

הפעלת תוכנית ניהול התערבותית על חולים

מורכבים באמצעות צוות רב מקצועי

יבגני מרזון, ורד מינצ'ר, אריאל ישראל, שלמה וינקר, אביבית גולן כהן *

*לאומית שירותי בריאות



רקע



מטופלים מורכבים סובלים ממחלות כרוניות מרובות עם סיבוכים ומגבלות תפקודיות. הם מתקשים לנהל את הטיפול בעצמם ומהווים נטל רפואי וכלכלי על המערכת הבריאות ועל החברה בעקבות פרסום מבחן תמיכה של משרד הבריאות להפעלת תוכנית עבודת צוות לשיפור הטיפול בחולים מורכבים, לאומית שירותי בריאות הקימה תוכנית מנוהלת (DM) לניהול את מטופלים אשר סובלים ממורכבות קלינית, נפשית, קוגניטיבית, תפקודית, סוציאלית או התנהגותית, ורופא מטפל החליט שהם זקוקים למעורבות צוות רב מקצועי על מנת למנוע החמרה במצב בריאותו מטרת המחקר לחקור מאפיינים קליניים של חולים מורכבים בהשוואה לחולים כרוניים אחרים אשר לא הוכנסו לתוכנית מנוהלת.

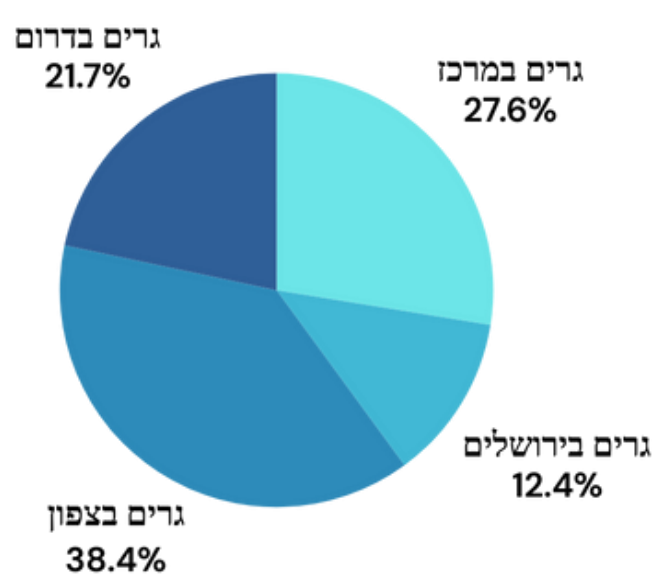
שיטות

- המחקר הנוכחי הוא מחקר חתך רטרוספקטיבי מסוג מקרה-ביקורת המחקר בוחן מאפיינים קליניים ומעבדתיים של החולים אשר נכנסו לתוכנית מנוהלת טרם הכנסתם לתוכנית.
- בין 1.2.2020 עד 15.10.2024 2,032 מטופלים מורכבים הוכנסו לתוכנית עליהם הוצמדו קבוצת ביקורת, לפי שיטת התממה propensity score matching ללא הבדל מובהק בגיל, מין, BMI, לחץ דם, עישון, מוצא, מקום מגורים, מעמד סוציאקונומי, פעילות גופנית, HgA1c, סוכר בדם, פרופיל שומנים

משתני המחקר

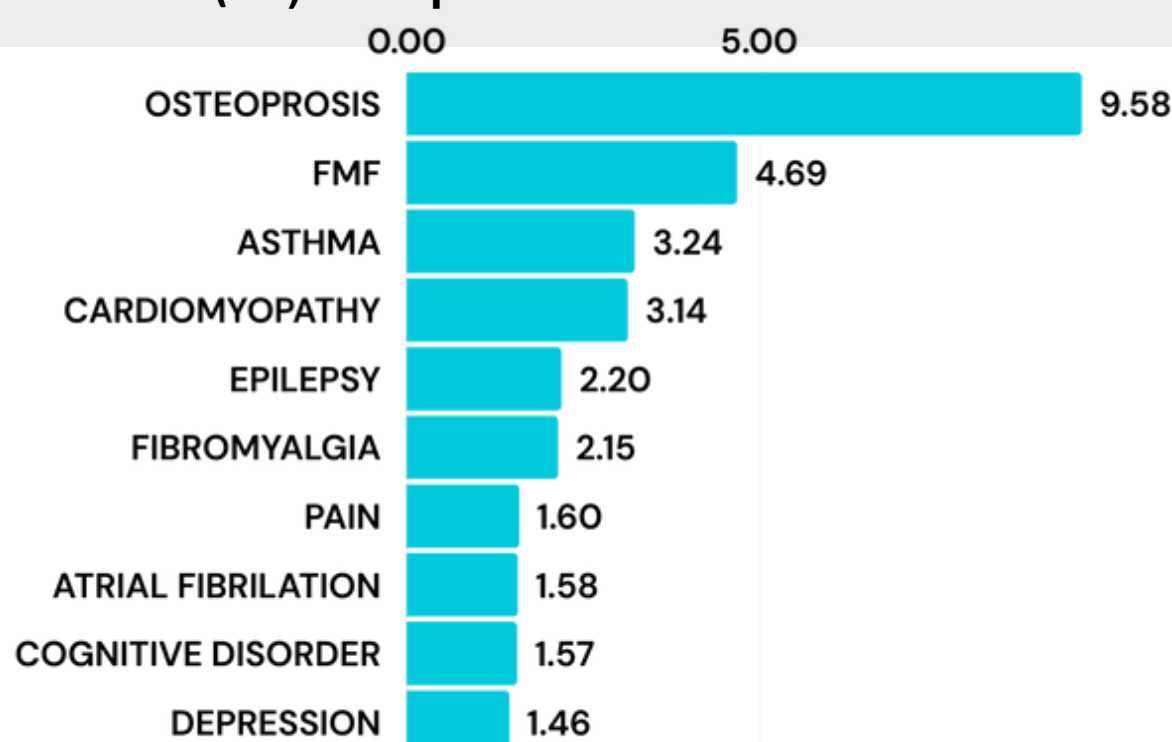
תלויים	בלתי תלויים	מתערבים
השינוי במדדים קליניים (HgA1c, BP, BMI, Renal function, etc)	מאפיינים ניהוליים (מס' פגישות עם כל מטפל, מס' פניות למיון ואשפוז)	גיל, מגדר, מקום מגורים, סטטוס אישי, סקטור, מצב סוציאקונומי

תוצאות ראשוניות של חולים שנכללו בתוכנית:



- גיל ממוצע 65
- 56% גברים, 44% נשים
- 60% ממגזר הכללי, 15% ממגזר חרדי
- 25% ממגזר ערבי
- מעמד סוציאקונומי ממוצע 8
- HgA1c ממוצע 7.5

סיכוי להיכנס לתוכנית מנוהלת לפי אבחנות קליניות (OR)



בנוסף מטופלים אשר הוכנסו לתוכנית מנוהלת סבלו באופן מובהק גם בחסרים תזונתיים כגון ויטמין D, ברזל, ועליה במדדי דלקת כגון ESR ו CRP

חשיבות המחקר:

זיהוי מאפיינים אובייקטיביים של חולים מורכבים יאפשר איתור מטופלים המתאימים להפעלת תוכנית התערבות מנוהלת ע"י צוות רב מקצועי ובניית תוכנית אישית אשר תכלול יעדים אישיים וצעדים לביצוע ותמנע הדרדרות במצבם הבריאותי.