



---

# ביטוח בריאות ממלכתי וביטוחי בריאות פרטיים

פרופ' עודד שריג  
הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון

---

---

18 ביולי 2013

# בעיות במבנה הקיים

---

- מבוטחים אינם יודעים את פרטי הכיסויים
- חלק מהמבוטחים רוכשים ביטוחים מיותרים
- גבולות גזרה לא ברורים בין הציבורי לפרטי
- תחרות בין קופות מוסטת להיקף הכיסויים
- המדינה מעורבת בכיסוי "תפנוקים"

# מאפייני ביטוח ציבורי ופרטי

---

□ ביטוח ציבורי:

➤ תעריף אחיד

➤ פתוח לכל

➤ הדדי

➤ רחב - טיפול ומניעה

□ ביטוח פרטי:

➤ סיכון אישי

➤ חלק מהאוכלוסייה

➤ מבטח נושא בסיכון

➤ לאירועים חריגים

# מאפייני השב"ן

□ ביטוח ציבורי:

➤ תעריף אחיד

➤ פתוח לכל

➤ הדדי

➤ רחב - טיפול ומניעה

□ ביטוח פרטי:

➤ סיכון אישי

➤ חלק מהאוכלוסייה

➤ מבטח נושא בסיכון

➤ לאירועים חריגים

# השפעות שליליות של השב"ן

- ❑ משתמש במתקנים ורופאים לא ציבוריים
- ❑ אין רציפות טיפול אצל רופאים
- ❑ מטשטש את ההבחנה בין ציבורי לפרטי
- ❑ יוצר כפל כיסוי
- ❑ מכניס "מותרות" להוצאה הלאומית לבריאות
- ❑ מסיט את התחרות בין הקופות

**לפיכך, השב"ן פוגע הן במערכת הציבורית  
והן במערכת הפרטית**

# חלופות לפתרון

■ ביטול השב"ן:

להכניס כיסויים עיקריים לסל הבריאות  
הכיסויים הנוספים יימכרו בביטוח פרטי

■ רובד שב"ן יחיד ואחיד:

יכיל רכיבי בריאות עיקריים בלבד  
הכיסוי יהיה רק בחלופות הזמינות ציבורית  
הכיסויים הנוספים יימכרו בביטוח פרטי

- הפרדה ברורה בין רובד ציבורי לפרטי
- התחרות בין הקופות תמוקד בשירות
- העמדת שירותי שב"ן לכלל האוכלוסייה
- יתרון לביטול השב"ן: תשלום פרוגרסיבי
- יתרון לשמירת השב"ן: פשטות חקיקתית

---

---

# תודה רבה!