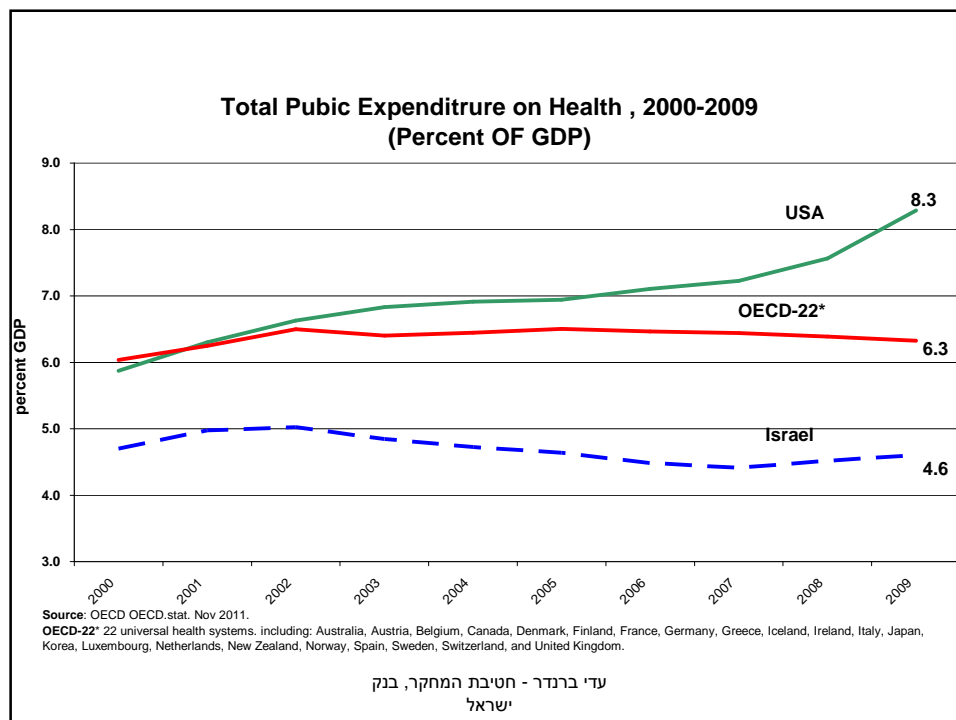


שירותי הרפואה בישראל: מבט על ההוצאה הפרטית

עדי ברנדר
חטיבת המחקר
בנק ישראל

הדעות הנכללות במצגת זו אינן מייצגות בהכרח את אלו של בנק ישראל



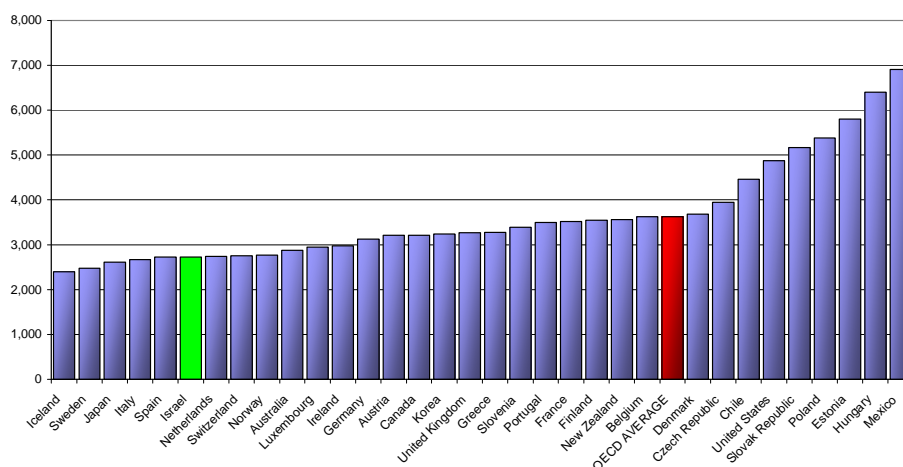
דוח OECD האחרון על מערכת הבריאות של ישראל

המשפט הפותח של הספר:

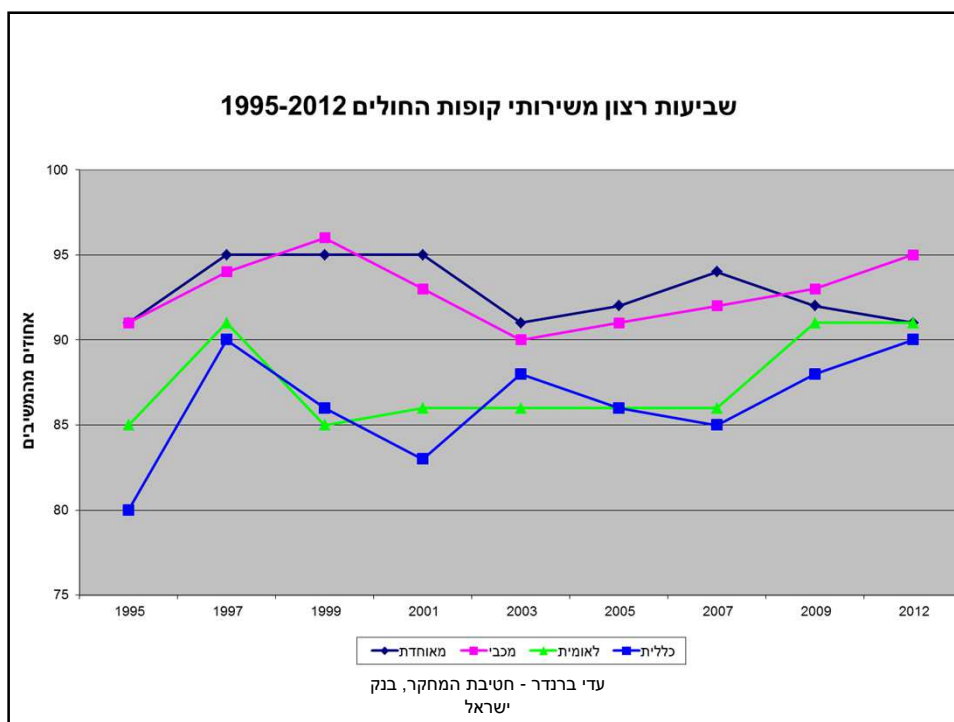
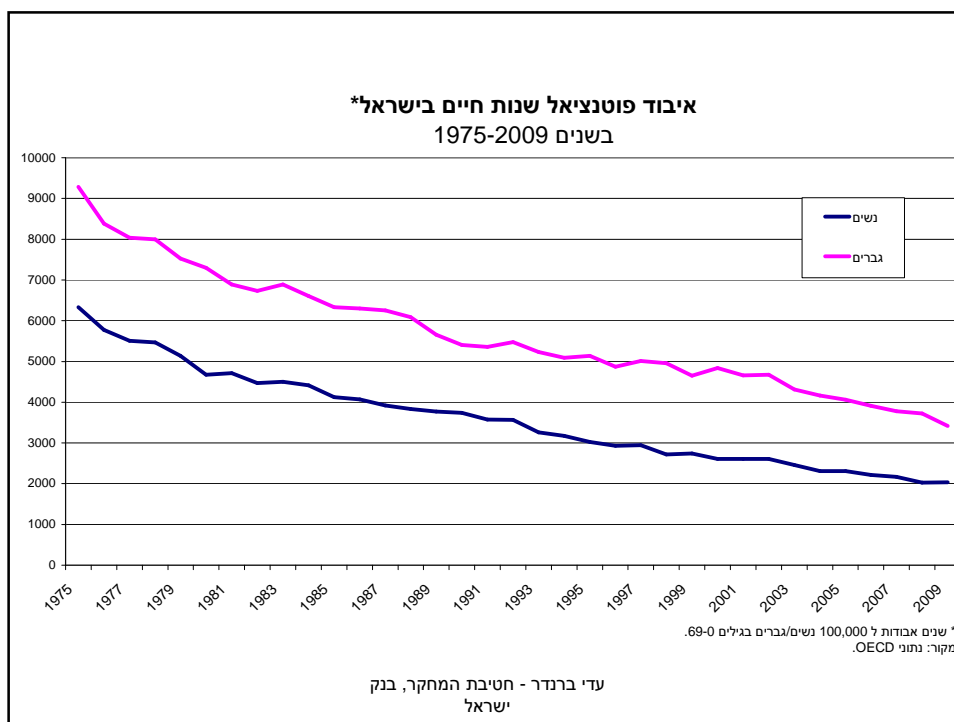
- "Israel has established one of the most enviable health care systems among OECD countries in the 15 years since it legislated mandatory health insurance."
- "Israel has also made the most of tight budgetary circumstances to build a health care system with high-quality primary health care."

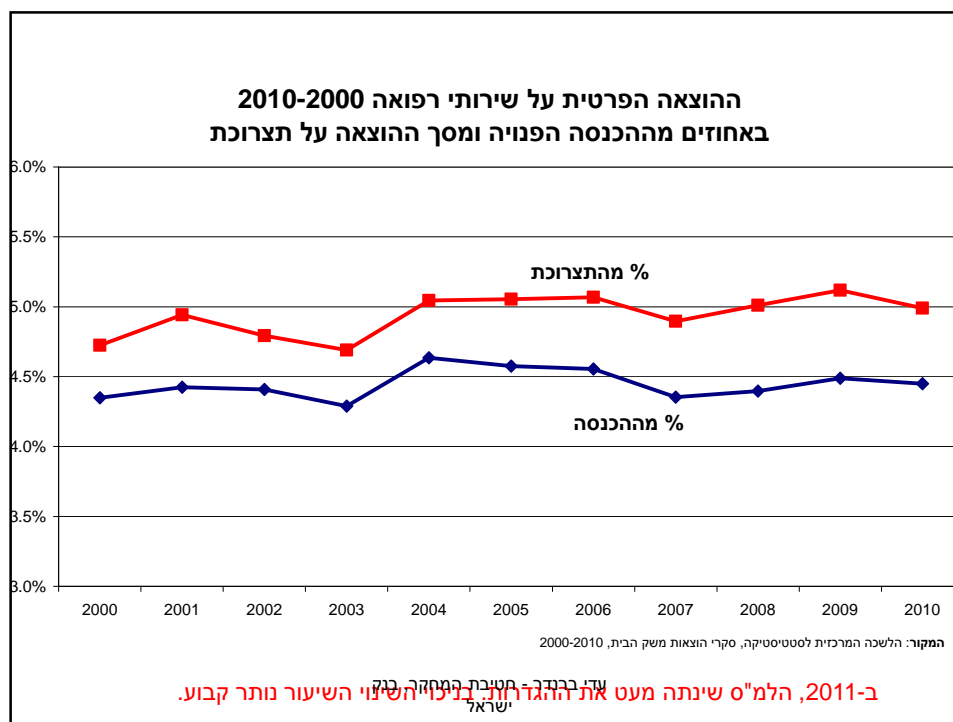
עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל

איבוד שנות חיים פוטנציאליות (ל-100,000 תושבים, כל הגורמים, גילים 0-69)
השוואה למדינות ה-OECD - ממוצע גברים ונשים



עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל





הגדרות נבון וצ'רניחובסקי – "שירותים הכרחיים"

- **השתתפויות:** תרופות מרשם, רופאים מעבדות
- **ביטוחים למשלמים:** שיניים, חלק מהניתוחים ובחירת מנתח (לפי הוצאה בפועל של המבטח).
- **הוצאה מהכיס למשלמים:** שיניים, תיקון ראייה, תרופות ללא מרשם.

עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק ישראל

הגדרות נבון וצ'רניחובסקי – "שירותים אופציונליים"

- **ביטוחים למקבילים ולצריכה:** ביטוח פרטי, ניתוחים ובחירת מנתח/רופא, תרופות וחיסונים, הריון ולידה.
- **הוצאה מהכיס על מקבילים:** ניתוחים, רופא פרטי.
- **הוצאה מהכיס על צריכה:** רפואה אלטרנטיבית, משקפי שמש, היגיינה נשית, תכשירים ללא מרשם.

עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל

שנה			סעיף הוצאה
2003	2006	2009	
6	6	7	ביטוח למשלימים
22	20	18	השתתפויות
42	38	37	משלימים
70	64	62	סה"כ: "הכרחיים"
			ביטוח למקבילים
21	24	25	ולצריכה
3	3	5	מקבילים
6	9	8	צריכה
30	36	38	סה"כ: "אופציונליים"

מבוסס על חישובי נבון וצ'רניחובסקי (2011). חטיבת המחקר, בנק
ישראל

הביטוחים הפרטיים

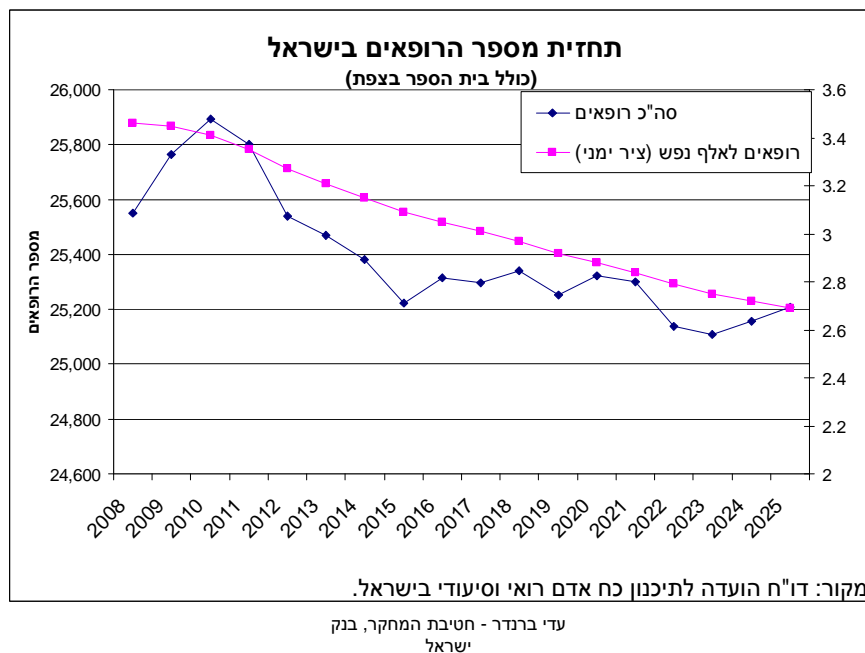
- הביטוח הפרטי אינו משקף ברובו הוצאות רפואיות; רק 38% ממנו "חוזרים" ללקוח.
- זו פרמיה שהציבור מוכן לשלם, אך לא אספקה של שירותי בריאות שמצויים כביכול במחסור במערכת הציבורית.
- ככל שהוא משקף רצון "לקידום בתור" לא ברור עד כמה שיפור במערכת הציבורית, למשל במימון "הלאמת" הביטוח הפרטי, יקטין את הביקוש.
- קיזוז רכיב הרווח של המבטחים היה מקטין את ההוצאה הפרטית לבריאות ב-0.4 נק' אחוז ב-2010 וב-0.2 נק' אחוז ב-2000.

עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל

קיום מערכת פרטית במקביל לציבורית?

- **מי שולט על ההיצע?** בפרט של הרופאים (ומי שולט בפונקצית היצור).
- **בהינתן ההיצע וללא פיקוח:** זליגה בין המערכות.
- **בהינתן ההיצע, עם פיקוח:** עליית מחירים.
- אבל, **סגירת המערכת:** פוטנציאל לשחיתות.
- **הגדלת ההיצע:** לא בהכרח תוריד מחיר; ניתן לשנות את פונקצית היצור.
- **האם ביטוח עוזר?** (out of pocket exp. clears market)

עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל



אסטרטגיה לעתיד

- הגדלה משמעותית של ההיצע – רופאים ואחיות – בהתאם לגידול האוכלוסייה.
- "חומות סיניות" בין האיגוד המקצועי לרגולטור.
- הכשרה ממוקדת בחוסרים המתפתחים: בפרט רופאים בקהילה (ומקביליהם בטכנולוגיה העתידית)

עדי ברנדר - חטיבת המחקר, בנק
ישראל