

עומס התחלואה ב RSV באשפוז בישראל, כבסיס לתחשיב עלות-תועלת להכנסת החיסון לסל הבריאות

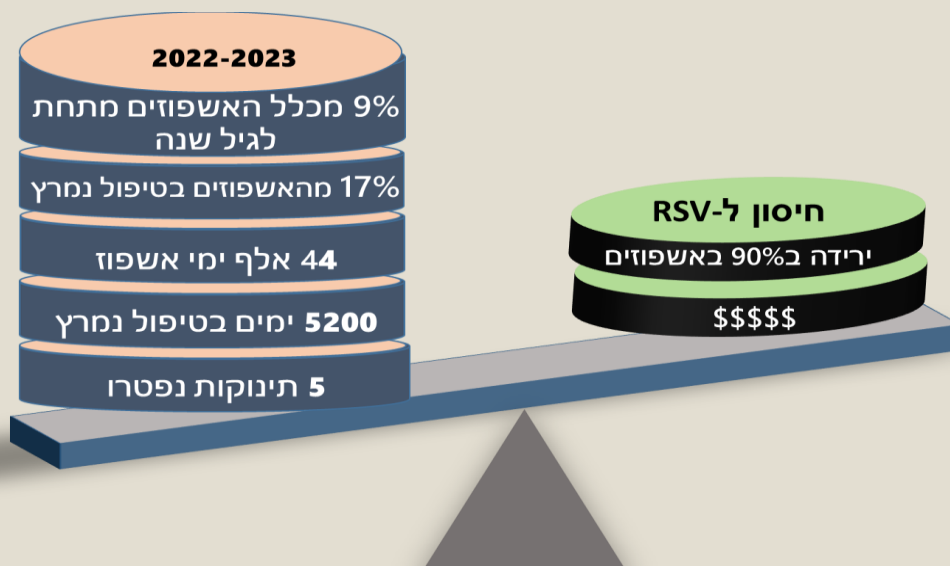


יעל אפלבוים, עטל-שולמית גורדון, מאלנה כהן-סימברקנו, ציונה חקלאי
אגף המידע, משרד הבריאות

רקע: וירוס ה- RSV (Respiratory Syncytial Virus) מציב אתגר משמעותי למערכת הבריאות, במיוחד בקרב תינוקות בחודשי החיים הראשונים. RSV הינו גורם מרכזי לזיהומים בדרכי הנשימה התחתונות ובמיוחד לברונכיוליטיס. המחלה שכיחה ועלולה להיות חמורה ולהוביל לאשפוזים רבים, בעיקר בשל הצורך במתן תמיכה נשימתית ואף הנשמה מלאכותית. בנוסף, המחלה עלולה להוביל לסיבוכים נשימתיים לטווח ארוך. לעתים האשפוזים ארוכים, דבר שמעמיס על מערכת הבריאות. לאור כל זאת, עולה השאלה האם ראוי לכלול חיסון נגד RSV בסל הבריאות הישראלי, במיוחד לאור התוצאות המרשימות שפורסמו בשנים האחרונות לאחר הכנסת החיסון במספר מדינות.

שיטות: אוכלוסיית המחקר כללה אשפוזים של **תינוקות עד גיל שנה** עם אבחנת ברונכיוליטיס לפי ICD-9 בשנים 2022-2023. המחקר התבסס על מאגר האשפוזים הלאומי במשרד הבריאות, בהתאם לדיווח בתי החולים.

מטרות: מטרת המחקר הייתה לכמת ולהעריך את נטל התחלואה ועומס האשפוזים בישראל עקב זיהום ב-RSV, כבסיס לניתוח עלות-תועלת של הכללת החיסון בסל הבריאות.



מסקנות: הערכת העומס הכלכלי הכולל כתוצאה מזיהום ב-RSV צריכה להתחשב לא רק באשפוזים במחלקות ובטיפול נמרץ, אלא גם בביקורי מלר"ד, ביקורים במרפאות הקהילה, ואובדן ימי עבודה אצל ההורים. תחשיב כלכלי מקיף של עלויות האשפוז הכרחי לצורך קבלת החלטה מושכלת לגבי הכללת החיסון בסל הבריאות, במיוחד לאור נתוני ה-CDC המצביעים על ירידה של כ-90% במספר האשפוזים, הקלים והקשים, בעקבות החיסון. המחקר הנוכחי מספק בסיס נתונים חשוב להמשך הדיון וקבלת ההחלטות מבוססות ראיות, במסגרת מדיניות הבריאות הלאומית.