טיפול תרופתי מתקדם בקהילה
מודל לשיפור נגישות ולהפחתת עומסים בשגרה ובחירום

קטי דידיק[1] | מתן בלט[2] | אייל אריאלי[2] | ויקטוריה גונן[1] | הגר וקסלר[1]

1.חטיבת הרפואה | 2.חטיבת הכספים

רקע ומטרות

מערכת הבריאות בישראל מתמודדת בשנים האחרונות עם עומסים גוברים בבתי החולים לצד פערי נגישות לטיפול רפואי בין אזורים ואוכלוסיות.

מצב החירום המתמשך מאז שנת 2023 העצים את האתגרים הקיימים והדגיש את הצורך במתן מענה טיפולי רציף, בטוח ונגיש גם מחוץ למסגרת בית חולים.

מטרת העבודה היא להציג מודל לטיפול תרופתי מתקדם בקהילה, המאפשר העברת מטופלים מתאימים לקבלת טיפולים מורכבים במסגרת הקהילה, תוך שמירה על רצף טיפולי, שיפור הנגישות והפחתת העומס על בתי החולים.

שיטות

המודל מבוסס על מסלול קליני-תפעולי מובנה הכולל איתור יזום של מטופלים מתאימים, הערכה רפואית, בחינת התאמת הטיפול לקהילה, ביצוע בדיקות מקדימות, ניטור תופעות לוואי ומעקב אחר תגובה קלינית.

הטיפול ניתן במסגרת רב-מקצועית הכוללת רופאים, אחיות ואנשי מקצוע נוספים, תוך הקפדה על זמינות גבוהה ומתן מענה גם בתקופות שבהן הגישה לשירותים בבתי החולים מוגבלת.



תוצאות

ניתוח נתוני השנים 2023-2025 הדגים ירידה בשיעור המטופלים שקיבלו טיפול תרופתי מתקדם בבתי חולים מ-51% ל-34%, המעידה על מעבר משמעותי של טיפולים לקהילה.

במקביל, נרשמה עלייה של כ־3,000 מטופלים במספר מקבלי הטיפול הכולל, כאשר מרביתם טופלו במסגרת הקהילה.

המהלך אפשר הרחבת הנגישות לטיפול ללא הגדלת העומס על בתי החולים. בנוסף, נמצאה שונות בין אזורים גאוגרפיים, כאשר באזור אחד נצפתה ההפחתה המשמעותית ביותר בשיעור הטיפולים שבוצעו בבתי החולים, דבר המצביע על יישום מוצלח במיוחד של המודל.

מסקנות והמלצות

המודל מדגים כי טיפול תרופתי מתקדם בקהילה מהווה חלופה בטוחה, יעילה וישימה לטיפול במסגרת בית חולים עבור אוכלוסיות מתאימות.

ישומו תורם לשיפור הנגישות והרצף הטיפולי, להפחתת עומסים במערכת האשפוז ולחיזוק חוסנה של מערכת הבריאות בשגרה ובחירום.

מומלץ להמשיך בהרחבת המודל לתחומים קליניים נוספים, לפתח תשתיות תומכות ולהטמיע סטנדרטים אחידים שיאפשרו יישום מיטבי בכלל האוכלוסייה.

מאוחדת
רמה אחרת