

הודעה לתקשורת

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

ירושלים, ד' באב, תשפ"ב
1 באוגוסט, 2022
254/2022

ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2021 הייתה 8.1% מהתמ"ג In 2021, the National Expenditure on Health - 8.1% of GDP

- ההוצאה הלאומית לבריאות עלתה בשנת 2021 ב-8.6%, במחירים קבועים, לעומת שנת 2020.
- 22% מההוצאה הלאומית לבריאות מומנו על ידי מס בריאות, ו-45% מומנו מתקציב המדינה.
- בשנת 2021 שיעור המימון הציבורי כאחוז מהתמ"ג היה 5.5%, ירידה לעומת שיעור של 5.8% בשנת 2020.
- בשנת 2021 אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת (ללא השקעות) לבריאות מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.8%) היה נמוך מהמוצע במדינות ה-OECD (9.5%)¹.

ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים קבועים, עלתה בשנת 2021 ב-8.6% לעומת שנת 2020. ההוצאה לנפש, במחירים קבועים, עלתה ב-6.9%. ההוצאה הלאומית לבריאות, במחירים שוטפים, הסתכמה בשנת 2021 ב-126.9 מיליארד ש"ח, 8.1% מהתמ"ג (לוח 1).

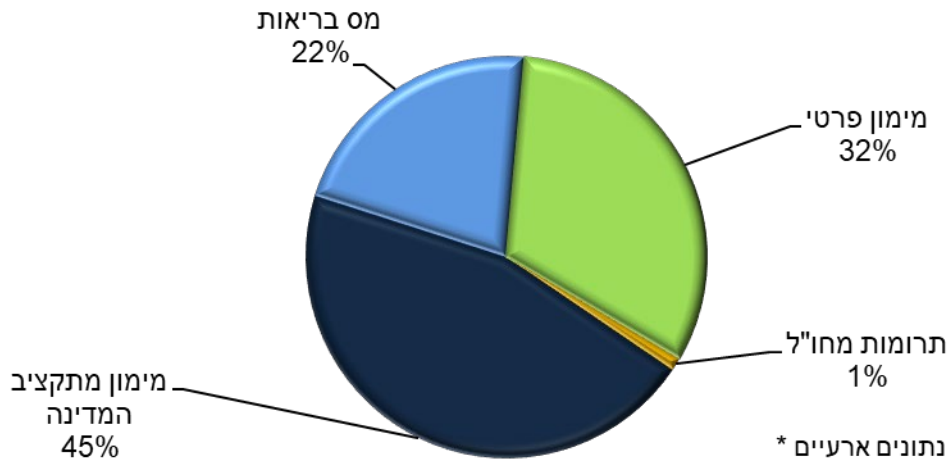
ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מממן (תרשימים 1-2, לוח 1)

בשנת 2021 תשלומים ישירים של משקי הבית לתרופות ושירותים רפואיים (כגון רופאים, מרפאות, ורופאי שיניים) מימנו 20% מההוצאה הלאומית לבריאות. 12% 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 של משקי בית ואחרים הסתכם ב-32% בשנת 2021.

המימון הציבורי (משרדי ממשלה, רשויות מקומיות ומלכ"ר ציבורי) כולל מימון מתקציב המדינה ומיסים מיועדים. 22% מההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2021 מומנו מגביית מס בריאות ו-45% מומנו מתקציב המדינה. מימון מתקציב המדינה כולל העברות לקופות החולים ולמוסדות אחרים ללא כוונת רווח, אספקת שירותי בריאות באמצעות מוסדות בריאות ממשלתיים, מימון השקעות בבנייה ורכישת ציוד בבתי חולים ממשלתיים.

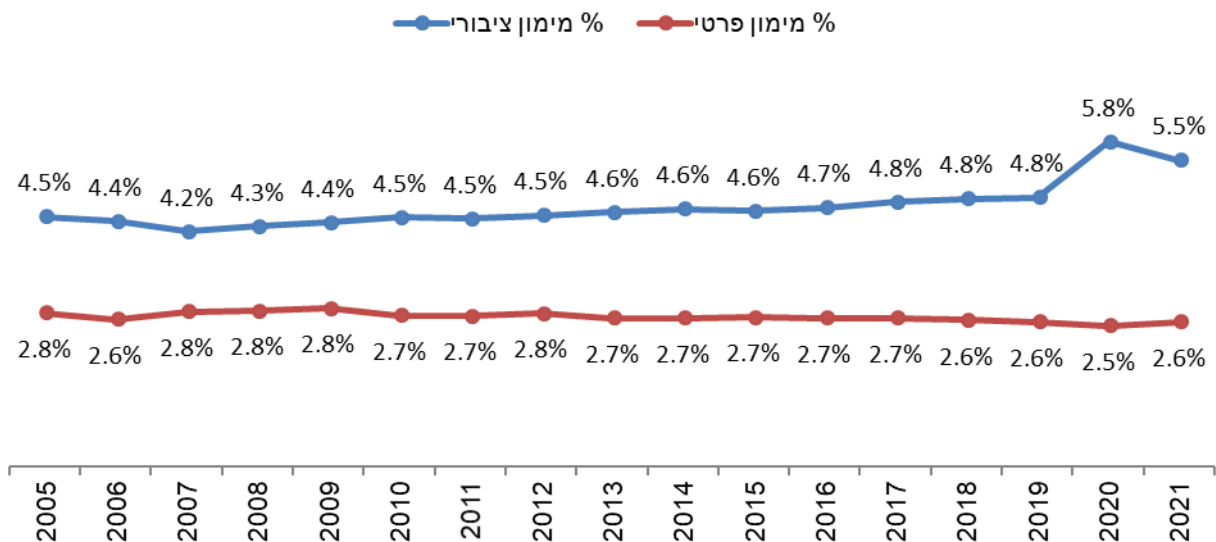
¹ מבוסס על נתונים שחושבו ופורסמו באתר הרשמי של ה-OECD.

תרשים 1 - הוצאה הלאומית לבריאות לפי מגזר מממן, 2021*



בהקשר זה נציין כי שיעור המימון הפרטי (ללא חו"ל) מהתמ"ג עלה בשנת 2021 ל-2.6% לעומת 2.5% בשנת 2020. שיעור המימון הציבורי (תקציב המדינה ומס בריאות) היה יציב עד שנת 2019 – 4.5%-4.9%, בשנת 2020 הוא עלה ל-5.8% מהתמ"ג ואילו בשנת 2021 ירד לרמה של 5.5% (תרשים 2).

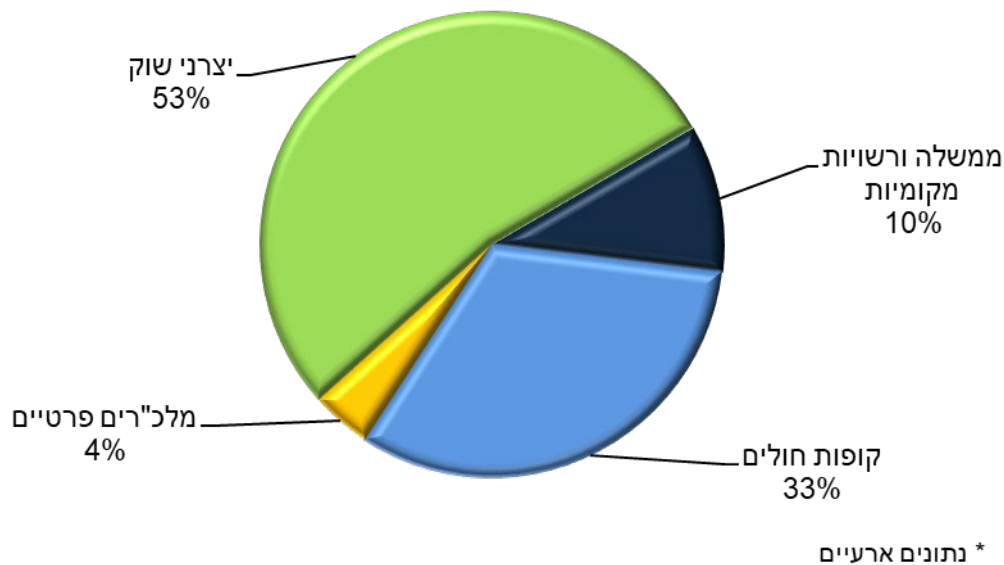
תרשים 2 - שיעור המימון הפרטי לעומת שיעור המימון הציבורי מהתמ"ג, 2005-2021



ההוצאה הלאומית לבריאות, לפי מגזר מבצע (תרשים 3)

בשנת 2021 סיפקו **קופות החולים** 33% משירותי הבריאות. **"יצרני שוק"** – בתי חולים כלליים,² רופאי שיניים ורופאים פרטיים אחרים, מרפאות פרטיות וכן יצרני תרופות ומכשירים רפואיים, סיפקו 53% מכלל ההוצאה הלאומית לבריאות בשנת 2021. החלק שסופק על ידי **מוסדות ממשלתיים** (כגון בתי חולים לחולי נפש ובתי חולים למחלות ממושכות, מרפאות ולשכות הבריאות) הסתכם ב-10% מההוצאה הלאומית לבריאות, עלייה לעומת כ-6% בשנים 2003-2019 ו-9% בשנת 2020. חלקם של השירותים שסופקו על ידי **מוסדות בריאות אחרים ללא כוונת רווח** (כגון "מגן דוד אדום") סיפקו 4%.

תרשים 3 - ההוצאה הלאומית לבריאות לפי מגזר מבצע, 2021*

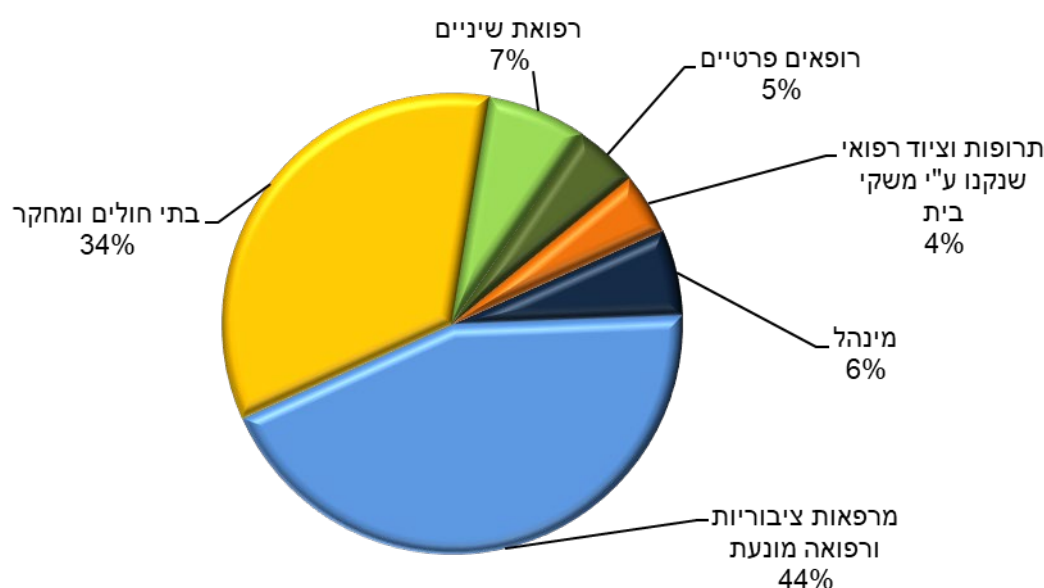


² החל משנת 2003, בתי חולים כלליים נכללים במונח "יצרני שוק", בהתאם להנחיות בין-לאומיות. זאת משום שגופים אלה מספקים את מרבית השירותים במחיר משמעותי מבחינה כלכלית.

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

התפלגות ההוצאה השוטפת לבריאות (ללא השקעות בבנייה וציוד) לפי סוג השירות מראה שבשנת 2020³ 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-12% 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, 2020



השוואה בין-לאומית (תרשימים 5-7)

בשנת 2021 אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת (ללא השקעות) לבריאות מהתוצר המקומי הגולמי בישראל (7.8%) היה נמוך מהממוצע במדינות ה-OECD (9.5%), ובמיוחד מגרמניה (12.8%) ומארה"ב (17.8%). מבין המדינות שעבורן פורסמו נתוני ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות, השיעור הנמוך ביותר היה בפולין ובאירלנד (6.6% ו-6.7% בהתאמה).

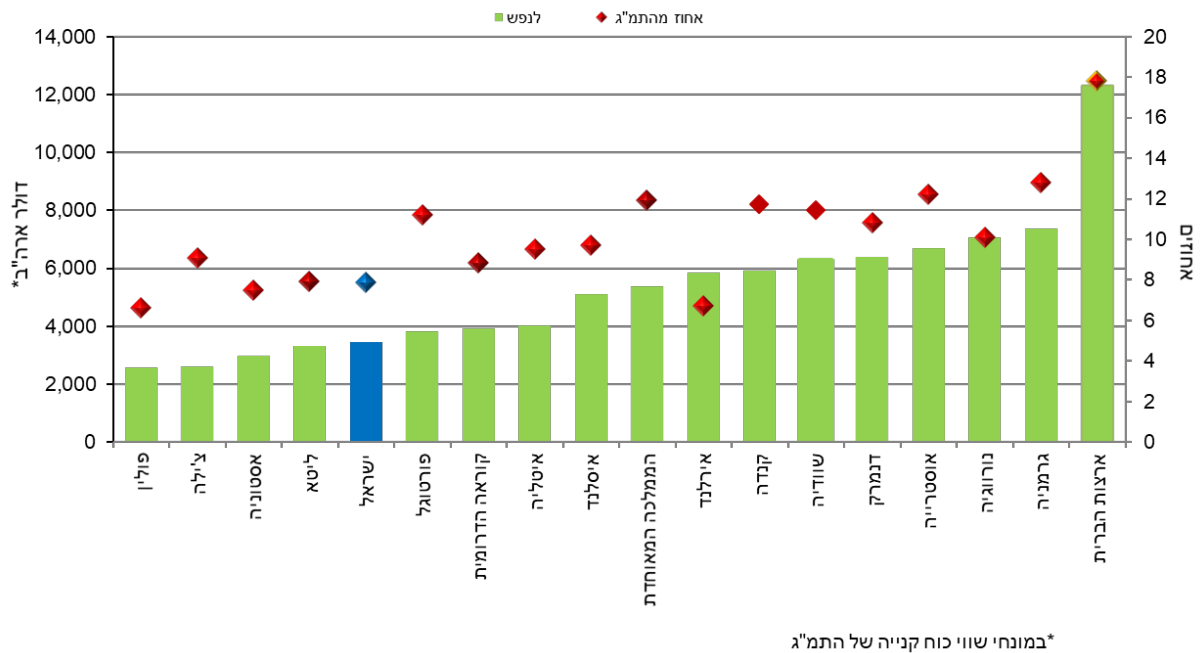
בשנת 2021 ההוצאה השוטפת לבריאות לנפש במונחי שווי כוח הקנייה בישראל⁴ הסתכמה ב-\$3,441 בדומה להוצאה בליטא, ונמוכה מזו שבמרבית מדינות ה-OECD שעבורן פורסמו הנתונים. בארצות הברית, הייתה ההוצאה השוטפת לנפש בשנת 2021 הגבוהה ביותר – \$12,318. יצוין כי החישוב במונחי שווי כוח הקנייה מביא בחשבון את ההבדלים במחירי התוצר במדינות השונות. יחד עם זאת, בהשוואה הבין-לאומית לא מובאים בחשבון

³ נתוני שנת 2021 הם אומדנים מוקדמים וחלקיים. לשנת 2020 מוצגים הנתונים המפורטים.

⁴ 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 אחד.

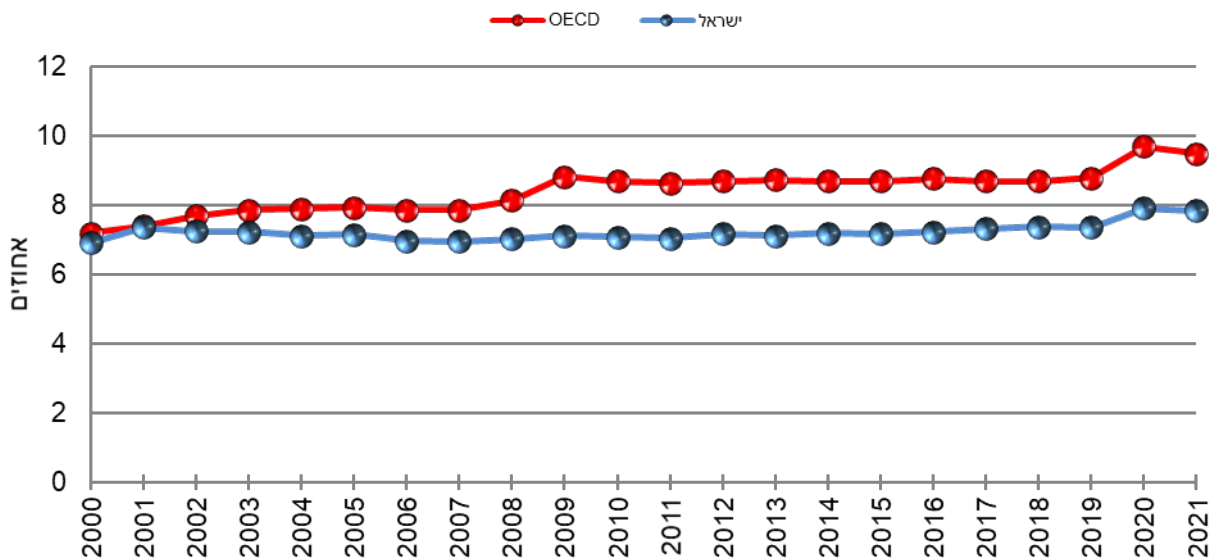
הבדלים בגורמים שעשויים להשפיע על ההוצאה כמו הרכב הגילים, מבנה מערכת הבריאות, מבנה התעסוקה וכד'. כשמחשבים הוצאה לבריאות משוקללת לפי גיל, מתקבלת הוצאה לאומית לנפש גבוהה יותר בישראל.

תרשים 5 - ההוצאה הלאומית השוטפת לנפש* וכאחוז מהתמ"ג – השוואה בין-לאומית, בשנת 2021



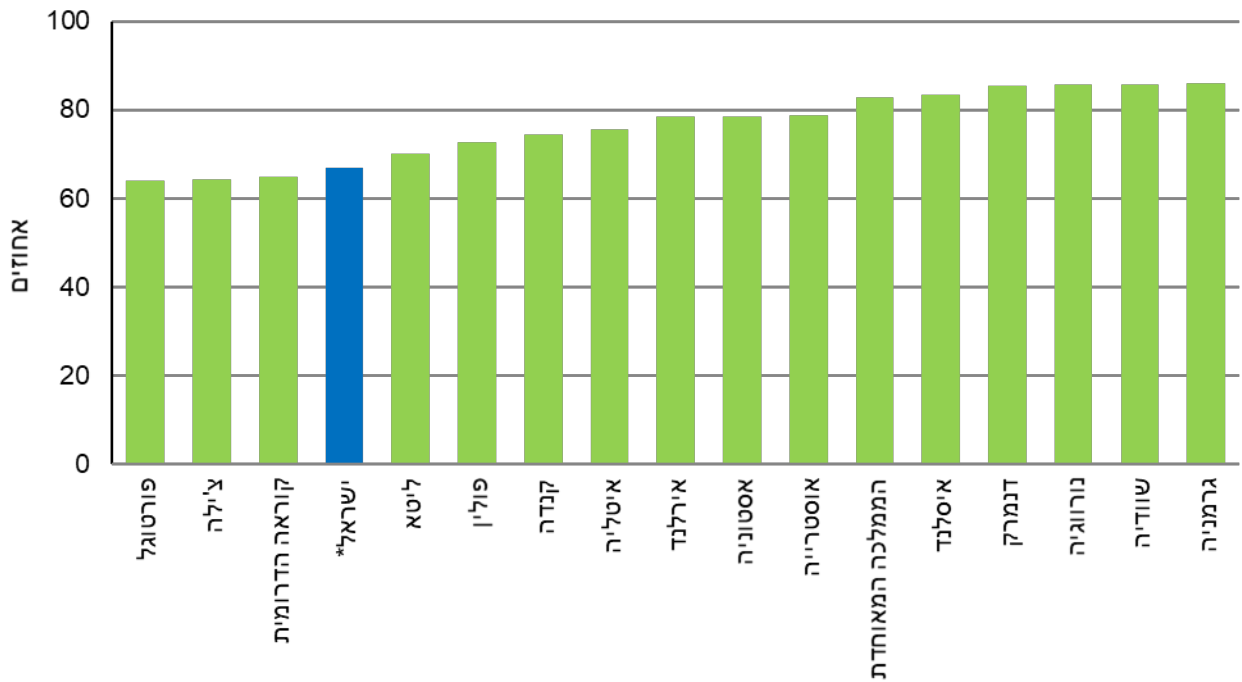
בשנים 2000-2019 אחוז ההוצאה הלאומית השוטפת לבריאות מהתמ"ג בישראל נע בין 6.9% ל-7.4%, בשנת 2020 הוא עלה ל-7.9%, ובשנת 2021 ירד לשיעור של 7.8%. האחוז הממוצע במדינות ה-OECD נע בין 7.2% ל-8.8% בשנים 2000-2019, בשנת 2020 עלה ל-9.7% ואילו בשנת 2021 ירד ל-9.5%.

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



עוד עולה מההשוואה הבין-לאומית כי אחוז המימון הציבורי (הכולל הוצאות ממשלה וביטוחי בריאות חובה) של ההוצאה הלאומית לבריאות בישראל (67%), גבוה מאחוז המימון הציבורי בקוראה הדרומית (65%) ונמוך מזה שבליטא (70%). אחוז המימון הציבורי בגרמניה, שוודיה ונורווגיה הוא הגבוה ביותר – 86% מההוצאה השוטפת לבריאות.

תרשים 7 - מימון ציבורי כאחוז מההוצאה השוטפת לבריאות, השוואה בין-לאומית, 2021*



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