

יישום בעולם האמיתי של מרפאה לאבחון מהיר: זמני אבחון וניהול משאבים במערכת בריאות ציבורית



מערכת
בריאות ציבורית
ללא עלות ישירה
למטופל

ירדנה דולב, סמאח חאיכ, עידו וולף

המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, איכילוב | אוניברסיטת תל-אביב

שיטות



מחקר תצפיתי רטרוספקטיבי של מטופלים שהופנו למרפאה לאבחון מהיר במרכז רפואי שלישוני בין ינואר 2023 לדצמבר 2025.



זמן עד לסיום הבירור האבחנתי



סוג ומספר בדיקות האבחון

מטרות



להעריך זמני אבחון

וניהול משאבים

במרפאה לאבחון מהיר

הפועלת בתנאי עולם אמיתי

בתוך מערכת בריאות ציבורית.

רקע



• אבחון סרטן בזמן מהווה אתגר מרכזי במערכות בריאות.

• בישראל, למרות מערכת בריאות ציבורית אוניברסלית ללא עלות ישירה למטופל, הזמן עד לאבחנה מוערך בכ-2-3 חודשים.

• מרפאות לאבחון מהיר הוקמו במטרה לקצר זמני אבחון ולייעל את תהליך הבירור.

ממצאים



אוכלוסיית המחקר

2,709

מטופלים



אובחנו עם סרטן

55.3%

(1,497 מטופלים)



סוגי הסרטן השכיחים ביותר



ריאה 15.3%



שד 10.5%



לבלב 9.2%



זמן אבחון



12

ימים

(IQR 3-27)

זמן חציוני
לסיום הבירור
האבחנתי

ניצול משאבים – השוואה בין קבוצות

בדיקות הדמיה מתקדמות
(CT / MRI / PET)



49.6%

39.2%

שימוש גבוה יותר
בבדיקות מתקדמות
במטופלים עם סרטן,
בהתאם לחשד
הקליני.

סרטן
(n=1,497)

ללא סרטן
(n=1,212)

בדיקות אנדוסקופיות



4.8%

4.4%

שכיחות דומה
בין הקבוצות
(~5%).

סרטן
(n=1,497)

ללא סרטן
(n=1,212)

ביופסיה



≈100%

≈13%

בוצעה כמעט בכל
מטופלי הסרטן,
ורק במיעוט
מהמטופלים
ללא סרטן.

סרטן
(n=1,497)

ללא סרטן
(n=1,212)

מסקנות והמלצות

- ✓ ניתוח זה בעולם האמיתי מצביע על כך שמודל מרפאה לאבחון מהיר הוא בר-יישום במערכת בריאות ציבורית מלאה.
- ✓ **היעדר עלות ישירה** למטופל יוצר סביבה ייחודית להערכת מסלולי אבחון ללא השפעת חסמים כלכליים.
- ✓ דפוסי השימוש במשאבים משקפים בעיקר מורכבות קלינית ולא שימוש יתר בלתי מבוקר.
- ✓ ממצאים אלו תומכים בהרחבת מודל המרפאות לאבחון מהיר **כמודל לאומי**.



מרפאות לאבחון מהיר עשויות לשמש **מודל לאומי** ישים
לאבחון אונקולוגי מהיר במסגרת מערכת בריאות ציבורית.