



אוריינות ביטוח בריאות בישראל כהיבט של מדיניות וארגון

שירותי בריאות: מחקר רב-שיטתי

רעות רון^{1,2}, מוריה אלן¹, פאולה פדר-בוביס¹

¹ המחקלה למדיניות וניהול מערכות בריאות, אוניברסיטת בן גוריון בנגב
² מכון אסותא לחקר שירותי הבריאות, אסותא מרכזים רפואיים

רקע ומטרות

- גם במערכת בריאות אוניברסלית, קיומם של ביטוחים משלימים ופרטיים יוצר מורכבות רגולטורית ותפעולית
- מטרת המחקר הייתה להעריך את רמת אוריינות ביטוח הבריאות בישראל, ולבחון האם פערי אוריינות משקפים בעיקר מאפיינים אישיים, או גם מבנה מערכת ורגולציה המשפיעים על יכולת הציבור להבין, להשוות ולממש זכויות

שיטות



תוצאות



מסקנות והמלצות מדיניות

- ✓ אוריינות ביטוחית מושפעת לא רק ממאפיינים אישיים, אלא ממבנה שוק ורגולציה המייצרים מורכבות מערכתית
- ✓ כאשר המערכת מורכבת, לא שקופה וקשה להשוואה, גם אנשים בעלי ביטחון עצמי גבוה עלולים להתקשות בקבלת החלטות מושכלת

הממצאים מחייבים מעבר מתפיסה הרואה באוריינות ביטוחית אחריות אישית בלבד, להבנה כי מדובר בתוצר של מבנה מערכת, רגולציה וארגון מידע.

קידום שוויון מחייב פישוט מבני, סטנדרטיזציה של מידע, וכלים תומכי החלטה המוטמעים כחלק ממדיניות איכות ונגישות שירותים.