

לחיים בריאים יותר



משרד
הבריאות



היבטים ומגמות בהוצאה הלאומית לבריאות

חומר רקע לוועדה הציבורית לחיזוק הרפואה הציבורית

יוני 2013

תמוז תשע"ג

מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי



סדר הצגת הנושאים

- רקע
- ההוצאה הלאומית על בריאות
- התמהיל הציבורי פרטי (היבט המימון)
- הוצאות משקי הבית
- מקומם של ביטוחי הבריאות
- מנגנוני עדכון של עלות הסל
- אתגרים עיקריים



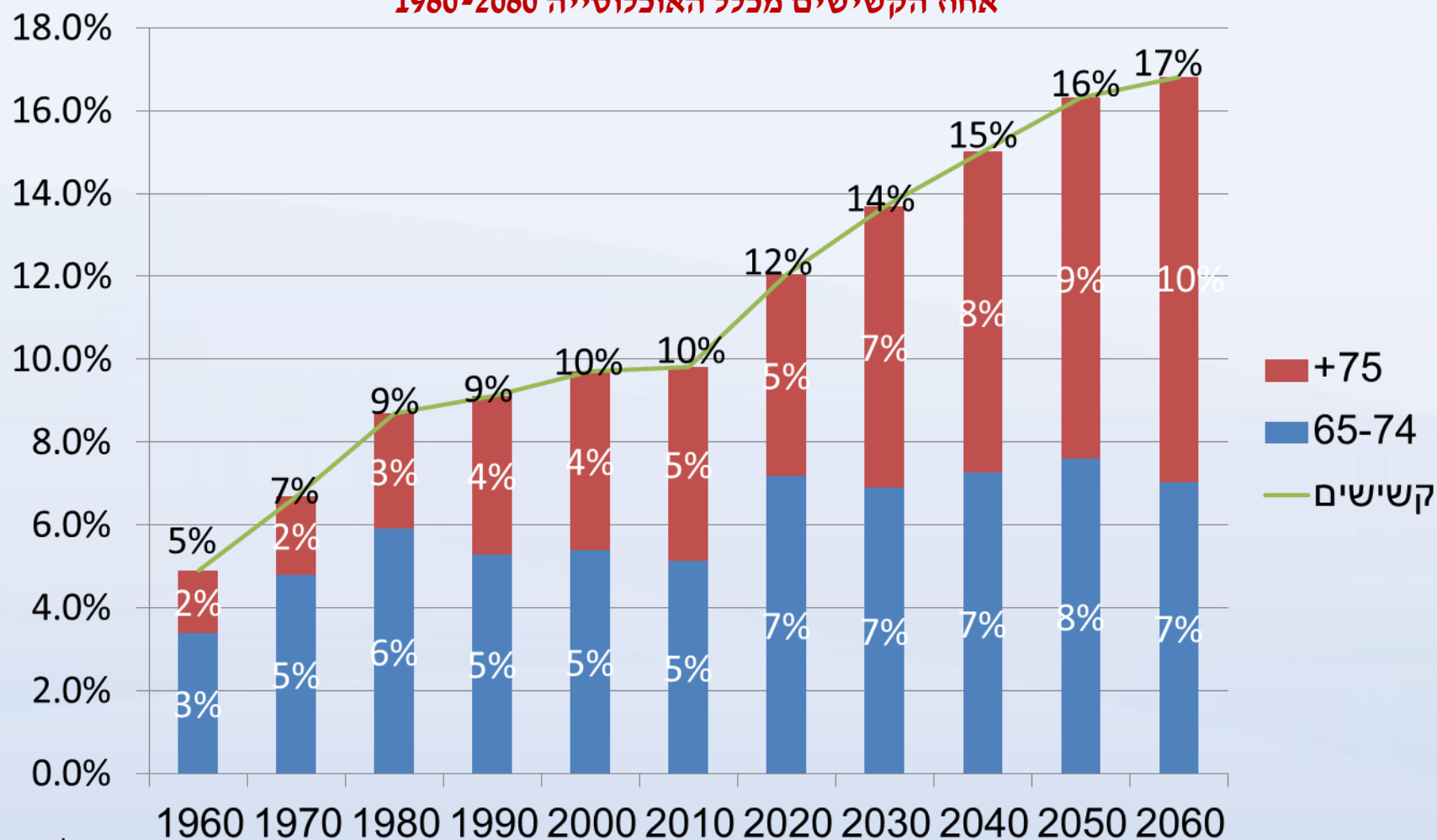
תחזית אוכלוסייה 2011-2035

2035	2025	2015	2011	
11,395.6	9,844.9	8,388.8	7,765.8	סה"כ תושבים
31.3	30.4	29.9	29.4	גיל חציוני
7.7	6.1	5.0	4.8	בני 75 ומעלה (%)
679.2	679.5	647.4	617.9	יחס תלות



מגמות בהזדקנות האוכלוסייה

אחוז הקשישים מכלל האוכלוסייה 1960-2060



מקור: עיבודים על נתוני הלמ"ס



כשלי שוק בתחום הבריאות

והצורך במעורבות ממשלתית

■ היצע יוצר ביקוש

■ סיכון מוסרי

■ השפעות חיצוניות

■ "גריפת שמנת"

■ ברירה שלילית

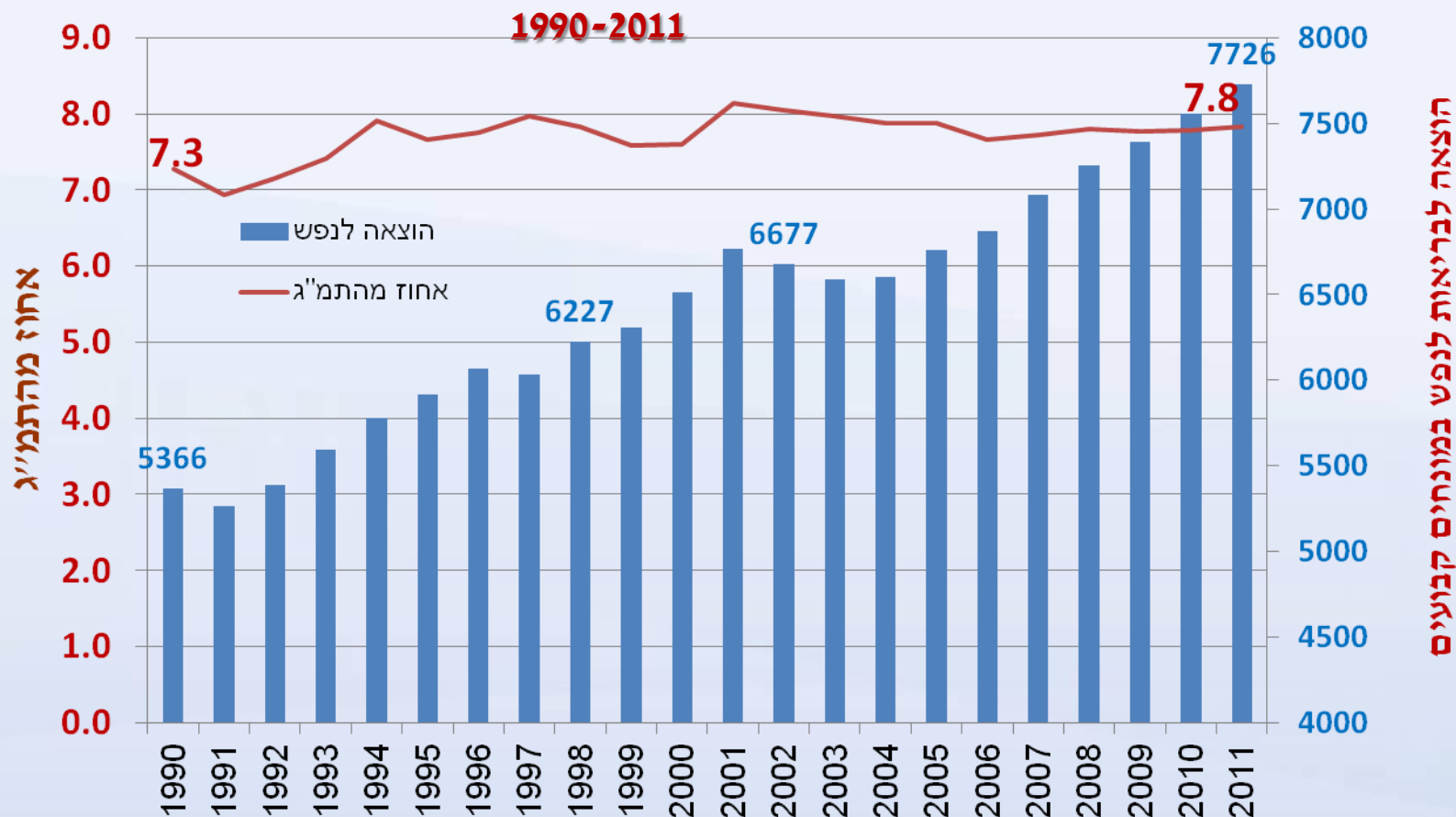


ההוצאה הלאומית לבריאות

68,300,800,000 ש"ח

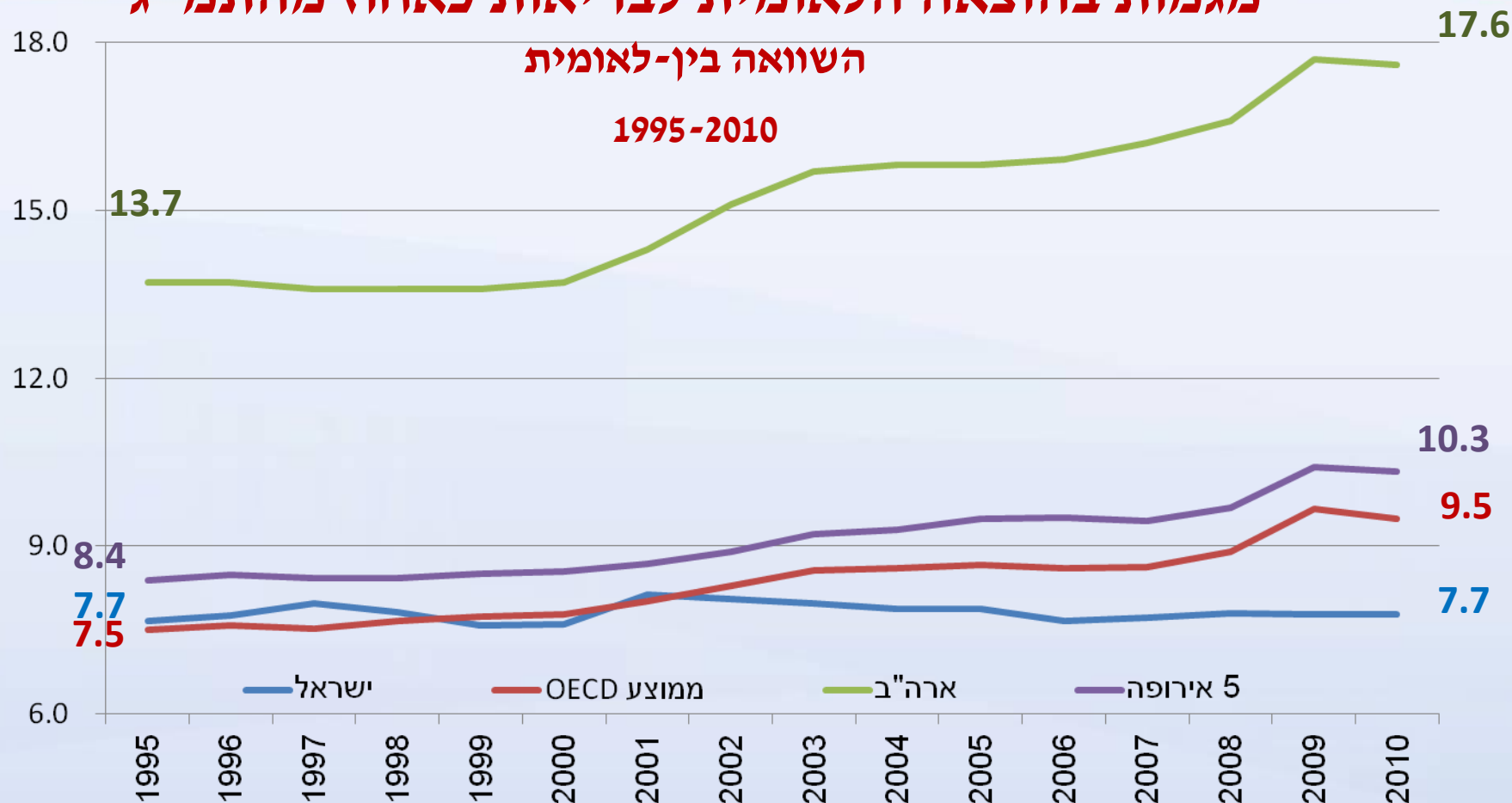


מגמות בהוצאה הלאומית לבריאות בישראל כאחוז מהתמ"ג ובהוצאה לנפש במונחים קבועים





מגמות בהוצאה הלאומית לבריאות כאחוז מהתמ"ג

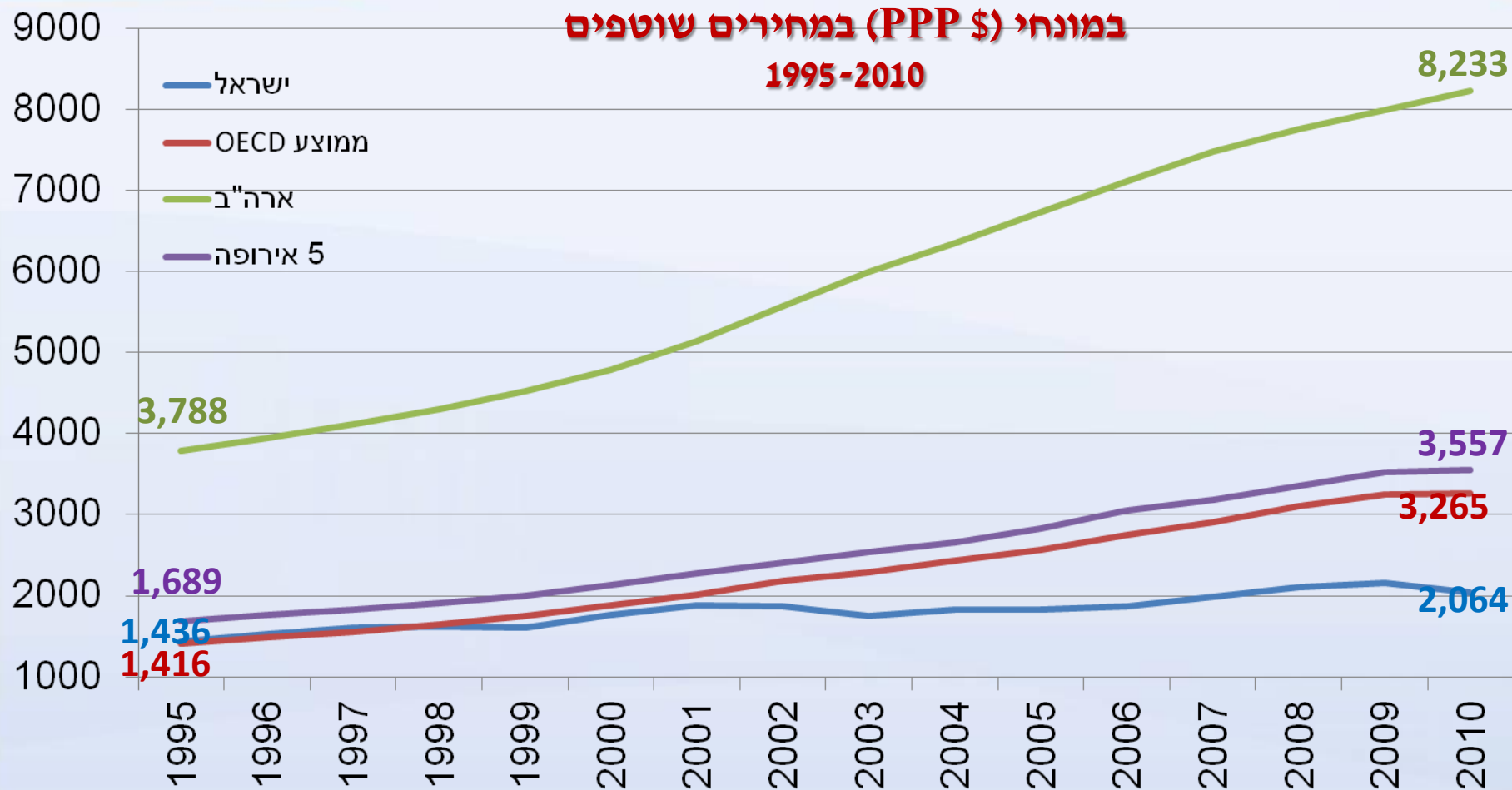




מגמות בהוצאה לאומית לבריאות לנפש

במונחי (PPP \$) במחירים שוטפים

1995-2010

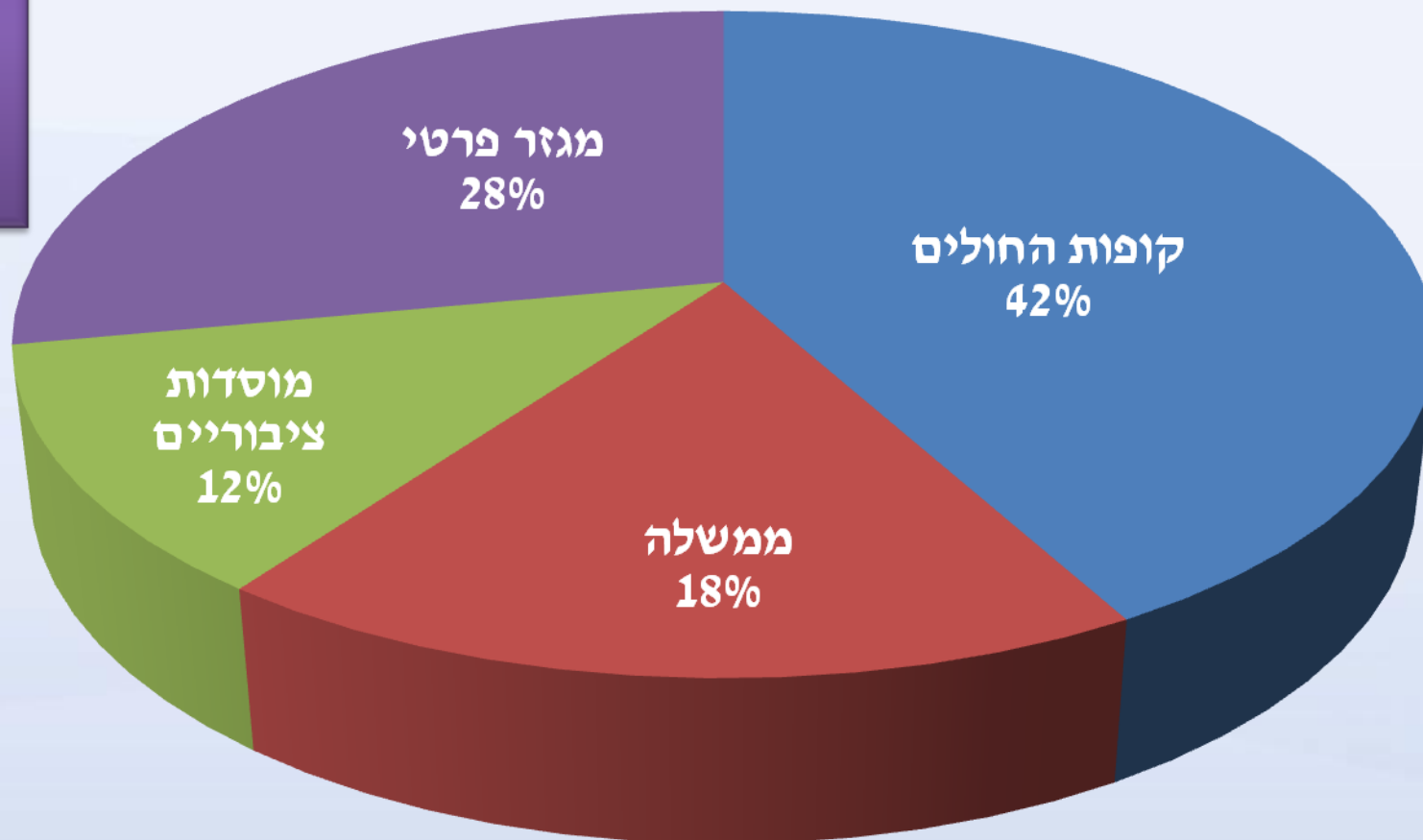




סה"כ ההוצאה הלאומית לבריאות לפי גורמי ביצוע עיקריים

2011

ללא שינוי
בחמש
בשנים
האחרונות

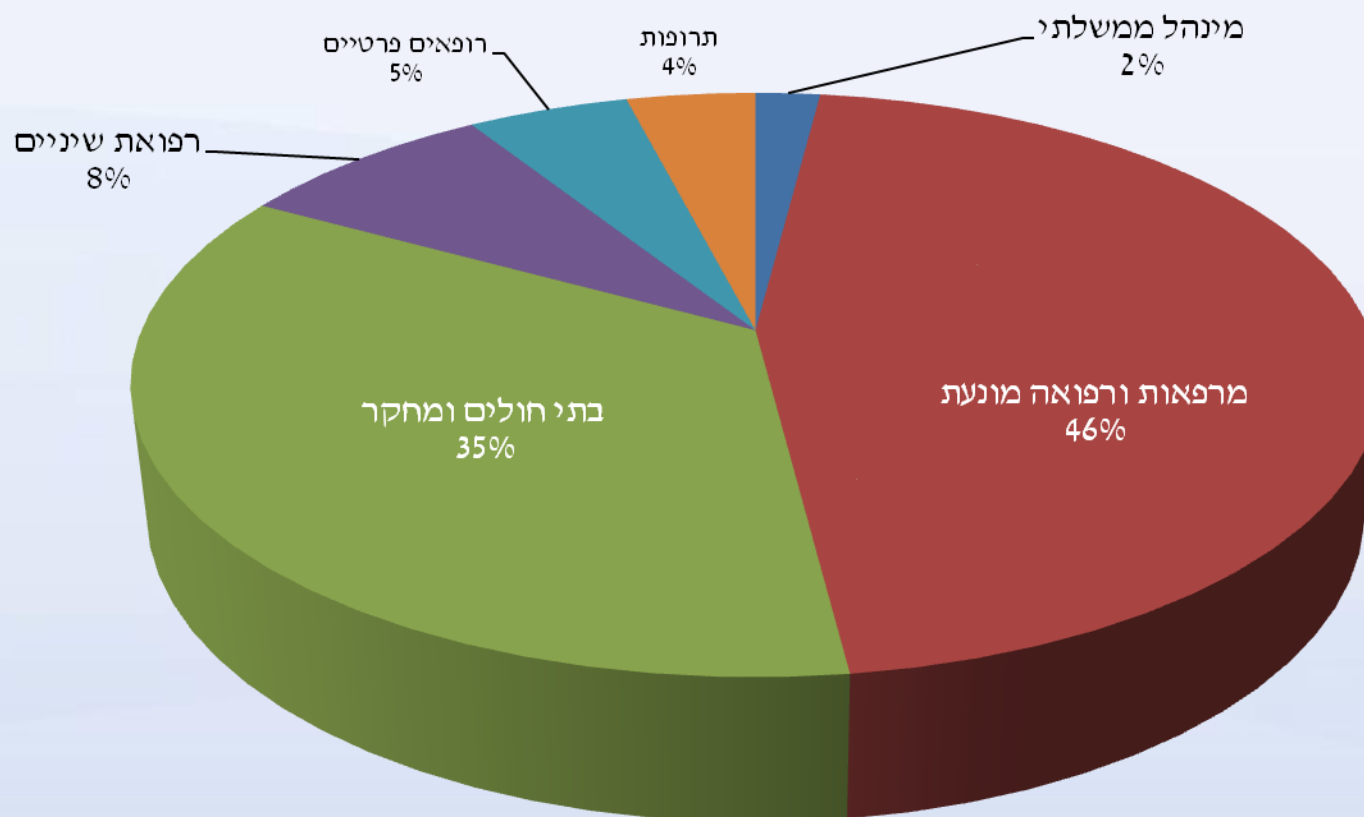


מקור: עיבוד על נתוני למ"ס

ההוצאה הלאומית לבריאות

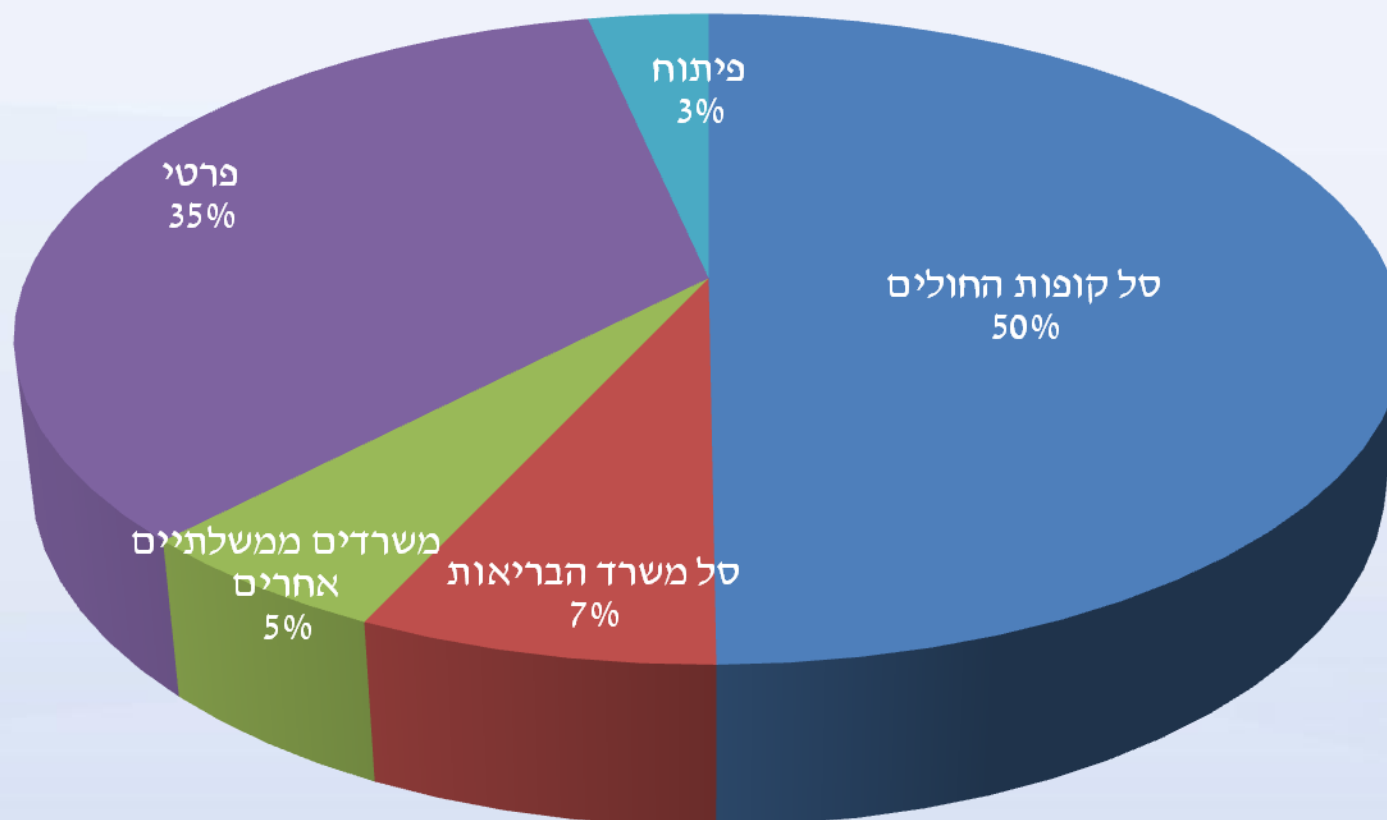


חלוקת ההוצאה הלאומית לבריאות לפי תחומי ביצוע 2011





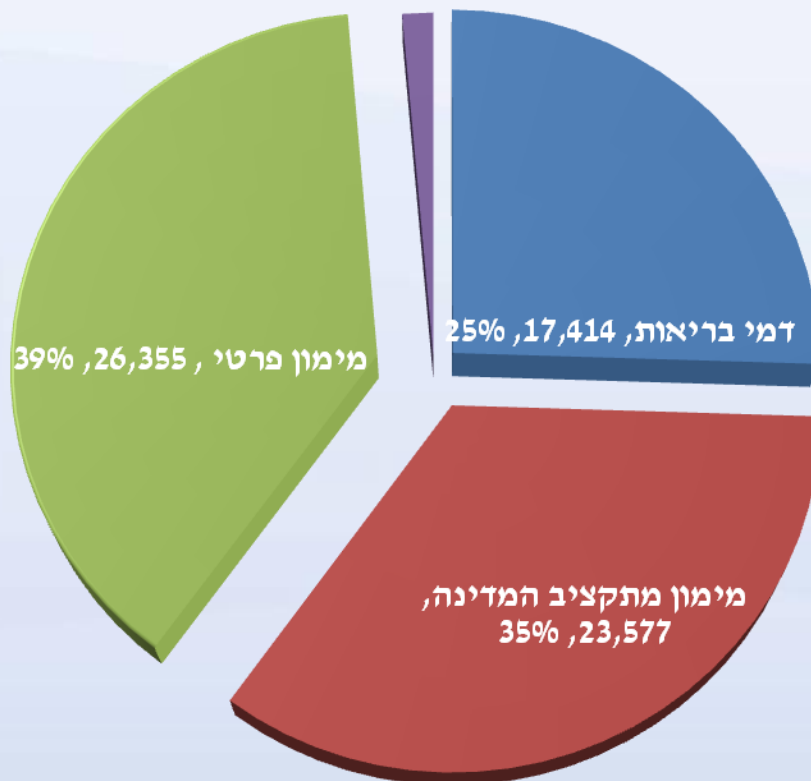
התפלגות ההוצאה הלאומית לבריאות לפי סלי שירותים (אומדן) 2011





ההוצאה הלאומית לבריאות לפי גורם מממן (2011) במיליוני ₪ ובאחוזים מההוצאה

תרומות מחו"ל, 955, 1%

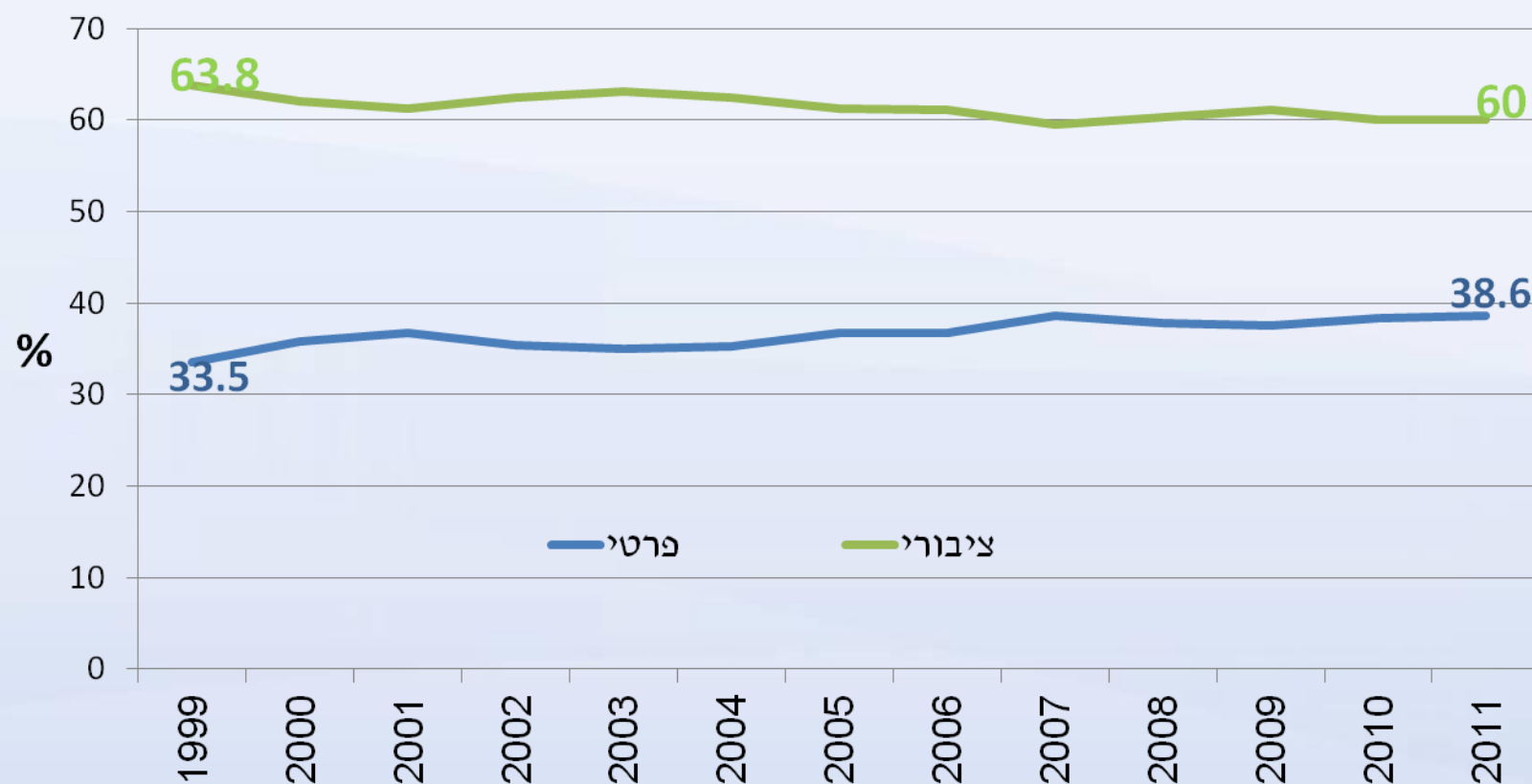


מקור: למ"ס

ההוצאה הלאומית לבריאות



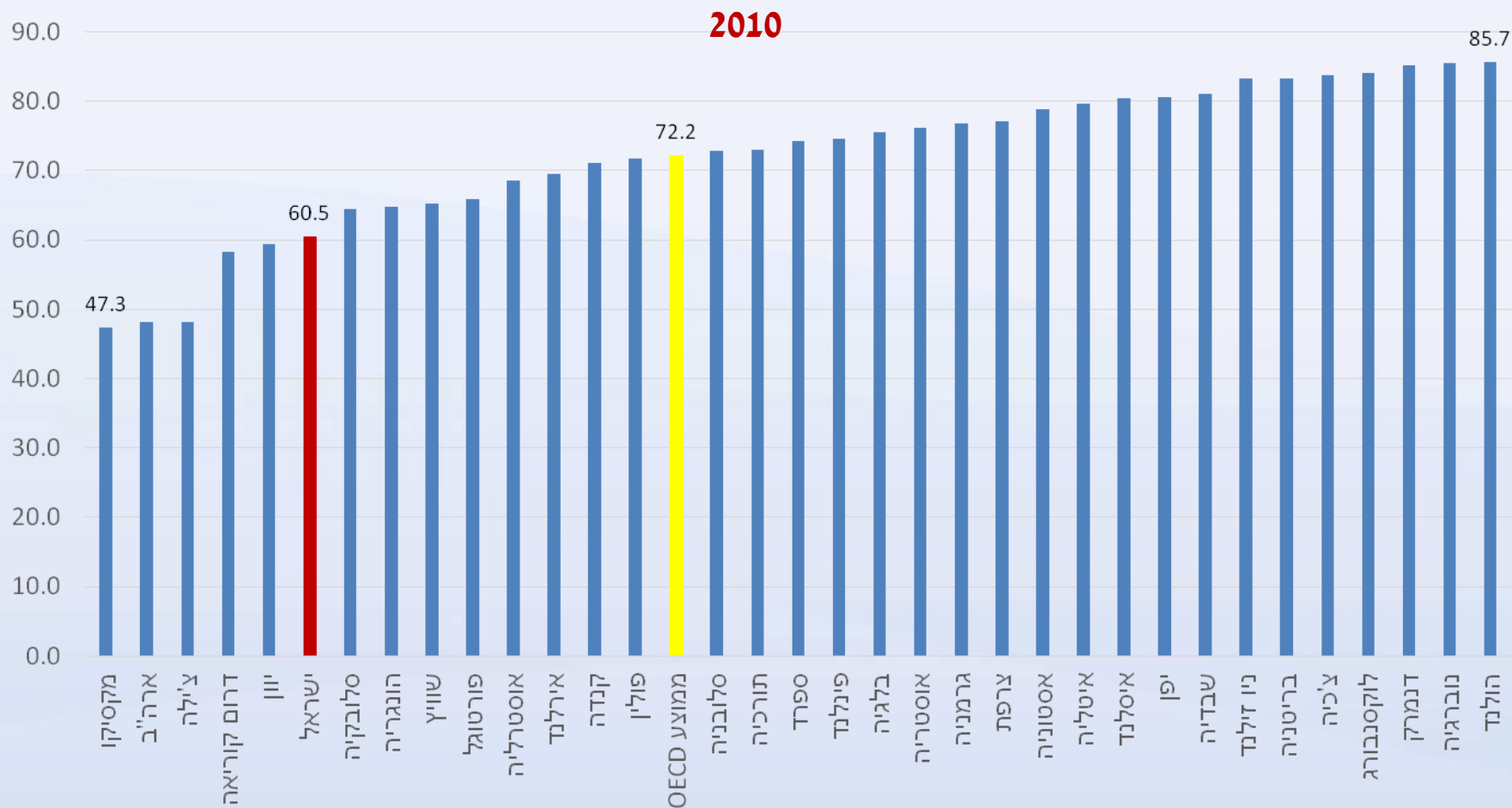
מגמות בהוצאה הלאומית לבריאות לפי מקורות מימון עיקריים 1999-2011





ההוצאה הציבורית לבריאות

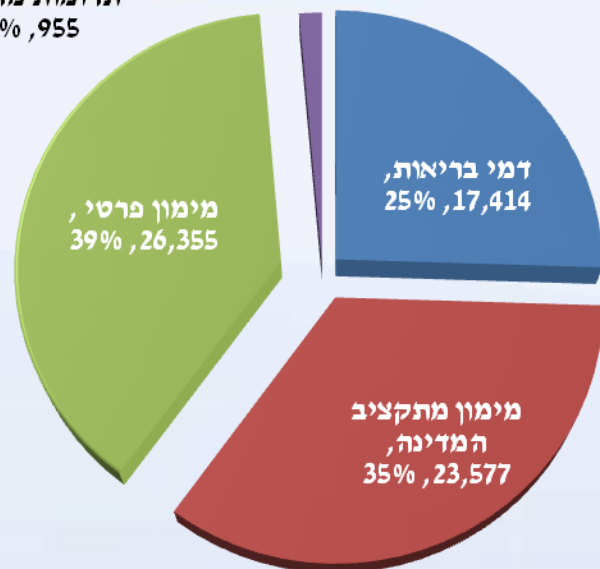
כאחוז מההוצאה הלאומית לבריאות



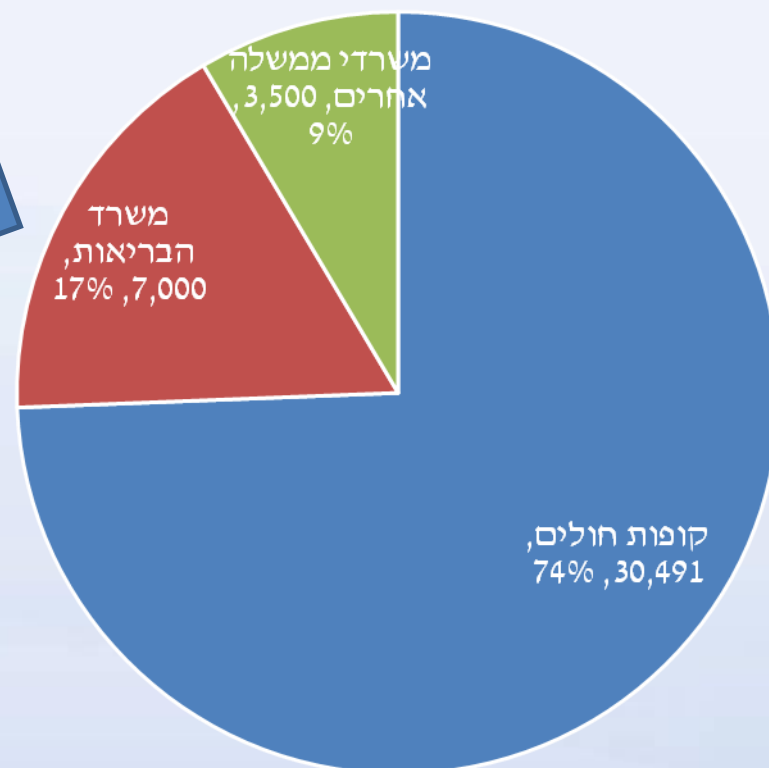


מקורות המימון של ההוצאה הציבורית (2011)

תרומות מחו"ל,
1%, 955



מיליוני ₪ ואחוזים מההוצאה



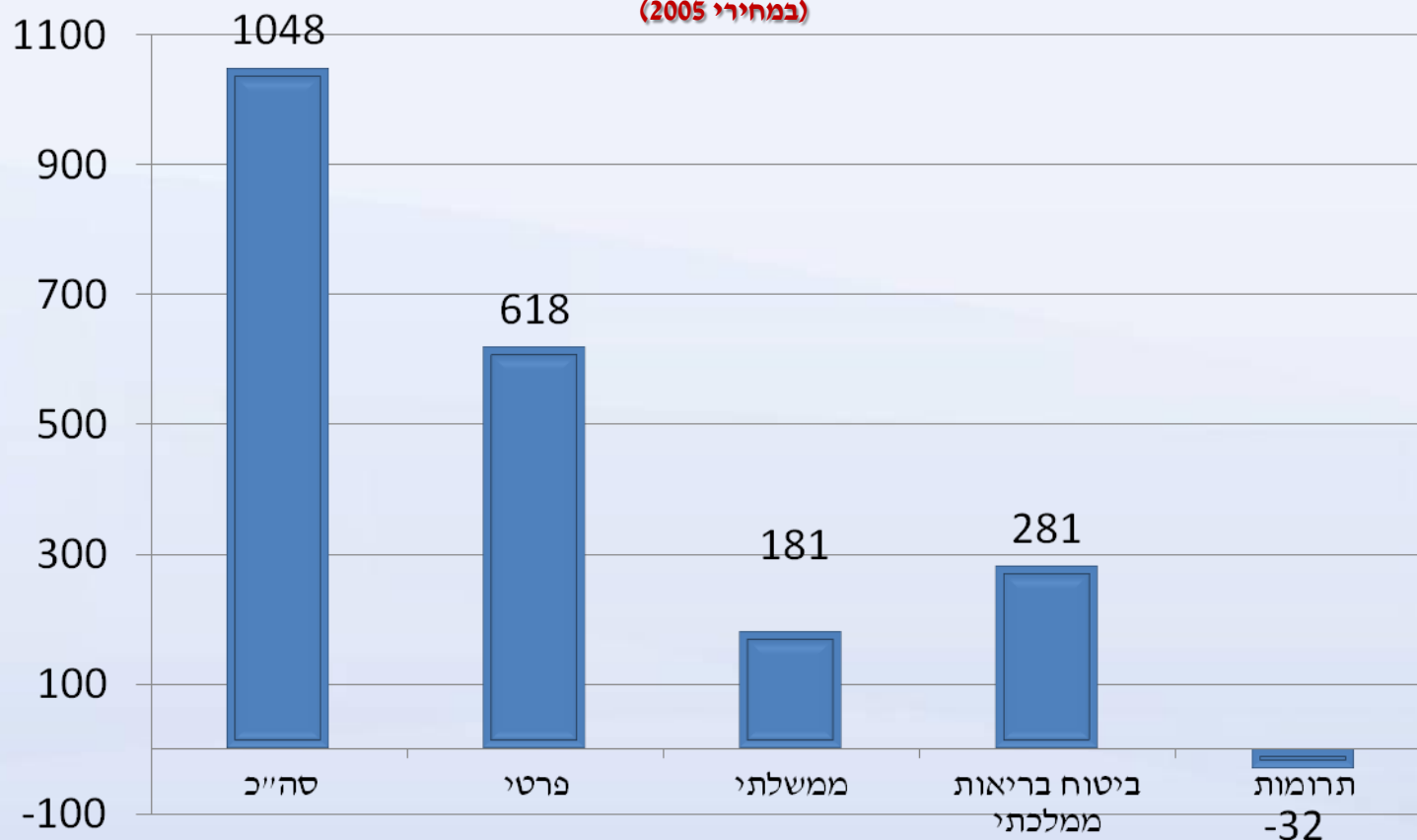
החלוקה בין משרד הבריאות למשרדי ממשלה אחרים הינה אומדן



הגידול בהוצאה הלאומית לבריאות לנפש במחירים קבועים לפי גורם מממן

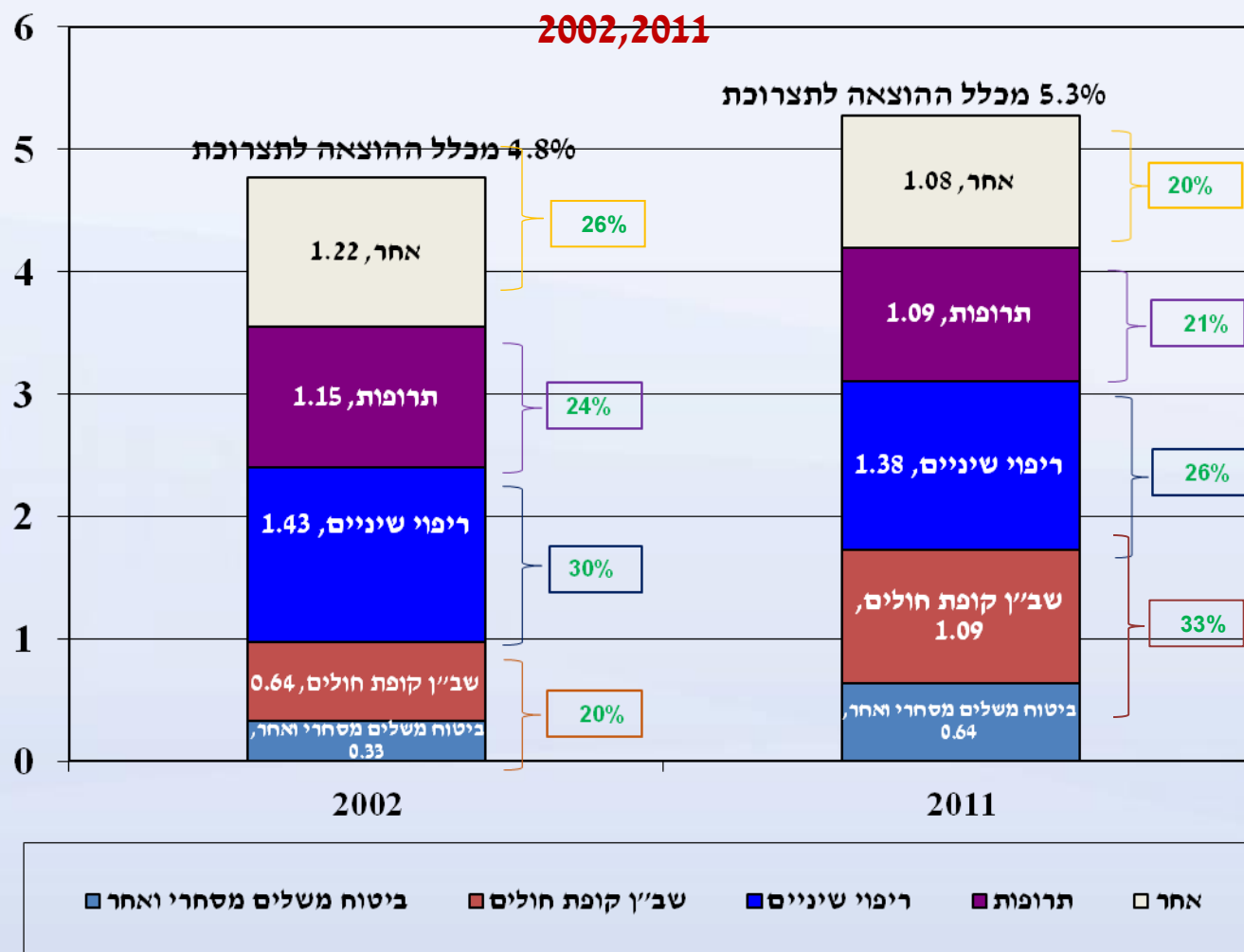
2002-2011

(במחירי 2005)





מגמות בהוצאות משקי הבית על בריאות מאחז מההוצאה לתצרוכת





הוצאות משקי הבית על בריאות

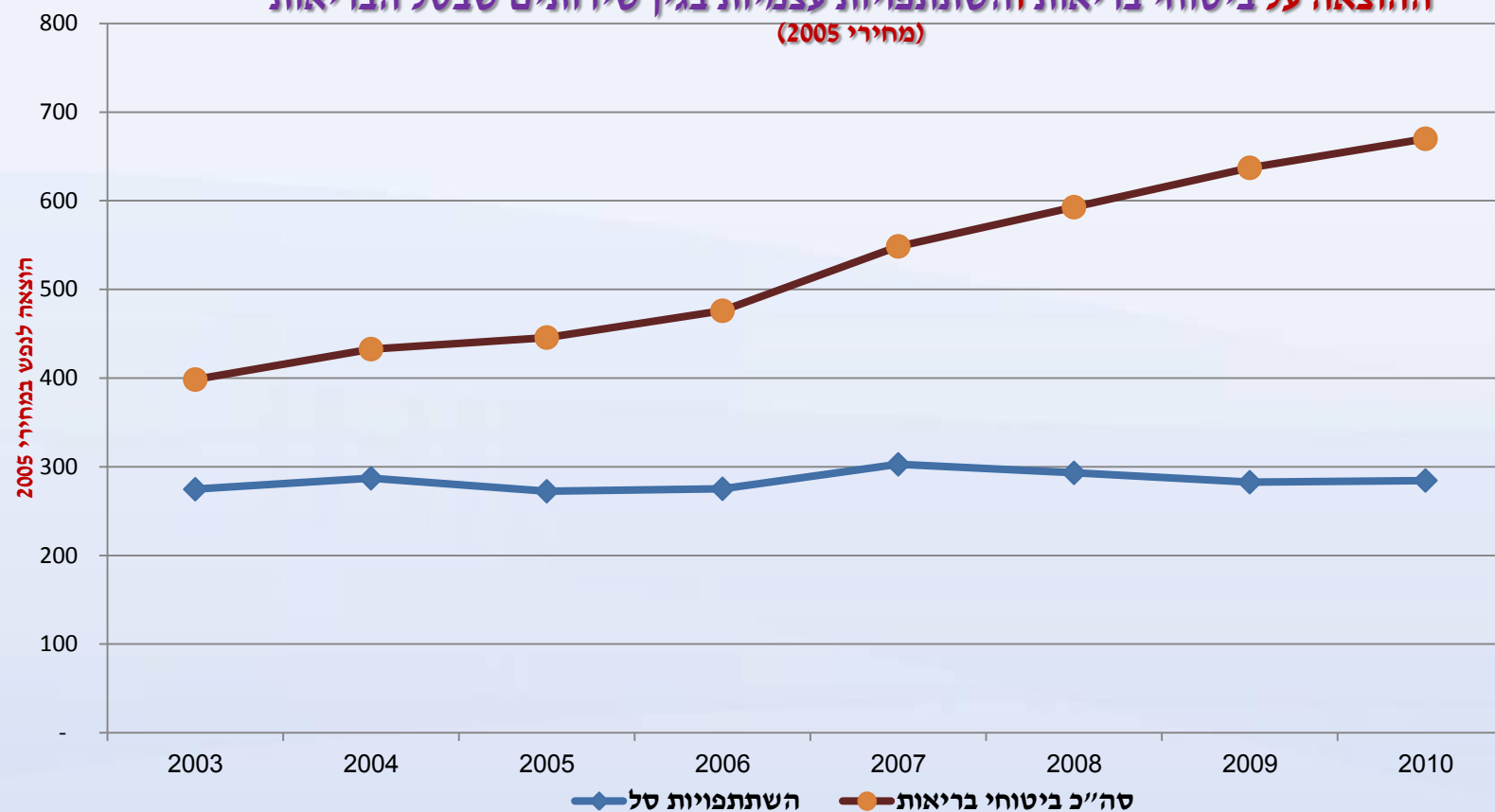
כאחוז מהוצאות משק הבית

לפי עשירוני הכנסה (2011)





ההוצאה הפרטית לבריאות לנפש (במחירים קבועים) ההוצאה על ביטוחי בריאות והשתתפויות עצמיות בגין שירותים שבסל הבריאות (מחירי 2005)



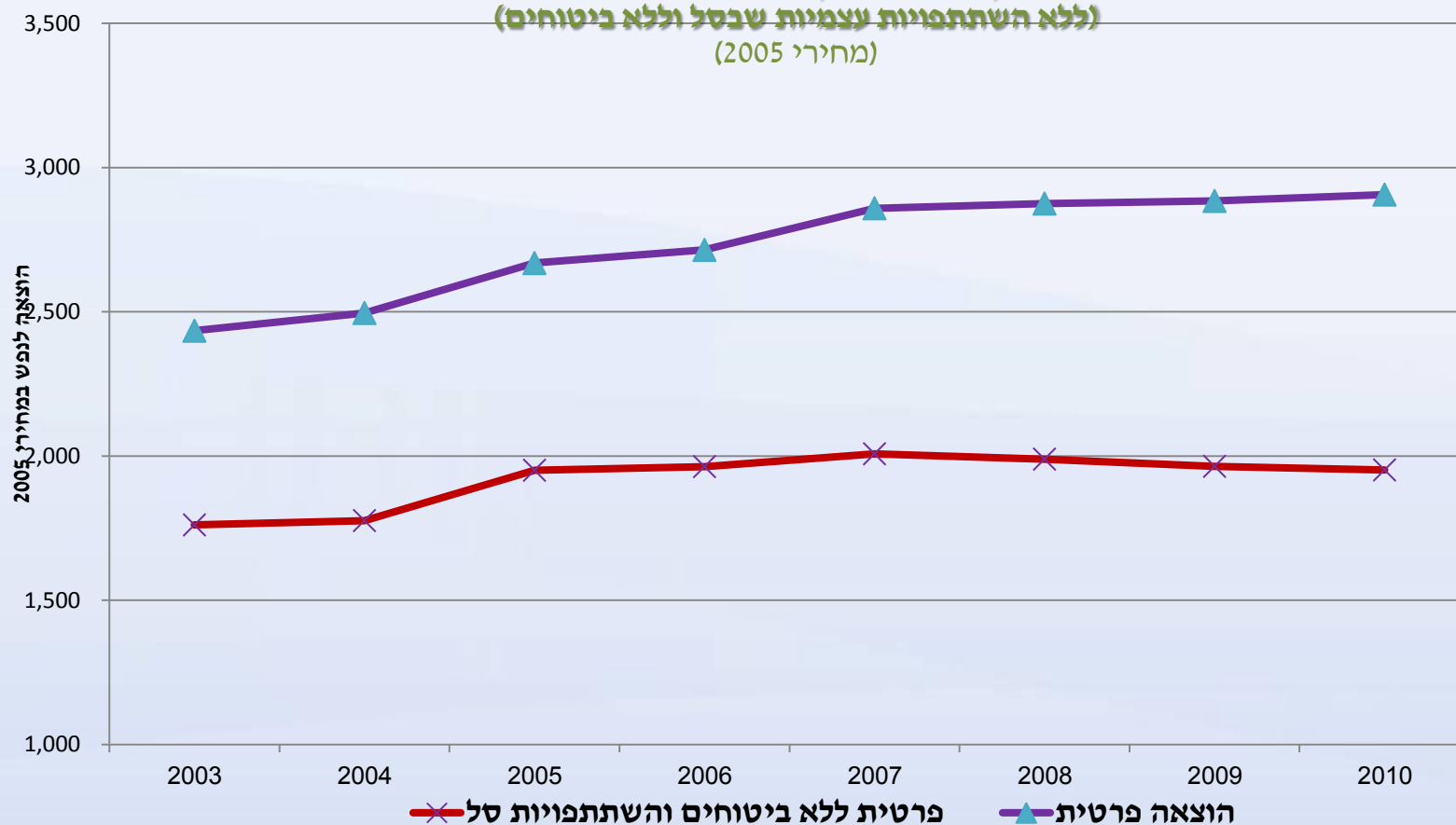


ההוצאה הפרטית לבריאות לנפש (במחירים קבועים)

כלל ההוצאה הפרטית לנפש וכן ההוצאה מן הכיס לנפש לרכישת שירותי בריאות ותרופות

(ללא השתתפויות עצמיות שבסל וללא ביטוחים)

(מחירי 2005)

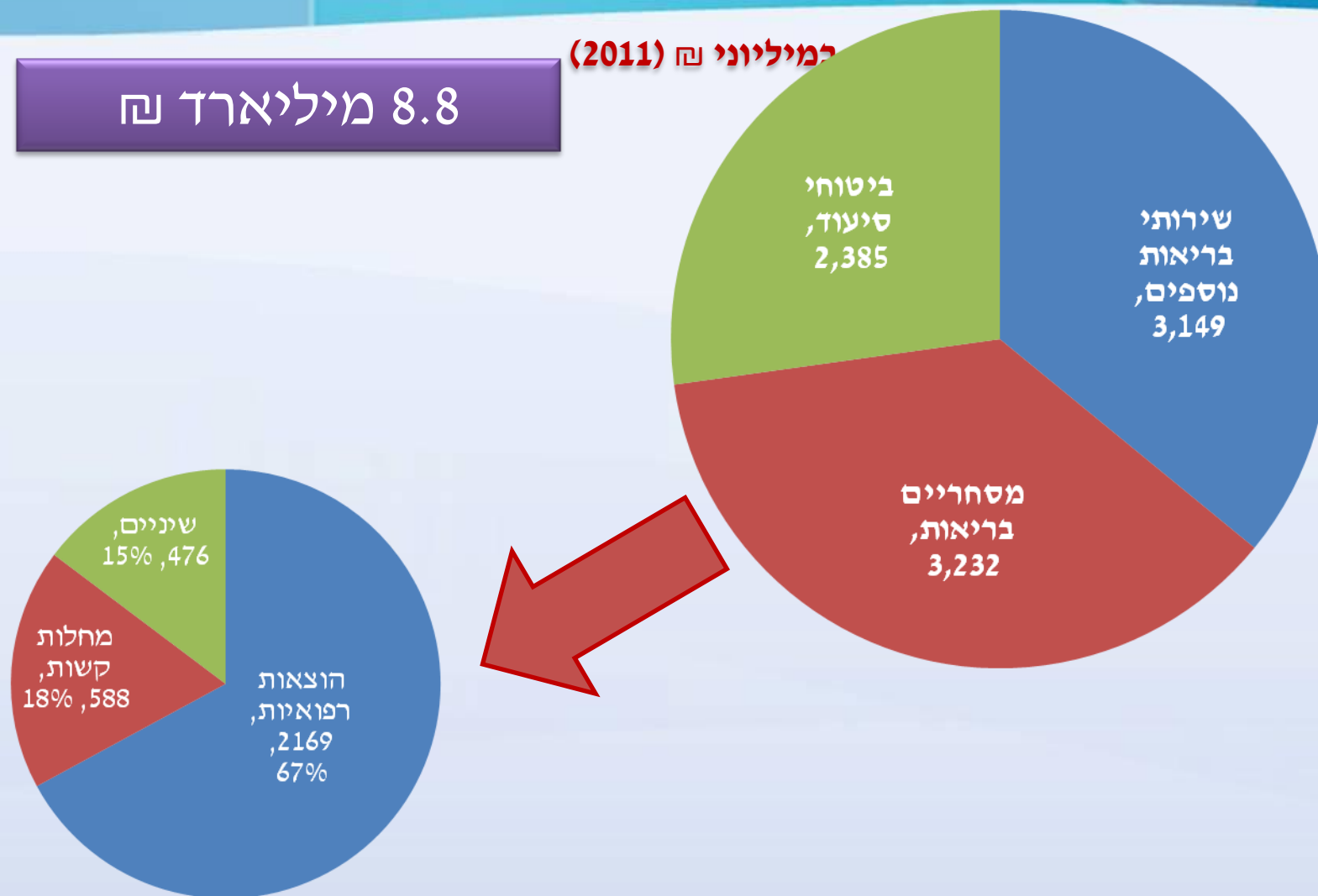




ההוצאה על ביטוחי בריאות בישראל

במיליוני ₪ (2011)

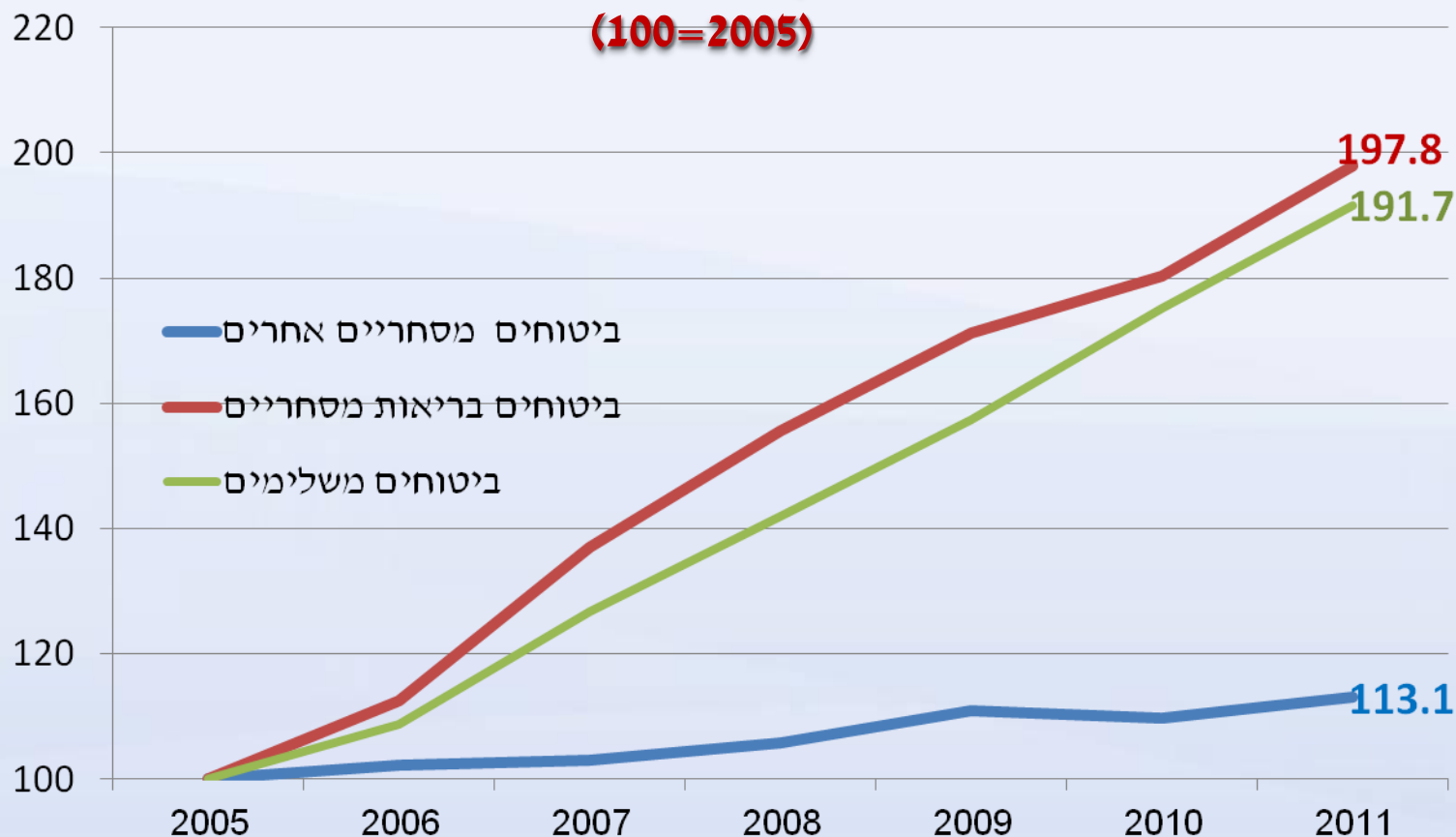
8.8 מיליארד ₪





מגמות בהכנסה מפרמיות של ביטוחים מסחריים ושל קופות החולים

(100=2005)



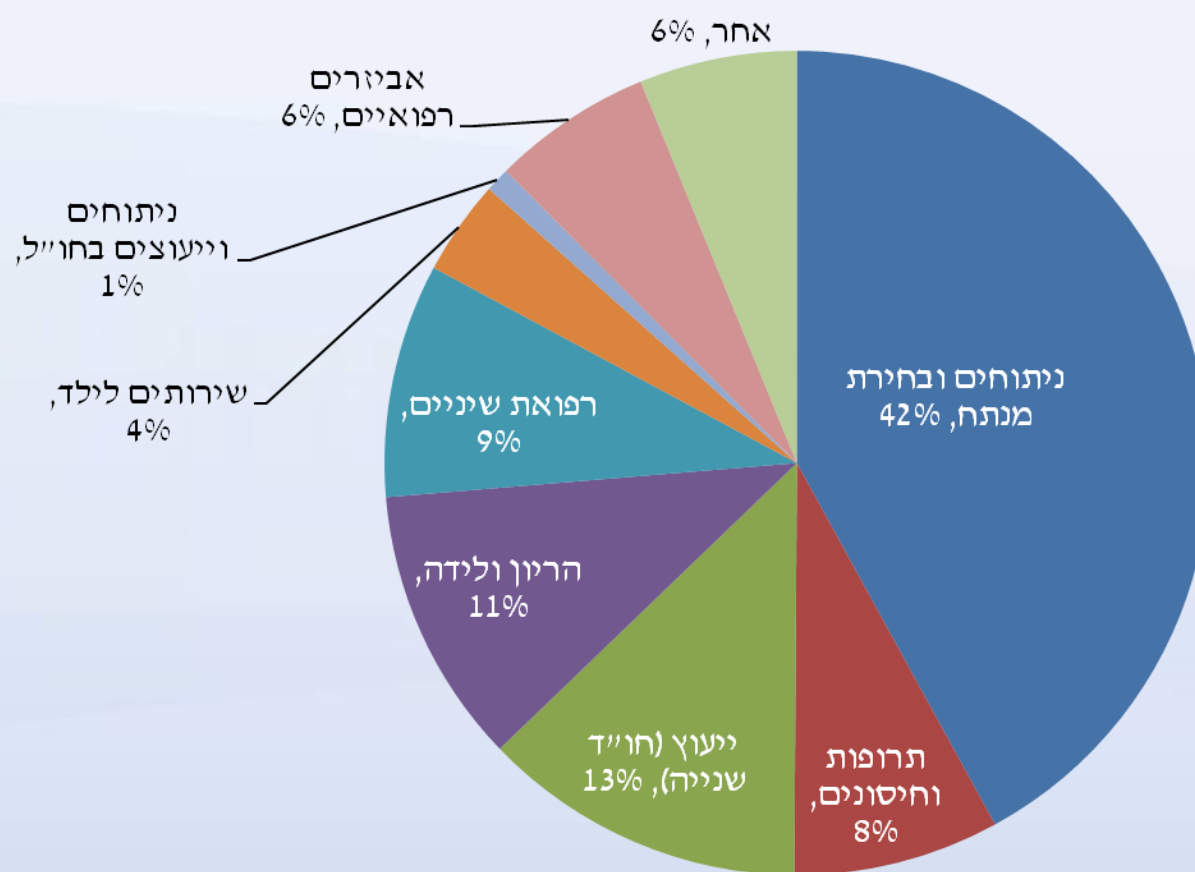
שנה	ביטוחים מסחריים אחרים	ביטוחים בריאות מסחריים	ביטוחים משלימים
2005	100.0	100.0	100.0
2006	102.0	112.0	108.0
2007	103.0	138.0	128.0
2008	105.0	158.0	142.0
2009	111.0	172.0	158.0
2010	110.0	180.0	175.0
2011	113.1	197.8	191.7

מקור: אריאלי, קידר וחורב. עיבוד על נתוני
משרד הבריאות ומשרד האוצר

ביטוחי בריאות ושבי"ן



התפלגות ההוצאות בתוכניות השב"ן 2011



מקור: אגף לפיקוח ובקרה על קופות החולים

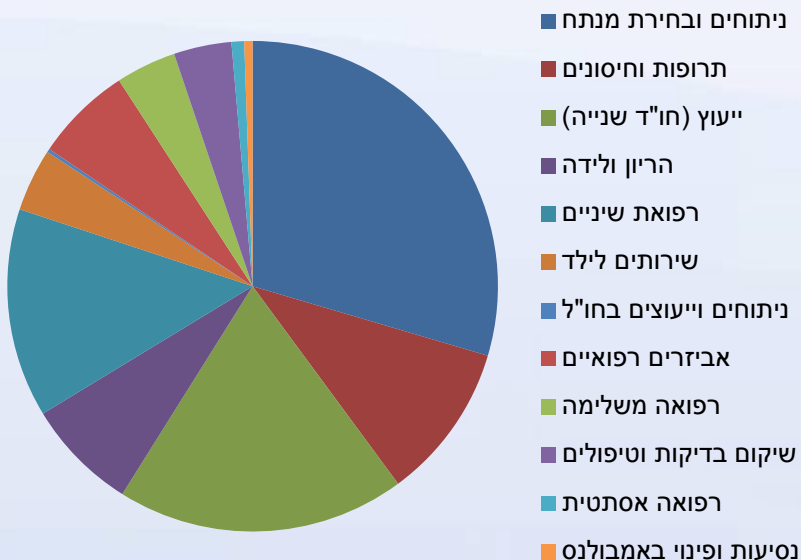
ביטוחי בריאות ושב"ן



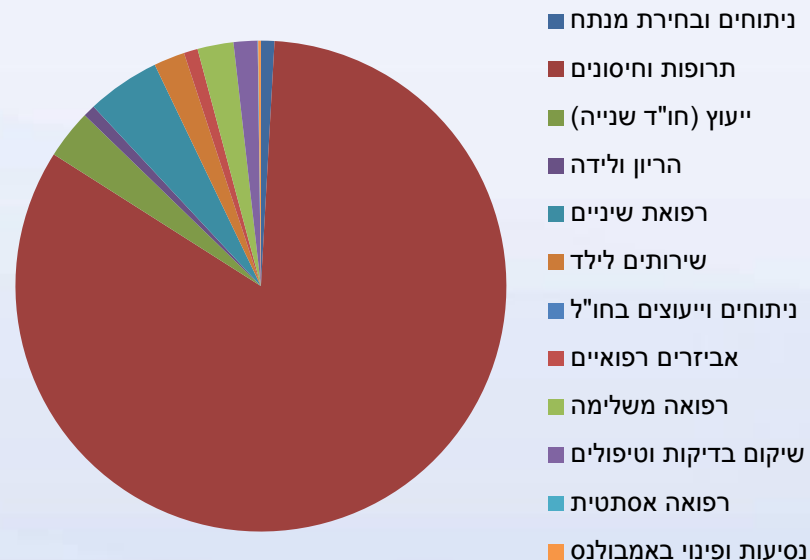
התפלגות הכיסויים בשב"ן לפי הוצאות ולפי תביעות

קופה X

ההתפלגות כאחוז מכלל ההוצאות



ההתפלגות כאחוז מכלל התביעות



העלות הממוצעת לתביעה הגבוהה ביותר: 'ניתוחים וייעוצים בחו"ל' – פי 7 מ'בחירת מנתח בישראל'



יחסי גומלין בין מערך ביטוח הבריאות הפרטי לבין ביטוח הבריאות הציבורי בישראל

(דוגמאות)

■ תשתיות

- עידוד שימוש במערכות פרטיות
- תחרות על תשתיות מוגבלות של כ"א מקצועי
- פריסת התשתיות

■ כפל ביטוח

- היבט הצרכן
- עקרון חלוקת ההוצאה בין "חייבים"

■ השפעות כלכליות על המערכת הציבורית

- סחרור תעריפים ומחירים
- העמסת ההוצאות המורכבות על המערכת הציבורית Cherry picking
- התבססות על המימון הציבורי והתמקדות במימון ה'דלתא' בלבד
- השפעה על יכולת היישום של עקרונות חברתיים במערכת הבריאות הציבורית
- שוויוניות

- חופש המעבר בין קופות חולים (ביטוח סיעודי)

■ הרכב הסל והשירותים הניתנים בו

- קטסטרופות (תרופות מצילות חיים)
- כפל בדיקות
- סוגיית רציפות הטיפול בין המערכות השונות

English דף הבית • אודות • שירות לקוחות • מה חדש • סוכנים • יועצים • מעסיקים

חפש

טוב שיש מגדל מאחוריך



יום חמישי 3.06.10

הרשמה	הדגמה	שכחתי סיסמא	תמיכה	הפעלה ראשונית
חיסכון פנסיוני	פתרונות ביטוח	שירותים פיננסיים	החשבון שלי	שם משתמש
סיסמא	כניסה			

אין לך כיסוי לתרופות מצילות חיים!
החל מ-19.5 ₪ והמשכחה שלך מכוסה <<

רכישת ביטוחים online באתר

לרכישת ביטוח רכב <<

לשחזור הצעה <<



לרכישת ביטוח נסיעות לחו"ל <<

לשחזור הצעה <<



לרכישת כיסוי תרופות <<



מגדל עכשיו | עדכונים והמלצות

הידעת שאין לך כיסוי מלא לתרופות מצילות או מאריכות חיים?

מגדל פארם, כיסוי של עד 1,000,000 ש"ח לתרופות שאינן בסל הבריאות
 כיסוי לתרופות שאינן בסל הבריאות <<



מגדל מסייעת לך להבין יותר מגדל הקימה עבורך אזור ייעודי בנושא הדו"חות השנתיים כמעט וזכור



שירות עזמי באינטרנט | מהיר ונוח

- קבל הצעה לביטוח רכב online
- מחפש סוכן? אתר סוכן ביטוח
- כמה חסכת? צפייה בדו"ח רבעוני
- אתר רופאים, שמאים, מוסכים
- טפסים שימושיים - צפייה והדפסה
- מה עשה החיסכון שלך? בדוק תשואות
- אתר תנאי פוליסה?
- צריך להגיש תביעה?
- עוד כלים לשירותך <<



Rank: 999,931

Download



19:01
03/06/2010

HE

... ללא

... ynet

... פתקי

... שניים

... מגדל

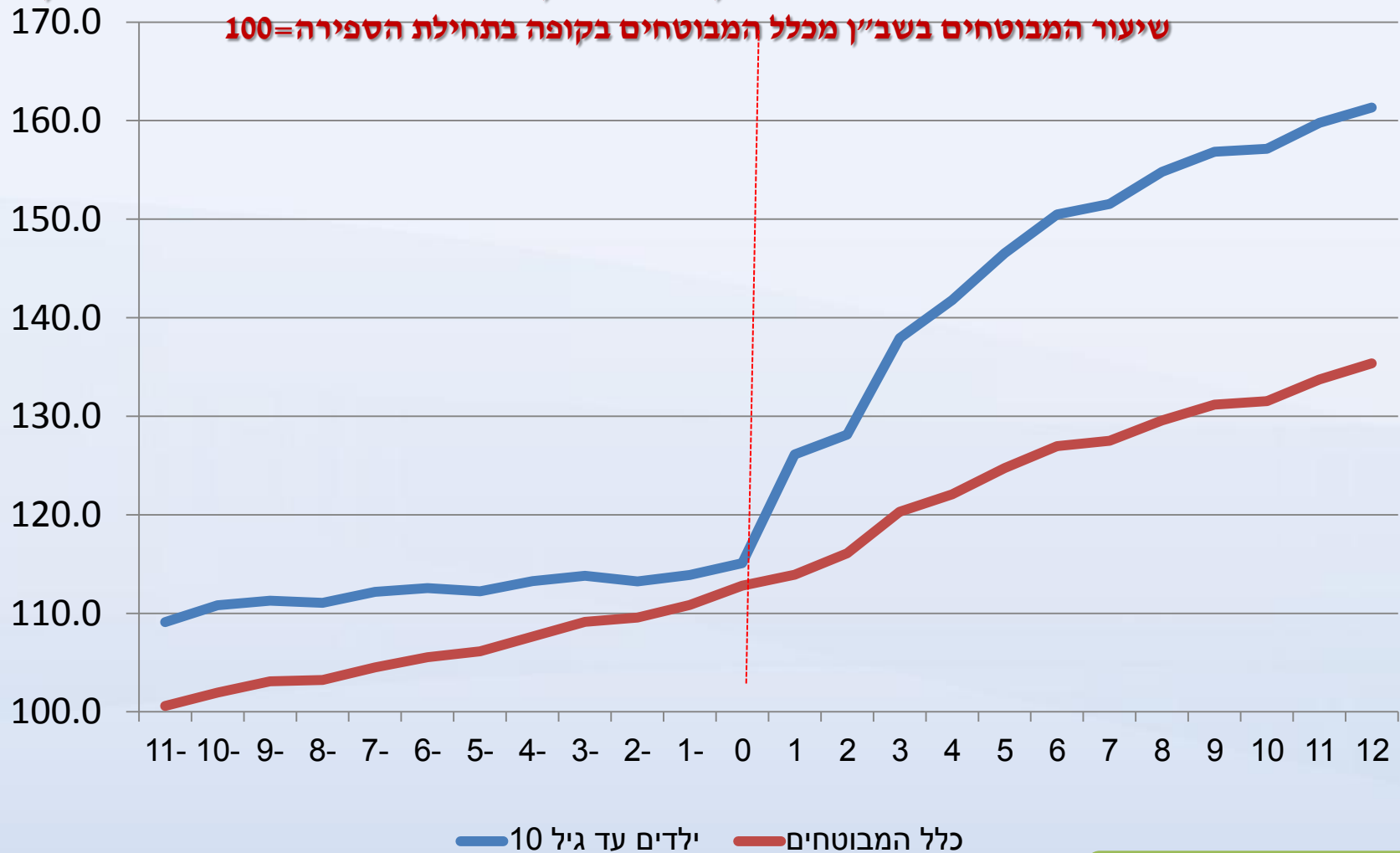
... מגדל

הסתים



הדגמת פוטנציאל ההשפעה של קופה לצורף מבוטחים חדשים לשב"ן

שיעור המבוטחים בשב"ן מכלל המבוטחים בקופה בתחילת הספירה = 100





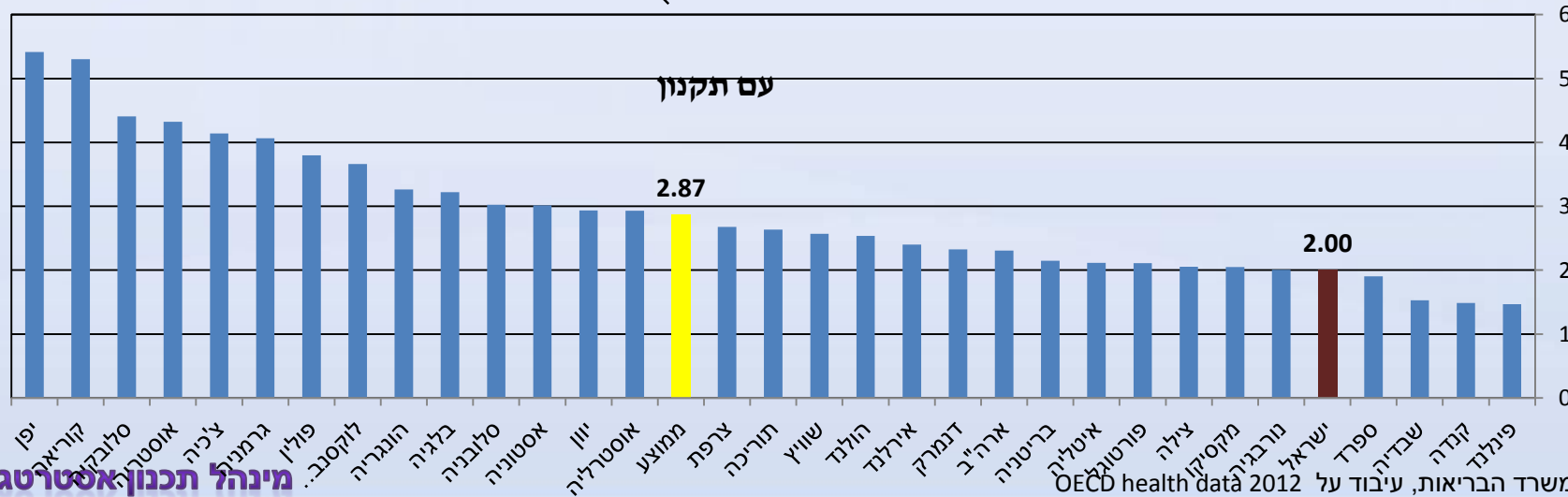
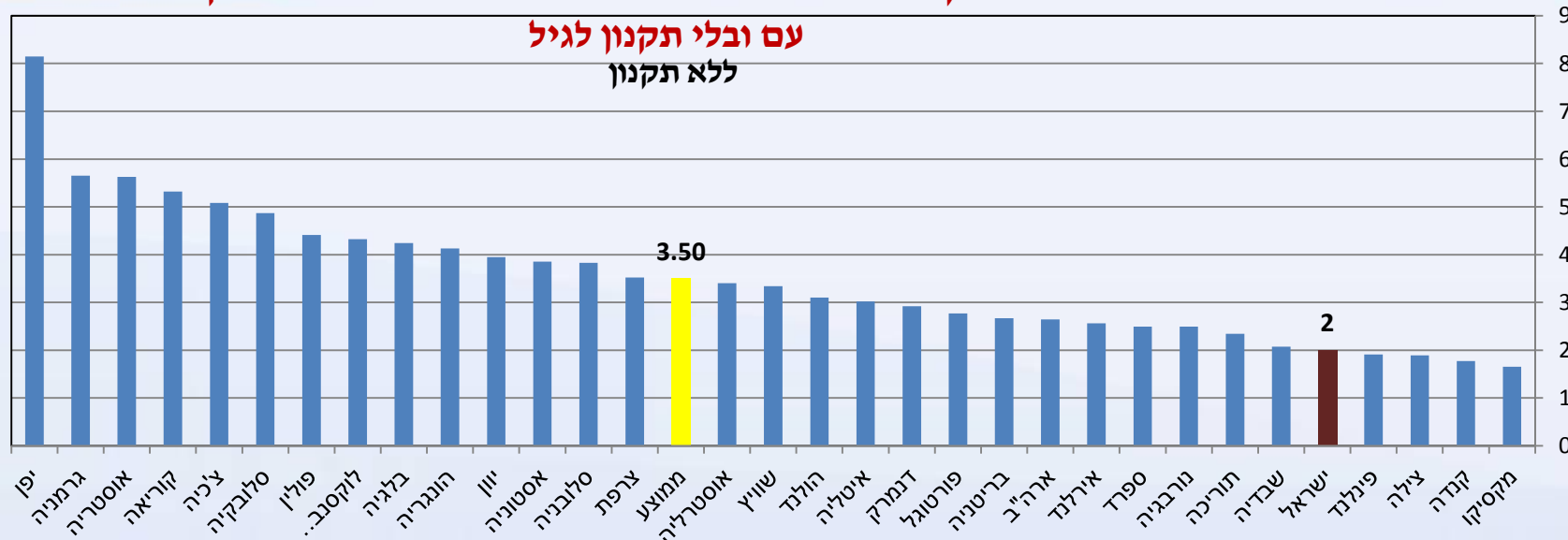
דוגמאות לשאלות שראוי להביא בחשבון בתהליך בחינת השפעות אפשריות בין מערכות מימון פרטיות לציבוריות

- מה הייעוד של כל אחת משתי קבוצות הביטוחים הפרטיים בישראל
- מהם יחסי הגומלין הראויים בין הקבוצות
- מה תכלית האסדרה בביטוחי הבריאות הפרטיים לסוגיהם וכיצד משיגים אותה באפקטיביות
- אסדרה מהותית מול הסדרה פיננסית (הדירקטיבה השלישית)
- האם להתערב והיכן
 - מוצרים
 - מחירים
 - מבטחים
- אלו מהממשקים בין המערכות (ציבורית ופרטית) מחייבים התערבות ממשלתית וכיצד מונעים השפעות בין-מערכתיות שליליות



תשתיות במערכת האשפוז

השוואה של מיקום ישראל בשיעור מיטות אשפוז כלליות לאלף נפש





מקורות המימון של קופות החולים

עלות סל הבריאות 2012 – 35 מיליארד ש"ח

מקורות המימון העיקריים

- דמי ביטוח בריאות
- השתתפות המבוטחים
- השלמות מדינה
- אחר

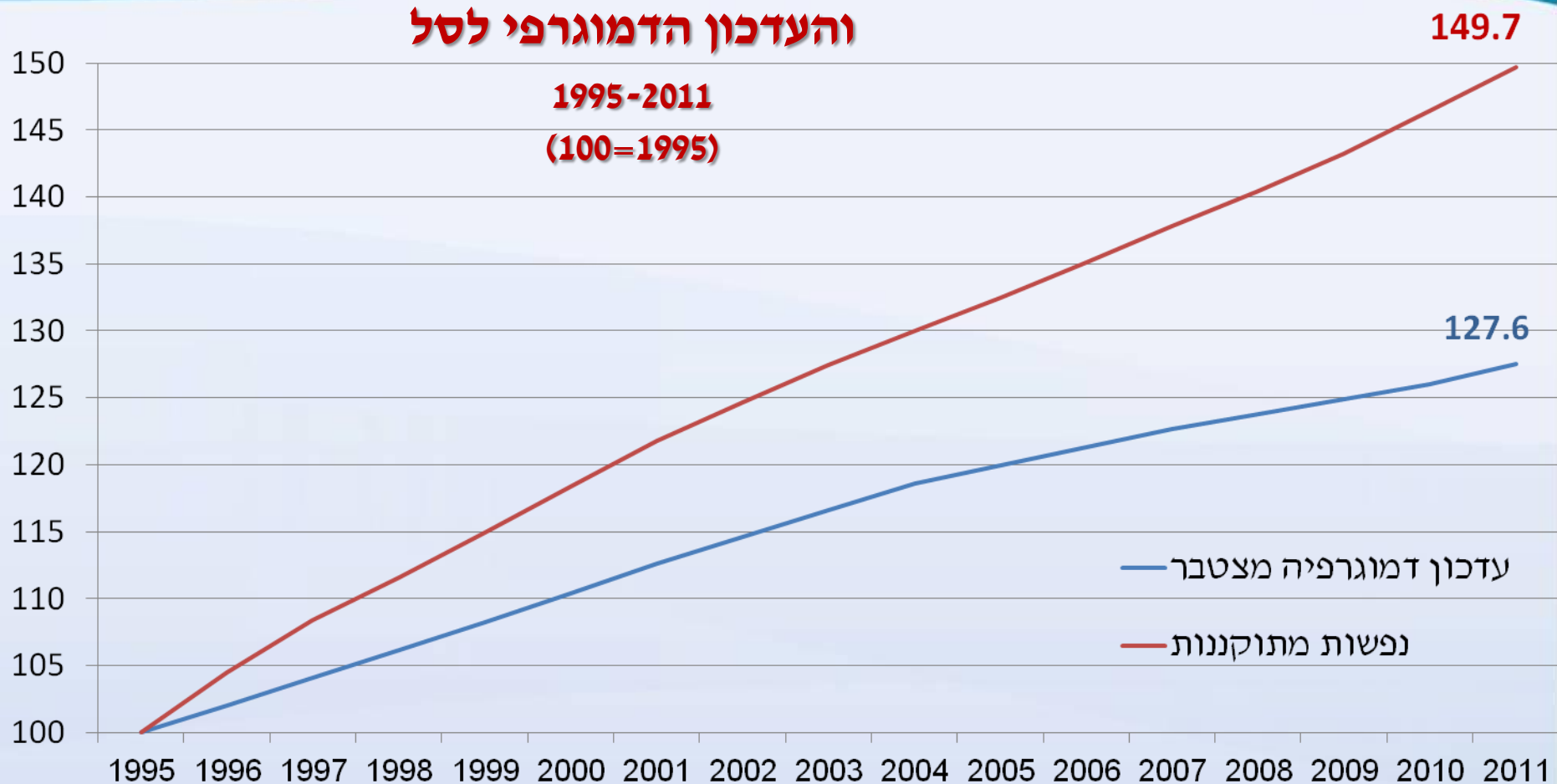
מרכיבים בעדכון עלות הסל

- יוקר הבריאות
- דמוגרפיה
- טכנולוגיות
- שונות



עדכון מצטבר של מספר הנפשות המתוקננות

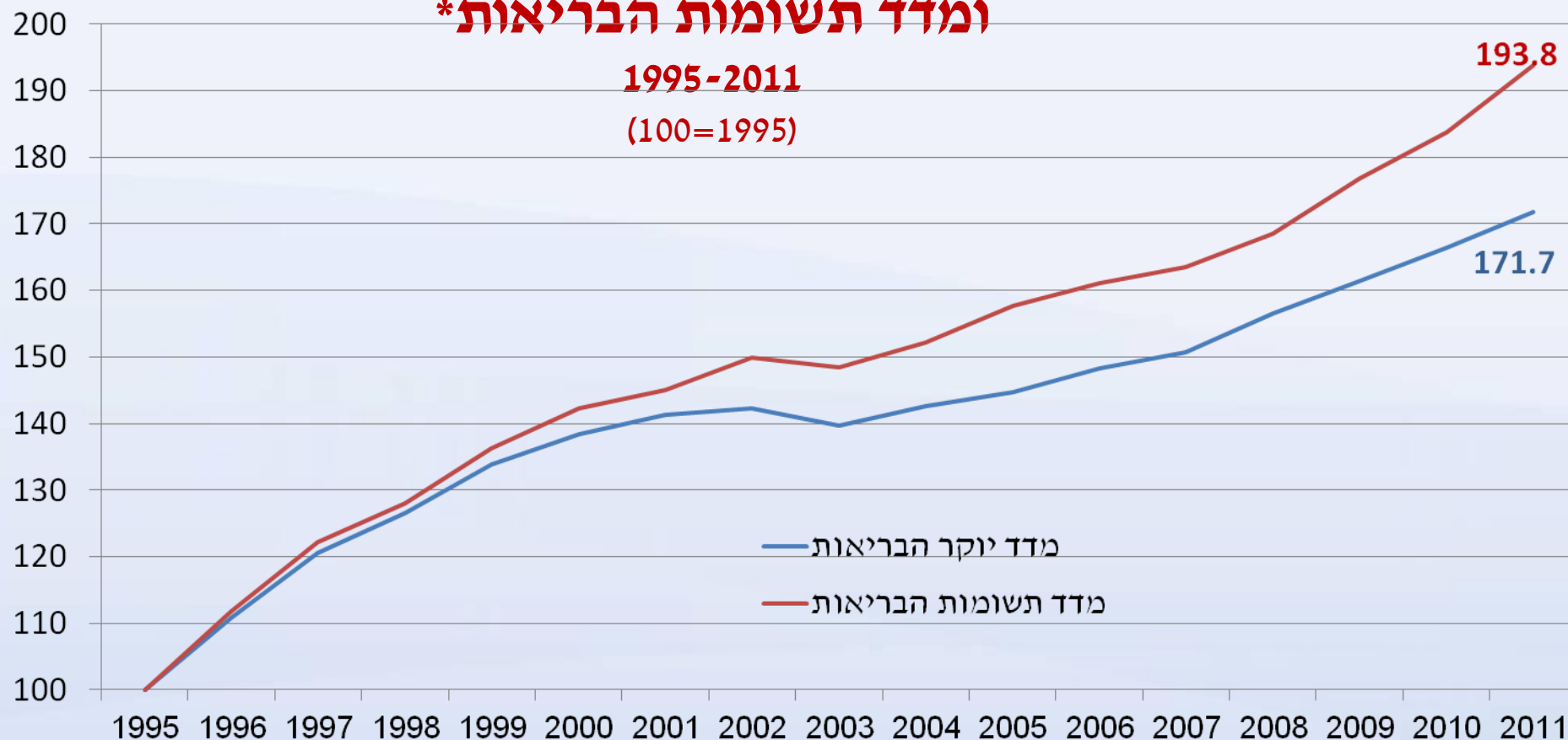
והעדכון הדמוגרפי לסל





עדכון מצטבר של מדד יוקר הבריאות

ומדד תשומות הבריאות*





דוגמאות לאתגרים הנצבים בפני מערכת הבריאות הציבורית

- **הבטחת התשתיות הנדרשות**
 - כלכליות
 - פיזיות
 - כוח אדם
- **חיזוק יכולת העמידה מול איומים אפשריים**
 - מניעת שגשוגה של מערכת פרטית ללא בקרה הולמת (היבט ההיצע)
 - אסדרת הממשק עם ביטוחי בריאות פרטיים (לסוגיהם)
- **שמירה על יעילות המערכת**
 - קידמה טכנולוגית
 - בחינת כפילויות ואיכות ממשקים בתוכה ובינה לבין מערכות אחרות
 - מניעת כפל תשתיות ופריסה נאותה של שירותים
 - בחינת התמריצים ושיטות התגמול הנהוגות
- **גלובליזציה (מניעת בריחת מוחות, סוגיית תיירות מרפא)**
- **פיתוח ושימור כוח אדם איכותי – בתחום המקצועי והניהולי**
- **שימור ערכיה החברתיים של המערכת**
- **היערכות להזדקנות האוכלוסייה וגידול בתחלואה הכרונית**
 - כלכלית
 - תשתיות
 - ארגון מערך השירותים



סיכום

- האוכלוסייה במדינת ישראל גדלה בקצב מהיר יחסית ומזדקנת
- מערך הרפואה הפרטית והביטוחים הפרטיים לסוגיהם גדל בקצב מהיר, דבר שעלול להביא לדילול המערכת הציבורית
- צורך בהשקעה והיערכות ארוכת טווח בראיית מאקרו (היבט התשתיות)
- התמהיל הפרטי ציבורי
- היבט המימון
- היבט אספקת השירות
- מערכת הבריאות מציגה ריסון תקציבי במונחי תוצר אולם במקביל קיימת שחיקה בתשומות העומדות לרשות המערכת הציבורית (כוח אדם, מיטות אשפוז, ותקציבים)

לחיים בריאים יותר



משרד
הבריאות



תודה על ההקשבה