

"מחטופלים לשותפים":

דיוק כריסת תשתיות אונקולוגיה על בסיס שיתוף ציבור

ד"ר חני שרודר, פרופ' גיל בר סלע, פרופ' עידו וולף, ד"ר ורד אייזנברג, רותם שירה לוי

רקע

בוחרים לקבל טיפול
ב-4 בתי חולים

59%

מרכזים
אונקולוגיים

23

חולים אונקולוגיים
חדשים כידי שנה

32,000

שיטות



שאלון מקוון למטופלים ומחלימים.
שאלות סגורות (דירוג גורמים) + פתוחות (חוויית וצ
הפצה רחבה

מטרה



- זיהוי שיקולי המטופלים בבחירת מרכז אונקולוגי.
- מיפוי אתגרים בשירותים הנוכחיים.
- גיבוש תובנות לתמיכה בהחלטות מדיניות מותאמות לצרכי המטופלים.

ממצאים

אילו מענים יסייעו למטופלים לקבל טיפול קרוב לביתם?

הרחבת מספר הרופאים – 31%
סיוע בתיאום תורים – 20%
נגישות תחבורתית וחניה – 20%

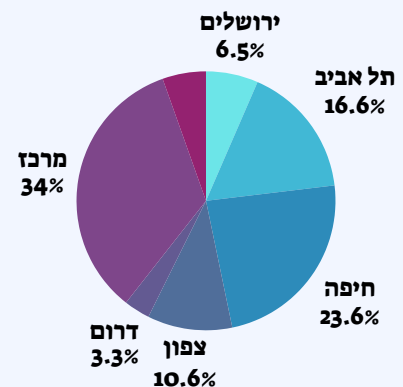
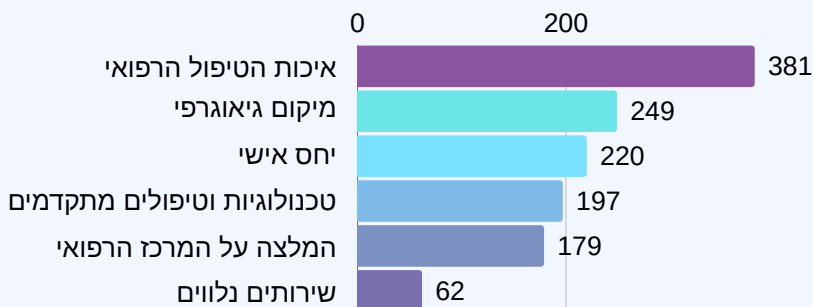
משתתפים ומשתתפות
91% נשים

503

צינו שבחרו להמשיך את הטיפול באותו
מרכז בו בוצעו האבחון הראשוני או
ההתערבות הרפואית. בסיבות לכך צוינו
בעיקר המקצועיות, האמון והיחס של הצוות.

75%

מהם הגורמים המשפיעים על בחירת מרכז הטיפול?



תמות בולטות וצרכים שעלו בשיח הפתוח:

- מחסור בצוותי טיפול, בדגש על אונקולוגים ומומחים
- צפיפות ותנאים לא מספקים במרכזי הטיפול
- קשיי תחבורה והתניידות בפריפריה
- צורך בתמיכה נפשית, בשירותי רפואה משלימה
- ליווי ותמיכה למחלימים לסיוע בשיקום.
- צורך בזמינות רבה יותר של תורים
- קשיים אל מול הבירוקרטיה הרפואית ומול הקופות
- צורך במידע, סיוע במיצוי זכויות, ואוריינטציה להתמודדות שאינה רפואית.

מסקנות והמלצות



- מוקד על קופתי מטעם משרד הבריאות (למשל באמצעות קול הבריאות) לסיוע בקביעת תורים דחופים וקיצור בירוקרטיה רפואית.
- הנחיית הקופות להנגשת זכויות החולה האונקולוגי/ת, בדגש על חופש הבחירה במקום הטיפול, מיד לאחר האבחנה.



משרד
הבריאות



מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי