתים טכנולוגיה ספציפית
איננה זמינה.

דוגמאות – קנדה, אנגליה.

חסמים שנפרצו

- מידע זמין מאד לכל תושבי העולם.
- מרחקים התקצרו – טיסות מכל מקום לכל מקום.
- חברות מתמחות – קיימות חברות רבות בכל העולם התומכות ועוזרות לחולים מצד אחד בעולם לארגן שירות רפואי בצד אחר של העולם.

לסיכום התנועה העולמית הזו נובעת

מ-

1. מחירים

2. איכות

3. נגישות

4. הסרת חסמים

גודל שוק וצמיחה

- **תאילנד** היא נכון להיום היעד המבוקש ביותר בעולם עם 1.2 מיליון תיירים רפואיים לשנה.
- **מלזיה** צמחה בתוך עשור מ 39 אלף תיירים בשנת 98 עד פי עשר ב 2008 ל 380 אלף תיירים בשנה.
- **ארה"ב** מקבלת פחות תיירים מהודו וסינגפור כ 400 אלף בשנה בעוד שלהודו וסינגפור מגיעים בכל שנה כמיליון תיירים.
- **לירדן** מגיעים כ 200 אלף תיירים רפואיים בשנה מכל מדינות ערב. (כיום בירידה עקב משברים בעולם המערבי)
- **ישראל** הכפילה את מספר התיירים בחמש שנים מ 15 אלף ל 50 אלף.

גודל שוק וצמיחה

- מספר האמריקאים היוצאים את ארה"ב לקבלת טיפולים בחול הוא הגבוה ביותר בעולם ועומד כיום על כמיליון תיירים יוצאים לשנה.
- קצב הגידול של השוק האמריקאי בשנים שלפני המשבר הכלכלי עמד על 100% בכל שנה!!!
- אפילו באיראן ישנם 7000 תיירים בשנה ממדינות שכנות.

המסקנה: כולם מוכרים לכולם והתנועה הזו גדלה בקצב מהיר ביותר!!!

• כל התחזיות מנבאות המשך צמיחה מואצת של שוק התיירות הרפואית.

(דוח מקינזי, דוח deloitte מ 2007 וכל הגורמים בפעילים בשוק)

כבר היום תנועת התיירים מוערכת ב 5 מיליון (לא כולל תנועות בתוך מדינות אירופה).

• ישראל חייבת להימצא על מפת

התיירות הרפואית העולמית (כיום אנו במקום 19 אחרי ירדן, דרום קוריאה, פיליפינים, פולין, סלובניה ועוד)

יתרונות תיירות מרפא

1. משפר את תדמית מדינת ישראל.
2. יצוא – כסף זר למדינה
3. מאפשר לבתי החולים ולמערכת הבריאות להגדיל את תקציבם ולשפר שירות.
4. פרנסה.

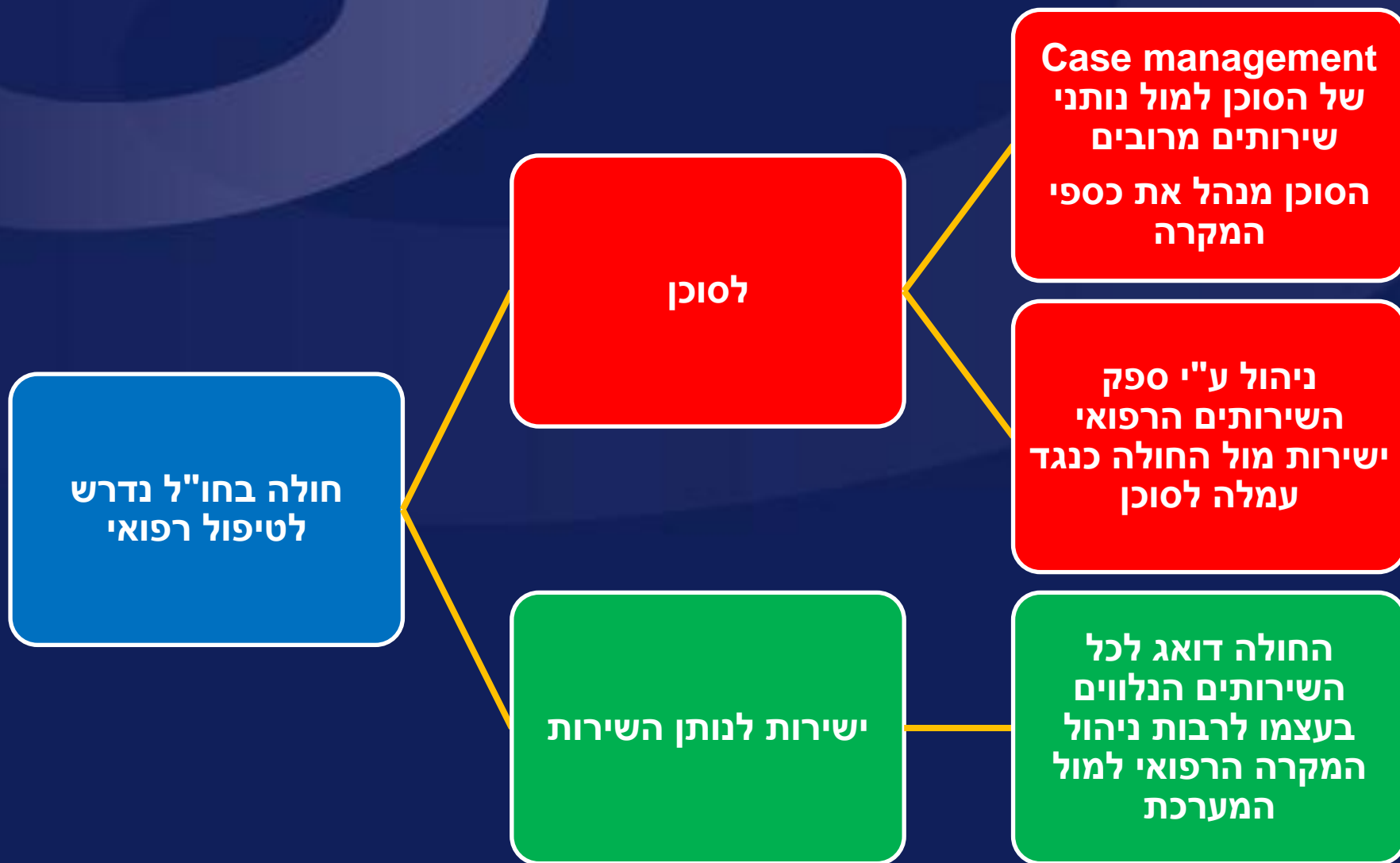
צריך להיזהר: לא לאפשר שירות לזר על חשבון זמינות לישראל, לשם כך רצוי להרחיב תשתיות יחודיות לצורך יעודי זה.

יתרונות המערכת הישראלית	חסרונות המערכת הישראלית
מוניטין	אין מדיניות לאומית, לא מאחדים כוחות.
דוברי שפות זרות בעיקר רוסית	תרבות לקויה במתן שירות
קרובים יחסית לברית המועצות ומזרח ארופה	בעיית שקיפות בכל הקשור למחיר.
זולים ביחס לאירופה ואמריקה	מתודולוגיה לא עקבית
טכנולוגיה מתקדמת	תדמית ביטחונית בעייתית
ניסיון בתחום תיירות מרפא	חסר שת"פ בינלאומי

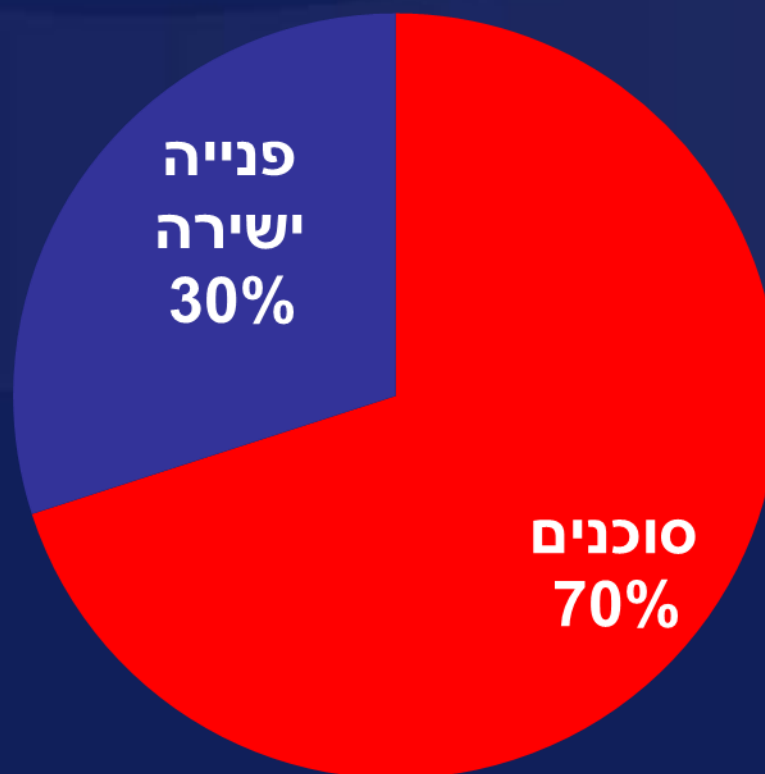
האם התייר בא על חשבון הישראלי?

לא!!!

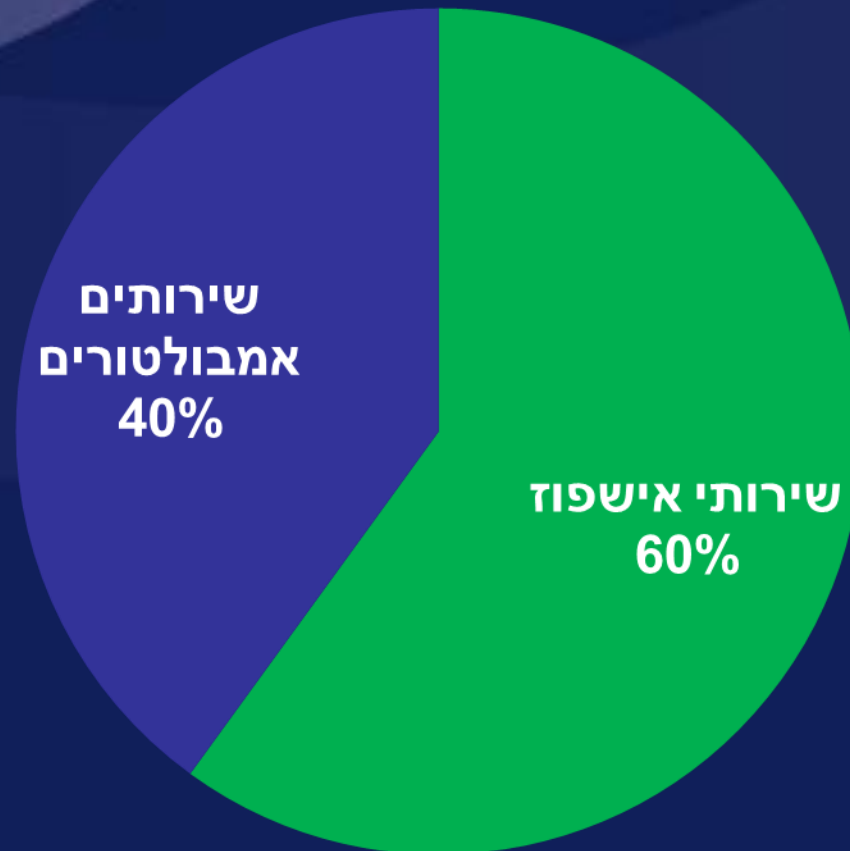
צריך להיזהר: לא לטעות בפופליזם שכן הישראלי
מפסיק לקבל שירות בהתאם למגבלת תקציב ולא
בהתאם למגבלה פיזית.



דרכי פנייה



סוגי הטיפולים



שיעור	תחום
53.7%	כירורגיה (לרבות כירורגיה אונקולוגית)
14.9%	אונקולוגיה
12%	דימות
7%	צנתורים
2.2%	IVF
10.2%	אחר

נתונים מאסותא

פעילות תיירות מרפא מהווה בין
2.5% ל 3.2% מהפעילות הכוללת

המלצות

- לעודד תיירות מרפא.
- לעודד דיווח על תיירות באמצעות תמריץ לקבלת רישיון ללא תקצוב.
- אסדרת עבודת הסוכנים באמצעות רישוי.
- במערכת ציבורית ניתן לאפשר תגמול נוסף אך יש לאסור תגמול אישי.

תודה