

הודעה לתקשורת

אתר: www.cbs.gov.il דוא"ל: info@cbs.gov.il פקס: 02-6521340

ירושלים, כ"ה באב תשע"ז
17 באוגוסט, 2017
244/2017

ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2016 הייתה 7.4% מהתמ"ג In 2016, the National Expenditure on Health - 7.4% of GDP

ההוצאה הלאומית לבריאות כוללת את ההוצאות על כל שירותי הבריאות הניתנים במרפאות, בבתי החולים (כולל מחקר), שירותי רופאים פרטיים, רופאי שיניים, הוצאות על תרופות ומכשירים רפואיים, מינהל ממשלתי בתחום הבריאות והשקעה במבנים וציוד במוסדות הבריאות.

- ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים קבועים, עלתה בשנת 2016 ב-3.7% לעומת 2015.
- בשנת 2016 היווה המימון הפרטי 36% מההוצאה הלאומית לבריאות, בדומה ל-2015.
- 24% מההוצאה הלאומית לבריאות ממונו על ידי מס בריאות ו-38% ממונו מתקציב המדינה, בדומה ל-2015.
- אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות (ללא השקעות) מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.2%) היה נמוך מממוצע ההוצאה השוטפת לבריאות במדינות ה-OECD (9.0%).

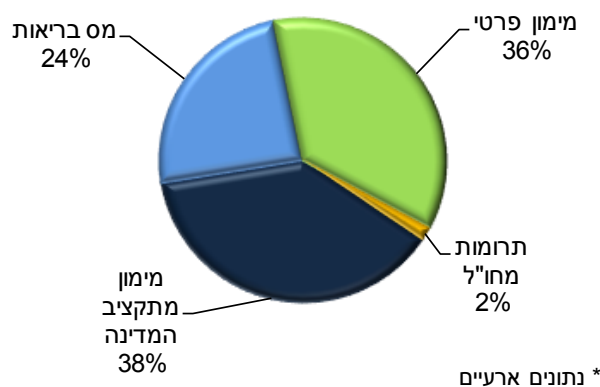
[לוח 1 ולנתוני התרשימים](#)

ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים קבועים, עלתה בשנת 2016 ב-3.7% לעומת שנת 2015. ההוצאה לנפש, במחירים קבועים, עלתה ב-1.7%. ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים שוטפים, הסתכמה בשנת 2016 ב-90.3 מיליארד ש"ח, שהם 7.4% מהתמ"ג (לוח 1).

ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מממן (תרשימים 1 ו-2)

בשנת 2016 תשלומים ישירים של משקי הבית לתרופות ושירותים רפואיים (כגון רופאים, מרפאות, ורופאי שיניים) מימנו 22% מההוצאה הלאומית לבריאות. 14% נוספים היו הוצאות על ביטוחים פרטיים של משקי בית, הוצאות של מלכ"רים פרטיים, של בתי חולים כלליים שבבעלותם ותרומות מגורמים פרטיים שונים. סך כל המימון הפרטי - משקי בית ואחרים היה 36% ב-2016.

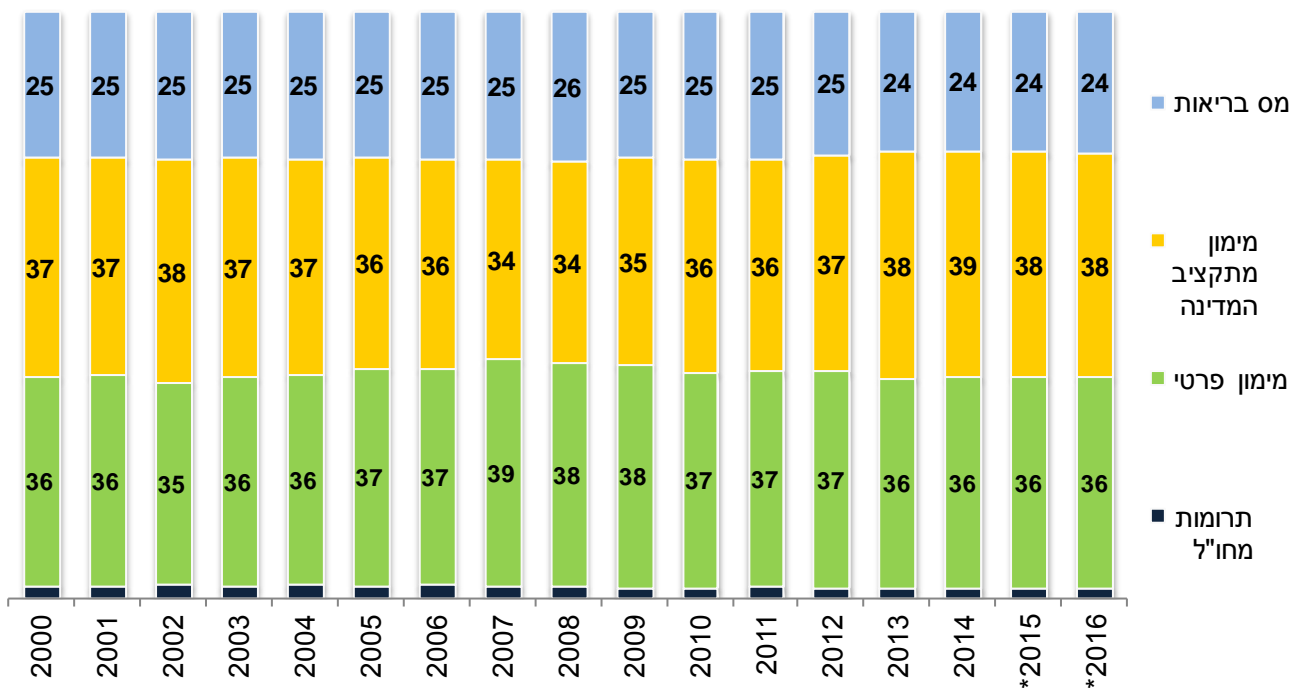
תרשים 1 - הוצאה לאומית לבריאות, לפי מגזר מממן 2016*



כתבה מירב כץ, תחום חשבונות ההוצאה לשירותים חברתיים
לקבלת הסברים ניתן לפנות אל יחידת הדוברות בטל' 02-6527845

המימון הציבורי (משרדי ממשלה, רשויות מקומיות ומלכ"ר ציבורי) כולל מימון מתקציב המדינה ומס בריאות. 24% מההוצאה הלאומית לבריאות ב-2016 מומנו מגביית **מס בריאות**, בדומה לשנת 2015. 38% מומנו **מתקציב המדינה**, ועוד 2% מומנו **מתרומות מחו"ל** (תרשים 1). מימון מתקציב המדינה כולל העברות לקופות החולים ולמוסדות אחרים ללא כוונת רווח, אספקת שירותי בריאות באמצעות מוסדות בריאות ממשלתיים ומימון השקעות בבנייה ורכישת ציוד בבתי חולים ממשלתיים.

תרשים 2 - ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מממן, 2000-2016



* נתונים ארעיים

ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מממן וסוג שירות (לוח א')

בשנת 2014, רוב המימון הממשלתי (65.8%) יועד לבתי חולים (כולל מחקר). המימון הפרטי כולל תשלומים ישירים של משקי בית לתרופות ושירותים רפואיים, ביטוחים פרטיים, מלכ"רים פרטיים ובתי החולים שבבעלותם. 36.8% מסך המימון הפרטי ו-45.0% מסך המימון של קופות החולים הגיע למרפאות הציבוריות ולרופאים פרטיים. 19.2% מהמימון הפרטי הינו מימון של אספקת תרופות, חומרים ומכשירים רפואיים.

לוח א - הוצאה לאומית לבריאות לפי מגזר מממן, וסוג שירות

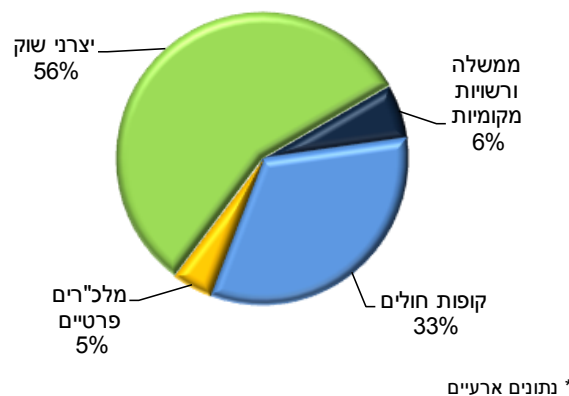
2014

מגזר מממן					סוג שירות
תרומות מחו"ל	מימון פרטי	קופות חולים	ממשלה ורשויות מקומיות	סך הכל	
		מיליוני ש"ח			
1,336	29,830	36,849	14,927	82,942	סך כולל
		אחוזים			
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	הוצאה שוטפת - סך הכל
79.6	97.6	98.4	94.2	97.1	מינהל
-	7.9	0.3	7.5	4.3	מרפאות ציבוריות ורופאים פרטיים
32.6	36.8	45.0	15.9	36.6	רפואה מונעת
0.4	0.5	-	1.0	0.3	בתי חולים (כולל מחקר)
38.3	12.1	40.0	65.8	34.6	רפואת שיניים
0.2	21.1	-	0.7	7.7	אספקת תרופות, חומרי רפואה ומכשירים רפואיים
8.1	19.2	13.1	3.3	13.5	השקעה בנכסים קבועים - סך הכל
20.4	2.4	1.6	5.8	2.9	

ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מבצע (תרשים 3)

קופות החולים סיפקו בשנת 2016 33% משירותי הבריאות, בדומה לשנים 2008-2015. "יצרני שוק" - בתי חולים כלליים, רופאי שיניים ורופאים פרטיים אחרים, מרפאות פרטיות וכן יצרני תרופות ומכשירים רפואיים סיפקו 56% מכלל ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2016. בהתאם להנחיות בין-לאומיות, במונח "יצרני שוק" נכללים החל משנת 2003, בתי חולים כלליים. זאת, משום שגופים אלה מספקים את מרבית השירותים במחיר משמעותי מבחינה כלכלית. החלק שסופק על ידי מוסדות ממשלתיים (כגון, בתי חולים לחולי נפש ולמחלות ממושכות, מרפאות ולשכות הבריאות) היה 6% מההוצאה הלאומית לבריאות, בדומה לשנים 2005-2015. חלקם של השירותים שסופקו על ידי מוסדות בריאות אחרים ללא כוונת רווח (כגון מגן דוד אדום) נשאר ברמה של 5% בדומה לשנים קודמות.

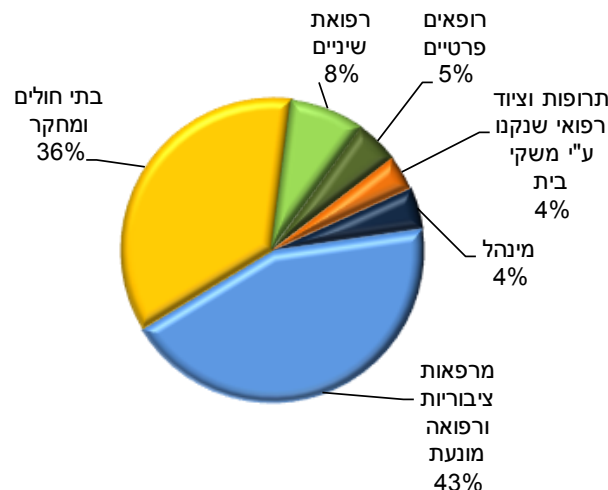
תרשים 3 - הוצאה לאומית לבריאות לפי מגזר מבצע, 2016*



הוצאה שוטפת לבריאות (ללא השקעות בבנייה וציוד), לפי סוג שירות (תרשים 4)

התפלגות ההוצאה השוטפת לבריאות (ללא השקעות בבנייה וציוד) לפי סוג השירות מראה, שבשנת 2014 ההוצאה לשירותי בתי החולים ומחקר היוותה 36% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאה לשירותי מרפאות ציבוריות ורפואה מונעת היוותה 43% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאה לרפואת שיניים ולרופאים פרטיים היוותה 13% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאות לתרופות וציוד רפואי שנקנו על ידי משקי הבית נשארו ברמה של 4%, כמו בשנים הקודמות. הוצאות מינהל כוללות מינהל ממשלתי ותשלום דמי ניהול של ביטוחים פרטיים.

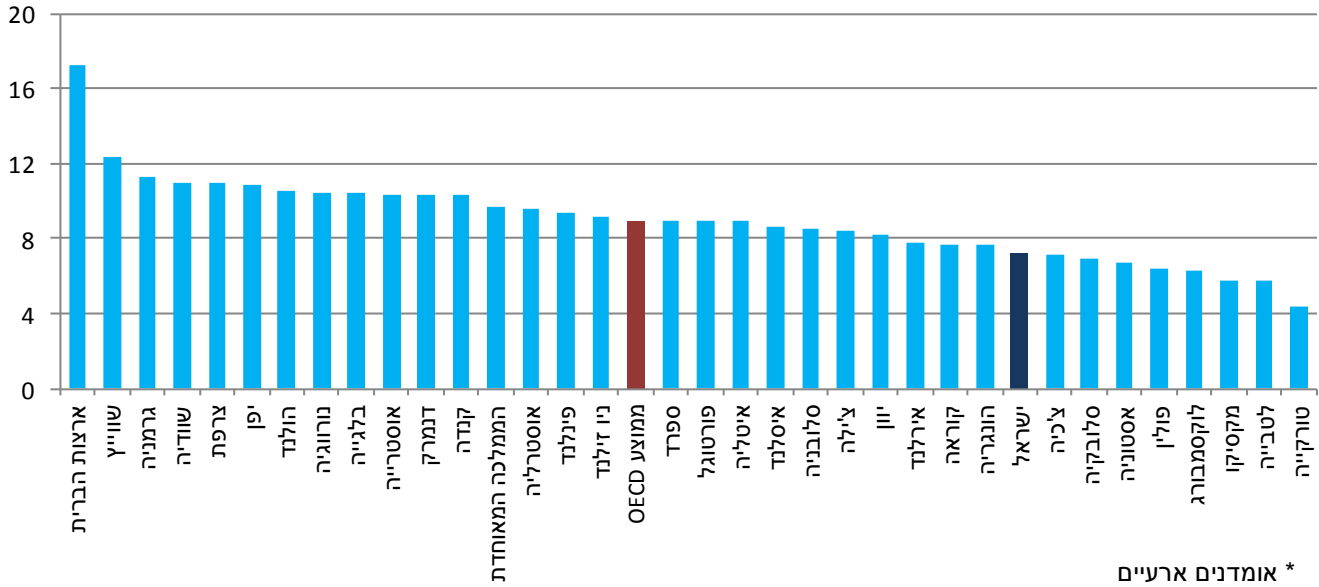
תרשים 4 - הוצאה לאומית שוטפת לבריאות לפי סוג שירות, 2014



השוואה בין-לאומית (תרשימים 5 ו-6)

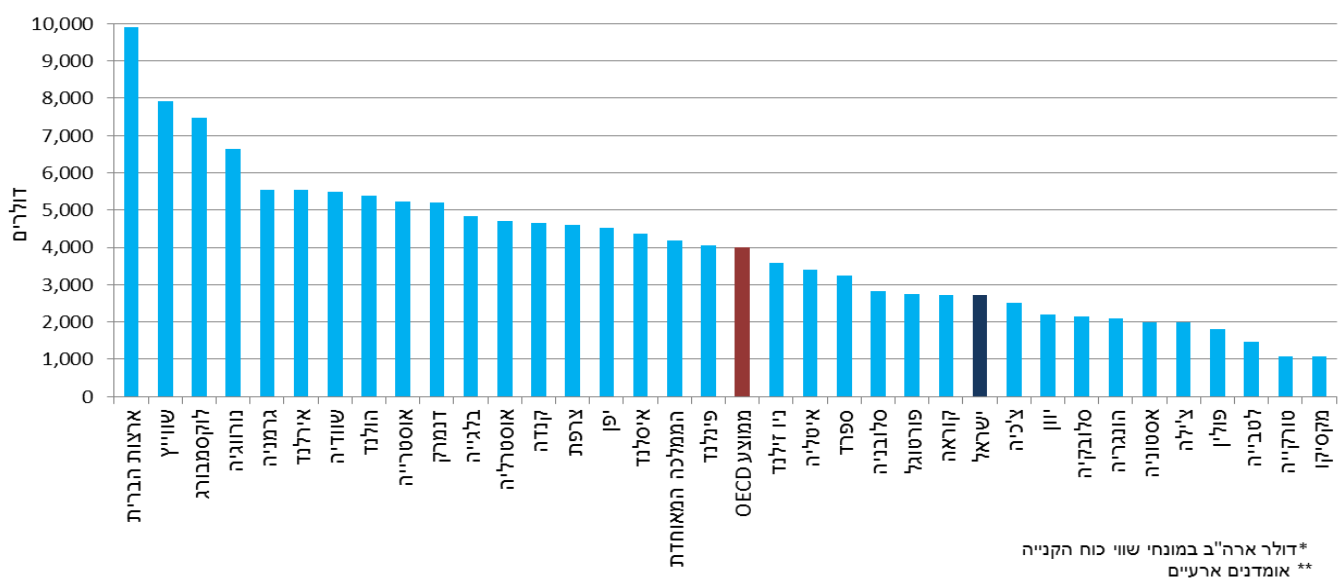
השוואה לארצות ה-OECD¹ לשנת 2016 מראה, כי אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת (ללא השקעות) לבריאות מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.2%) היה נמוך מאשר ממוצע ההוצאה לבריאות במדינות ה-OECD (9.0%), ובמיוחד מארה"ב (17.2%). יחד עם זאת, אחוז ההוצאה הלאומית לבריאות כאחוז מהתמ"ג בישראל, היה גבוה יותר מאשר ב-8 מדינות אחרות ב-OECD. השיעור הנמוך ביותר היה בטורקיה, בלטיביה ובמקסיקו (4%-6%).

תרשים 5 - הוצאה לאומית שוטפת לבריאות כאחוז מהתמ"ג, בישראל ובמדינות ה-OECD, 2016*



עוד עולה מההשוואה הבין-לאומית כי בשנת 2016 ההוצאה השוטפת לבריאות לנפש במונחי שווי כוח הקנייה בישראל² - \$2,716 - דומה להוצאה בצ'כיה ובקוראה, ונמוכה מזו שבמרבית מדינות ה-OECD. בארה"ב הייתה ההוצאה השוטפת לנפש הגבוהה ביותר - \$9,892. יצוין כי החישוב במונחי שווי כוח הקנייה מביא בחשבון את ההבדלים במחירי התוצר במדינות השונות. עם זאת, בהשוואה הבין-לאומית לא מובאים בחשבון הבדלים בגורמים שעשויים להשפיע על ההוצאה כמו הרכב הגילים, מבנה מערכת הבריאות, מבנה התעסוקה וכד'. כשמחשבים הוצאה לבריאות משוקלת לפי גיל, מתקבלת הוצאה לאומית לנפש גבוהה יותר בישראל.

תרשים 6 - הוצאה לאומית לבריאות לנפש* בישראל ובמדינות ה-OECD, 2016**



¹ נתוני ה-OECD עודכנו עקב התאמה למדריך החדש SHA 2011. ראו: OECD/WHO/Eurostat (2011). [A System of Health Accounts 2011 Edition](#). Paris: the author.
² שווי כוח הקנייה (PPP) - שער חליפין מיוחדים שבאמצעותם ניתן לנכות את ההבדלים בין המדינות השונות.