

הודעה לתקשורת

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

ירושלים, כ"ח באב, התש"ף
18 באוגוסט, 2020
255/2020

ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2019 הייתה 7.6% מהתמ"ג In 2019, the National Expenditure on Health - 7.6% of GDP

- ההוצאה הלאומית לבריאות עלתה בשנת 2019 ב-3.9%, במחירים קבועים, לעומת שנת 2018.
- 24% מההוצאה הלאומית לבריאות מומנו על ידי מס בריאות, ו-40% מומנו מתקציב המדינה. אחוז המימון הציבורי בישראל מההוצאה (64%) נמוך מממוצע ה-OECD (74%).
- השוואה לארצות ה-OECD לשנת 2019 מראה כי אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת (ללא השקעות) לבריאות מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.3%) היה נמוך מממוצע ההוצאה השוטפת לבריאות במדינות ה-OECD (8.8%).

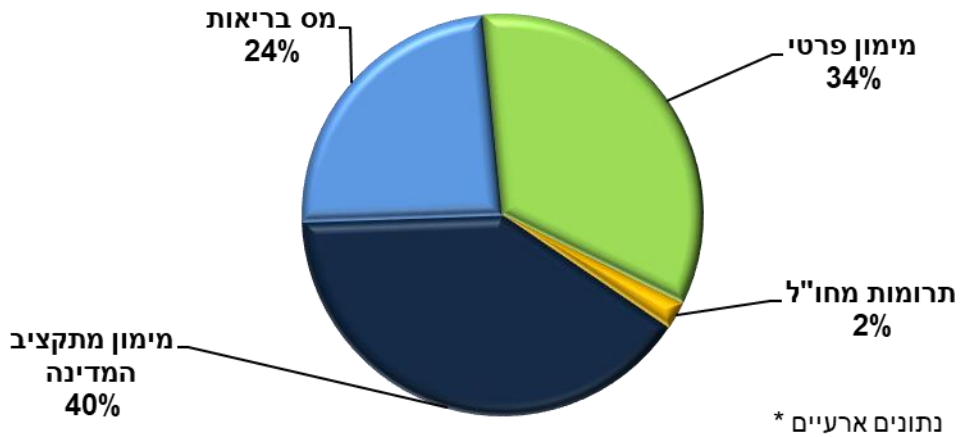
ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים קבועים, עלתה בשנת 2019 ב-3.9% לעומת שנת 2018. ההוצאה לנפש, במחירים קבועים, עלתה ב-2.0%. ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים שוטפים, הסתכמה בשנת 2019 ב-106.2 מיליארד ש"ח, 7.6% מהתמ"ג (לוח 1).

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

בשנת 2019 תשלומים ישירים של משקי הבית לתרופות ושירותים רפואיים (כגון רופאים, מרפאות, ורופאי שיניים) מימנו 21% מההוצאה הלאומית לבריאות. 13% נוספים היו הוצאות על ביטוחים פרטיים של משקי בית, הוצאות של מלכ"רים פרטיים, של בתי חולים כלליים ששייכים להם ותרומות מגורמים פרטיים שונים. סך כל המימון הפרטי – משקי בית ואחרים הסתכם ב-34% בשנת 2019.

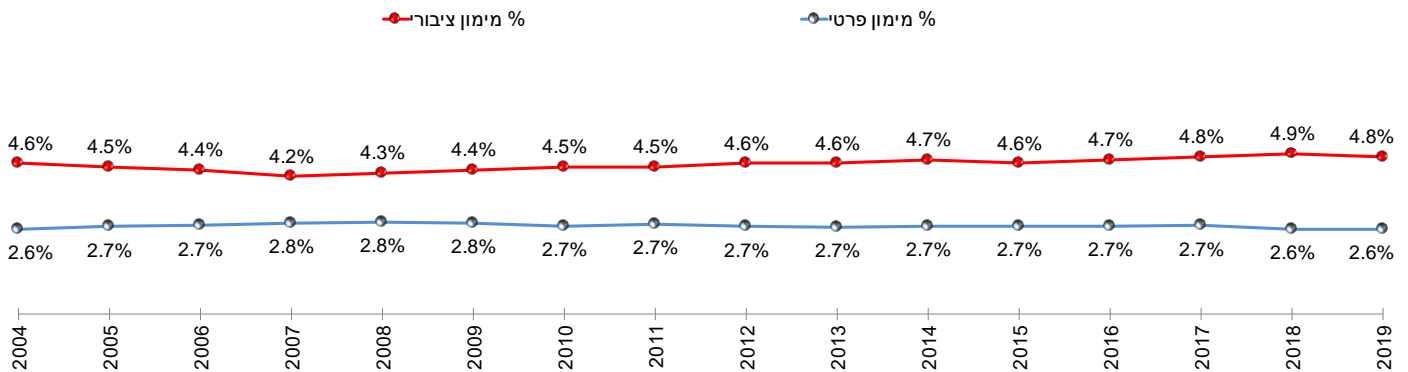
המימון הציבורי (משרדי ממשלה, רשויות מקומיות ומלכ"ר ציבורי) כולל מימון מתקציב המדינה ומיסים מיועדים. 24% מההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2019 מומנו מגביית מס בריאות ו-40% מומנו מתקציב המדינה. מימון מתקציב המדינה כולל העברות לקופות החולים ולמוסדות אחרים ללא כוונת רווח, אספקת שירותי בריאות באמצעות מוסדות בריאות ממשלתיים ומימון השקעות בבנייה ורכישת ציוד בבתי חולים ממשלתיים.

תרשים 1 - ההוצאה הלאומית לבריאות לפי מגזר מממן, 2019*



בהקשר זה נציין כי שיעור המימון הציבורי (תקציב המדינה ומס בריאות) והמימון הפרטי (ללא חו"ל) מהתמ"ג נותרו יציבים לאורך השנים בשיעורים של 4.7%-4.9% ו-2.5%-2.7%, בהתאמה (תרשים 2).

תרשים 2 - שיעור המימון הפרטי לעומת שיעור המימון הציבורי מהתמ"ג, 2004-2019

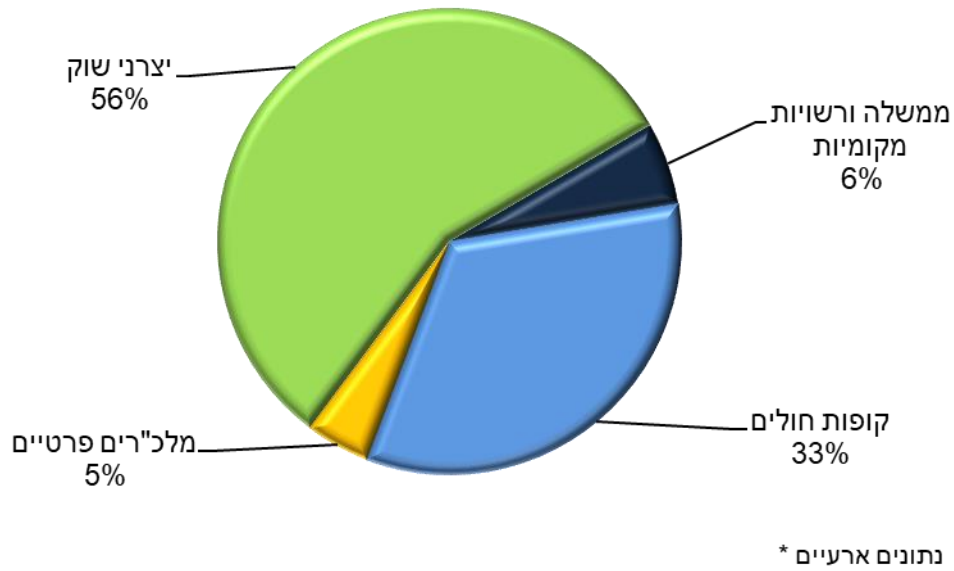


ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מבצע (תרשים 3)

קופות החולים סיפקו בשנת 2019 33% משירותי הבריאות. "יצרני שוק" – בתי חולים כלליים, רופאי שיניים ורופאים פרטיים אחרים, מרפאות פרטיות וכן יצרני תרופות ומכשירים רפואיים, סיפקו 56% מכלל ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2019. 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 ובתי חולים למחלות ממושכות, מרפאות ולשכות הבריאות)

הסתכם ב-6% מההוצאה הלאומית לבריאות, בדומה לשנים 2003-2018. חלקם של השירותים שסופקו על ידי מוסדות בריאות אחרים ללא כוונת רווח (כגון "מגן דוד אדום") סיפקו 5%.

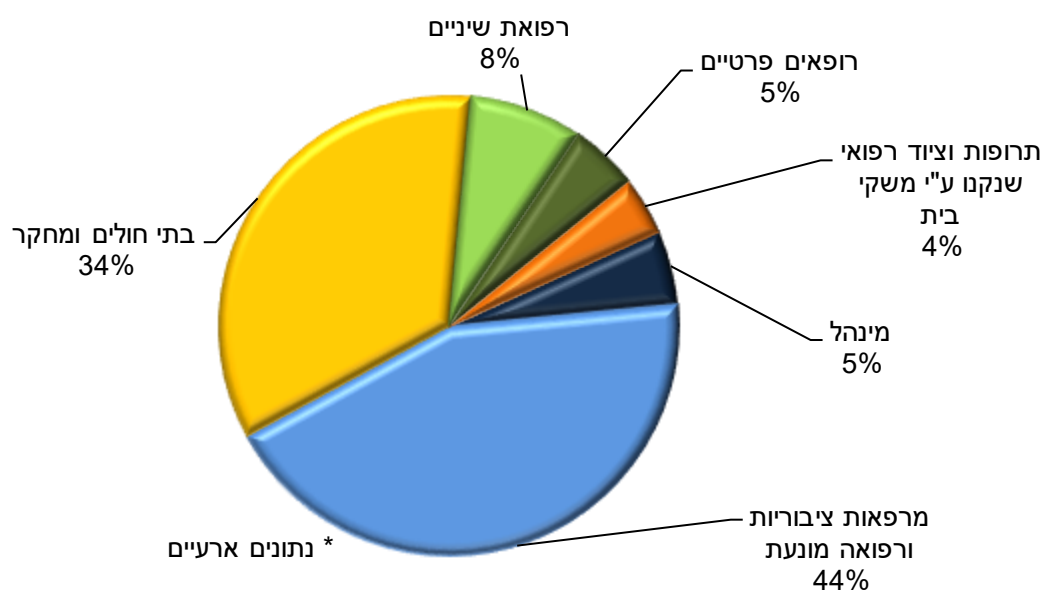
תרשים 3 - ההוצאה הלאומית לבריאות לפי מגזר מבצע, 2019*



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

התפלגות ההוצאה השוטפת לבריאות (ללא השקעות בבנייה וציוד) לפי סוג השירות מראה שבשנת 2018 ההוצאה לשירותי בתי החולים ומחקר הסתכמה ב-34% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאה לשירותי מרפאות ציבוריות ורפואה מונעת הסתכמה ב-44% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאה לרפואת שיניים ולרופאים פרטיים הסתכמה ב-13% מההוצאה השוטפת לבריאות. ההוצאות לתרופות וציוד רפואי שנקנו על ידי משקי הבית נותרו ברמה של 4%, בדומה לשנים הקודמות. הוצאות מינהל כוללות מינהל ממשלתי ותשלום דמי ניהול לביטוחים פרטיים.

תרשים 4 - ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות לפי סוג שירות, 2018*



השוואה בין-לאומית (תרשימים 5-7)

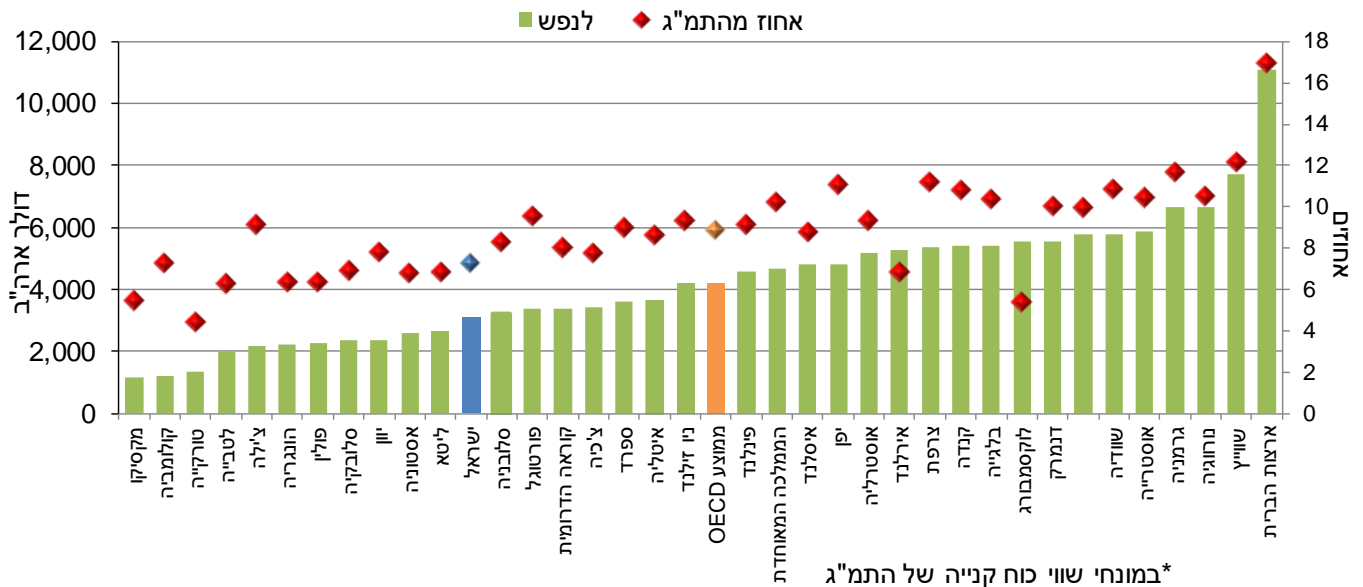
השוואה לארצות ה-OECD לשנת 2019 מראה כי אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת (ללא השקעות) לבריאות מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.3%) היה נמוך מממוצע ההוצאה לבריאות במדינות ה-OECD (8.8%), ובמיוחד מארה"ב (17.0%). יחד עם זאת, אחוז ההוצאה הלאומית לבריאות כאחוז מהתמ"ג בישראל, היה גבוה יותר מב-11 מדינות אחרות ב-OECD. השיעור הנמוך ביותר היה בטורקיה, בלוקסמבורג ובמקסיקו (4%-5%).

בשנת 2019 ההוצאה השוטפת לבריאות לנפש במונחי שווי כוח הקנייה בישראל¹ הסתכמה ב-\$3,089 בדומה להוצאה בסלובניה, ונמוכה מזו שבמרבית מדינות ה-OECD. בארה"ב הייתה ההוצאה השוטפת לנפש הגבוהה ביותר – \$11,072. יצוין כי החישוב במונחי שווי כוח הקנייה מביא בחשבון את ההבדלים במחירי התוצר במדינות השונות. יחד עם זאת, בהשוואה הבין-לאומית אינם מובאים בחשבון הבדלים בגורמים שעשויים להשפיע על ההוצאה

¹ שווי כוח הקנייה – הוא שער חליפין מיוחד אשר באמצעותו אפשר לנכות את הפרשים ברמת המחירים בין המדינות השונות. בסכום כסף שהוחלף באמצעות שווי כוח הקנייה (PPP), אפשר לקנות סל סחורות ושירותים זהה בכל המדינות. כלומר, אפשר לאמוד את כוח הקנייה של המטבעות השונים על בסיס אחיד.

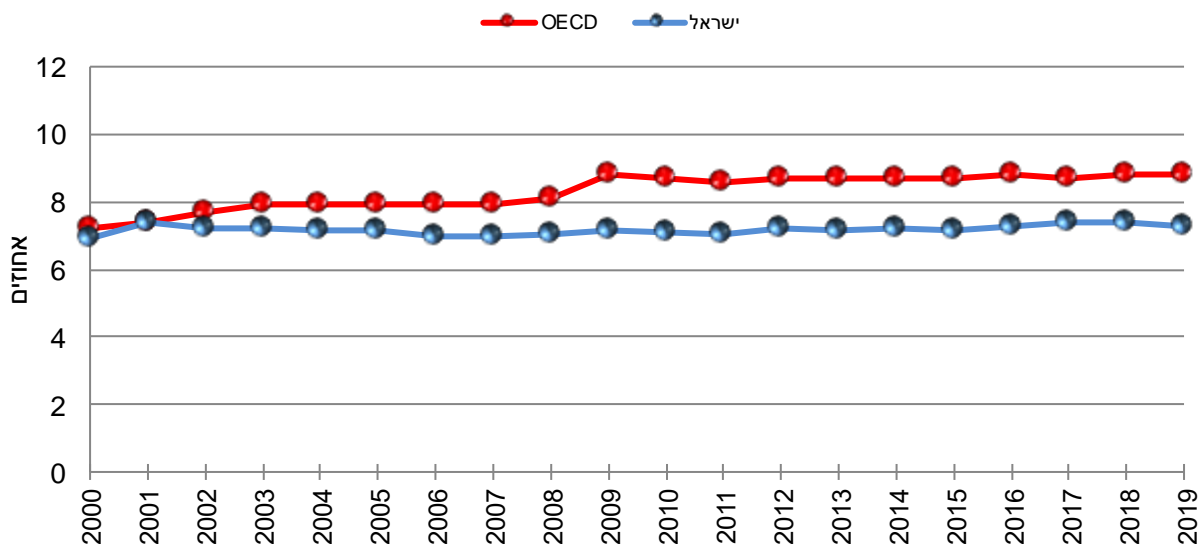
כמו הרכב הגילים, מבנה מערכת הבריאות, מבנה התעסוקה וכד'. כשמחשבים הוצאה לבריאות משוקלת לפי גיל, מתקבלת הוצאה לאומית לנפש גבוהה יותר בישראל.

תרשים 5 - ההוצאה הלאומית השוטפת לנפש* וכאחוז מהתמ"ג – השוואה בין-לאומית, בשנת 2019*



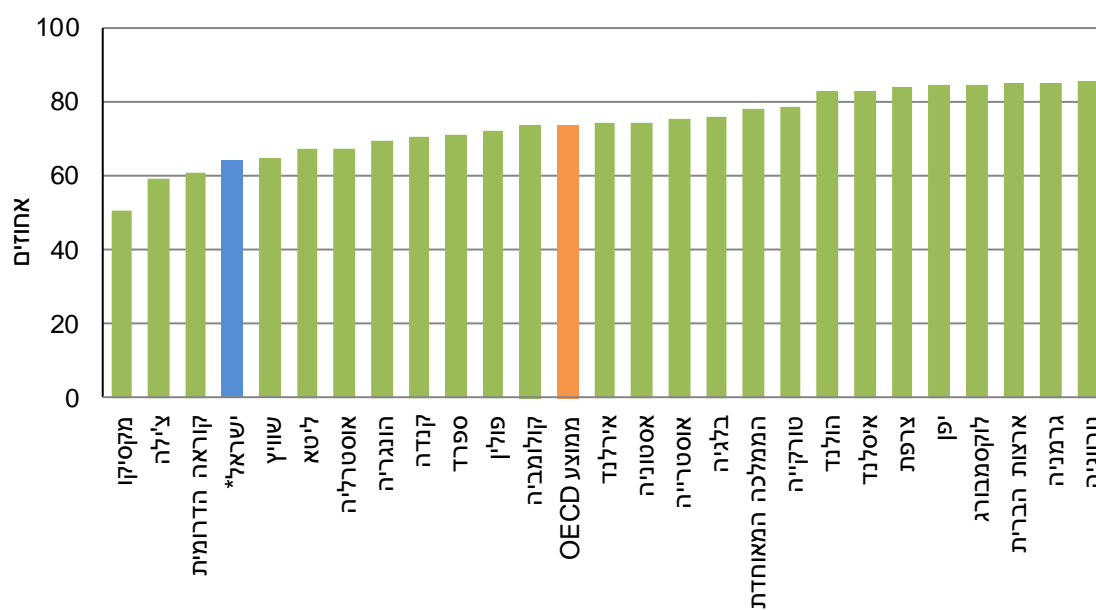
בשנים 2000-2019 אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות מהתמ"ג בישראל נשאר יציב יחסית (6.9%-7.3%), לעומת האחוז הממוצע במדינות ה-OECD אשר נע בין 7.2% ל-8.8%.

תרשים 6 - ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות כאחוז מהתמ"ג, השוואה בין-לאומית



עוד עולה מההשוואה הבין-לאומית כי אחוז המימון הציבורי של ההוצאה הלאומית לבריאות בישראל (64%), נמוך מאחוז המימון הציבורי הממוצע בארצות ה-OECD (74%). בנוווגיה אחוז המימון הציבורי (הכולל הוצאות ממשלה וביטוחי בריאות חובה) הוא הגבוה ביותר – 85% מההוצאה השוטפת לבריאות. בישראל, אחוז המימון הציבורי דומה לזה שבשווייץ.

תרשים 7 - מימון ציבורי כאחוז מההוצאה השוטפת לבריאות, השוואה בין-לאומית, 2019*



* נתוני ישראל מתייחסים לאחוז המימון הציבורי מסך ההוצאה, הכוללת השקעות