

פריסה של זמינות ואיכות רופאי משפחה לפי אזורים גיאוגרפיים בישראל

צח בן מנחם, אלכסיי בלינסקי, איילת גרינבאום אריזון וחני שרודר

רקע

נגישות לרפואה ראשונית איכותית הינה רכיב מרכזי בהבטחת טיפול רפואי מיטבי. לאור הגידול הדמוגרפי וההזדקנות של אוכלוסיית ישראל, לצד שיעור הרופאים הנמוך יחסית, נדרשים **כלים מבוססי נתונים** לזיהוי אזורים בעלי זמינות מוגבלת של שירותים רפואיים איכותיים לאוכלוסייה, לדוגמה רופאי משפחה, בכדי שניתן יהיה לתעדפם לטיפול בראש ובראשונה.

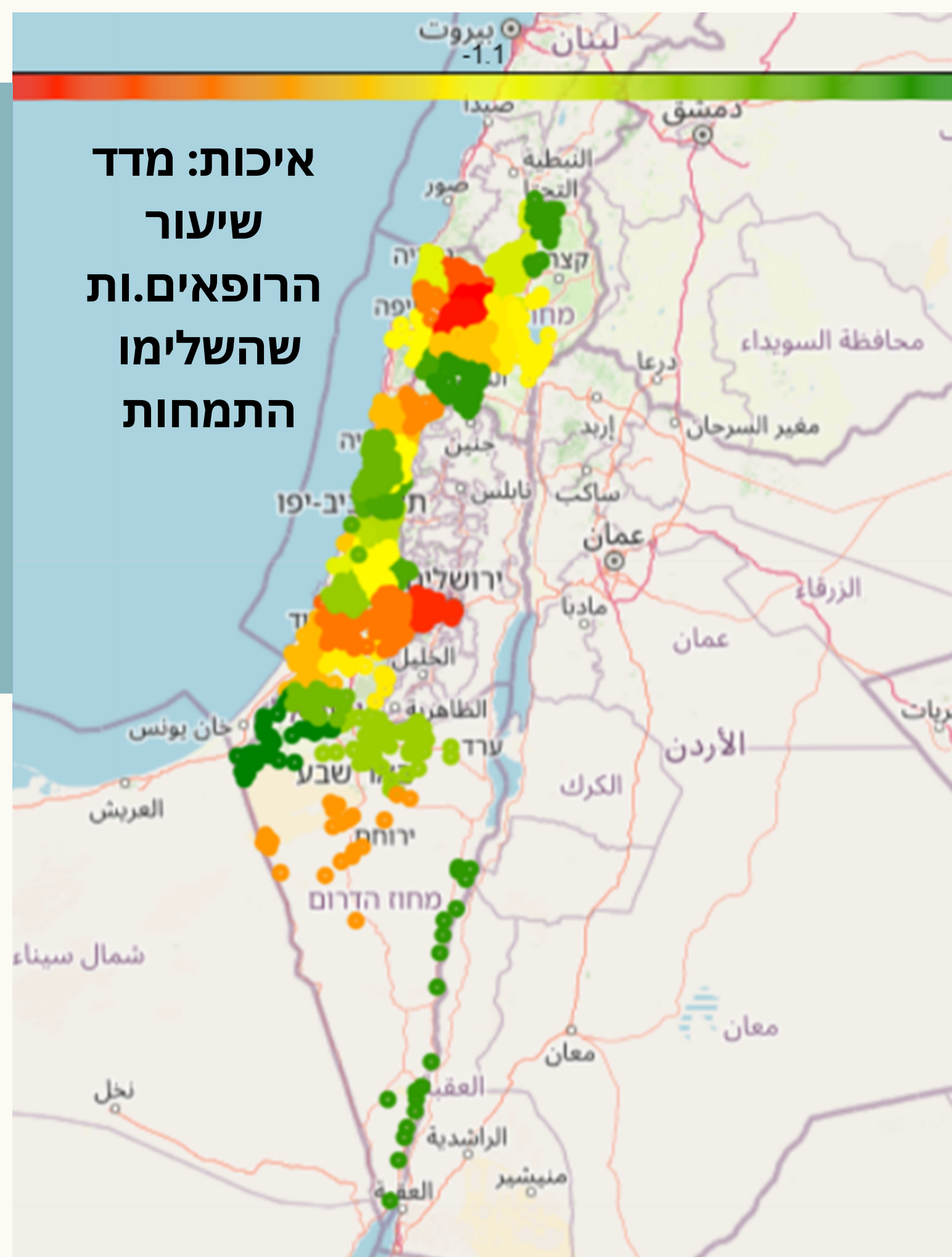
מטרות

איתור אזורים גאוגרפיים בישראל בהם קיימת זמינות נמוכה באופן יחסי של רופאי משפחה לאוכלוסייה, הן מבחינת כמות הרופאים והן מבחינת איכותם, באופן אבסולוטי ובריבוד לפי קופות חולים.

שיטות

עבור כל אזור, חישוב יחס שעות עבודה שבועיות של רופאי משפחה (סכום השעות של הרופאים באזור בכל קופות החולים) לגודל אוכלוסייה מתוקנן (לפי מקדמי הקפיטציה), והצפת האזורים בעלי היחס הנמוך ביותר ובאופן אבסולוטי. במקביל, בדיקת שיעור רופאי המשפחה שהינם בעלי התמחות ברפואת משפחה בכל אזור, כמו גם אחוז הרופאים שלמדו את לימודי הרפואה במדינות המוכרות על ידי משרד הבריאות, כמדדים לאיכות הרופאים.

איכות: מדד שיעור הרופאים.ות שהשלימו התמחות



מסקנות

- האזורים בעלי הזמינות הנמוכה ביותר של רופאי משפחה הם ראשון לציון, מערב השרון, חולון, קריית מלאכי ותל אביב.
- אזורים שהוצפו כבעלי איכות רופאים נמוכה באופן יחסי הם שפרעם, כרמיאל, אזור הרי יהודה, עכו והגליל התחתון המזרחי.

יש לבחון אפשרויות ליישום מדיניות שתתמרץ גידול במספר ו/או איכות הרופאים באזורים הבעייתיים.

זמינות: מדד יחס שעות רופא.ת משפחה לאוכלוסייה

איכות: מדד שיעור רופאי.ות משפחה שלמדו במדינה מוכרת