



الإنتفاق الصحي** وفق وظائف الرعاية الصحية:

تشير البيانات المتعلقة بتوزيع إجمالي الإنفاق على الصحة حسب وظائف الرعاية الصحية إلى أن نسبة الإنفاق على خدمات الرعاية العلاجية للمرضى المدخلين، والخدمات العلاجية المقدمة لمرضى العيادات الخارجية، قد سجلت أعلى نسبة بحيث بلغت 65.8% خلال العام 2012 من إجمالي الإنفاق الصحي، في حين بلغت خلال العام 2011 ما نسبته 64.9%. في المقابل، ساهمت وظيفة تقديم الأدوية لمرضى العيادات الخارجية بنسبة 16.5% خلال العام 2012، و 15.9% خلال العام 2011.

الإنتفاق الصحي** وفق مزودي الخدمات الصحية:

تشير البيانات الخاصة بالإنفاق على الصحة من خلال مزودي الخدمات الصحية، إلى أن نسبة إنفاق المستشفيات العامة خلال العامين 2011 و 2012 بلغت 30.5% و 28.4% على التوالي. حيث سجل القطاع الحكومي أعلى نسبة مساهمة ضمن المستشفيات العامة والتي بلغت نسبة ما أنفق من خلالها 54.2% في العام 2011، و 55.6% في العام 2012. بينما سجلت مراكز وعيادات الرعاية الأولية ما نسبته 24.2% من مجموع الإنفاق الكلي على الصحة في فلسطين في العام 2011، وارتفعت في العام 2012 لتصل إلى 25.0%.

*: البيانات باستثناء ذلك الجزء من محافظة القدس الذي ضمته إسرائيل عنوة بعيد احتلالها للضفة الغربية عام 1967.

** الإنتفاق على الصحة لا يشمل التكوين الرأسمالي الإجمالي.

لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال:

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
رام الله- فلسطين ص.ب. 1647

هاتف: 02-2982700 (970/972)

فاكس: 02-2982710 (970/972)

خط مجاني: 1800300300

بريد إلكتروني: diwan@pcbs.gov.ps

الصفحة الإلكترونية: www.pcbs.gov.ps

النتائج الأولية للحسابات الصحية الوطنية في فلسطين* بالأسعار الجارية للعامين 2011، 2012

استمراراً للجهود المشتركة التي قامت بها كل من وزارة الصحة الفلسطينية والجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، تم إعداد تقرير احصائي حول الإنفاق على الصحة في فلسطين وذلك ضمن الإصدار السنوي المشترك للحسابات الصحية الوطنية.

تشير النتائج الأولية للحسابات الصحية الوطنية إلى أن مجموع الإنفاق على الصحة بالأسعار الجارية قد ارتفع ما بين عامي 2011 و 2012، حيث بلغ مجموع الإنفاق ما قيمته 1,261.9 مليون دولار في العام 2012 بينما بلغ في العام 2011 ما قيمته 1,201.0 مليون دولار أمريكي.

سجلت نسبة الإنفاق على نشاط الصحة من إجمالي الناتج المحلي بالأسعار الجارية ارتفاعاً خلال الفترة ما بين 2011 و 2012، حيث ارتفعت من 12.8% في العام 2011 لتصل إلى 13.0% في العام 2012.

بلغ نصيب الفرد من إجمالي الإنفاق على الصحة خلال العام 2012 ما قيمته 311.8 دولار أمريكي، في حين بلغ 305.8 دولار في العام 2011.

الإنتفاق الصحي** وفق مصادر التمويل:

تشير النتائج الخاصة بمصادر التمويل للنشاط الصحي إلى أن مساهمة قطاع الأسر المعيشية وقطاع الحكومة العامة (بمؤسساته المختلفة) كانت أعلى مصادر تمويل للخدمات الصحية، حيث بلغت مساهمة قطاع الأسر المعيشية خلال العام 2012 ما نسبته 39.8%، بينما سجلت 43.1% خلال العام 2011. في المقابل، بلغت مساهمة قطاع الحكومة العامة من مجمل الإنفاق على الصحة خلال العام 2012 ما نسبته 38.7%، مقابل 35.3% خلال العام 2011.