

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

Dr. Víctor Piriz Correa

En las últimas décadas, los países occidentales se han visto obligados a hacer frente a la creciente demanda de servicios de salud debido a la gran envergadura de las tendencias demográficas, sociales y económicas, entre ellas el aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población, los cambios en los patrones de morbilidad, la tasa acelerada de desarrollo tecnológico y científico, el recrudecimiento de la conciencia de la salud y el aumento del nivel de vida.

La mayoría de los países tienen dificultades para mantener el ritmo de este incremento de la demanda por varias razones, incluyendo el insuficiente formación de los médicos, la reducción de las horas de trabajo en este campo, sobre todo entre los médicos jóvenes (debido a un aumento de las mujeres que trabajan en esta profesión, entre otras razones) , así como un aumento en las tasas de jubilación¹

Como telón de fondo de estas tendencias, el porcentaje ideal de los médicos dentro de la población de Israel ha sido objeto de debate en la última década. Además de los factores sistemáticos delineados anteriormente, existen también ***circunstancias locales*** que aumentan la presión sobre el sistema de salud de Israel.

El aumento en el número de médicos que se jubilan, la fuerte caída en el número de médicos que emigran a Israel, y el hecho de ampliar el alcance de los marcos de la formación médica en las escuelas de medicina - todos han dado lugar a preocupación muy real con respecto a una escasez de médicos prevista en Israel, y ha generado un re-examinar el alcance de la mano de obra médica requerida por el sistema sanitario en Israel en estos tiempos.

Este estado de situación, llevó a la creación de varios comités que recomienda la expansión de las instituciones de formación del médico. Estos incluyen el Comité encargado de examinar la necesidad futura de los médicos (**Comité Pazi**) establecido por la Autoridad de Educación Superior, que presentó sus recomendaciones en octubre de 2002; el Comité encargado de examinar la necesidad de establecer una escuela adicional Médico en Israel (**Comité Halevy**) que presentó sus recomendaciones al Comité de la Autoridad de Educación Superior de Planificación y Presupuesto en 2007; y el Comité para el Examen de las estimaciones de futuro de la fuerza laboral de las necesidades en el Sistema de Salud: Los médicos y enfermeras, (**Comité Bennun**) que presentó su informe preliminar en junio de 2007. La adopción de las recomendaciones de estos comités condujo a la expansión gradual de los centros de formación de los médicos para que en el año escolar 2010 hubiera 525 estudiantes en su primer año de la escuela de medicina.

Tras la creación de la escuela de medicina en **Safed**, este número se elevará a 600 estudiantes por año (en comparación con aproximadamente 300 en el año anterior a la ampliación)². Aunque esta ampliación de las instalaciones de formación es de por sí un paso importante, por sí sola está muy lejos de resolver la crisis de recursos humanos en el sistema

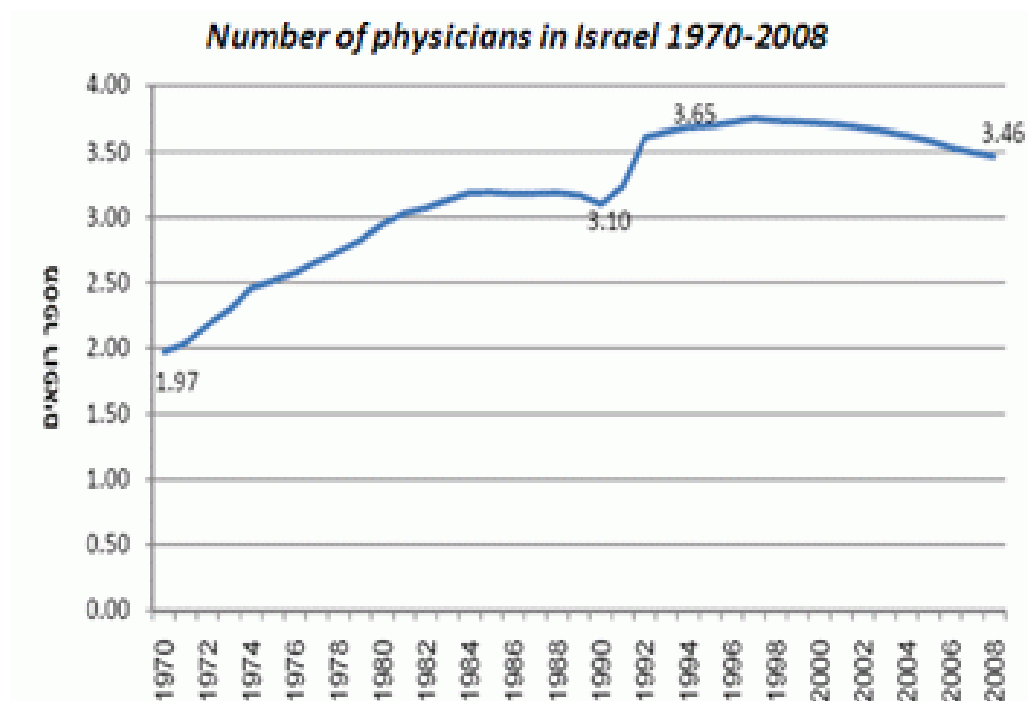
El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

Dr. Víctor Piriz Correa

médico, y no es seguro que va a cambiar la tendencia a la baja en el porcentaje de médicos en Israel en los próximos años, tal como se refleja en el siguiente diagrama.

Las tendencias en los porcentajes de los médicos en Israel³



Evidentemente, los últimos cuarenta años se han visto diferentes tendencias en los porcentajes de los médicos en Israel. Los años 70 del siglo pasado se produjo un aumento continuo en el número de médicos por cada 1.000 personas, y en los años 80, el número de médicos se mantuvo estático debido a la disminución de la inmigración a Israel durante esos años. A principios de los 90 se produjo un aumento acelerado en el porcentaje de los médicos como resultado de oleadas de inmigración, pero a finales de los 90 se vio el comienzo de una tendencia a la baja en el porcentaje de los médicos, de nuevo debido a la disminución de immigration⁴. En 2008, el porcentaje de médicos (titulados con licencia médica < de 65 años) fue de 3,46 médicos por cada 1.000 personas, con un total de 25.542 médicos⁵. En 2009, el porcentaje se redujo de nuevo a 3,43 por cada 1.000 personas (un total de 25.850 médicos)⁶.

Pero, ¿cómo podemos saber si este es el porcentaje ideal? ¿Hay escasez o exceso de médicos en Israel, y cuál es el criterio para determinar esto?

Comparando el porcentaje de los médicos en Israel al porcentaje en los países occidentales

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América El estado actual de la situación Dr. Víctor Piriz Correa

Una de las herramientas más aceptadas empleadas por los tomadores de decisiones para determinar el porcentaje ideal de los médicos (así como los datos de Israel en otros campos), es la utilización de los datos de los países financieramente y tecnológicamente desarrollados que se jactan sistemas sanitarios avanzados, como criterio para medir la posición de Israel y de otros países (comparando) y el otro criterio de medición es el examen de la disparidad entre el ideal y la realidad. Estos datos se publican cada año por los organismos internacionales como la OCDE y la OMS, que proporcionan los organismos de investigación y los responsables políticos, con bases de datos para realizar comparaciones de este tipo. Por lo tanto, el porcentaje medio de los médicos en los países de la OCDE en general, sirve como punto de referencia para medir el porcentaje de médicos necesarios en Israel, por lo que los especialistas y tomadores de decisiones de Israel se encuentran preocupados, pues consideran que no describen correctamente la situación real del país. El problema es que los diferentes sistemas de salud en todo el mundo difieren en la forma en que se desarrollan y operan, y están supeditadas a varios y diversos factores tales como: la disponibilidad de recursos financieros, las condiciones demográficas, el entorno gubernamental, y la cultura y las prácticas reconocidas en los campos de la medicina y la asistencia sanitaria.

Por tanto, es prácticamente imposible de utilizar un punto de partida común, que es confiable y aceptable, en relación con el ideal o porcentaje "natural" de los médicos para todos los diferentes países. El porcentaje ideal de recursos humanos se deriva en gran parte de supuestos normativos, que pueden variar de un país a otro⁷. No obstante, como resultado de las comparaciones periódicas entre Israel y otros países occidentales, con los años se ha convertido en la afirmación ampliamente aceptada entre los economistas y los especialistas de la salud que, el porcentaje de médicos en Israel es relativamente alto.

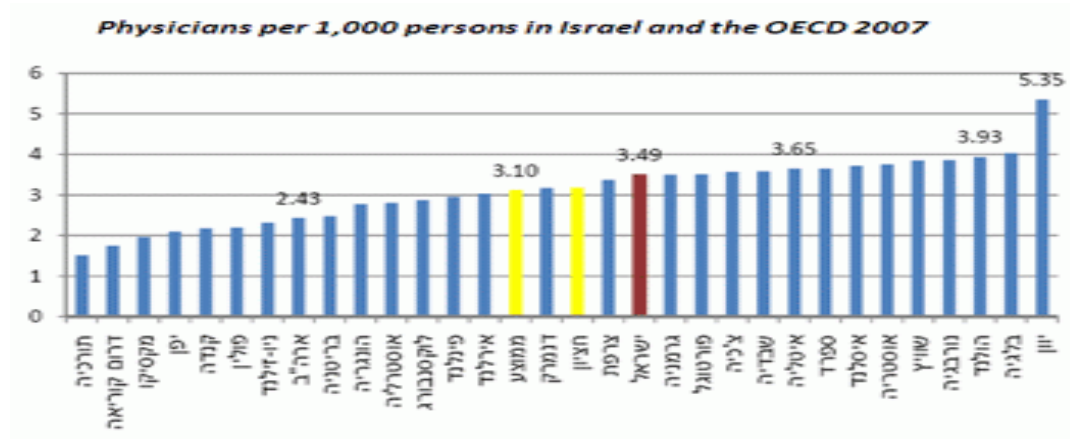
Esta afirmación se refleja en varios documentos relacionados con el tema, y es frecuente su discusión en el sistema sanitario israelí. El número de médicos en junio de 2010 del Informe del Comité de Planificación de Recursos Humanos: Médico y de Enfermería en Israel, determinó que el porcentaje de médicos en Israel es relativamente alta en comparación con el mundo occidental⁸. El Ministerio de Salud apoya esta afirmación⁹, al igual que el grupo de especialistas que se ocupan de los recursos humanos en las profesiones de la salud, en la Novena Conferencia de Recursos Humanos del Sistema de Salud en el Mar Muerto¹⁰. Además, en un estudio económico realizado por el Banco de Israel, en la División de Investigación en junio de 2009, la situación fue evidenciada una vez más¹¹.

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

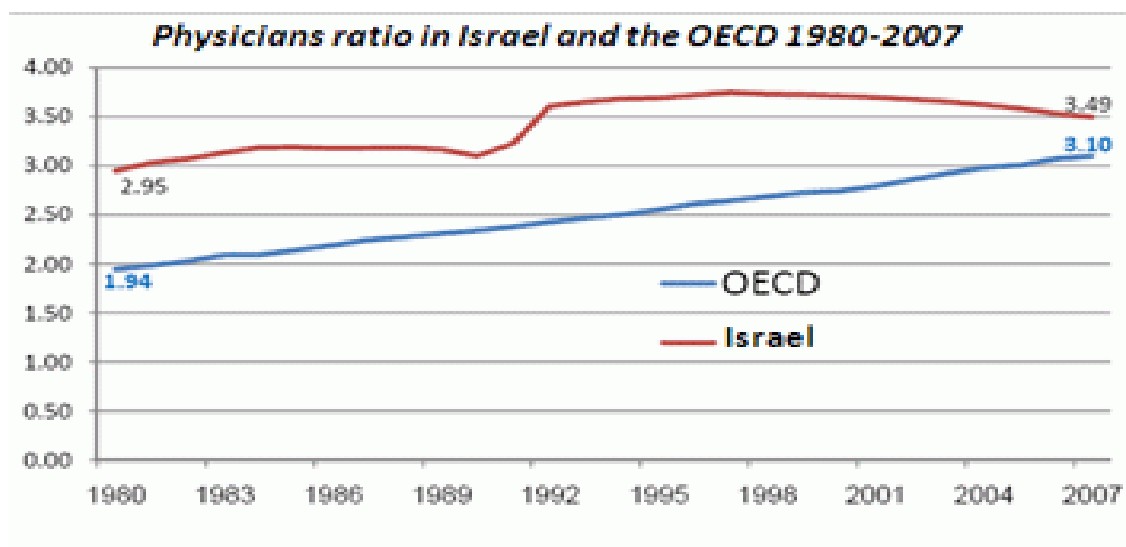
Dr. Víctor Piriz Correa

Porcentaje de médicos por cada 1.000 personas en algunos países incluyendo Israel,
2007¹²



Este diagrama, extraído del informe de la Comisión Médica y de Enfermería de Recursos Humanos en Israel, muestra que en 2007 había 3,49 médicos por cada 1.000 personas, una tasa de aproximadamente un 13% más altos que el promedio en los países de la OCDE, colocados a 3,10 médicos por cada 1.000 personas.

Tendencias en el porcentaje de médicos por cada 1.000 personas en Israel y en el
OECD¹³



El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

Dr. Víctor Piriz Correa

El diagrama muestra que, si bien en los últimos años ha habido una tendencia a la baja moderada en los porcentajes de los médicos en Israel, hay una tendencia al alza en los porcentajes de los médicos en los países de la OCDE. A pesar de estas tendencias opuestas aparentes en la última década, el porcentaje de médicos en Israel sigue siendo más alta que en la mayoría de los países de la OCDE de acuerdo con esta comparación ¹⁴.

En contra de los datos presentados anteriormente, surgen preguntas importantes con respecto a la manera de la comparación y de la naturaleza de los datos en que se basa. Estas preguntas ***se refieren a la ¿metodología utilizada en la comparación internacional presentada?***, utilizadas en los documentos antes mencionados. Aunque algunos de estos métodos llevan a pensar las dificultades y limitaciones mencionadas anteriormente, la falta de un método alternativo de comparación, como la satisfacción de los profesionales, deriva los problemas a la esquina y no conceden la atención que merecen. En última instancia, la afirmación de que el porcentaje de médicos en Israel es alto en relación con los países occidentales está arraigada, y sirve de premisa para la discusión pública y profesional con respecto a este importante tema.

Por lo tanto, nos gustaría indicar dos escollos principales en la comparación de que se trate, que causan la falsa interpretación del porcentaje de médicos en Israel como altos en relación con los países occidentales:

1. Selección errónea de los países comparados

2. Falta de paridad entre las definiciones de la OCDE y los datos oficiales de Israel.

La posición de Israel es principalmente el resultado del grupo de comparación (OCDE) con una variedad de métodos de comparación, utilizados por los mismos y seleccionados a internacionalmente. OCDE constituye un foro multinacional para los debates, la coordinación y la cooperación económica, y cuenta con aproximadamente 30 países democráticos, como miembros. La decisión de utilizar el porcentaje medio de los países de la OCDE como base para la comparación de los indicadores económicos y sociales, incluyendo el porcentaje de los médicos, no fue, por supuesto, una coincidencia. Por otra parte, la OCDE recopila y coordina las estadísticas de sus miembros, publica estudios de investigación a largo plazo, y mantiene bases de datos sobre una amplia gama de temas, incluyendo la asistencia sanitaria. Docenas de indicadores en los ámbitos de la economía de la salud, las infraestructuras de salud, índices de calidad relacionados con la Medicina, los porcentajes de morbilidad y mortalidad de cada país, etc. Constituyen una base de datos inagotable y conveniente para las comparaciones internacionales.

En 2010 Israel se unió a sus filas, y las comparaciones internacionales entre Israel y los países de la OCDE se vieron reforzadas. Por encima de todo, la OCDE se ve como un club de

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América El estado actual de la situación Dr. Víctor Piriz Correa

membrecía exclusiva, la entrada a la que está reservada a los países más desarrollados del mundo, mientras que el miembro de la OCDE sirve como visa para el éxito económico. Esta percepción se deriva de las raíces históricas de la OCDE. La misma fue fundada en 1961 como una continuación de la OECE, creada para defender el Plan Marshall para la recuperación de Europa en las postrimerías de la Segunda Guerra Mundial. Inicialmente, la OCDE incluyó sólo a los países de Europa Occidental y América del Norte, pero otros países de Europa del Este y otras zonas en todo el mundo, se unieron gradualmente a los rankings¹⁵. La mayoría de los países se están quedando rezagados económicamente en comparación con los países fundadores, e incluso en comparación con Israel, sin embargo, de ninguna manera puede derogarse la exclusividad de la organización y su personalidad como representante de la élite económica mundial, por lo menos entre la población y los políticos en Israel. Esto es a pesar del hecho de que, los datos de los países menos desarrollados económicamente dentro de OCDE, se incluye en el promedio en diversas comparaciones internacionales. En muchos indicadores, incluyendo por ejemplo, el porcentaje de médicos, bajan el promedio de los datos de la OCDE. Las identidades de los países desempeñan un papel decisivo en cualquier comparación internacional, e influyen directamente en sus resultados¹⁶. Por lo tanto, debemos examinar escrupulosamente el grupo de observación en la que se basa la comparación, y no sólo aceptarlo de forma natural.

Por ejemplo, hay que preguntarse si ***¿debería Israel ser comparado con el promedio de los países que incluyen Turquía, México, Polonia y Hungría?*** (la mayoría de los cuales se unieron a la OCDE durante los años 90), cuyo producto nacional per cápita fue de aproximadamente 12.300 dólares en 2008, mientras que Israel dato paralelo es de \$ 28,300¹⁷. Del mismo modo, no parece apropiado comparar a Israel con los EE.UU., que hasta se diferencia de él estructuralmente y normativamente, especialmente al examinar los sistemas de la legislación social de los dos países. Esta distinción se agudiza al examinar los sistemas de salud de los dos países: un sistema privado de salud aún se mantiene en los EE.UU., frente a un seguro de salud universal en Israel, anclado en la Ley del Seguro Nacional de Salud. Así, también, se plantea la cuestión de si es apropiado comparar a Israel con los países de Asia oriental (Japón, Corea del Sur), en vista de sus considerables diferencias culturales. Todo esto crea una imagen muy problemática con respecto a la selección del grupo de comparación. Más adelante veremos que la comparación de Israel con los países de la UE, cambia radicalmente la calificación internacional del país.

La naturaleza de la problemática de la comparación internacional también se refleja en la disparidad entre la definición de la población médico medida en Israel y que la medida en la OCDE. De acuerdo con los requisitos de la OCDE que tiene como objetivo lograr una definición lo más homogénea posible para todos sus miembros, los datos de los países de la OCDE se relaciona con ***el número de médicos en ejercicio, es decir, los médicos que hayan participado efectivamente para proporcionar un tratamiento clínico.***

A continuación se presentan varios ejemplos extraídos de las definiciones técnicas de la base de datos de la OCDE, Health Data 2010:

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América El estado actual de la situación Dr. Víctor Piriz Correa

1. **Austria: "incluye a los médicos en la actividad que son miembros de la Cámara Médica de Austria, excluye a los médicos sin la práctica médica (en la industria, la administración, la investigación)."**
2. **Alemania: "Los datos contiene el número de médicos que practican la medicina de forma activa en las instituciones públicas y privadas y prestan servicios directamente a los pacientes (datos del recuento)".**
3. **Suecia: "Datos del recuento que incluyen médicos en actividad, profesionales médicos jubilados y profesionales médicos que trabajan en el extranjero no practicantes en el país. Incluye profesionales que son extranjeros".**

Por el contrario, los datos de Israel se refieren al número de titulares de licencias médicas menores de 65 años, de acuerdo con la base de datos del Ministerio de Salud¹⁸. Dado que no todos los titulares de licencia médica en Israel en realidad practican la medicina, este dato publicado por el Ministerio de Salud, no muestra el número de médicos de práctica activa, sino el número de personas con licencia para ejercer la medicina en un año determinado. Como veremos más adelante, el número de médicos en ejercicio es menor que el número de titulares de licencias de menos de 65, por lo tanto, el porcentaje de médicos en Israel es de hecho inferior a la representada en las comparaciones internacionales.

El número de médicos en ejercicio en Israel puede ser obtenido en la actualidad a partir de dos fuentes:

1. Las encuestas de mano de obra anuales llevadas a cabo por la Oficina Central de Estadísticas (CBS), y
2. El informe titulado "La práctica Médicos - Datos administrativos" publicados por el Ministerio de Salud en 2010.

Las bases de la CSB sus cifras sobre una muestra de 44.000 hogares, y estos proporcionan una estimación de los empleados en todas las ramas de la economía, incluyendo medicina¹⁹. La ventaja de la encuesta es que ilustra las tendencias del empleo en un continuo de tiempo. Durante años, esta encuesta constituye la única fuente para la estimación de la cantidad de que son profesionales de la salud activos. El inconveniente de la encuesta es obvia: se basa en una muestra. En consecuencia, hay imparidad considerable a lo largo de los años en los datos de los trabajadores. Además, cuanto menor sea la frecuencia de los ocupados en la muestra, mayor es la inexactitud de los resultados de la encuesta. Por ejemplo, según un estudio de los recursos humanos en el número de profesionales médicos ha sido, en los últimos años, con una diferencia de 21 a 25 mil dólares al año. Estos cambios son el resultado de los errores de muestreo, por lo que estos datos deben tomarse con gran cautela²⁰. Por último, la decisión de clasificar al entrevistado como médico practicante se basa en la descripción de su ocupación principal. Por ejemplo, uno de los entrevistados en esta encuesta, que define su ocupación como medicina china, y declara que no tiene una clínica privada para la prestación de la

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

Dr. Víctor Piriz Correa

medicina china, se clasificará en la encuesta como médico practicante. Los datos de la encuesta también pueden incluir pasantes (estudiantes en su séptimo año de medicina) y la capacitación a los médicos extranjeros en Israel²¹. Debido a los inconvenientes de la encuesta de CBS, el número de titulares de licencias médicas (menos de 65 años) es el dato utilizado generalmente en internacional comparaciones, que es inevitablemente inexacto. Sin embargo, en vista de la ventaja de la encuesta, el **Comité Pazi**, decidió basar su estimación del número de médicos en Israel, en el número medio de médicos en ejercicio (basado en la encuesta de CBS), en combinación con el número de titulares de licencias bajo 65 años²². Una comparación entre la encuesta de CBS y los datos del Ministerio de Salud muestran que el porcentaje de titulares de licencias bajo 65 años que sirven como los médicos en ejercicio, tiene un promedio de 91% en la última década²³.

Por lo tanto, no sólo la selección errónea de los países a de reducir el promedio internacional, sino que el porcentaje de médicos publicados por el Estado de Israel se infla - de este modo y se forma una disparidad amplia y poco realista entre la media internacional y los datos de Israel²⁴

Para evitar este sesgo, se sugiere la utilización de un informe publicado por el Ministerio de Salud en 2010, llamado "Practica de Médicos - Información Administrativa", que incluye un recuento de los médicos que trabajan en las organizaciones de atención primaria - los cuatro fondos de salud (kupat holim) , la Comisión del Servicio Civil, el ejército israelí, y 94 hospitales, entre ellos el más grande de Israel²⁵. El archivo se refiere a un total de 21.214 médicos, es decir, 2,8 practicantes médicos por cada 1.000 personas, que constituyen el 82% de los titulares menores de 65 años a partir del cierre del ejercicio 2009 (25.850 médicos) - un porcentaje inferior a la calculada sobre la base de las encuestas CBS. Este informe presenta varios inconvenientes: la información no incluye todos los médicos en ejercicio de Israel, carece de información sobre los hospitales de Jerusalén Este, hospitales psiquiátricos, muchos de los institutos de enfermedades crónicas, así como los médicos que trabajan en los institutos y clínicas privadas, que no funcionan con los fondos de salud **Kupat Holim**: caja de Trabajadores Israelí, una de las 4 cajas y la más importante en número de usuarios²⁶. A pesar de sus deficiencias, el informe del Ministerio de Salud es el menor de dos males en comparación con los promedios de la CBS, que se caracterizan por los cambios inconsistentes y una gran fluctuación en el número de médicos de un año al siguiente. La desventaja en el uso de las encuestas de CBS es también evidente en el documento publicado por el Centro de Investigación e Información de **Knesset**, en su referencia a la planificación de los recursos humanos médicos en Israel. El documento señala que "estos ejemplos ilustran la naturaleza problemática del dato relativo al número de médicos en ejercicio de acuerdo con el estudio de los recursos humanos CBC, así como el peligro en el uso de este dato en la planificación del personal médico en Israel"²⁷. Así, por primera vez en el país, tenemos información sólida, fiable y actualizada sobre el número de médicos en ejercicio en Israel, no basada en una muestra estadística. Como se ha señalado, este informe incluye las principales organizaciones de salud de Israel, y ya que el porcentaje de médicos en clínicas privadas es aparentemente muy bajo²⁸, parece que el informe del Ministerio de Salud delinea el número aproximado de los médicos

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

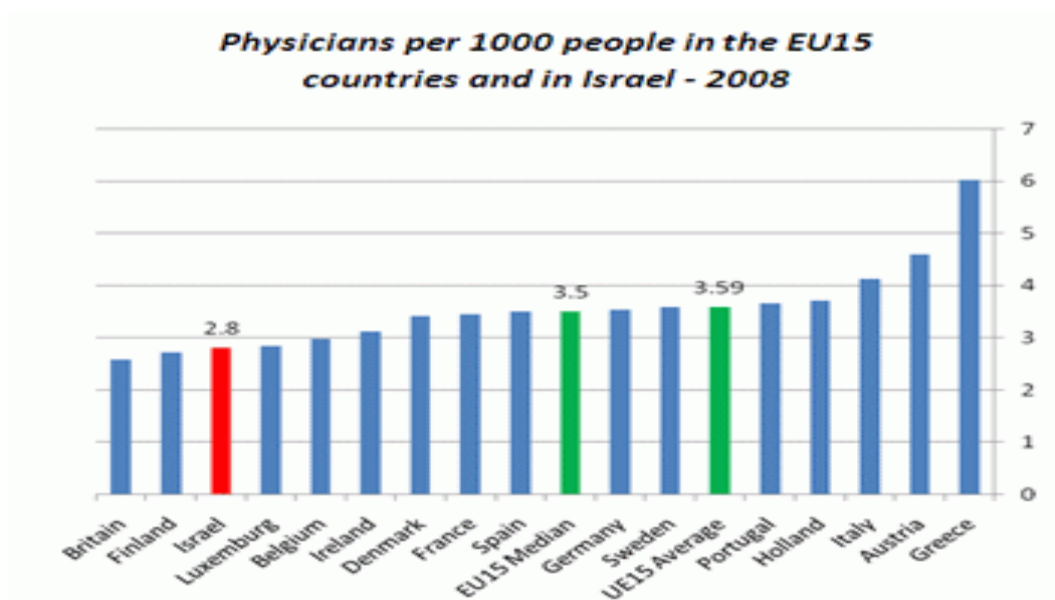
Dr. Víctor Piriz Correa

en ejercicio en Israel. Por tanto, debe tener prioridad este informe para tomar como correcto el número de titulares de licencias con respecto a cualquier otro dato referente a las comparaciones internacionales que miden el porcentaje de médicos practicantes en cada país. En base a este dato, presentaremos una comparación internacional entre Israel y un grupo selecto de países. En nuestra opinión, este grupo refleja un punto de referencia más apropiado para el ***Estado de necesidad de Israel***, la situación económica y los valores con respecto a sus obligaciones *vis a vis* de sus ciudadanos, a diferencia de la comparación con todos los países de la OCDE. **UE-15** se refiere a los países de alto nivel de la UE, que eran miembros antes de su expansión en 2004. Los 15 países son: Austria, Italia, Irlanda, Bélgica, Inglaterra, Alemania, Dinamarca, Holanda, Grecia, Luxemburgo, España, Portugal, Finlandia, Francia y Suecia.

En contraste con la mayoría de los países que se incorporaron a la UE en la década de 2000, y en contraposición a muchos miembros de la OCDE, estos países disfrutaban de un alto nivel económico basado en los principios del mercado libre, el bienestar desarrollado y los sistemas sanitarios. Israel se parece, o al menos pretende asemejarse a estos países económicamente e ideológicamente. Por lo tanto, sus logros económicos y sociales, en particular en el campo de la salud, pueden servir como un punto más de referencia adecuado a la media de la OCDE. También hay que señalar que la UE-15 fue determinada por un equipo de profesionales como grupo de comparación en que se basa el Índice Nacional de Salud desarrollado por la Asociación Médica Israelí.

Ahora vamos a hacer la comparación sobre la base de los supuestos presentados anteriormente:

El porcentaje de los médicos Israelitas & los países de la UE15



El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América

El estado actual de la situación

Dr. Víctor Piriz Correa

El diagrama muestra que el cambio en el grupo de comparación elevó el promedio del grupo como un punto de referencia de 3,1 a 3,59 médicos por cada 1.000 personas. Israel, por su parte, se deslizó hasta el fondo de la escala debido a la redefinición más precisa de la población médico (médicos practicantes en contraposición a los titulares de licencias menores de 65 años), que precede sólo Finlandia y Gran Bretaña. El porcentaje de los médicos en ejercicio en Israel es significativamente inferior a la media de la UE15, en aproximadamente 22%. Aunque no lo dijeron explícitamente, el **Comité Pazi** y el **Comité Halevy** ambos asumieron que el porcentaje ideal de médicos osciló entre 2,8 y 3,0 médicos por cada 1.000 personas, de acuerdo con el promedio de los países de la OCDE en los años en que estos comités funcionan (El **Comité Pazi** presentó sus conclusiones en 2002, y el **Comité Halevy** en 2007³⁰) de conformidad con las conclusiones de estos comités, el Comité para los Recursos Humanos: Médico y de Enfermería en Israel determinó en junio de 2010 que *"después de haber examinado la tasa de formación de recursos humanos en Israel y en el extranjero, así como datos sobre el porcentaje de médicos en varios países, el comité actual también ha decidido adoptar un porcentaje de 2,9 médicos por cada 1.000 personas, como un punto de referencia que no debe ser rebajado. Esto no es un objetivo muy ambicioso en vista de la media de la OCDE en la actualidad en el 3,1 y el promedio de los 15 países originales de la UE en la actualidad en el 3,5"*³¹

Por lo tanto, el porcentaje de médicos en ejercicio está en el extremo inferior del rango ideal establecido por los **Comités Halevy and Pazi** ya hace varios años. Este dato contradice la falsa impresión creada por la comúnmente aceptada, engañosa comparación de los titulares de licencia médica en Israel y el porcentaje medio de los médicos en ejercicio en la OCDE, según el cual, Israel tiene al parecer un exceso de médicos en comparación con Occidente.

Bibliografía:

¹ The Ministry of Health, Report of the Committee for Planning Medical and Nursing Human Resources in Israel, June 2010, page 9.

² The Knesset Research and Information Center, The Absence of Tools for Planning the Medical Human Resources in Israel, by Sheli Levy, July 2010, page 2.

There are three primary tracks of physician training: training in Israeli medical schools, the training of Israelis who studied abroad, and the training of those who studied abroad and immigrated to Israel as physicians. The scope of training in Israeli medical schools has been largely consistent throughout the years, but the other two tracks fluctuate. This makes long-term planning difficult, and may create excessive dependence on external bodies. Furthermore, the number of training facilities for physicians in Israel is limited, resulting in a decelerated rate of new physicians entering the system, yet the medical schools in Israel train

El porcentaje de médicos en Israel en comparación con OCDE – Latino América El estado actual de la situación Dr. Víctor Piriz Correa

120 foreign medical students, who, for the most part, return to their place of origin upon completion of their studies.

³ Ibid, page 20

⁴ Ibid

⁵ Ibid, page 19.

⁶ The Ministry of Health, Human Resources in the Healthcare Professions 2009: Physicians, page 28.

⁷ For instance: the percentage of nurses in Holland is 8 per 1,000 persons, and the parallel figure in Ireland is nearly double. Conversely, the percentage of physicians in Holland is among the world's highest, at 4 per 1,000 persons, compared to only 3 per 1,000 persons in Ireland.

⁸ Ibid, page 19.

⁹ The Ministry of Health, Press Release on the Occasion of Israel's Joining the OECD, May 10, 2010.

¹⁰ The Israel National Institute for Health Policy Research, The Ninth Dead Sea Conference: Human Resources in the Healthcare Professions, June 2008, page 19.

¹¹ The Bank of Israel, Economic Developments in Recent Months, June 2009, page 26.

¹² The Ministry of Health, The Report of the Committee for Planning Medical and Nursing Human Resources in Israel, page 21. As was stated in the committee report: the data pertaining to the OECD countries relates to the percentage of practicing physicians, while Israel's data relates to the number of medical license holders under 65.

¹³ Ibid

¹⁴ Ibid

¹⁵ The Ministry of Foreign Affairs, A Spokesman's message: An important political and economic achievement: Israel is on its way to the OECD. May 16, 2007. <http://www.mfa.gov.il/MFAHeb/Spokesman/2007/Israel+to+join+OECD+160507.htm> [Entry date: November 4, 2010].

¹⁶ An example of this can be found in the annual reports published by the State Revenue Division of the Ministry of Finance, which state: *"Israel's rating in international comparisons on taxation, results, among other things, from the comparison group to which Israel is compared and from the method of comparison. Those who maintain that Israel resembles the countries of Western Europe, will choose to compare Israel to the EU countries, and they may conclude that the taxation in Israel is approximately three percent of GDB lower than average in those countries. Conversely, those who prefer to use the OECD countries as a comparison group will conclude that Israel's taxation rate is approximately 4 percent of GDB higher compared to the OECD average...Moreover, we must also take into account institutional and economic imparities between the countries, which influence the taxation rates."* The Ministry of Finance, The State Revenue Division – Annual Report 2007, page 46. <http://www.finance.gov.il/hachnasot/> [entry date: March 9, 2011].

¹⁷ Based on Purchasing Power Parity (PPP). UN National Accounts Main Aggregates Database <http://unstats.un.org/unsd/snaama/dnllist.asp> [Accessed on November 4 2010], data processing.

¹⁸ It should be noted that in 2010, the OECD added a new index "Professionally active physicians" that relates to the general population of doctors that are "professionally active," i.e., not only those with clinical occupations, but also those who engage in healthcare administration, medical research etc.

¹⁹ The Research and Information Center, *ibid*, page 17. According to the CBS, "practicing" workers are defined as those who worked at least one hour during the determining week (the

**El porcentaje de médicos en Israel en comparación con
OCDE – Latino América
El estado actual de la situación
Dr. Víctor Piriz Correa**

week ended on the Saturday prior to the conducting of the survey), in any field, in return for a salary, profit, or other consideration.

²⁰ The Ministry of Health, *ibid*, page 15.

²¹ The Research and Information Center, page *ibid*.

²² The Ministry of Health, *ibid*, page 13.

²³ *Ibid*, page 6. Data processing.

²⁴ If this does not suffice, a deviation related to the OECD data artificially increases the percentage of physicians in Israel in the following manner: the OECD calculates the percentage of physicians based on a number of persons smaller than that actually existing in Israel, as the OECD does not include in the Israel population those living beyond the green line. Based on these calculations, the OECD publishes that the percentage of physicians in Israel is higher than 3.6 physicians per 1,000 persons, thereby further raising Israel's datum. OECD Health Data 2010.

²⁵ Ministry of Health, Human Resources in the Healthcare Professions 2009: Practicing Physicians – Administrative Data, 2010, page 193.

²⁶ *Ibid*

²⁷ Research and Information Center, page 6-7.

²⁸ According to a 2003 survey made by Dr. Naomi Bitterman of the Technion's Neeman Institute, the percentage of Israel's medical school graduates primarily employed as physicians in private clinics, is no more than 2.6%. S. Bigelman "Hanging the Robe," Medical Time (16) 2, February – March 2005, page 40.

²⁹ The Israeli Medical Association, The National Health Index, September 2009.

³⁰ The Ministry of Health, The Report of the Committee for Planning Medical and Nursing Human Resources in Israel, page 2.

³¹ The 15 original EU countries' average, which, contrary to the OECD average, is slightly higher than the percentage of physicians in Israel, is casually mentioned once in the Committee's report and not referred to again.