## מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ מס' 513451583)



## THE GERTNER INSTITUTE FOR EPIDEMIOLOGY AND HEALTH POLICY RESEARCH

יייט אלול תשעייג 2013 אוגוסט 25

מספרנו: ש1678/13

נכבדי,

בישיבת הועדה מיום 22.8.2013 נשאלתי על ידי פרופי אחדות האם לא ניתן לבלום העליה בהוצאה הלאומית לבריאות.

מצייב נתוני ה-OECD בהתפתחות ההוצאה הלאומית לבריאות במדינות המערב בהן יש ביטוח בריאות אוניברסאלי. כפי שניתן לראות מהטבלה המצייב (נספח 1) אין מדינה בעולם בה לא היה גידול בהוצאה הלאומית לבריאות כאחוז מהתמייג במשך 20 השנים האחרונות.

ישראל בה העליה היתה של כ-10% הצליחה יחסית, אך יש לזכור כי אותן שנים לא אופיינו בהזדקנות משמעותית של האוכלוסיה. לא כך התמונה החזויה ל-20 השנים הבאות

כמו כן הבטחתי לצרף (נספח 2) ראשי פרקים שכתבתי למרכז טאוב בנושא התפתחות הטכנולוגיה החזויה ב-20 השנים הבאות.

התפתחות צפויה זו תאיץ את העליה בתוחלת החיים ואת היכולת לקיים בריאות טובה למרות התגברות החולי הכרוני.

יש לזכור כי מול הפגיעה הצפויה במדינות הרווח אשר איפיינה את מרבית העולם המערבי, מתפתח מודל שונה לחלוטין אותו מובילות מדינות BRIC.

בברכה,

פרופי מ. שני

מג



## THE GERTNER INSTITUTE FOR EPIDEMIOLOGY AND HEALTH POLICY RESEARCH

ש1678/13ש

## נספח 1: ההוצאה הלאומית לבריאות האחוז מהתמ"ג

2011	2000	1990	מדינה
* 8.9	8.1	6.8	אוסטרליה
10.8	10.0	8.4	אוסטריה
10.5	8.1	7.2	בלגיה
11.2	8.8	8.9	קנדה
10.9	8.7	8.3	דנמרק
9.0	7.2	7.7	פינלנד
11.6	10.1	8.4	צרפת
11.3	10.4	8.3	גרמניה
9.0	9.5	7.8	איסלנד
8.9	6.1	6.0	אירלנד
7.7	7.5	7.1	ישראל
9.2	7.9	7.7	איטליה
*9.6	7.6	5.8	יפן
6.6	7.5	5.4	לוקסמבורג
11.9	8.0	8.0	הולנד
10.3	7.6	6.8	ניו-זילנד
9.3	8.4	7.6	נורבגיה
9.3	7.2	6.5	ספרד
9.5	8.2	8.2	שבדיה
11.0	9.9	8.0	שווייץ
9.1	7.0	5.8	בריטניה

\* - נתון מ-2010