



סיכום שולחן עגול שני בנושא קידום שימוש מושכל ויעיל בשירותי בריאות מרחוק

מיום 2.5.22

ועדת חדשנות בבריאות מקדמת תכנית לאומית לפיתוח ענף ה Health Tech והפיכת מערכת הבריאות למובילה בפיתוח ושימוש בטכנולוגיות חדשניות שישפרו את איכות ויעילות שירותי הבריאות.

שירותי בריאות מרחוק מהווים את אחד מכיווני הפעולה של הועדה. במסגרת עבודתה נבחנים הצעדים שיש לנקוט על מנת לקדם שימוש מושכל ויעיל בשירותי בריאות מרחוק לצמצום פערים בנגישות לשירותי בריאות ולשיפור היעילות במערכת הבריאות, תוך זיהוי וקידום קפיצת המדרגה הבאה בתחום.

שירותי בריאות מרחוק כוללים ערוצי תקשורת ואמצעים דיגיטליים המשמשים לצורכי אבחון וטיפול לרבות שימוש בהתכתבויות בצ'אט, פניות באפליקציות, ושיחות וידאו וטלפון, בצורה סינכרונית ואסינכרונית.

וועדת חדשנות בבריאות קיימה התייעצות עם מעל 40 גורמים מארגוני הבריאות והתעשייה במתכונת שולחנות עגולים ב- 6.4.22 וב- 2.5.22 סביב האתגרים וההזדמנויות בתחום והמלצות לדרכי פעולה. להלן סיכום התובנות שעלו במפגש מיום 2.5.22.

במהלך המפגש הוצגו כיווני הפעולה שיאפשרו קידום יעיל של שירותי רפואה מרחוק

1. תמיכה בפיתוח **כלים טכנולוגיים ומודלים של שירותי בריאות מרחוק**
2. השקעה **בתשתיות טכנולוגיות** אשר יאפשרו שימוש נרחב בשירותי בריאות מרחוק
3. קידום **מחקר ומדידה** של שירותי בריאות מרחוק
4. העמקה והרחבה של פעילות **קהילת רפואה מרחוק**: הקהילה הוקמה ב-8/2020, וכוללת מטפלים, מנהלים ואנשי טכנולוגיה, מהווה מסגרת למידה ועבודה לקידום ועיצוב שירותי הבריאות מרחוק בישראל. מוצע להרחיב ולהעמיק את פעילות הקהילה בזירות הבאות:
 - קידום הפיכתה של מערכות בריאות למערכת לומדת באמצעות בניה והפצת תהליכים, שיטות עבודה מקובלות ולמידת עמיתים.
 - פיתוח קווים מנחים, כתיבת ניירות עמדה מקצועיים בנושאי שירותי בריאות מרחוק.
 - עיצוב ובניית הכשרות למטפלים העוסקים בשירותי בריאות מרחוק.
 - תמיכה ביזמות ארגונית בתחום שירותי הבריאות מרחוק באמצעות תכנית האקסלרטור של הקהילה.



נושאים ועיקרי הדברים אשר עלו במהלך הדיונים:

1. עיצוב ובחינת ערך קליני ומודל כלכלי של שירותי בריאות מרחוק

- אילו מדדים יכולים לנבא את יעילות ואיכות השירותים מרחוק?
- איך מצליחים להגיע ליעילות והתאמה טובה של שירותי בריאות מרחוק של ספקי שירות נוספים?
- האם ניתן להגיע למצב בו לכל הגורמים במערכת אין העדפה בין החלופות של מתן שירות מרחוק למתן שירות פרונטלי?
 - שירותי בריאות מרחוק הינם האמצעי ולא המטרה.
 - כאשר מתכננים שירותי בריאות מרחוק, אין לחשוב רק על אכותו של השירות כחלופה למפגש פיזי אלא גם כיצד השירות משפר את הקיים או משלים אותו.
 - קושי והיעדר מדידת הערך של השירותים גורם לבעיית אמון בין הקופות לספקי השירותים.
 - ישנו מחסור במדדים אובייקטיביים אשר יכולו לנבא את יעילות ואיכות שירותי הבריאות מרחוק. ישנו צורך בכלי מדידת איכות מבוססי ראיות והגדרת אמות מידה להצלחה.
 - בבניית מודלים כלכליים לבחינת הערך של שירותי בריאות מרחוק, יש לקחת בחשבון גם פרמטרים נוספים שלהם השפעה כלכלית כגון זמן המטופל, עומסים בכבישים, עלות ימי מחלה, אובדן ימי עבודה וכדומה.
 - כיצד ניתן לרסן את צריכת שירותי הבריאות מרחוק?
 - זיהוי השירותים בהם הטכנולוגיה יכולה לחסוך את זמן המטפל.
 - פיתוח מודלי טריאג' דיגיטליים אשר יבחנו את נחיצות הביקור מרחוק.
 - בחינת משמעות הגבלת כמות הטקסט בהתכתבויות, כמות הפניות ברבעון, גמישות בניהול ביקושים ברמת מחוז.
 - הסבת משאבי המטפלים לחולים כרוניים.
 - הפסקת ההתייחסות לשירותי בריאות מרחוק כאקט שיווקי אלא כשירותי בריאות לכל דבר ועניין ואף ככלי אסטרטגי לשירותי בריאות איכותיים וברי קיימא.

2. צמצום פערים בנגישות לשירותי בריאות- כיצד שירותי בריאות מרחוק יכולים לגשר על הפערים?

- כיצד טכנולוגיות בריאות מרחוק יכולות לשפר את השירות בפריפריה?
- באילו תחומי טיפול של רפואה יועצת נדרש לפתח כלים ושיטות לטובת הגדלת הנגישות והיעילות של אותם שירותים?
- האם נדרש לתעדף שירותי בריאות מרחוק במקומות בהם יש נגישות נמוכה לשירותים פרונטליים?
 - כיצד מגדירים "פער"? לא קיימת כיום הגדרה של זמן סביר ומרחוק סביר.
 - סקירת המקצועות שיש בהם קיים הפער ותעדוף מתן שירותי בריאות מרחוק (גם אם על חשבון אזורים בהן זמינות השירותים גבוהה).
 - מודל שירות למתן טיפול מרחוק לתושבי הפריפריה או עבור ייעוץ בין רופאים אשר מסייע בהנגשת רפואה יועצת וגישה על פערים גאוגרפיים.
 - עידוד מחקרים בתחום הנגישות לשירותי בריאות אשר יאפשרו לזהות פערים ולהעריך פתרונות. כיום אין מספיק מחקרים בקהילה (לעומת בתי החולים).

ניתן להעביר התייחסויות נוספות בכתב בדוא"ל: Digital-Health@moh.gov.il