

תמחור ומחירים במערכת הבריאות בישראל

מבנה השוק

משרד הבריאות – מקצועי, רפואי

רגולציה

ועדת מחירים בין-משרדית
בריאות

היצע

בתי חולים ומכונים
פרטיים

בתי חולים
ממשלתיים

בתי חולים
ציבוריים

בתי חולים
של הכללית

ביקוש

שב"ן

חברות
הביטוח

קופות חולים

תיירות מרפא

ביטוח
לאומי

משרד הבטחון

שיטות תמחור והתחשבנות מקובלות בישראל

מערך האשפוז

- תקציב גלובלי
- יחידת עלות ממוצעת
- תשלום על פעולות נבחרות

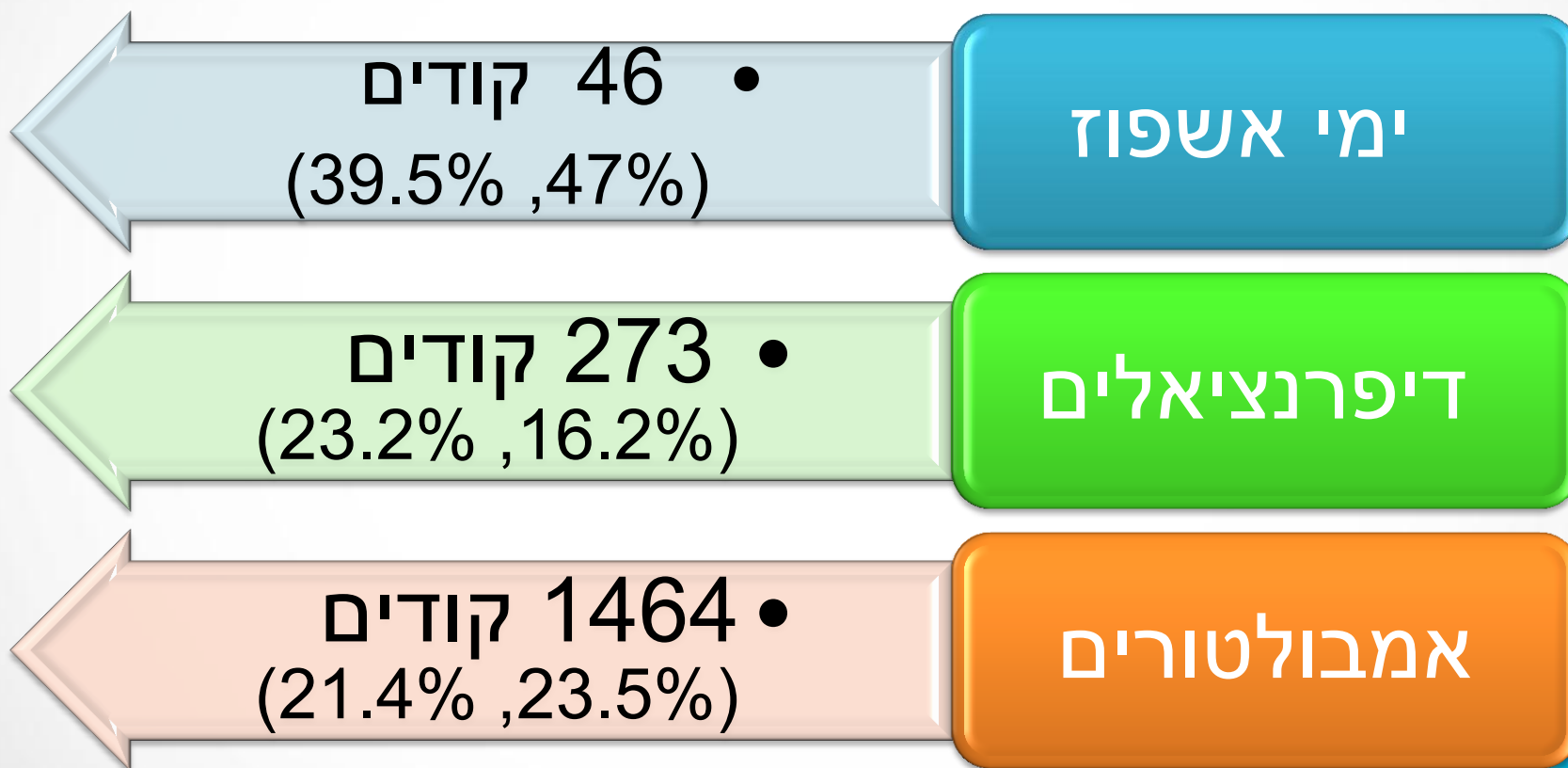
מערך אמבולטורי

- Fee For Service



מחירון השירותים במשרד הבריאות

ישנם 1877 שירותים בתעריפון אפריל 2014 (2012-2003)



* ממשלתיים, ללא מיון, לידות, אחר (15.9%, 13.3%)

תהליך התמחור

החלטה על תכנית עבודה

באישור ועדת המחרים

קליני

מומחים ונתונים

מועצות, יו"ר איגוד
(רמה ארצית)

סטטיסטיקאי

נציגים
(משתתפים)

תיקים מצד
גופים
שותפים

הפצת נתוני
כמויות לגופים
ברמת המקור

כלכלי

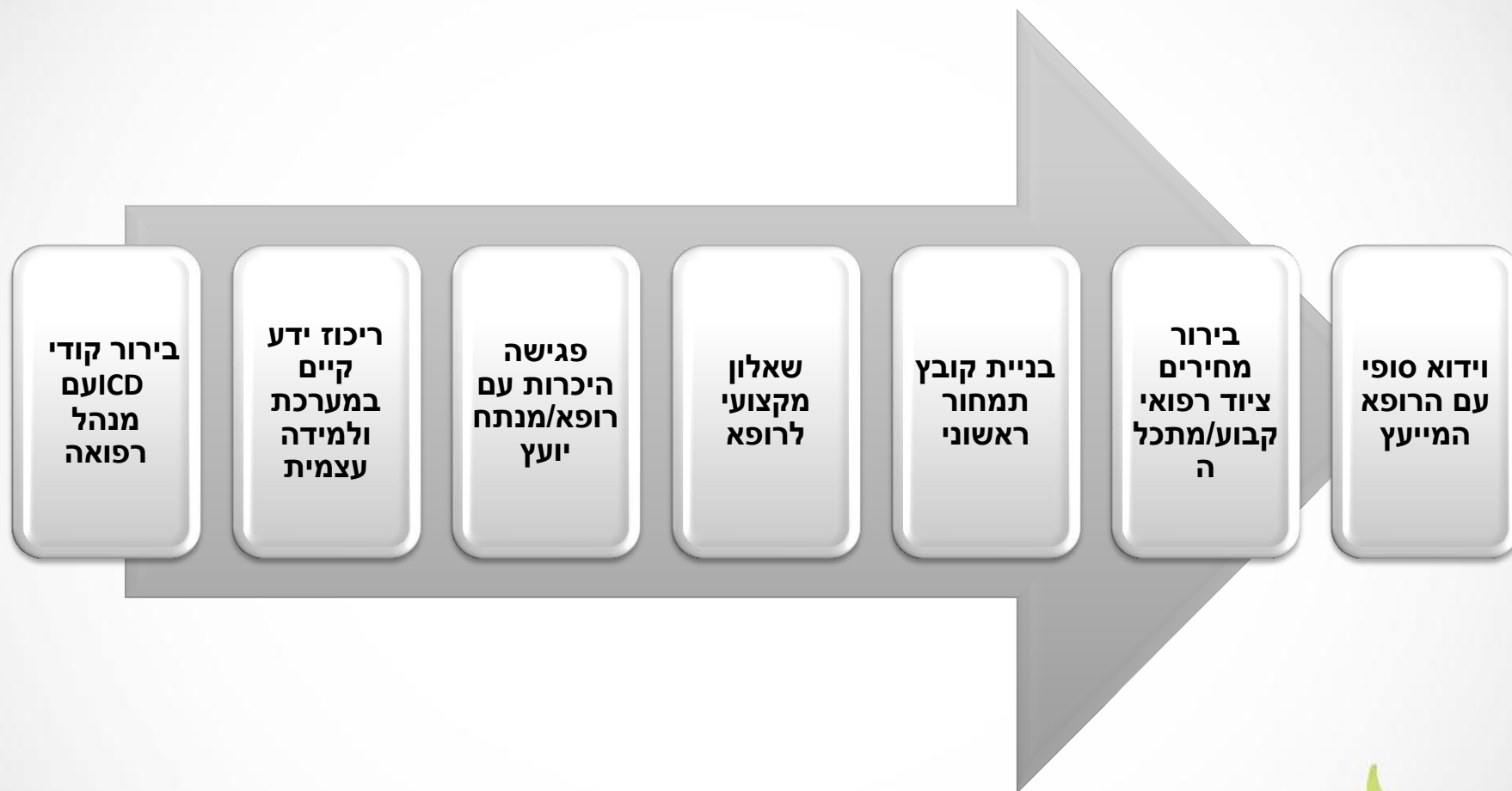
נציגים
משתתפים

בראות

אוצר

הערות מקור לחישובים ולאיזונים

תהליך תמחור מחירון



תמחורי DRG – כלי העבודה

כח אדם			
תפקיד	עלות לשעה	זמן (בדקות)	עלות לבדיקה בש"ח
רופא	262		נח -
אחות	152		נח -
אחר			
סה"כ			נח -

ציוד קבוע				
מכשיר	עלות כוללת	% העמסה	שנים לפחת	טיפולים בשנה
			7	1
סה"כ				

חומרים וציוד מתכלה			
חומר	מחיר	כמות	עלות לבדיקה בש"ח
			נח -
			נח -
סה"כ			נח -

סה"כ	נח -
תקורה לפי 20%	נח -

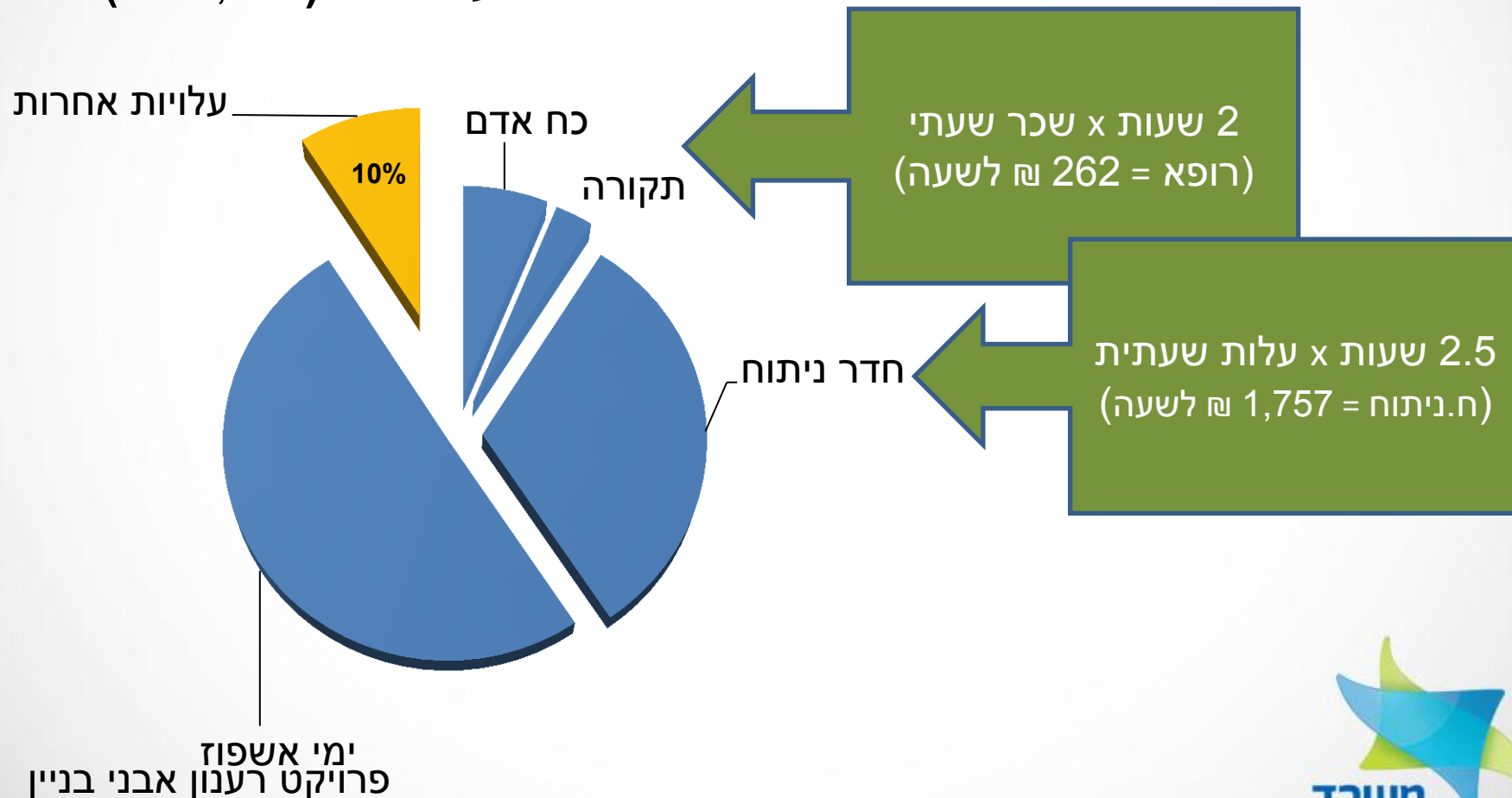
שעות חדרי ניתוח והתאוששות וימי אשפוז			
שעות/ימים	עלות שעה/יום	עלות לבדיקה בש"ח	
+0.5	1,757	נח -	שעות חדר ניתוח
	324	נח -	שעות חדר התאוששות
	4,037	נח -	טיפול נמרץ
	1,289	נח -	ימי אשפוז
		נח -	בדיקות
		נח -	סיבוכים
סה"כ			נח -

סה"כ עלות	נח
-----------	----

מתודולוגית תמחור

המתודולוגיה מבוססת על ממוצעים ואבני בניין

לדוגמא כריתת ערמונית (14,539 ₪)



איזונים – סכום 0

יתרונות:

- שמירה על המסגרת הפיסקאלית
- מעודד התייעלות באופן שוטף
- מייצר שינוי ללא מקור



הוצאות
קופות
החולים
לבתי
החולים

חסרונות:

- מתעלם מחיסכון הנוצר בקהילה ומשקים נוספים
- פוגעני ברמת בית חולים בודד
- מנגנון מאוד מורכב ליישום
- לא מתאפשר בעולם האמבולטורי ומונע תמחור במשק זה
- מתעלם מהמשק הפרטי, כללית בתוך כללית גורמים נוספים במשק

2013 מבט על



משרד
הבריאות

אגף תקצוב תכנון ותמחור

מטרות הקפ 2014-16

יציבות המערכת

- שמירה על יציבות פיננסית
- הקפאת ההנחות
- מניעת הסטות חדות
- שמירה על הצורך בהסכמים

שחקנים קטנים ופריפריאליים

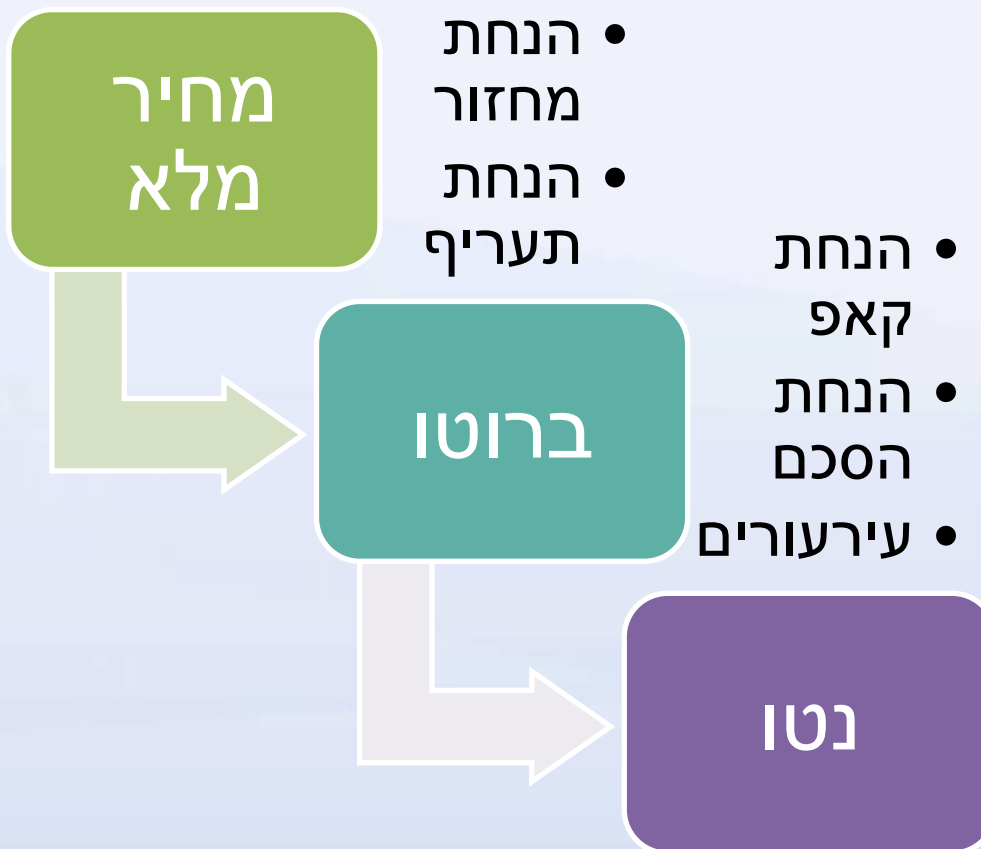
- מאוחדת
- לאומית
- בתי חולים פריפריאליים
- בתי חולים ללא כח מיקוח

קאפ ריאלי

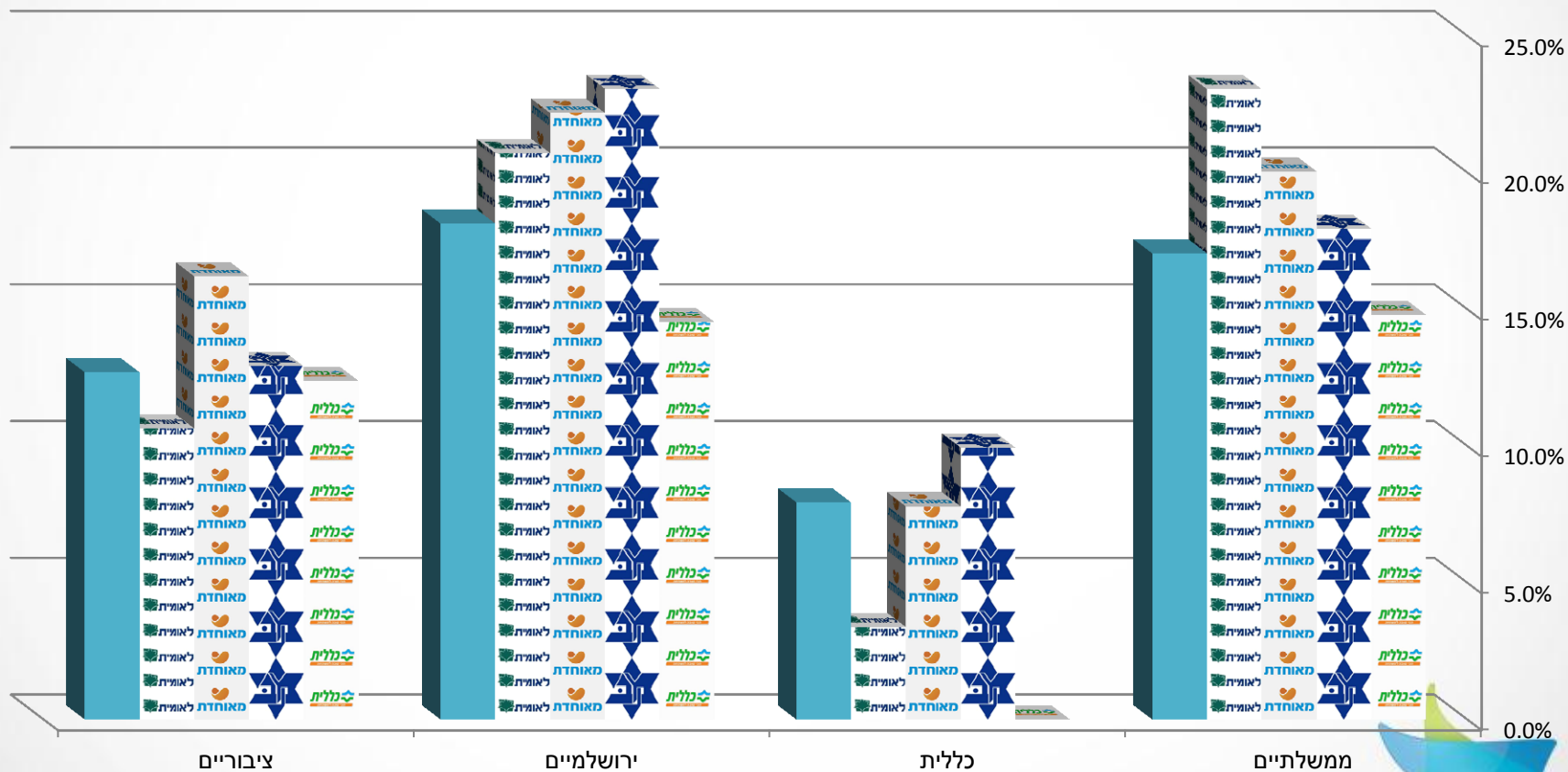
- הכללת כלל השירותים בקאפ
- הזדקנות וגידול בצרכי האוכלוסייה
- פתיחת מיטות חדשות



הנחות

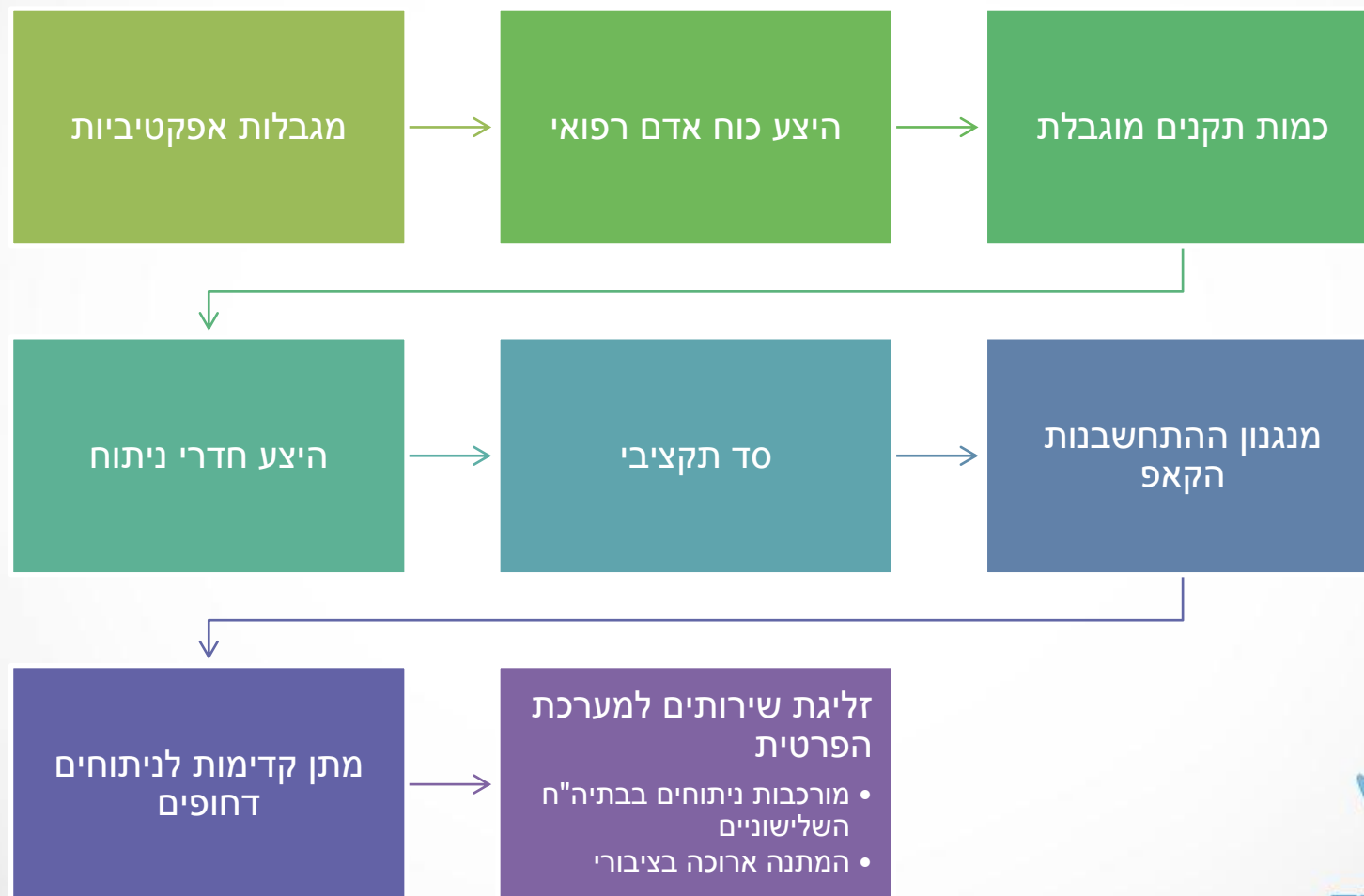


שיעורי הנחות לפי משקים 2012



פרויקט זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים

פרוייקט זמני המתנה



חשיבות הפרויקט



זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים Q4 2013

שם סל הפרוצדורה	ממוצע המתנה	חציון המתנה
החלפת מפרק הירך	59	27
החלפת מפרק הברך	81	61
החלפת מפרק למעט ירך וברך	88	78
ניתוח ראש - קרניוטומיה	45	16
ניתוח עמוד שדרה, לרבות תיקון עקמת - סקוליוזיס	61	24
כריתת בלוטת התריס	55	44
ניתוח כפתורים	53	24
יישור מחיצת האף (שלא למטרות קוסמטיות)	122	86
ניתוח שקדים\אדנואידים	70	33
ניתוח קטרקט	72	42
ניתוח הכנסת\הוצאת עדשה תוך עינית	72	48
כריתת זגוגית העין (ויטרקטומיה)	67	29
תיקון בקע - מפשעתי, פמורלי, טבורי ודופן הבטן	69	35
כריתת המעי הגס	53	32
ניתוח מעקפים - CABG	40	5
כריתת פקקת מעורק התרדמה - אנדארטרקטומיה	27	12
טיפול במפרצת של האאורטה באמצעות תומך או שתל	102	42
ניתוח בריאטרי	96	62
כריתת כיס מרה	40	28
כריתת ערמונית	48	40
כריתת רחם	49	27
ארתרוסקופיה לא טיפולית	67	37
כריתת ושחזור שד לא למטרות קוסמטיות	42	21

- המשך תהליך קביעת מחירים דיפרנציאליים תוך הקפדה על איזונים במערכת
- סמכויות סטטוטוריות לקבלת מידע תמחורי ומערכת מחשוב לתמיכה בתהליך
- מחירון דינאמי המתעדכן באופן שוטף
- רגולציה כלכלית מותאמת לכל משק הבריאות

תודה על ההקשבה

