

תל אביב  
ז' באלול תשע"ג  
15.8.2013  
91.13

לכבוד  
דורון קמפלר  
מרכז הוועדה המייעצת לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית

שלום רב,

**הנדון: השפעת התרת שר"פ על ההוצאה הלאומית לבריאות**

בתאריך 18.7.2013 הצגתי בפני הוועדה לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית בפגישה שהתקיימה במשרד הבריאות ברחוב הארבעה בתל-אביב את עמדתי במספר נושאים אותם בוחנת הוועדה- בחינת היחס בין הרפואה הציבורית לבין הרפואה הפרטית, ביטוחים רפואיים (שב"ן וביטוחים מסחריים), תיירות מרפא ומעמדו המעורב של משרד הבריאות כספק שרות, מבטח ורגולטור. עמדתי כפי שהוצגה בפני הוועדה היא שהתרת שר"פ בכלל בתי החולים תפגע במערכת הבריאות ותוביל להגדלת אי השוויון, לעליה בהוצאה הציבורית לבריאות ללא תוספת ערך ממשי ולגירעונות גדלים בבתי החולים ובקופות החולים.

לבקשת חברי הוועדה מצ"ב ההסבר לגידול האמור בהוצאה הציבורית לבריאות. החישובים מבוססים על נתונים חסויים של קופת חולים מאוחדת ומיועדים לחברי הוועדה בלבד. אבקש לא לפרסמם או להעבירם לצד שלישי ללא הסכמת הקופה:

טבלה 1: ריכוז השפעות התרת שר"פ על הוצאות קופת חולים מאוחדת ועל ההוצאה הלאומית לבריאות באלש"ח.

סעיף	השפעה על מאוחדת	השפעה על ההוצאה לאומית
1	התייקרות מחירים בעקבות הסטת פעילות מבתי חולים פרטיים לבתי חולים ציבוריים	87,033
2	הסטת פעילות ציבורית למסלול השר"פ	1,255,105
3	גידול בהיקף פעילות רפואית בעקבות התרת שר"פ	28,168
4	גידול בהיקף פעילות חוות דעת שניה	12,808
5	גידול בהחזרים עבור פעילות בחירת מנתח	5,358
6	גידול בהוצאות חברות הביטוח בפוליסות "הוצאות רפואיות"	0
7	גידול בהוצאות שכר רופאים	41,674
סה"כ	298,292	3,876,949

zeev.v@meuhedet.co.il

אבן גבירול 124, ת"א 62038 טל' – 03-5202305 פקס' – 03-5242236

ניתן לראות בטבלה 1 כי התרת השר"פ תביא לגידול בהוצאה השנתית של קופת חולים מאוחדת ב- 298 מיליוני ₪ ושל כלל ההוצאה הלאומית לבריאות ב- 3.9 מיליארד ₪. להלן ההסבר:

#### 1. התייקרות מחירים בעקבות הסטת פעילות מבתי חולים פרטיים לבתי חולים ציבוריים

פעילות בחירת מנתח במסגרת השר"פ בבתי החולים הפרטיים זולה ב-47% בהשוואה לבתי חולים ציבוריים בהם מתקיים שר"פ. התרת שר"פ בבתי החולים הציבוריים תביא להעברת הפעילות המבוצעת כיום בבתי חולים פרטיים לבתי החולים הציבוריים<sup>1</sup> ובעקבות זאת לייקור המחיר אותו משלמת הקופה. ההשפעה השנתית על הקופה היא 87 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 886 מ' ₪.

#### 2. הסטת פעילות ציבורית למסלול בחירת מנתח במסגרת שר"פ

בבתי החולים הציבוריים בירושלים 42.7% מהפעילות הכירורגית מבוצעת במסגרת השר"פ. אנו מניחים כי התרת שר"פ ביתר בתי החולים הציבוריים תביא לחלוקה דומה. ההשפעה השנתית על הקופה היא 123 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 1,255 מ' ₪.

#### 3. גידול בהיקף הפעילות הרפואית בעקבות התרת שר"פ

התרת שר"פ יוצרת לחצים להגדלת הפעילות הרפואית לרבות פעילות רפואית בלתי רצויה כפי שהזהיר דו"ח מבקר המדינה. אנו מניחים כי שיעור הגידול יעמוד על 10%. ההשפעה השנתית על הקופה היא 28 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 287 מ' ₪.

#### 4. גידול בהיקף פעילות חוות דעת שניה

התרת שר"פ תביא לגידול בהיקף הפעילות של "חוות דעת שניה". אנו מניחים כי התרת שר"פ תצמצם לחלוטין את הפערים בהיקף השימוש "בחוות דעת שניה" כפי שמתקיימים כיום בין מחוז י-ם לשאר הארץ. ההשפעה השנתית על הקופה היא 13 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 117 מ' ₪.

<sup>1</sup> אנו מניחים כי בדומה למודל הקיים בירושלים, על רופאים שיעסקו בשר"פ בבתי החולים הציבוריים "יאסר לעבוד מחוץ לבית החולים".

#### 5. גידול בהחזרים ללקוחות

חלק מפעילות השר"פ ממומנת כיום במסלול החזרים ולא במסלול התחייבויות. פעילות בחירת מנתח לעיל, אינה כוללת פעילות ששולמה במסלול החזרים. אנו מניחים ששיעור הגידול בשני המסלולים יהיה זהה. ההשפעה השנתית על הקופה היא 5 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 55 מ' ₪.

#### 6. גידול בהוצאות חברות הביטוח במסגרת פוליסות "הוצאות רפואיות"

להערכתנו היקף התביעות והתשלומים של חברות הביטוח בפוליסות "הוצאות רפואיות" יגדלו לפחות בשיעור הגידול של קופות החולים. ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 921 מ' ₪.

#### 7. השפעה על שכר רופאים

כיום ישנו פער בין השכר הממוצע לרופא במחוז י-ם לבין השכר הממוצע בשאר הארץ. אנו מניחים כי התרת שר"פ יגרום ללחצי שכר אשר יצמצמו את הפער. לשם הוזהירות הנחנו כי ההשפעה תהייה בסך 30% מהפער הקיים. ההשפעה השנתית על הקופה היא 42 מ' ₪ ואילו ההשפעה על ההוצאה הלאומית היא 356 מ' ₪.

בברכה,

זאב וורמברנד  
 המנהל הכללי

העתק:

גב' סיגל רגב רוזנברג- סמנכ"ל כספים