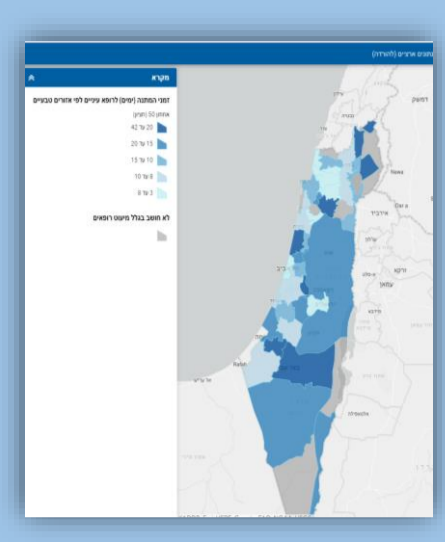


# נגישות השירות ברפואת עיניים: ניוון מקולרי תלוי גיל (נמ"ג) כמקרה בוחן

ד"ר ויקי מאירס גמליאל, ד"ר אסנת לוקסנבורג, ד"ר רחלי ווילף מירון, פרופ' חני ורביץ-לבקוביץ'

מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות; חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר; אוניברסיטת תל אביב; מרכז רפואי שיבא  
[vickimg@gertner.health.gov.il](mailto:vickimg@gertner.health.gov.il)

**רקע:** זמני המתנה ארוכים במערכת הבריאות עשויים לפגוע בבריאות המטופלים ובחויית הטיפול ולהגדיל פנייה לרפואה הפרטית. בישראל, תוארו פערים גיאוגרפיים ניכרים בזמני המתנה ברפואת עיניים.



**ניוון מקולרי תלוי גיל Age related macular degeneration**

- תהליך הפוגע במרכז הראיה ברשתית
- הסיבה השכיחה לעיוורון בגילאי +50
- 8.7% מהאוכלוסייה הבוגרת
- ללא טיפול - גורם להתדרדרות בחדות הראייה
- 10-15% מהמקרים הם בשלב "הרטוב" ונזקקים להזרקות חודשיות של חומר Anti-VGE

**מטרות:** אפיון פערים וחסמים בתהליכי קביעת התור לאבחון וטיפול ברפואת עיניים במערכת הבריאות הציבורית עם דגש על נמ"ג, מנקודת המבט של רופאים, מנהלים ומטופלים.

קהילה ← מרפאות חוץ ← בי"ח כללי

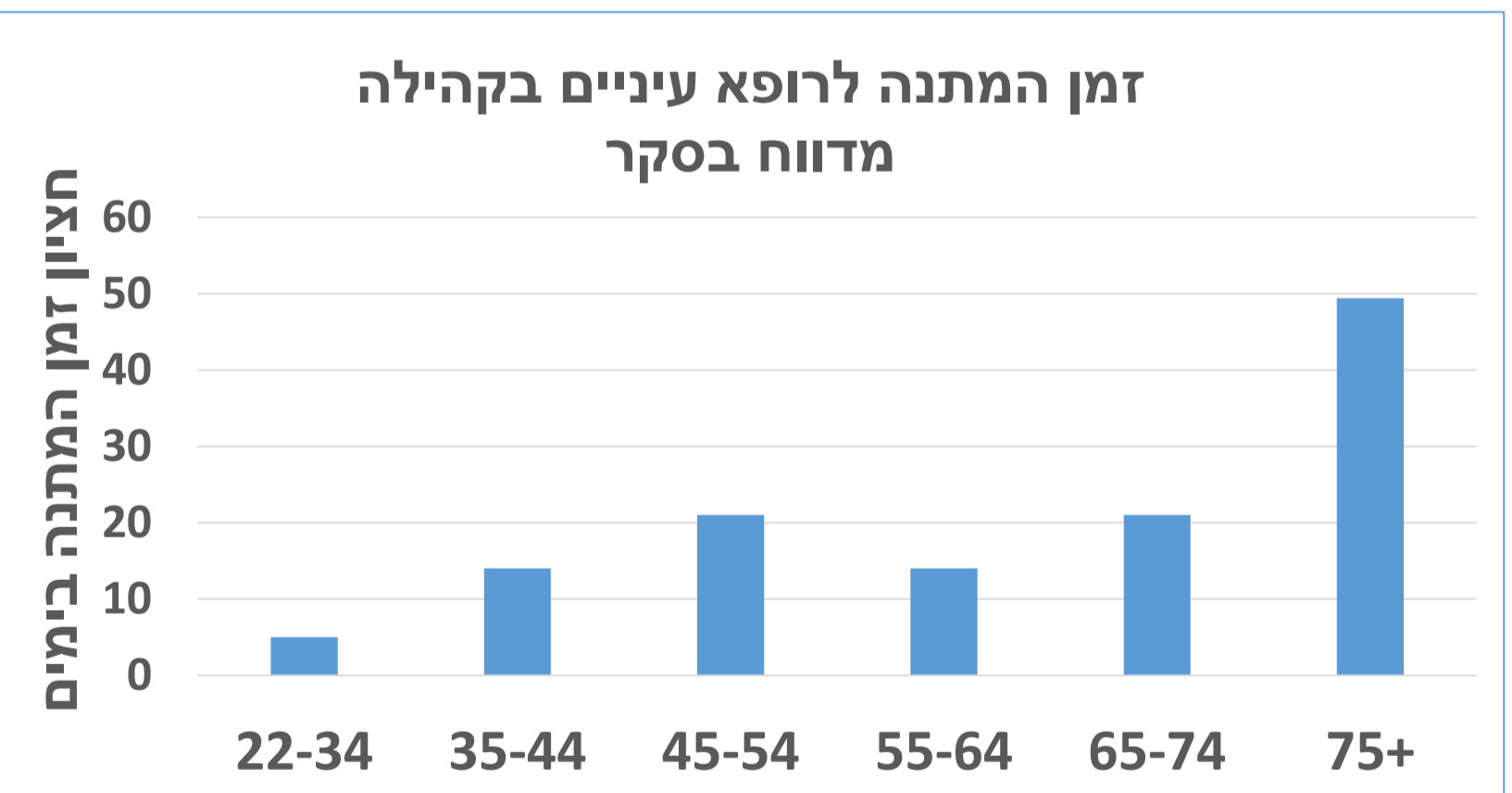
- סקר מטופלים**
- 94% שדיווחו על צורך הצליחו לקבוע תור לרופא עיניים
  - זמן ההמתנה המדווח עלה עם הגיל
  - תושבי הדרום והאוכלוסייה הערבית דיווחו פחות על צורך במפגש יעוץ עם רופא עיניים
  - 69% חשבו שאורך התור סביר

- שיטות: שילוב של שיטות כמותיות ואיכותניות**
1. ראיונות עומק עם רופאים ומנהלים מ-2 קופות ו-10 בתי חולים באזורים צפון, מרכז ודרום
  2. סקר מטופלים - אוגוסט 2019-ינואר 2020, בני 22+ 3751 משיבים, מתוכם 237 דיווחו על צורך ברופא עיניים בחצי שנה אחרונה
  3. ניתוח נתונים מנהלתיים: זמני המתנה לרופא עיניים בקהילה

המתנה (ימים)	צורך ברופא עיניים	זמן ממוצע (ימים)
22.7	12.0%	צפון
31.4	11.5%	חיפה
33.2	12.0%	מרכז
29.0	13.3%	ירושלים
36.4	12.4%	תל אביב
27.4	5.3%	דרום
30.8	11.3%	סה"כ

**תובנות מראיונות עומק**

- יש שונות בין מחוזות
- מחסור ברופאי רשתית וברופאים לביצוע הזרקות תוך עיניות, בעיקר בפריפריה הצפונית
- חסם כלכלי לתרופות "קו שני" עבור מטופלים ללא ביטוח משלים
- תור ארוך לבדיקת OCT באזורים מסוימים גורם לעיכוב באבחון ותחילת טיפול
- הפניה לחדר מיון כמסלול עוקף תורים ארוכים לאבחון ותחילת טיפול
- מספר הרופאים לא גדל בהלימה להזדקנות האוכלוסייה, המשפיעה על היקף הנזקקים לטיפול בנמ"ג
- חוסר מודעות באוכלוסייה לסימני נמ"ג תורם לאיחור בפנייה



- מסקנות והמלצות**
- נמצאו פערים בנגישות לרפואת עיניים לפי גיל, לאום ואזור מגורים.
  - עלה צורך לצמצם פערים בפריסה גיאוגרפית של רופאי עיניים בכלל ומומחי רשתית בפרט.
  - ראוי לבחון סיבות לתת-שימוש של ערבים ותושבי הדרום ברפואת עיניים בקהילה
  - נדרש מענה שיסייע בקיצור זמני המתנה עבור אוכלוסייה מבוגרת.
  - נדרש פתרון לשימוש במשאבים יקרים של חדרי מיון לקיצור תורים.
  - מומלץ לגבש קמפיין המכוון לאוכלוסייה המבוגרת במטרה לאתר תלונות החשודות לנמ"ג ולאפשר פנייה מוקדמת ליעוץ רפואי כדי למנוע איחור באבחון והדרדרות הראייה.

