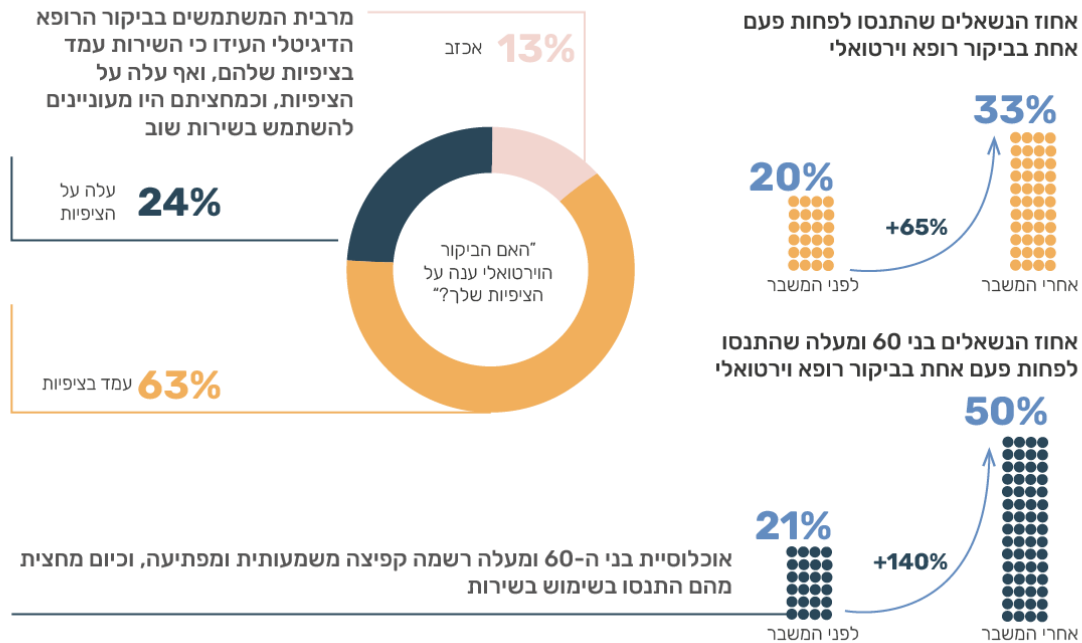


האם בזכות משבר הקורונה התקדם הרפואה הדיגיטלית בישראל צעד קדימה?

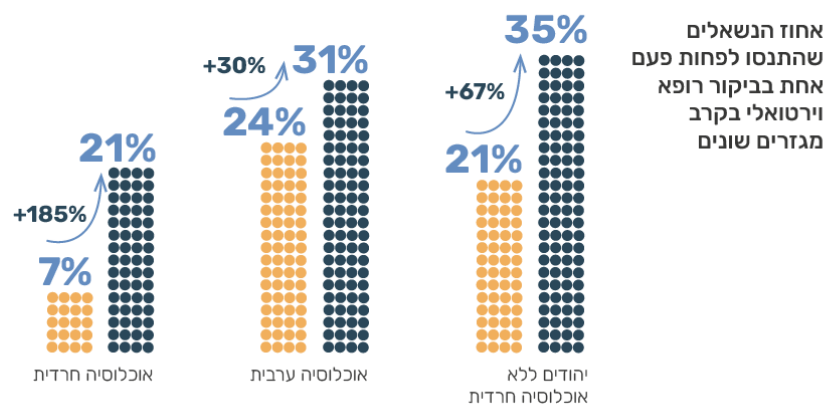
אחת המגמות המרכזיות שהופיעו בתחום הבריאות בעשור האחרון הינה צריכת שירותי רפואה מרחוק, למשל על ידי ביקור רופא וירטואלי בשיחת וידאו. השירות אינו חדש, אך לפי סקר שערכנו רבים נחשפו אליו לראשונה בתקופת הקורונה והיו שבעי רצון מהשירות, כאשר אוכלוסיות כמו בני הגיל השלישי והמגזר החרדי העלו דרמטית את שיעורי השימוש בו. עם זאת, בעוד מחציתם היו מעוניינים להשתמש בשירות שוב הן מטעמי נוחות והן עקב חשש מהדבקה בקורונה, חלק מהמשתמשים אמרו כי יעדיפו ביקור פיזי בעיקר בגלל שהאבחון הוירטואלי לא היה מספיק מעמיק או מדויק.

מצאים עיקריים

“ הסקר העלה כי כיום 33% מכלל הנשאלים התנסו בביקור רופא וירטואלי לפחות פעם אחת, עלייה משמעותית בעקבות משבר הקורונה



“ על אף ששיעורי ההתנסות בשירות בקרב המגזר החרדי נמוכים בהשוואה ליתר, מדובר בשיפור עצום ובעלייה חדה של 185% בשימוש לעומת המצב לפני המשבר - השינוי המשמעותי ביותר מבין כל המגזרים. מעבר לכך, בין האוכלוסייה היהודית לאוכלוסייה הערבית לא נצפו הבדלים משמעותיים



מסקנות והמלצות

הסקר שערכנו מעלה כי שירותי רפואה מרחוק הופכים להיות חלק משמעותי יותר ויותר באופן צריכת שירותי הרפואה בישראל, וכי גיל ומגזר אינם מהווים חסם לשימוש בהם. בהתאם לכך, הפתרון הופך להיות רלוונטי ומשמעותי למגוון רחב של ספקי שירות רפואי-קופות החולים, בתי החולים ונספים, ומומלץ כי הם ירחיבו את השירותים הקיימים וישלבו אותם כחלק משמעותי בערוצי התקשורת והטיפול הקיימים.

על ספקי שירותי בריאות שיעשו כן, לשים לב כי השירות נחשב נוח וזמין, כאשר בעיות טכנולוגיות לא היוו חסם משמעותי, אלא שהחסם העיקרי היה תחושה כי לא היה מספיק מקיף ומעמיק. בהתאם לכך, כעת יש צורך לקחת את השירות לשלב הבא: חווית המטופל, משך הטיפול ותחושת הביטחון שהוא מקבל בביקור מסוג זה. כמו כן, ככל שיוטמעו טכנולוגיות ניטור מרחוק כגון מדידת לחץ דם וחום, יחד עם בדיקות מתקדמות יותר כמו בדיקות גרון, אוזניים וריאות, כך אנו צופים שיכולות האבחון מרחוק ישתפרו.