

**PHARMA
ISRAEL**
The Association of the research
based pharmaceutical companies



**פארמה
ישראל**
ארגון חברות התרופות
מבוססות מחקר ופיתוח

**סקירה של התוספת הטכנולוגית
לסל שירותי הבריאות - 2015**

עיקרי הדברים – סל 2015

הנחות עבודה:

1. הניתוח להלן מבוסס על כל הטכנולוגיות שהוכנסו לסל ב- 2015, כולל טכנולוגיות "ללא עלות", זאת למרות שטכנולוגיות אלו לא נגסו בסכום התוספת.
2. מזון תרופתי נכלל בקטגוריה של תכשיר רפואי.

מסקנות עיקריות:

1. 69 טכנולוגיות ותרופות שייכות לתוספת השנייה (באחריות קופ"ח) בעלות כוללת של 280 מיליון ₪. 4 טכנולוגיות שייכות לתוספת השלישית (באחריות משרד הבריאות) – כ- 20 מיליון ש"ח (בדיקות סקר גנטי, אמצעי תקשורת וסקר ילודים).
 2. מתוך 73 טכנולוגיות שפורסמו על ידי הועדה, 17 טכנולוגיות (23%) הוכנסו ללא תוספת עלות*.
 3. תקציב הועדה בסך 300 מיליון ₪ התחלק בין 56 טכנולוגיות ו- 348,179 חולים.
 4. 25 מיליון ₪ נוספים נצבעו מתוך התוספת הטכנולוגית של 2016 לטובת תרופות למחלות כבד.
 5. מתוך 73 טכנולוגיות, 59 תרופות בעלות של כ- 248 מיליון ₪, ו- 14 טכנולוגיות שאינן תרופות.
 6. התחומים להם הוקצו התקציבים הגדולים ביותר: כבד (25%), אונקולוגיה (14%), גסטרואנטרולוגיה (11%), ריאות (10%).
 7. שיעור הזכאים לתוספת הגבוה ביותר הוא בתחומים גנטיקה (60.63%), חיסונים (26.42%), לב וכלי דם (4.29%).
 8. 82% מהתוספת הוקדשו לתכשירים רפואיים. 87.78% ב- 2014, 78.5% ב- 2013, 97% ב- 2012 ו- 68% ב- 2011.
- * עמדת פארמה היא שחלק מהתרופות ללא עלות ניתן להוסיף במהלך השנה ואין צורך להמתין לדיוני וועדת הסל.

סל 2015 - הגשות

לפי נתוני משה"ב:

- ב- 2015 הוגשו 808 תרופות ותכשירים בעלות של 3.5 מיליארד ₪
- לתעדוף הסופי הגיעו תרופות בסך 2 מיליארד ₪.

ניתן לפלח את ההגשות לסל באופן הבא:

808	סה"כ הגשות
105	טכנולוגיות שאינן תרופות
703	תרופות
45%	בקשות חדשות
30%	בקשות חוזרות
25%	בקשות לשינוי מסגרת ההכללה בסל
100%	סה"כ

טכנולוגיות שדורגו חיוניות ביותר ולא נכנסו לסל 2012, 2013, 2014

פער	הכללה בפועל עם עלות*	דיוני הועדה		
-67%	44	132	כמות הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה	סל 2012
-82%	300,000	1,699,299	סך הכספי (אלש"ח) של הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה לעומת תקציב הסל	
-95%	30,349	552,657	מס' החולים	
-52%	55	114	כמות הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה	סל 2013
-58%	300,000	712,412	סך הכספי (אלש"ח) של הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה לעומת תקציב הסל	
-63%	297,248	802,835	מס' החולים	
-39%	59	96	כמות הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה	סל 2014
-63%	300,000	816,879	סך הכספי (אלש"ח) של הטכנולוגיות שדורגו A8-A9 ומעלה לעומת תקציב הסל	
-80%	115,312	568,644	מס' החולים	

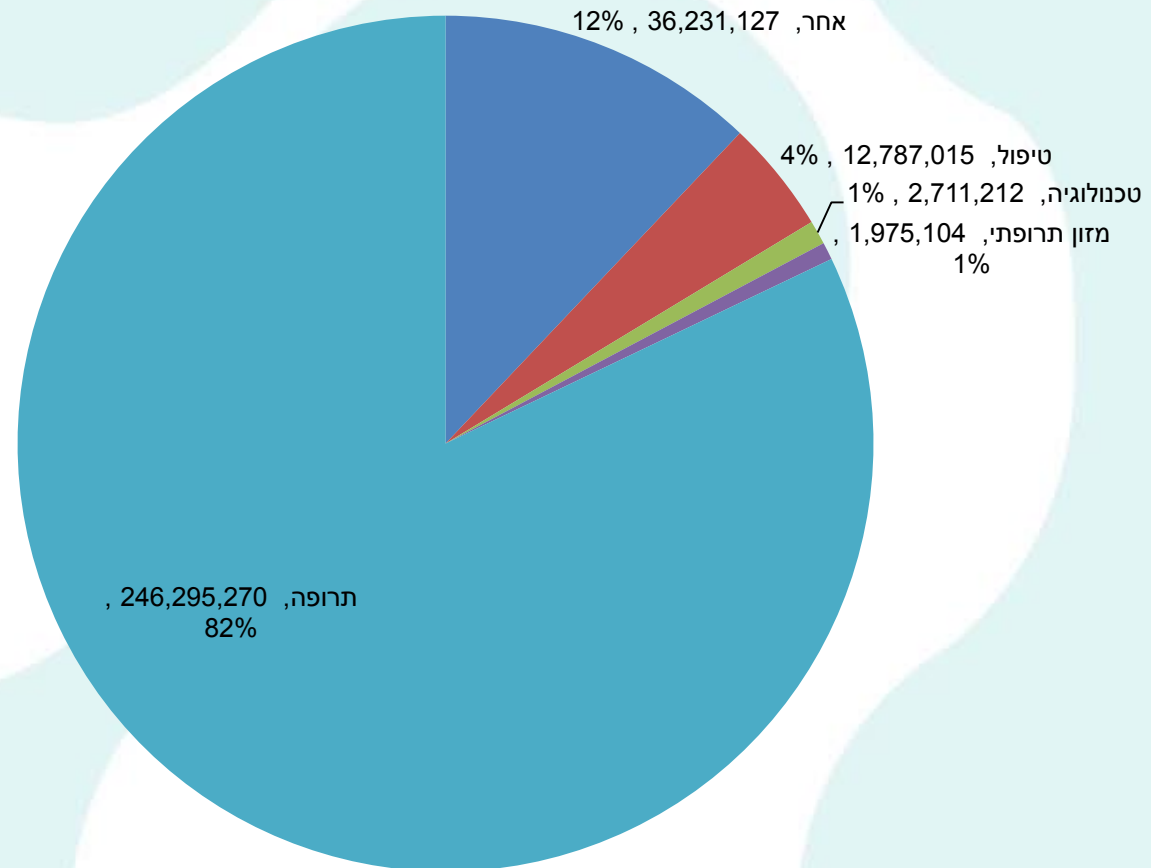
* טכנולוגיות שנכנסו לסל עם עלות

תוספת טכנולוגית 2015: התפלגות תקציב (מ' נה) והיקף מטופלים

אחוז מתוך כלל המטופלים	אחוז מתוך כלל התקציב	מספר מטופלים צפוי	עלות שנתית לכלל המטופלים (נה)	סה"כ בקבוצת סיווג	סיווג
66%	12%	230,428	נה 36,231,127	6	אחר
0.43%	4%	1,510	נה 12,787,015	4	טיפול
0.22%	1%	752	נה 2,711,212	4	טכנולוגיה
0.02%	1%	60	נה 1,975,104	3	מזון תרופתי
33%	82%	115,429	נה 246,295,270	56	תרופה
100%	100.00%	348,179	נה 299,999,728	73	Grand Total

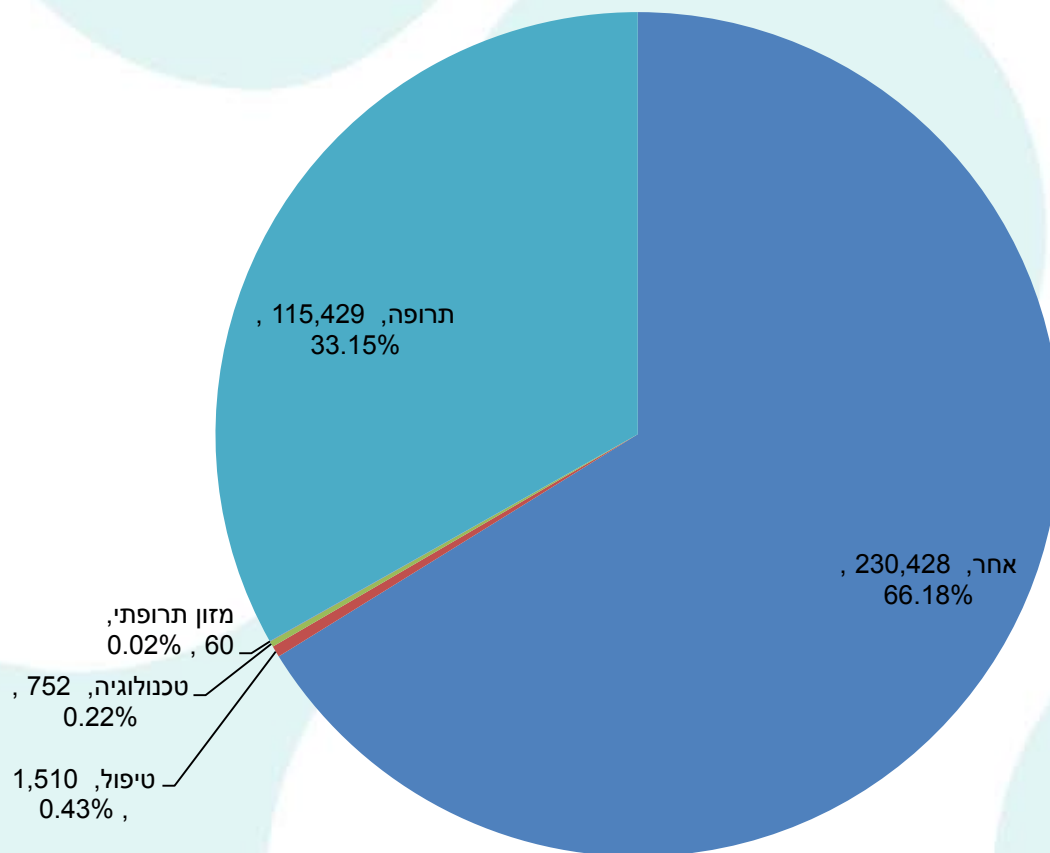
אחר: שירותי שיקום, סקר ילודים, בדיקות סקר, מחשבי תקשורת

תוספת טכנולוגית 2015: התפלגות התקציב לפי סוג טכנולוגיה (מ' נה)



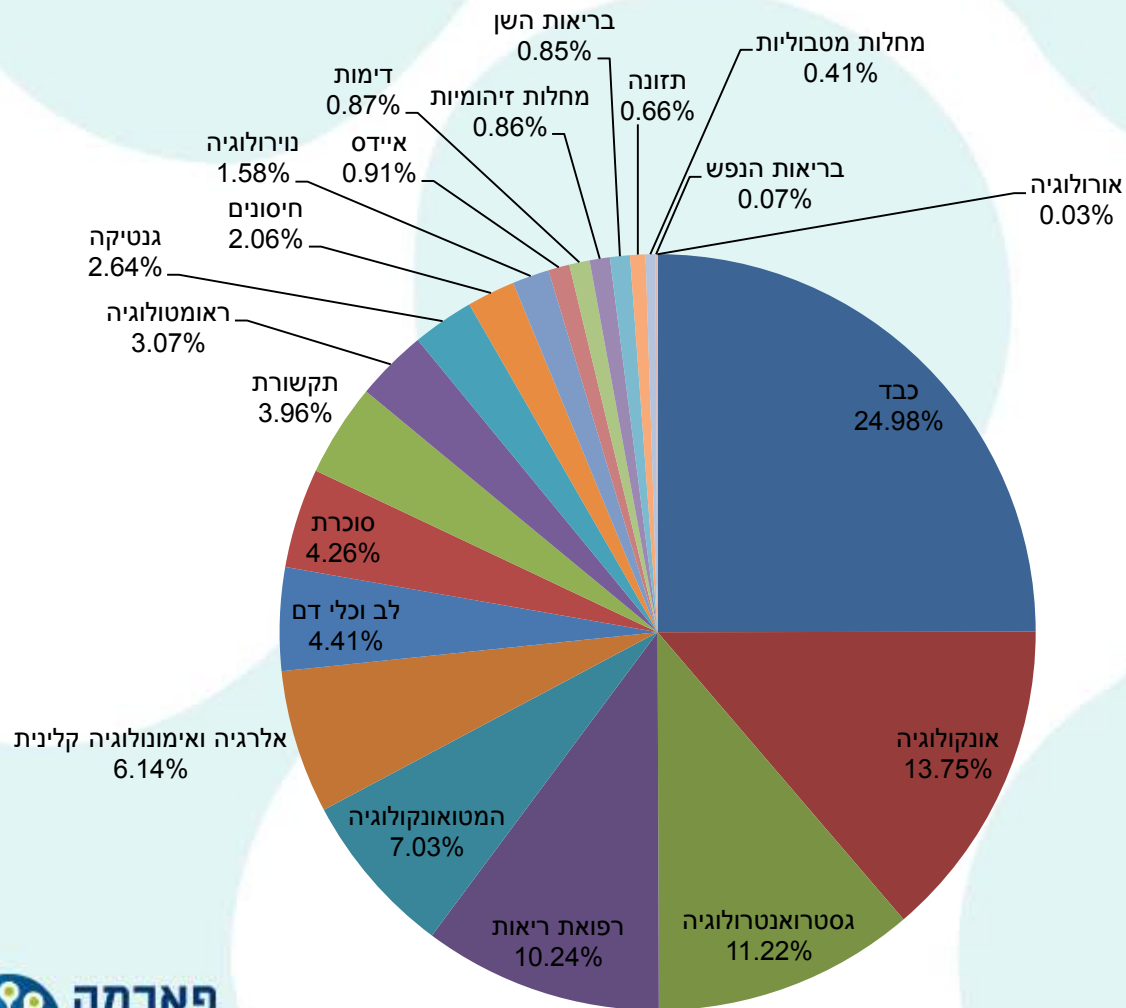
אחר: שירותי שיקום, סקר ילודים, בדיקות סקר, מחשבי תקשורת

תוספת טכנולוגית 2015: התפלגות מס' חולים לפי סוג טכנולוגיה

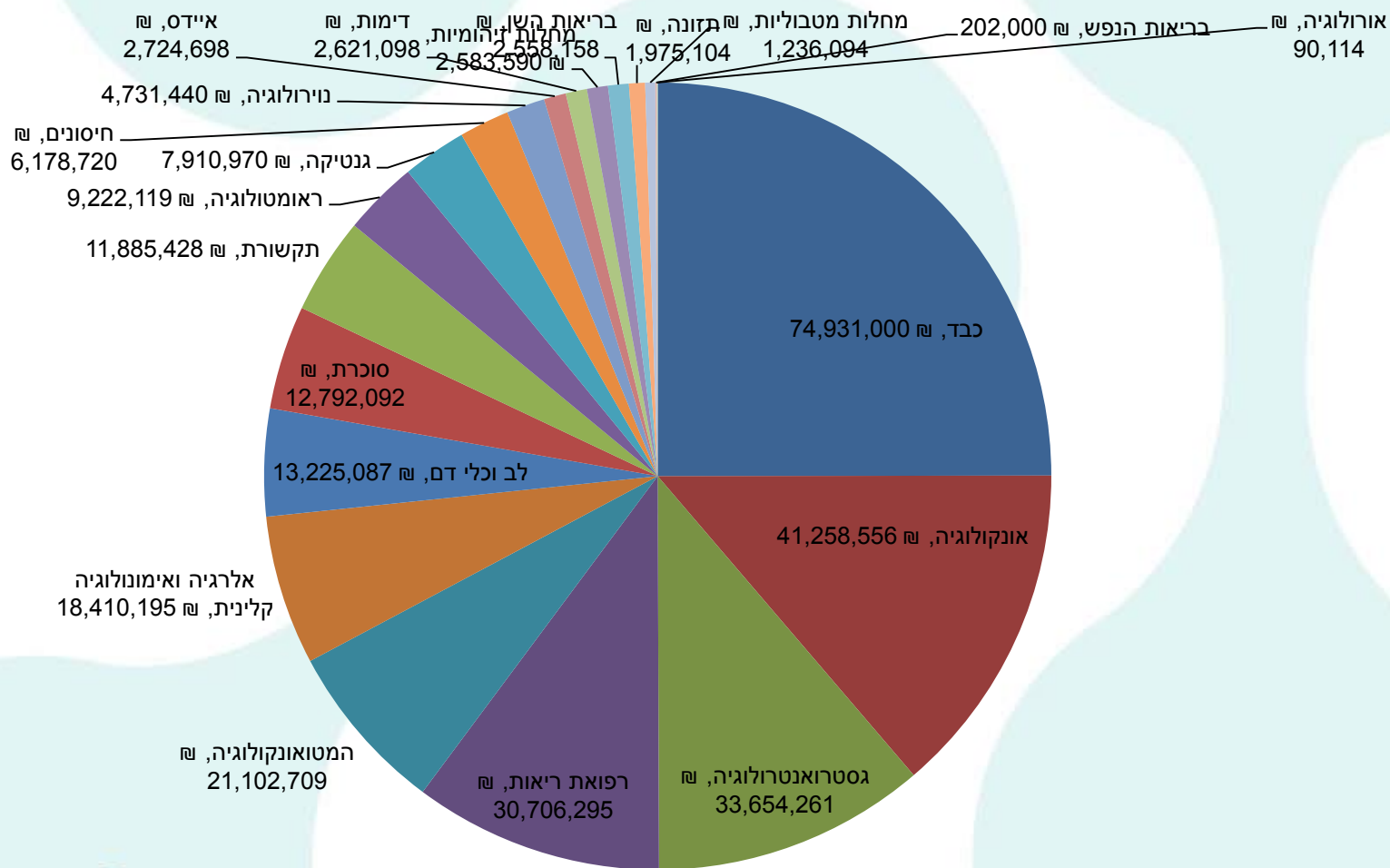


אחר: שירותי שיקום, סקר ילודים, בדיקות סקר, מחשבי תקשורת

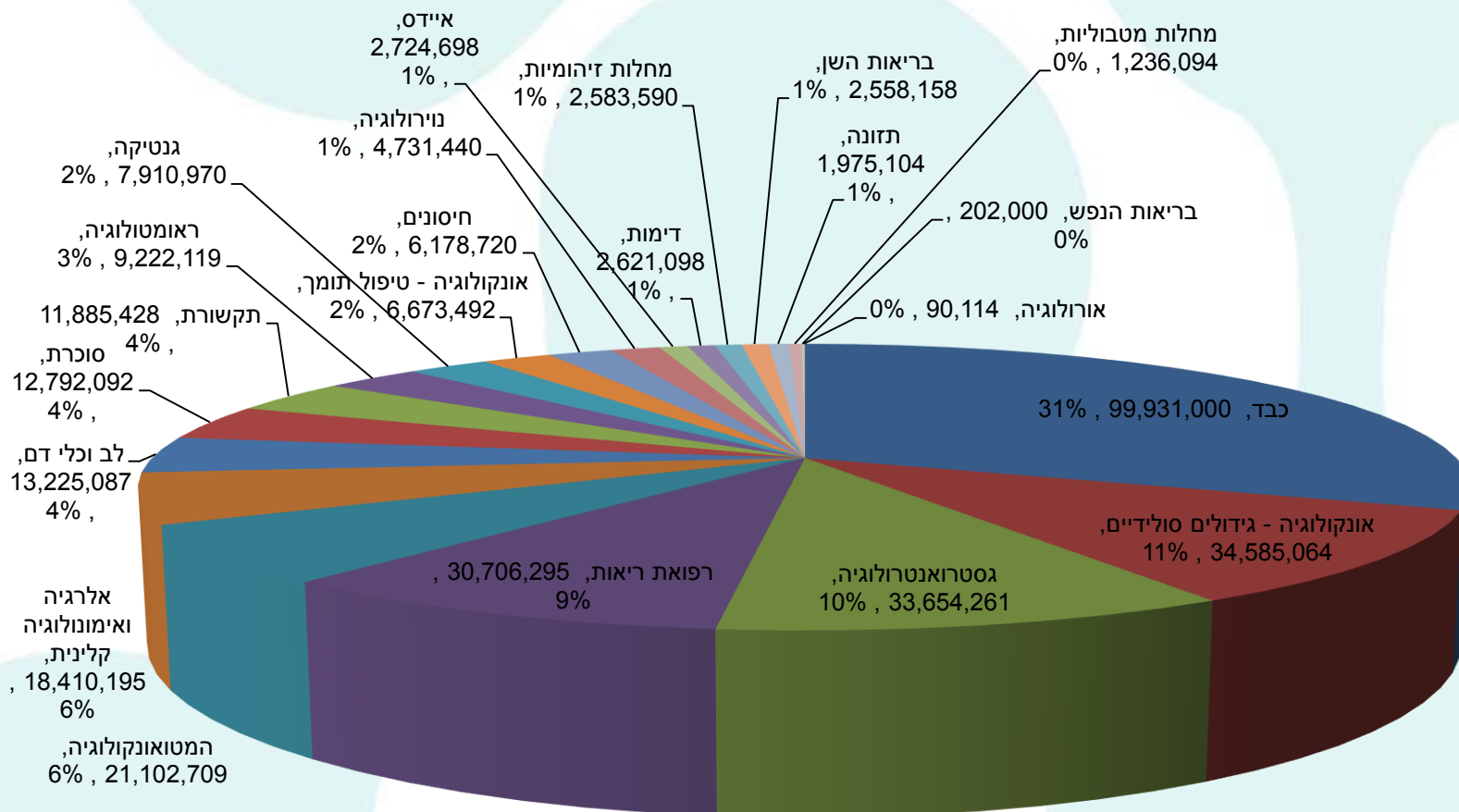
תוספת טכנולוגית 2015: שעור התקציב לפי תחומים תרפואטיים



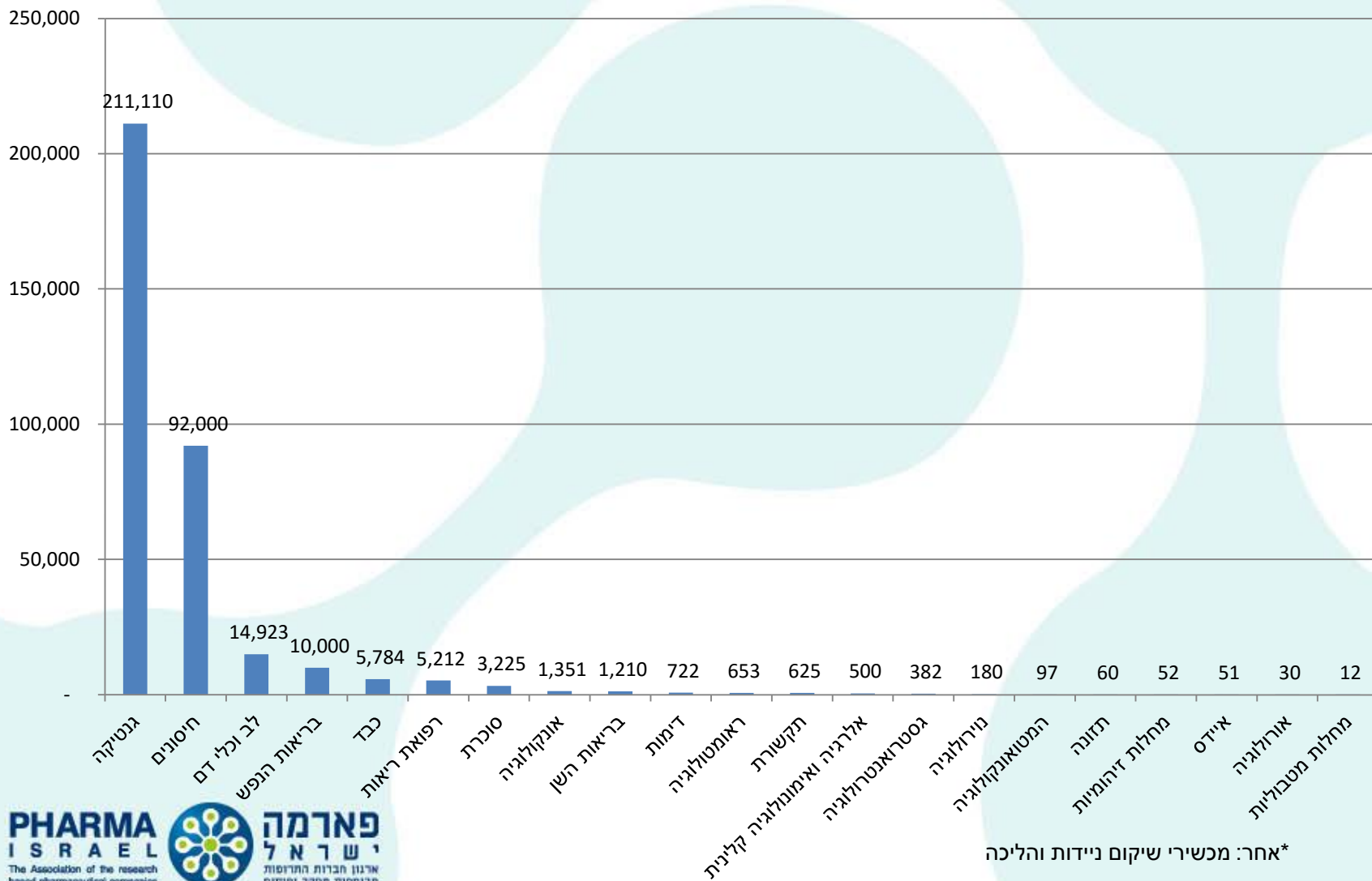
תוספת טכנולוגית 2015: תקציב לפי תחומים תרפואטיים (ש"ח)



תוספת טכנולוגית 2015: כולל 25 מש"ח מתקציב 2016

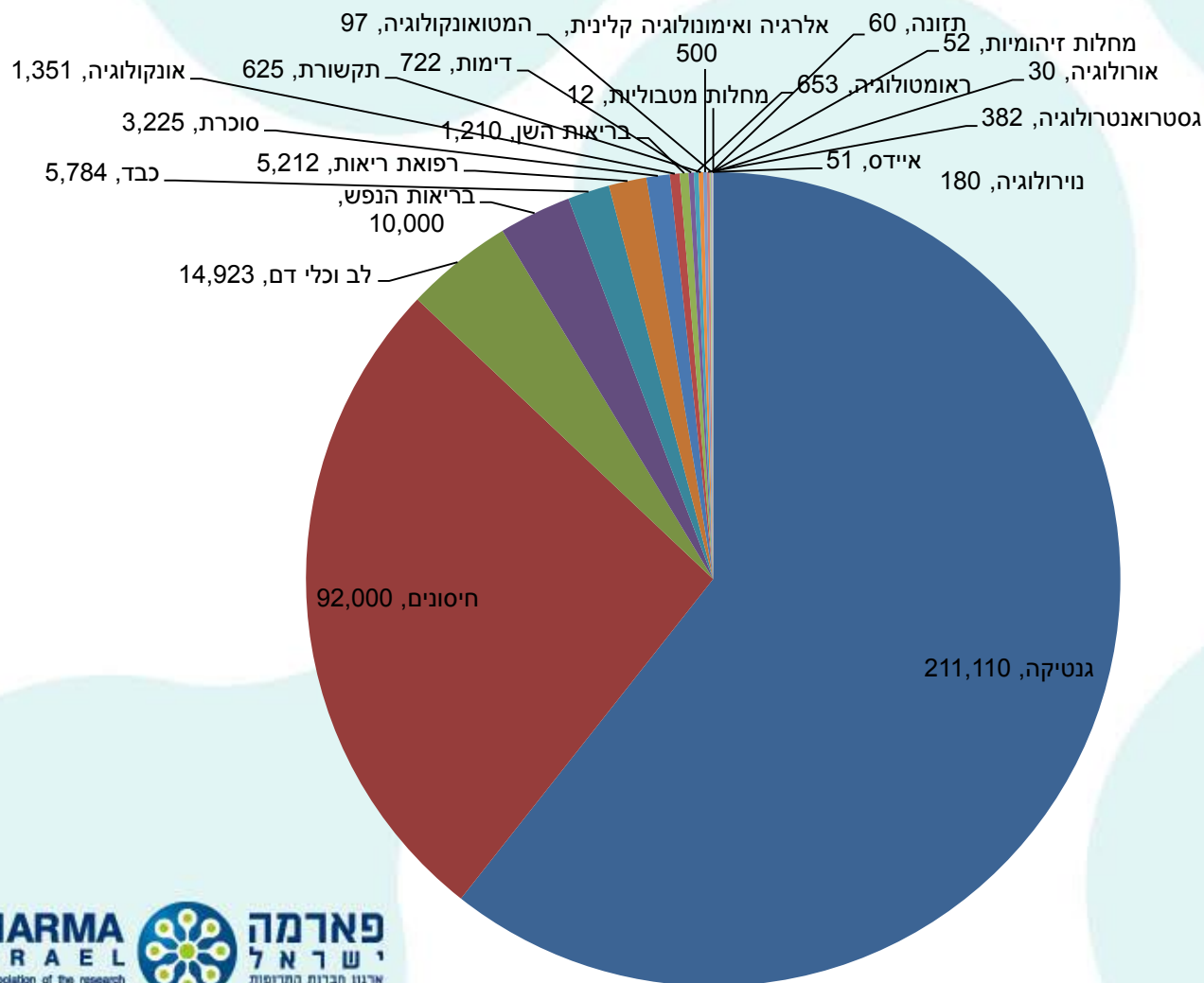


תוספת טכנולוגית 2015: מספרי מטופלים לפי תחומים תרפואטיים



*אחר: מכשירי שיקום ניידות והליכה

תוספת טכנולוגית 2015: מטופלים לפי תחומים תרפואטיים



תוספת טכנולוגית 2015: תקציב ומטופלים לפי תחומים תרפואטיים

תחום תרפואטי	עלות שנתית לכלל המטופלים (₪)	עלות שנתית לכלל המטופלים (%)	היקף מטופלים צפוי	היקף מטופלים צפוי (%)
אונקולוגיה	41,258,556	13.75%	1,351	0.39%
אורולוגיה	90,114	0.03%	30	0.01%
איידס	2,724,698	0.91%	51	0.01%
אלרגיה ואימונולוגיה קלינית	18,410,195	6.14%	500	0.14%
בריאות הנפש	202,000	0.07%	10,000	2.87%
בריאות השן	2,558,158	0.85%	1,210	0.35%
גנטיקה	7,910,970	2.64%	211,110	60.63%
גסטרואנטרולוגיה	33,654,261	11.22%	382	0.11%
דימות	2,621,098	0.87%	722	0.21%
המטואונקולוגיה	21,102,709	7.03%	97	0.03%
חיסונים	6,178,720	2.06%	92,000	26.42%
כבד	74,931,000	24.98%	5,784	1.66%
לב וכלי דם	13,225,087	4.41%	14,923	4.29%
מחלות זיהומיות	2,583,590	0.86%	52	0.01%
מחלות מטבוליות	1,236,094	0.41%	12	0.00%
נירולוגיה	4,731,440	1.58%	180	0.05%
סוכרת	12,792,092	4.26%	3,225	0.93%
ראומטולוגיה	9,222,119	3.07%	653	0.19%
רפואת ריאות	30,706,295	10.24%	5,212	1.50%
תזונה	1,975,104	0.66%	60	0.02%
תקשורת	11,885,428	3.96%	625	0.18%
סה"כ	299,999,728	100%	348,179	100%

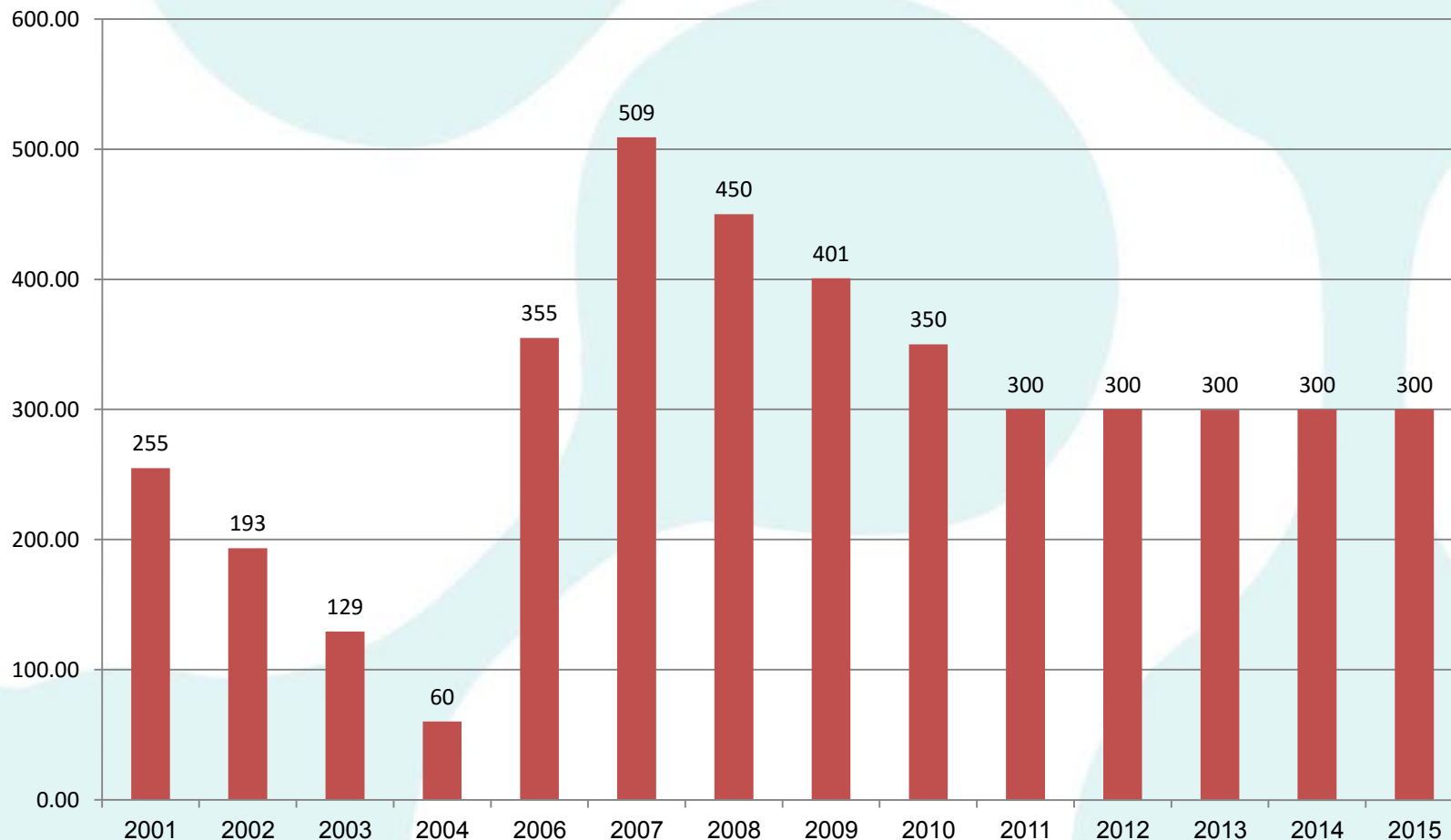
**PHARMA
ISRAEL**
The Association of the research
based pharmaceutical companies



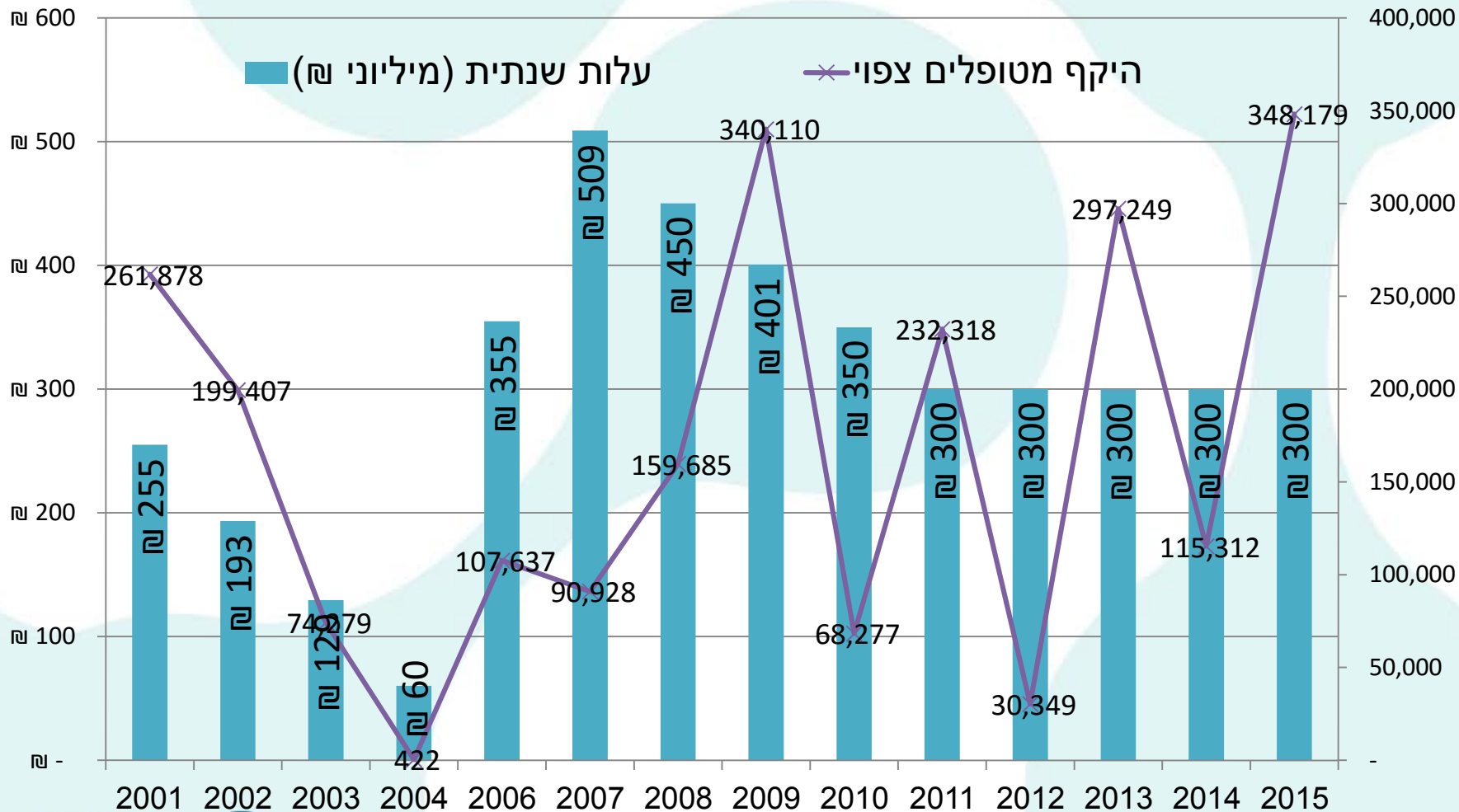
**פארמה
ישראל**
ארגון חברות התרופות
מבוססות מחקר ופיתוח

תוספת טכנולוגית בשנים 2001-2015

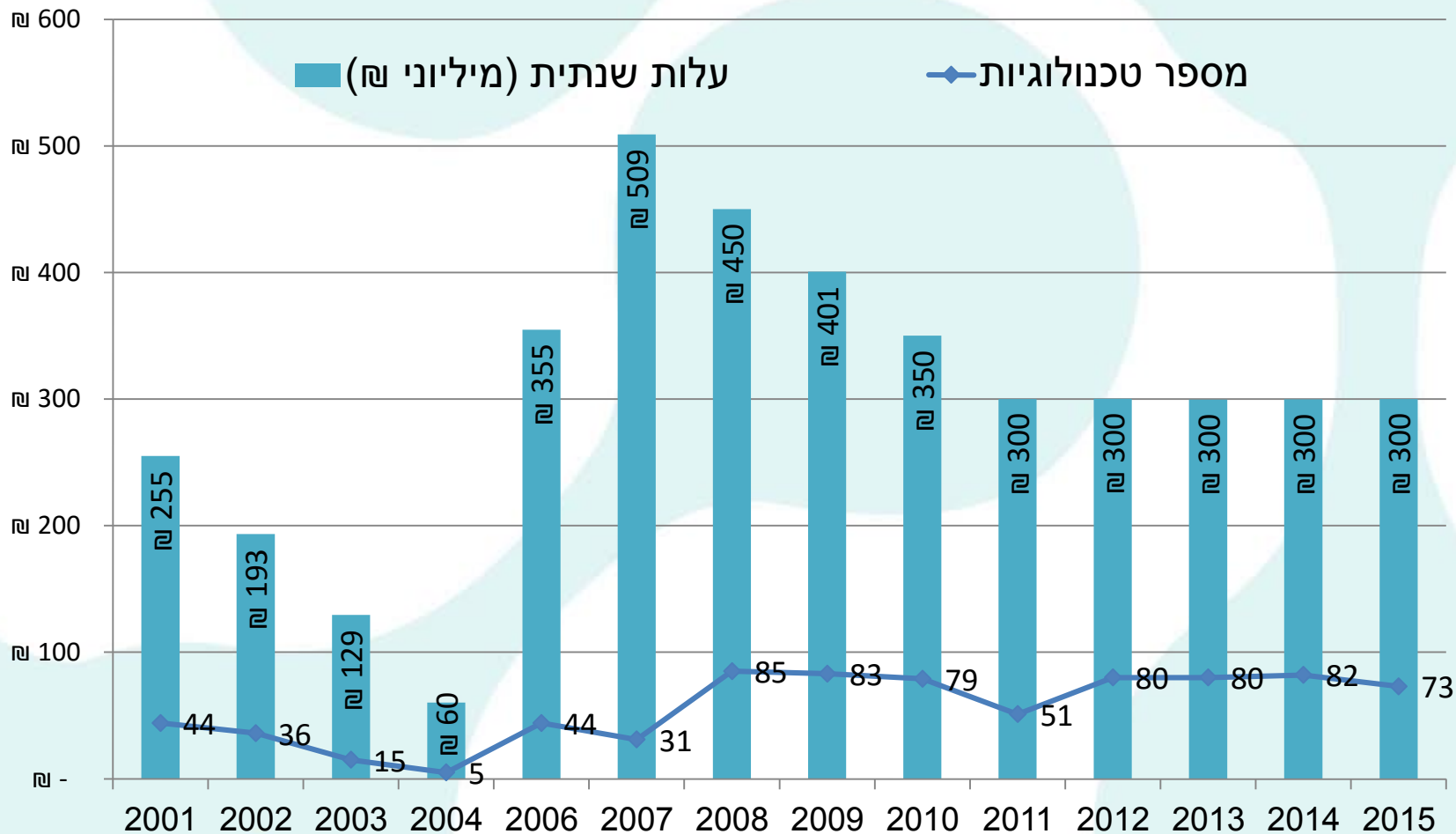
תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2015 (מ' ש"ח)



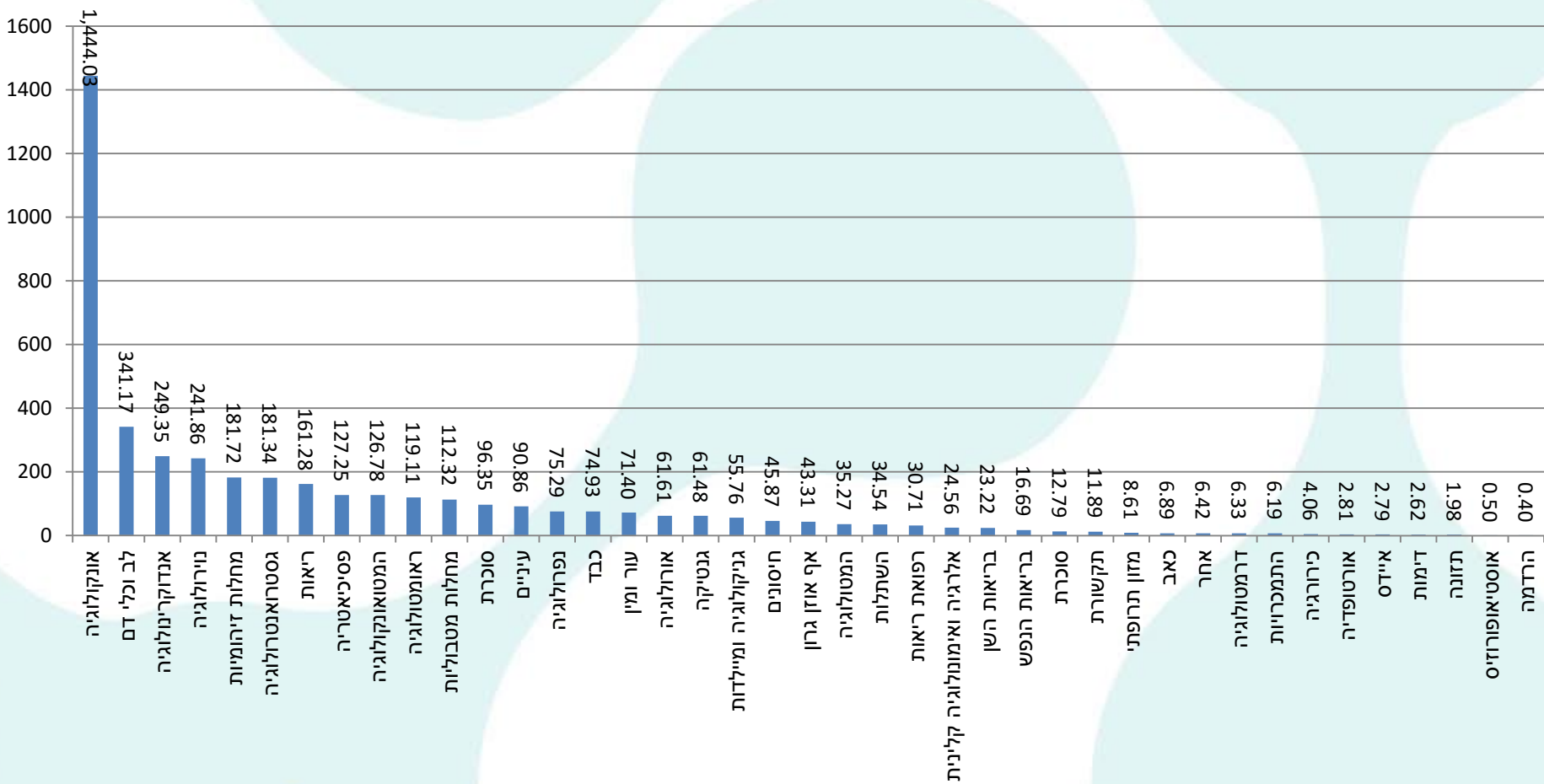
תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2015 (מ' ₪) ומספר מטופלים



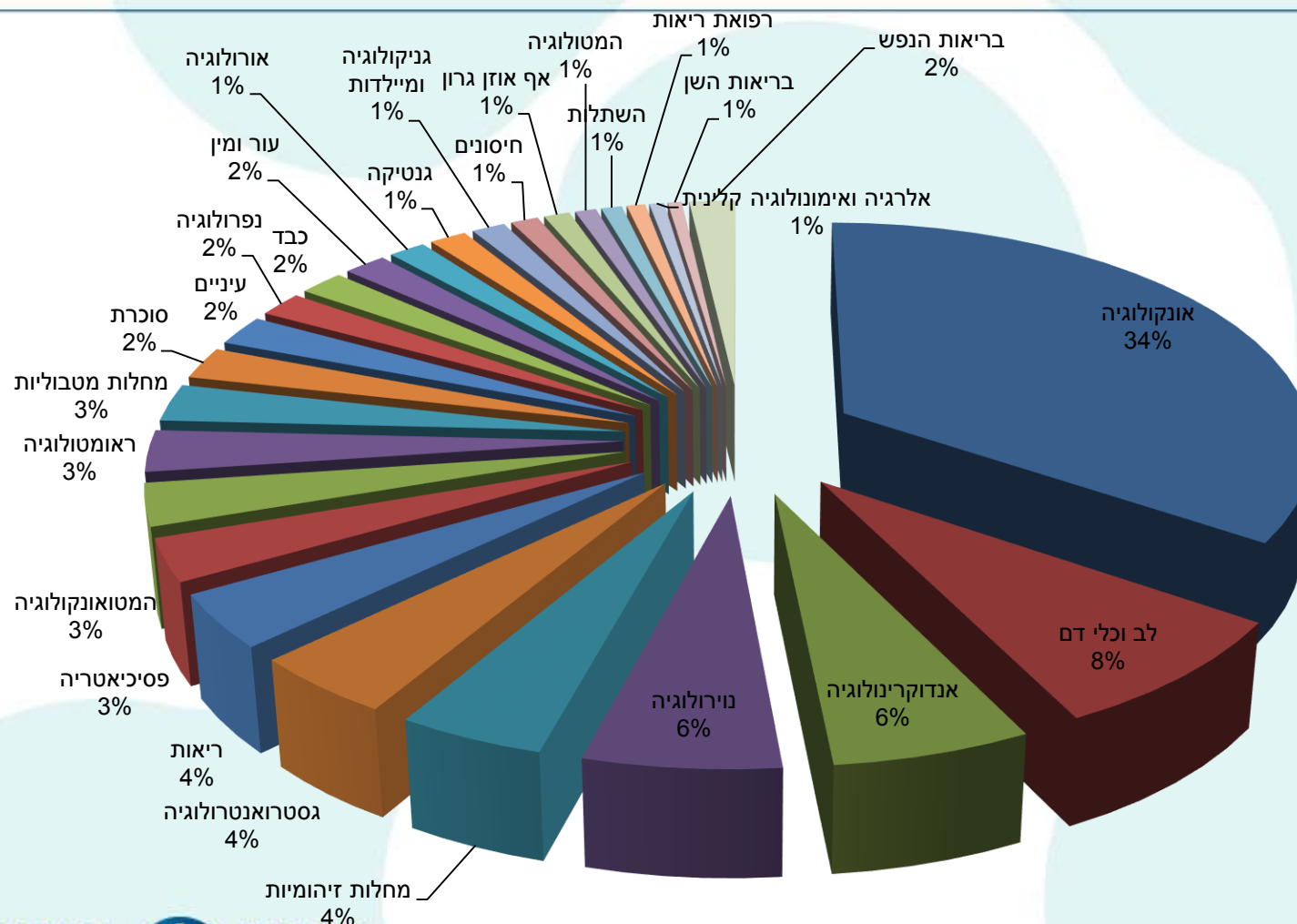
תוספת טכנולוגית 2001-2015 (מ' נה) – מספר טכנולוגיות



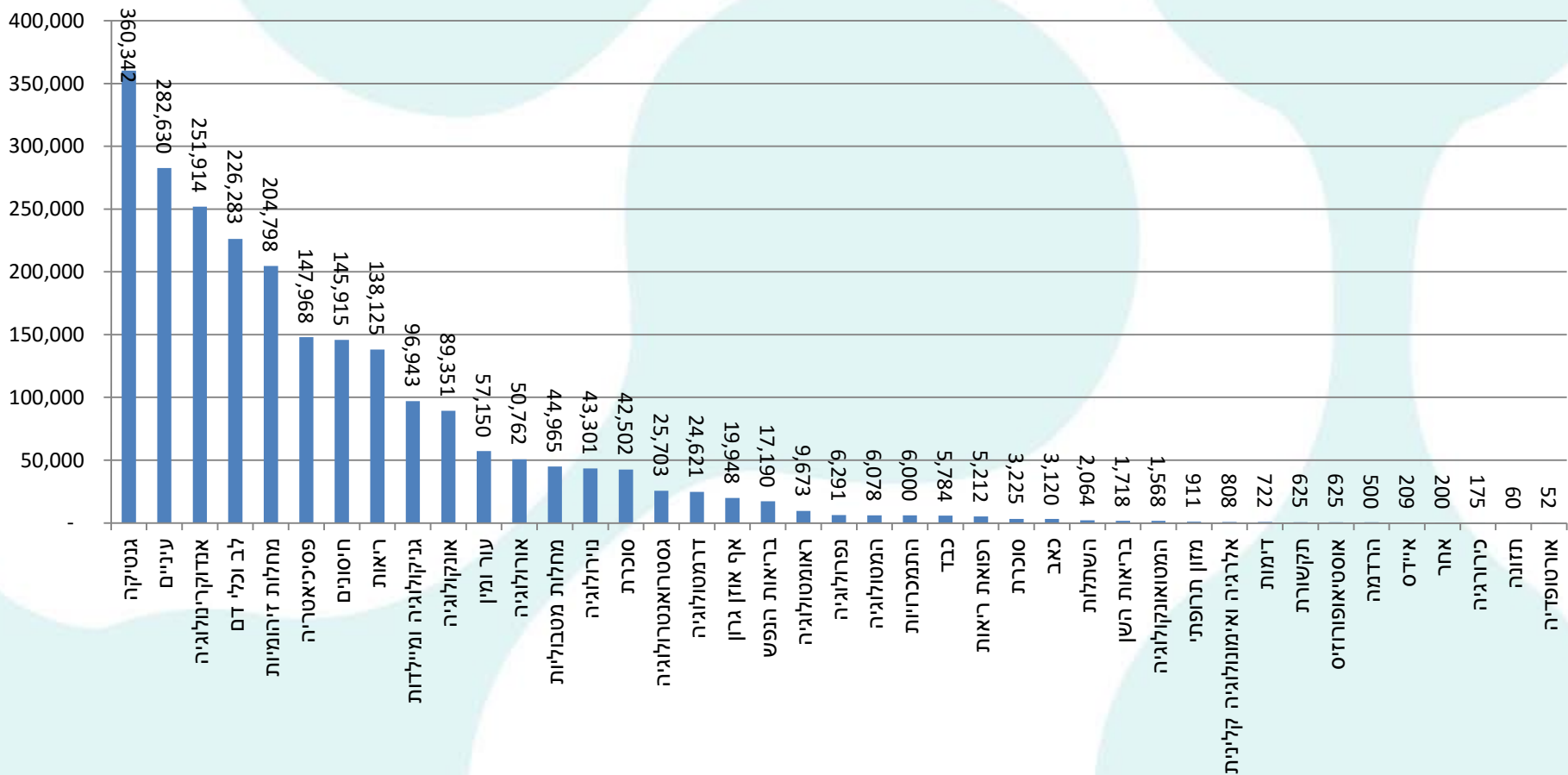
סך תקציב התוספת לפי תחומים תרפואטיים (מ' נה) 2001-2015



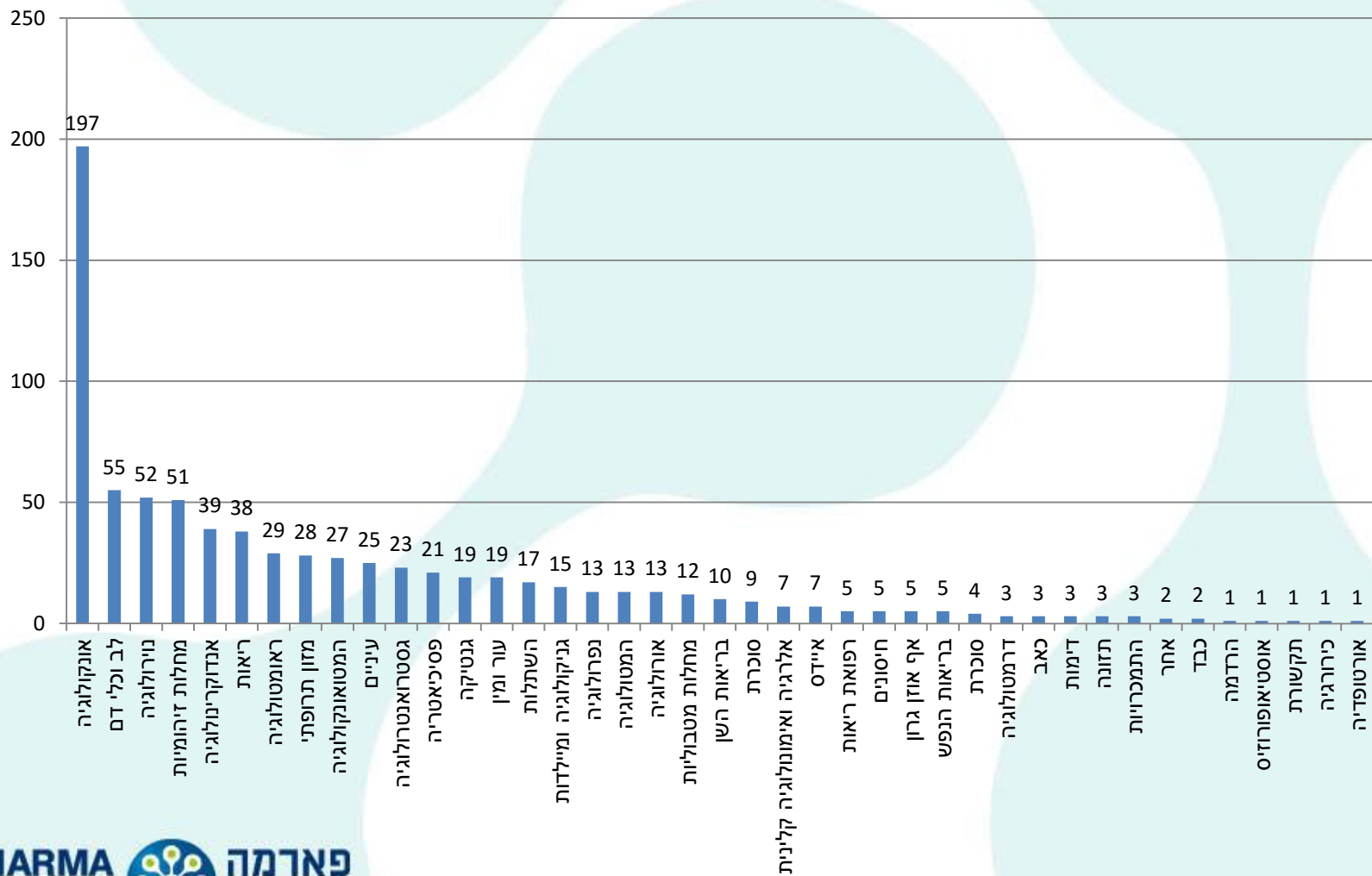
שעור תקציב התוספת לפי תחומים תרפואטיים 2001-2015



מספרי מטופלים לפי תחומים תרפואטיים: 2001-2015

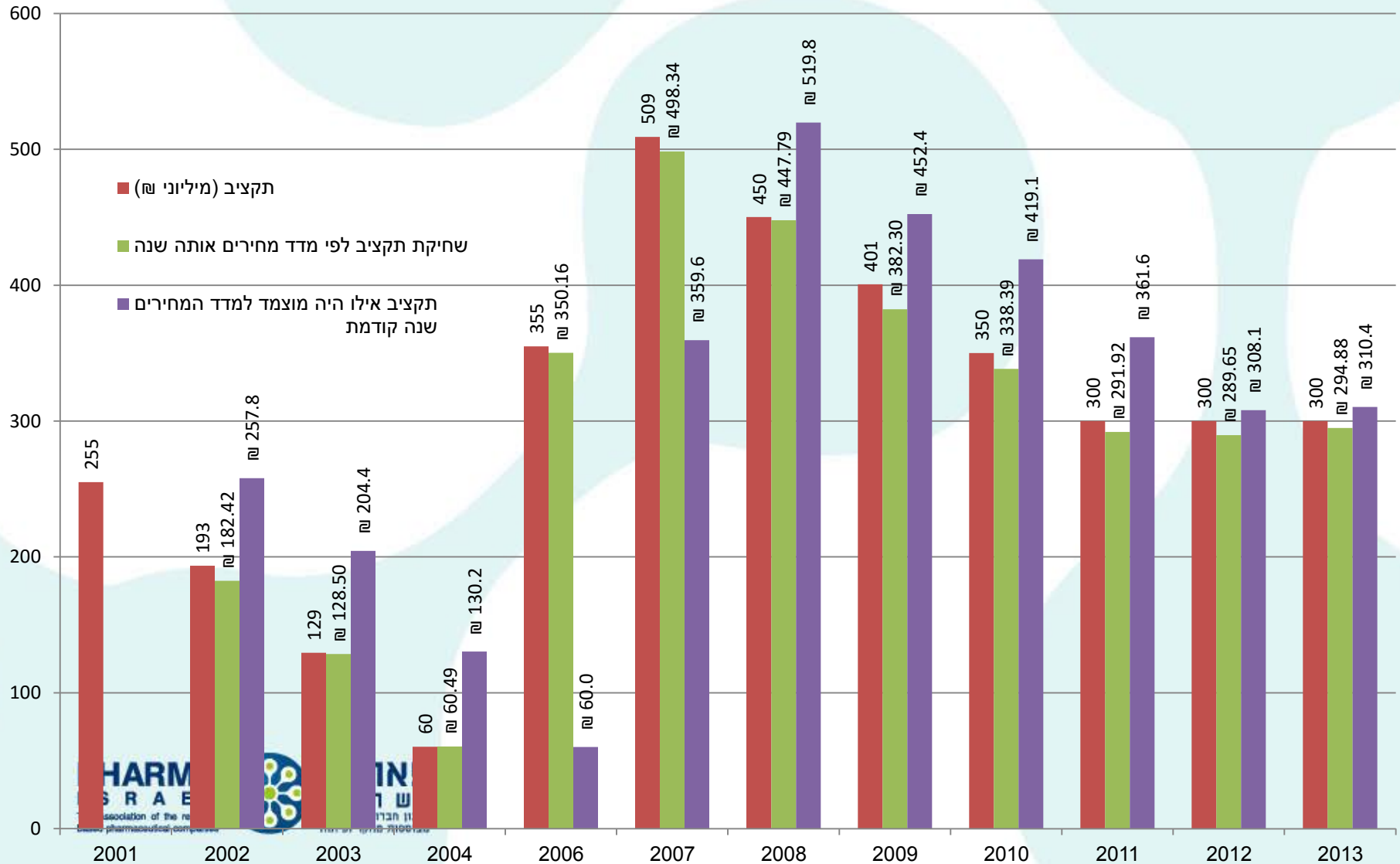


מספר טכנולוגיות לפי תחומים תרפואטיים 2001-2015

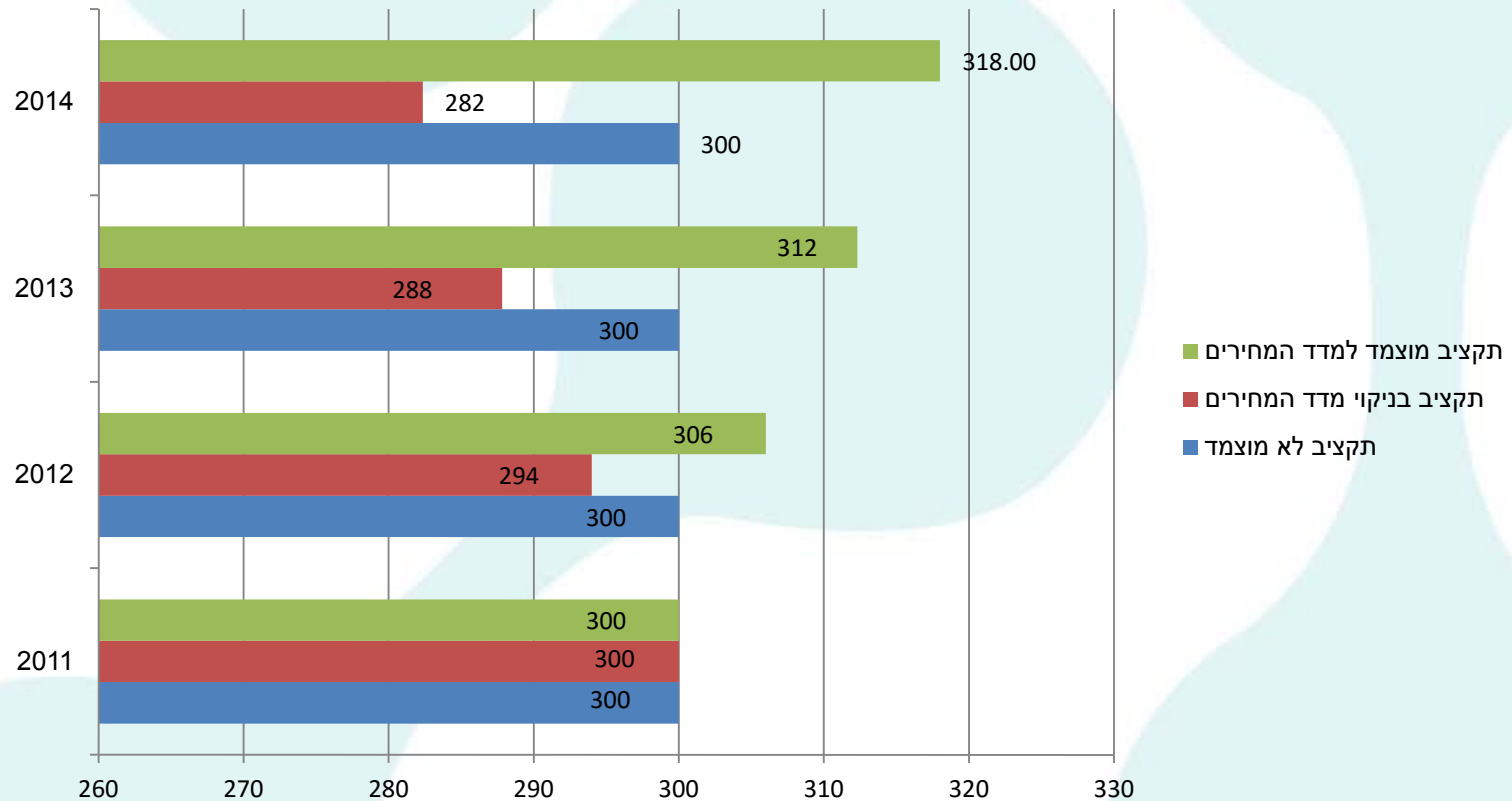


שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית ביחס לשנה קודמת

(מ' ₪) 2001-2013



שחיקה מתמשכת בתקציב התוספת הטכנולוגית 2011-2014 (מש"ח)



שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2013-2001 (מ' נה) - ציטוטים

בדעת מיעוט מנומקת היטב שחיברו יו"ר המועצה הלאומית לכלכלה, פרופ' יוג'ין קנדל, וכלכלן הבריאות, פרופ' קובי גלזר, מעריכים השניים את המחסור במערכת הבריאות הציבורית בסכום עתק של 20 מיליארד ₪ כאשר לטענתם מתוך זה המחסור בסל הבריאות הממלכתי מסתכם ב- 9 מיליארד, והמחסור בעדכון הטכנולוגי (סל התרופות) מסתכם ב- 4 מיליארד נוספים.

"על פי הערכות שונות, הסתכמה השחיקה המצטברת שנגרמה למקורות החוק בגין עדכוני דמוגרפיה ומחירים חלקיים בכ 9- מיליארדי ש"ח, ללא עדכוני טכנולוגיה; עמם הסכום מגיע לכ- 13 מיליארדים." מתוך עמדת המיעוט [בדו"ח הוועדה המייעצת לחיזוק מערכת הבריאות](#).

שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2013 (מ' נה) - ציטוטים

"חשוב לעגן בחקיקה מנגנון עדכון טכנולוגי, שכן העדר מנגנון מובנה וקבוע של עדכון זה פוגע באיכות ויעילות תהליך אימוצן של תרופות וטכנולוגיות חדשות. העדרו של מנגנון מובנה פוגם גם ביכולתה של מערכת הבריאות לבצע תהליך תעדוף תוך חשיבה ארוכת טווח."

[בעיות במנגנון עדכון המקורות למימון חוק ביטוח בריאות ממלכתי והמלצות לתיקונו](#), פרופ' גבי בן-נון ופרופ' קובי גלזר.

שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2013 (מ' נה) - ציטוטים

סל התקוות

"כשיש לך רק 300 מיליון שקל בשנה עבור התוספת לסל התרופות, אתה צריך להחליט בעיקר לאיזה חולים אתה לא עוזר", אמר לי השבוע יו"ר אסותא, פרופ' שוקי שמר, מי שהקים את ועדת סל התרופות הראשונה לפני כ-15 שנה. העמדה של שמר נשמעת גם מפי רוב הגורמים במערכת הבריאות ובמידה מסוימת עושה מעט עוול לסל התרופות והטכנולוגיות הישראלי, שנחשב אחד המתקדמים והעשירים בעולם. הבעיה היא, ובמקרה הזה ה"בעיה" היא דווקא ברכה, שהמדע הרפואי נע בקצב מסחרר ואין לו כוונה להמתין למגבלות התקציב של מדינת ישראל.

שמר, כמו רוב חבריו, סבור שצריך לשים קץ לחריצת הגורלות השנתית של ועדת סל התרופות ולכונן מודל של תוספת קבועה בשיעור של 2% מעלות סל הבריאות כולו. המשמעות היא תוספת כפולה מזו הנוכחית ואף יותר מכך.

[שי ניב, גלובס, 02.01.2015](#)

שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2013 (מ' נה) - ציטוטים

"כבר שנים מתריעים המומחים שלוועדת הסל דרוש תקציב גבוה בהרבה, אולם בשנים האחרונות הסכום לא גדל. ההערכות הן שיש צורך בעדכון קבוע של 2 אחוז מסל הבריאות, שעלותו היא 36.5 מיליארד שקל. כלומר, מדובר בתקציב של כ-700 מיליון שקל, יותר מכפליים מהתקציב הנוכחי."

[ירון קלנר, 28.12.2014, Ynet](#)

שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2001-2013 (מ' נה) - ציטוטים

"תקציב הוועדה לא גדול, אך אני מאושרת שהוא קיים ולא קוצץ", אמרה שרת הבריאות יעל גרמן והוסיפה כי "צריך להעלות אותו".

מיטל יסעור בית-אור, [ישראל היום](#), 24.09.2014

שחיקת תקציב התוספת הטכנולוגית 2011-2013 (מ' נה) - ציטוטים

"בשנת 2014 עומדת עלות תקציב הקופות על 35.5 מיליארד שקלים, ואילו התוספת לסל התרופות תוקצה ב- 300 מיליון ש"ח דהיינו פחות מ- 1%. על פי חשבונות של מומחים למנהל רפואי, לצורך כיסוי הקדמה הרפואית בטכנולוגיות ותרופות חדשות, יש צורך בתוספת של 2% לשנה. תת התקצוב בשנים האחרונות יוצר פער משמעותי מצטבר."

ראיון עם פרופ' מנחם פיינרו, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, "מעגל קסמים בסל הבריאות", שני אשכנזי. מגזין ביו, "הארץ".

מעגל קסמים בסל הבריאות

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

התפתחות עמיקה היא החסר הגדול ביותר לגדלח הפרטים המרכזיים בבריאות. מרובי מס חולים על האוכלוסייה החלשות, קבע מנחם פיינרו, יו"ר הוועדה המקצועית המייעצת באגדה לכיזית החולה, יו"ר ועדת סל הבריאות לשעבר, בראיון מיוחד לקראת אישורו הקרוב על סל הבריאות 11 או אשכנזי

