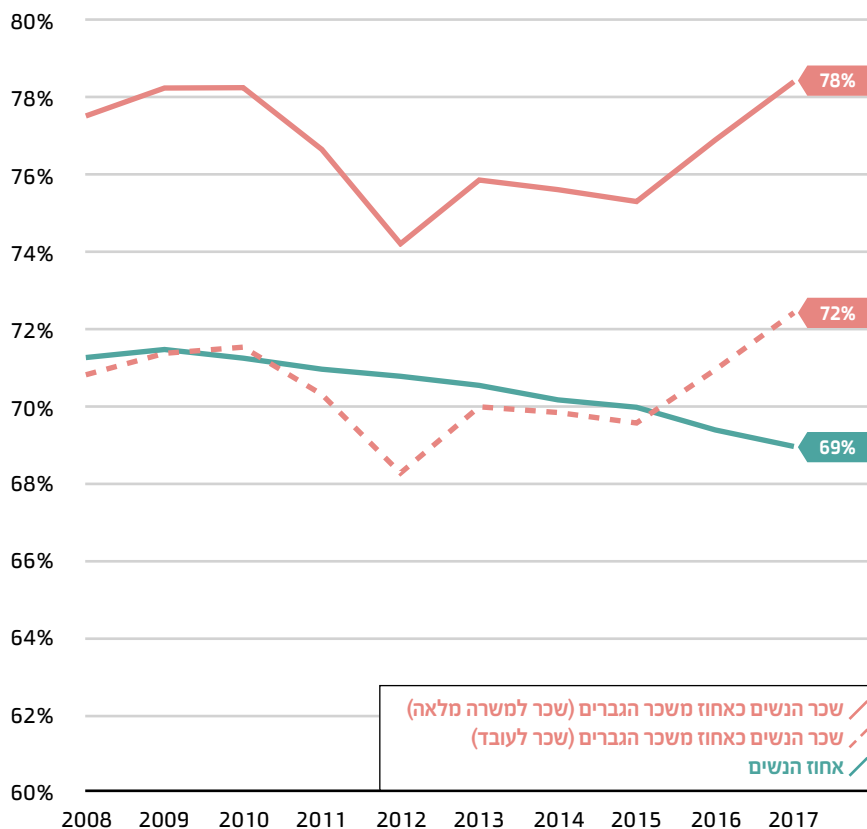


3.17

פערי שכר מגדריים ואחוז הנשים מסך העובדים, לאורך זמן

מערכת הבריאות הממשלתית, 2012-2017



מקור: אגף השכר, משרד האוצר

אף על פי שאחוז הנשים במערכת הבריאות גבוה במיוחד ביחס למערכות אחרות בשירות המדינה ובמגזר הציבורי, בשנת 2017 הפער בין שכר הגברים לשכר הנשים עמד על 28% במערכת הבריאות הממשלתית. הפערים נובעים בעיקר מבידול תעסוקתי מובהק במיוחד במערכת הבריאות ומהבדל משמעותי בחלקיות המשרה הממוצעת.

בשנת 2017 היחס בין שכר הנשים לשכר הגברים עמד על 72%- כאשר לוקחים בחשבון את השכר הממוצע לעובד ו-78% כאשר אומדים את היחס בין השכר הממוצע למשרה מלאה. הפער בין שני המספרים האלו טמון בכך שנשים בממוצע מועסקות בחלקיות משרה נמוכה מאשר גברים. המשמעות היא שפערי השכר בין גברים לנשים בשנת 2017 הינם 28% במערכת הבריאות הממשלתית. בגרף ניתן להבחין בכך שבשנים האחרונות קיימת מגמה חיובית של צמצום פערי השכר בין גברים לנשים (ככל שהיחס בין שכר הנשים לשכר הגברים מתקרב ל-100% הפערים מצטמצמים). ניתן להסביר את פערי השכר בין גברים לנשים במערכת הבריאות על ידי ארבע סיבות עיקריות:

1. בידול מגדרי תעסוקתי. גברים מועסקים בממוצע יותר מנשים בדירוגים בעלי שכר גבוה יותר כמו רפואה⁵.
2. נשים מועסקות בממוצע בחלקיות משרה נמוכה יותר, גם בקרב העובדים באותו דירוג.
3. גברים עובדים בממוצע יותר שעות, כך שהתשלום הממוצע של גברים בגין עבודה נוספת גבוה מהתשלום הממוצע של נשים בגין עבודה נוספת.
4. גברים מאיישים באחוזים גבוהים יותר משרות ניהוליות שמתאפיינות בשכר גבוה.

5 נתון זה משתנה לאורך השנים. כיום, הנשים מהוות רוב בבתי הספר לרפואה בארץ. עם זאת נכון להיום, עדיין קיים רוב גברי במקצוע הרפואה במערכת הבריאות הממשלתית. קיימת אף שונות בהתפלגות המגדרית בתוך אוכלוסיית הרופאים לפי התמחויות.