רפואה מרחוק במרפאות החוץ:
מצמצמת מרחק – אך לא בהכרח אי-שוויון

תמי ברוש[1], רחלי ניסנהולץ-גנות[1,3], זיו פז[2,3]
[1]מכון מאיירס-ג'וינט-ברוקדייל, [2]שירותי בריאות כללית [3] אוניברסיטת אריאל

רקע



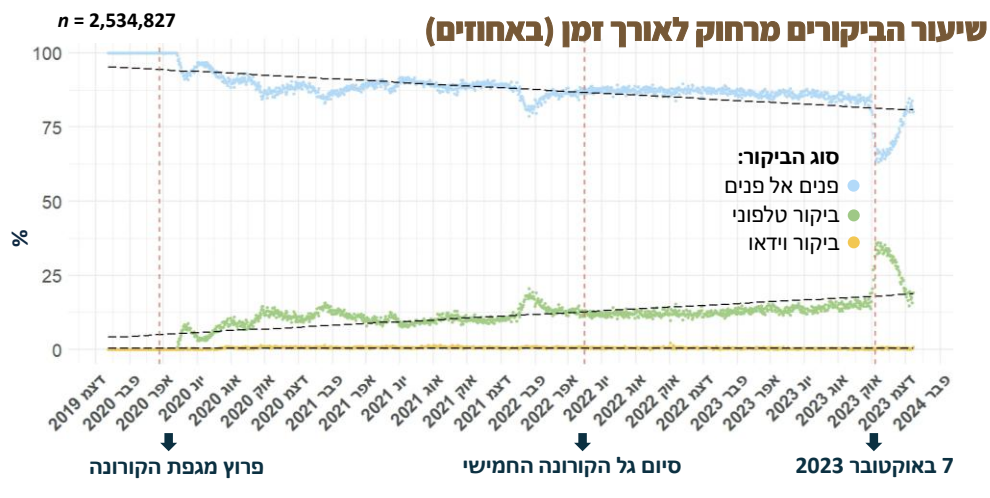
שירותי רפואה אמבולטוריים מרוכזים בעיקר במרכז הארץ. רפואה מרחוק היא אמצעי פוטנציאלי לצמצום פערי נגישות.
המחקר בחן את דפוסי השימוש ברפואה מרחוק במרפאות חוץ בבתי החולים של "כללית" בין ינואר 2020 לדצמבר 2023.

שיטות

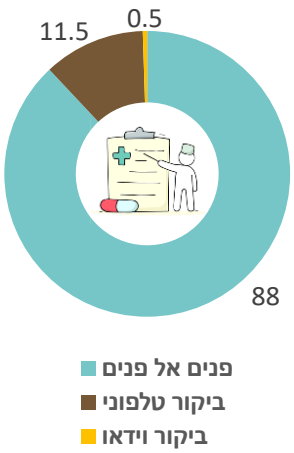
- ניתוח נתונים מנהליים (*n* = 3,005,572)
- סקר רופאים (*n* = 190)
- סקרי מטופלים (*n* = 2,257)
- ראיונות עם רופאים, מטופלים וקובעי מדיניות (*n* = 43)

ממצאים

שיעור הביקורים מרחוק לאורך זמן (באחוזים)



התפלגות סוגי הביקורים



12% מן הביקורים התקיימו מרחוק, עם עלייה חדה בפרוץ המלחמה

שימוש גבוה יותר

מגורים במרחק של 5 ק"מ ויותר מן המרפאה

נשים

- ללא תחלואה נלווית
- רמת תחלואה נלווית גבוהה

שימוש נמוך יותר

ערבים

בני 41-60

אשכול חברתי-כלכלי נמוך ובינוני

יתרונות

צמצום תופעת אי ההגעה
7% <- 17%

78% חסכו ביקור במרפאה

קיצור משך הביקור: **15 <- 18** דקות

חסמים

קשיים טכנולוגיים בחלק מן המרפאות

פערי נגישות ואוריינות טכנולוגית בקרב חלק מן המטופלים

סיכום

ממצאי המחקר מצביעים על תרומתה של הרפואה מרחוק לשיפור הנגישות לשירותי מומחים, במיוחד בתקופות חירום. הרחבת השימוש בה מחייבת השקעה בתשתיות ובמשאבים במרפאות החוץ, לצד התאמה דיפרנציאלית לאוכלוסיות מגוונות

tamib@jdc.org

מאיירס ג'וינט ברוקדייל
כללית