

האוניברסיטה העברית בירושלים

סילבוס

כלכלת מדיניות בריאות והערכות כלכליות - 98407

תאריך עדכון אחרון 27-12-2023

נקודות זכות באוניברסיטה העברית: 2

תואר: מוסמך

היחידה האקדמית שאחראית על הקורס: בריאות הציבור ורפואה קהילתית

השנה הראשונה בתואר בה ניתן ללמוד את הקורס: 0

סמסטר: סמסטר א'

שפת ההוראה: עברית

קמפוס: עין כרם

מורה אחראי על הקורס (רכז): ד"ר שולי ברמלי-גרינברג

דוא"ל של המורה האחראי על הקורס: shuli.brammli@mail.huji.ac.il

שעות קבלה של רכז הקורס: בתאום מראש

מורי הקורס:

תאור כללי של הקורס:

אתגר מרכזי של מערכות בריאות הוא להשיא (למקסם) את תועלת הבריאות של הציבור תוך ניצול מושכל של המשאבים המוגבלים העומדים לרשותן. מתוך התקציב המוגבל אין ברירה למקבלי ההחלטות ומובילי מערכת הבריאות לשלב כלים כלכליים במדיניות הבריאות. כלי כלכלי מרכזי בקבלת החלטות במערכת הבריאות ובפרט אלו הנדרשות להקצאת משאבים לשיפורים טכנולוגיות ותרופות חדשות הוא הערכות כלכליות. הקורס יקנה היכרות עם היבטים כלכליים בקבלת החלטות במערכות בריאות בעולם בכלל ובישראל בפרט כולל שיטות מקובלות להערכות כלכליות. מוקד הקורס מערכת הבריאות בישראל אך ייתכנו "גיחות" למערכות בריאות בעולם.

מטרות הקורס:

הקורס נועד להקנות לסטודנטים את הכלים הכלכליים לניתוח וליישום מדיניות בריאות וקבלת החלטות במערכת הבריאות. הקורס הוא קורס מתודולוגי המקנה גם ידע על מדיניות הבריאות בישראל והערכות כלכליות.

תוצרי למידה

בסיומו של קורס זה, סטודנטים יהיו מסוגלים:

בסוף הקורס הסטודנטים יהיו מסוגלים:

1. להכיר, להבין ולנתח את מערכת הבריאות בישראל ואת מדיניות הבריאות בישראל של השנים האחרונות בכלים כלכליים.
2. להסביר את העקרונות המנחים של הערכת טכנולוגיות בריאות (מחיר מול עלות, מדידת עלויות, מדידת תועלת ושיטות למדידתה)
3. להכיר את השיטות השונות להערכה כלכלית
3. להבין מה זה יעילות במערכת בריאות, מהם כלי מדיניות לצמצום חוסר יעילות, ואת יחס התחלופה שבין שוויוניות ליעילות
4. ליישם את הכלים בניתוח החלטות מדיניות בריאות של השנים האחרונות (בארץ ובעולם).

דרישות נוכחות (%) :

חובה לתלמידי MPH המתמחים במנהל מדיניות וכלכלת בריאות נוכחות חובה.

שיטת ההוראה בקורס: ההוראה בקורס תהיה משולבת הרצאות ותרגול בקבוצות

רשימת נושאים / תכנית הלימודים בקורס:

- כלים פיננסיים במערכת הבריאות בישראל; מימון, תמחור המחרה והתחשבנות הערכות כלכליות
- קביעת מדיניות ורפורמות

חומר חובה לקריאה:

1. דוח וועדת נתניהו - דעת הרוב 1990
2. דוח וועדת גרמן - דעת הרוב ודעת המיעוט 2014
3. גבי בן נון, יצחק ברלוביץ, מרדכי שני: מערכת הבריאות בישראל; הוצאה שניה, עם עובד 2020
4. איה בר עוז, גבי בן נון שפרה שוורץ 2019. מערכת הבריאות על שולחן הניתוחים - 25 שנים לחוק ביטוח בריאות ממלכתי
5. עמיר שמואלי, קורס בסיסי בהערכות כלכליות ברפואה, הוצאת מאגנס, האוניברסיטה העברית, ירושלים 2019.
6. Brammli-Greenberg, S., Waitzberg, R., Perman, V., Gamzu, R. 2016. "Why and how did Israel adopt activity-based hospital payment? The Procedure-Related Group incremental reform". Health Policy
7. Brammli-Greenberg, S., Waitzberg, R., Perman, V., Gamzu, R. 2016. Israeli Case Study of Innovative Payment Systems. In: Srivastava, Mueller and Hewlett (eds.) OECD project on innovative payment schemes
8. Brammli-Greenberg, S., Waitzberg, R., Medina-Artom, M., Adjies-Toren, A. 2014. Low-Budget Policy Tool to Empower Israeli Insureds to Demand their Rights in the Healthcare System. Health policy 118
9. Cutler, D. M. (2005). Your money or your life: Strong medicine for America's health care system. Oxford University Press.
10. Newhouse, J.P., 1996. "Reimbursing health plans and health providers: efficiency in production versus selection". Journal of Economic Literature 34(3):1236-1263
11. Zwanziger, J., Brammli-Greenberg, S., 2011. Strong Government Influence Over The Israeli Health Care System Has Led To Low Rates Of Spending Growth. Health Affairs 30(9):

חומר לקריאה נוספת:

1. Shmueli, A., Stam, P., Wasem, J., & Trottmann, M. (2015). "Managed care in four managed competition OECD health systems". Health Policy.
2. a supplement to imperfect capitation: a tradeoff between selection and efficiency", in Journal of Health Economics 20: 147-16
3. Van de Ven & Ellis, 2000. "Risk Adjustment in Competitive Health Plan Markets". Chapter 14 in: Handbook of Health Economics
4. Meltzer, M. I. 2001. Introduction to health economics for physicians. The Lancet, 358(9286), 993-998.
5. אחדות, ל., שמואלי, א. 2015 "הקצאת מקורות למימון סל הבריאות: בחינה מחדש של נוסחת-הקפיטציה - הוספתם של משתנים חברתיים-כלכליים כמתאמי סיכון" מחקר מדיניות מספר 19 מכון ון ליר ירושלים. <http://publication/he/il.org.vanleer.www/>
6. גלזר, ק. ברמלי-גריןברג, ש. 2007 "באיזו מידה מדידת איכות ברפואה תורמת לשיפור בריאותנו?" סדרת 11 מחלוקות בכלכלה מכון ואן-ליר
7. ורדי, א.ד., קיים, ר., קיטאי, א. 2008. רפואה בקהילה: כיצד נתמרץ את הרופאים? הרפואה, דצמבר 2008, כרך 147. חוברת כנס ים המלח התשיעי (2008) "משאבי אנוש במקצועות הבריאות" המכון הלאומי לחקר שירותי בריאות ומדיניות בריאות
8. לוי, ש. (2010). היעדרם של כלים לתכנון כוח-האדם הרפואי בישראל, הכנסת, מרכז המחקר והמידע קריית בן-גוריון, ירושלים.

-
9. "תוכנית עדיפות לאומית לפריפריה - הערות והצעות" פרופ' מנואל טרכטנברג 2008.
10. "על הקשר בין אי-שיוויון לכלכלה" פרופ' יוסי זעירא, 2006

מרכיבי הציון הסופי:

השתתפות פעילה / עבודת צוות 10 %
מטלות הגשה במהלך הסמסטר: תרגילים / עבודות / מבדקים / דוחות / פורום / סימולציה ואחרות
90 %

מידע נוסף / הערות:

הרכב הציון הסופי:
- השתתפות פעילה בשעורים: 10%
- תרגיל אישי: 40%
-תרגיל קבוצתי: 50%