



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

13/07/2026

כ"ח בתמוז, התשפ"ו
סימוכין: 355053326

תיק כתבים

משרד הבריאות מפרסם ממצאי דוחות בנושא זמני ההמתנה לבדיקות MRI ולניתוחים אלקטיביים

עיקרי המידע בתיק:

- משרד הבריאות מפרסם לראשונה שני דוחות מקיפים על זמני המתנה לשירותים במערכת הבריאות.
- על פי הדוחות, זמני ההמתנה בישראל טובים בהשוואה ל-OECD. זמני ההמתנה לבדיקות MRI קצרים יותר באופן יחסי למערכות בריאות ציבוריות. בנוסף, בכל חמשת סוגי הניתוחים האלקטיביים שדווחו ל-OECD, זמני ההמתנה בישראל טובים יחסית למדינות המפותחות.
- פרסום הדוחות הוא כחלק ממדיניות המשרד לשקיפות למול הציבור, ולקידום תחרות בריאה של איכות השירותים וזמינותם.
- מדובר בצעד מהותי בתכנית הלאומית למדידת זמני המתנה, המאפשר לאתר פערים ולגבש תוכניות התערבות לשיפור השירותים לציבור.



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

○ הדוחות שמתפרסמים :

- זמני המתנה לבדיקות MRI, ברמה הלאומית וברמת קופות החולים.
 - זמני המתנה ל-19 סוגי ניתוחים אלקטיביים במערכת הבריאות הציבורית, בחלוקה לבתי חולים. בדוח מופיעים ניתוחים שנעשו במימון ציבורי בבי"ח ציבוריים.
- משרד הבריאות השקיע בעשור האחרון מאמצים ניכרים בקידום תחום הדימות, כולל הגדלה ניכרת במספר מכשירי MRI, פיתוח והכשרת כוח אדם מקצועי להפעלה ופיענוח בדיקות אלו, ומתן תמריצים לקופות החולים לצורך הגדלת מספר הבדיקות וקיצור זמני המתנה.
- בין השנים 2008 עד 2025, מספר מכשירי ה-MRI עלה ב-600% מ-10 מכשירים ללמעלה מ-70 מכשירים, תוך שיפור הנגישות והזמינות לציבור, לרבות תגבור מכשירים בפרפריה.
- שיעור בדיקות ה-MRI ל-1,000 תושבים עלה פי 4 בין השנים 2008 עד 2025, זאת בזמן שהאוכלוסייה גדלה בלמעלה מ-35%, כך שזמינות התורים לבדיקות MRI השתפרה באופן משמעותי.



זמני המתנה לביצוע בדיקות MRI אמבולטוריות

רקע כללי

מכשירי MRI כלולים בתקנות בריאות העם, המגדירות חובת רישוי למכשיר רפואי מיוחד. מטרת תקנות אלו היא יצירת איזון בין הצרכים הרפואיים לבין המגבלות הכלכליות שבהן פועלת מערכת הבריאות. התקנות קובעות אמות מידה כמותיות, המחושבות לפי מספר מכשירים לנפש בהתאם לגודל האוכלוסייה, במטרה להבטיח נגישות וזמינות סבירות.

זמני המתנה ממושכים לבדיקות MRI עשויים לפגוע בבריאות המטופלים, להקטין את שביעות רצונם מהטיפול, ולהקטין את יעילות מערכת הבריאות. בעשורים האחרונים גדל מאוד השימוש בבדיקות אלו, על רקע הזדקנות האוכלוסייה ועלייה בתחלואה הכרונית, שינוי בהתוויות לבדיקה נטולת הקרינה, ושינוי בציפיות צרכני הבריאות.

תחום ה-MRI עבר מהפך בעשור וחצי האחרונים, בהובלת חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר, בניהולה של פרופ' אסנת לוקסנבורג. בין השאר השיק משרד הבריאות בשנת 2015 תוכנית לאומית ל-MRI, במסגרתה נוספו מכשירים, הוגדל מספר התקנים המקצועיים וגובשה הכשרה מקצועית עבור דימותנים ותוכנית התמחות-על (fellowship) בישראל לרדיולוגים שהתמחו ב-MRI. במשך כעשור ניתנו לקופות תמריצים כספיים משמעותיים לטובת השקעתן בתחום והגברת הזמינות של הבדיקות למטופלים. בזכות מהלכים אלו, בין השנים 2008-2024 גדל מספר מכשירי MRI מ-10 בשנת 2008 עד ליותר מ-70 מכשירים בשנת 2025, שיעור המכשירים למיליון תושבים עלה פי 3 ושיעור הבדיקות ל-1,000 תושבים עלה פי 4.

צוות התוכנית הלאומית למדידת זמני המתנה פיתח מתודולוגיה לאומית למדידת זמני המתנה לבדיקות MRI אמבולטוריות, שיושמה לראשונה על נתוני שנת 2024. המתודולוגיה נבנתה בשיתוף מומחים בתורת התורים, ותוך דיאלוג מתמשך עם הגורמים המקצועיים בקופות החולים ובבתי החולים. דגש רב ניתן לתיקוף הנתונים, תהליך מורכב ומשמעותי שהתבצע מול כל הארגונים והמוסדות המעבירים נתונים למשרד הבריאות. תוצאות המדידה מיועדות לשמש בסיס לקבלת החלטות במערכת הבריאות, וכן משקפות לציבור את זמני ההמתנה לבדיקה זו. **תשתית המדידה שנבנתה, תאפשר ניטור שוטף ומתמשך של זמני ההמתנה בשנים הבאות.**

זמן ההמתנה נמדד, כמקובל בעולם, כ"זמן המתנה בפועל" (actual wait time) בגישה רטרוספקטיבית (מבט לאחור), באמצעות מספר מדדים, המתארים את התהליך שעובר המטופל החל מהמלצת רופא על ביצוע הבדיקה ועד לביצוע ולפענוח הבדיקה. בשלב זה יוצגו חמישה מדדים: 1). מהפניית רופא לבדיקת MRI, ועד לאישור



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

הבדיקה בקופה ; 2) מאישור הבדיקה בקופה, ועד לביצוע הבדיקה ; 3) מקביעת תור לבדיקה אצל מבצע הבדיקה, ועד לביצוע הבדיקה ; 4) מביצוע הבדיקה ועד לפענוחה ; 5) מהפניית רופא לביצוע.

כלל הגדרות המדדים המדויקות והנתונים המלאים מופיעים בדוח המלא.

מדידת זמני המתנה לביצוע בדיקות MRI אמבולטוריות: דוחות לאומיים לשנים 2024 ולשנת 2025

בדוחות מפורטים של זמני המתנה לבדיקות MRI עבור השנים 2024 ו-2025, מוצגות תוצאות המדידה ברמה הלאומית וברמת קופות החולים, בהתבסס על נתונים שהעבירו קופות החולים למשרד הבריאות, ועל שילוב נתוני הקופות עם נתונים שהעבירו מבצעי הבדיקות למשרד הבריאות.

יש לציין כי המדידה כוללת בדיקות מעקב, שהמטופל נדרש לבצע אחת לתקופה בהנחיית הרופא המטפל. בדיקות אלו מאריכות באופן מלאכותי את זמן ההמתנה, משום שהמטופל קובע אותן זמן רב מראש. נכון למועד זה הקופות לא מסמנות בדיקות מעקב ולכן לא ניתן לבדוד אותן.

יודגש כי, כאשר בדיקת MRI אמבולטורית נדרשת בחיפוף, כמו אצל חולים אונקולוגיים, קופות החולים יודעות לייצר מסלול מקוצר, למשל, ויתור על אישור הבדיקה בקופה ו/או קבלת טופס התחייבות של הקופה. מקרים אלו לא נכללו בחישוב זמני ההמתנה ולכן זמני ההמתנה המוצגים בדוח עשויים להיות ארוכים מהמצב בפועל, גם מסיבה זו.

ממצאים נבחרים עבור שנת 2025

בין השנים 2024 ו-2025 חלה עליה של 8.8% במספר הבדיקות ברמה הארצית. בשנת 2024 בוצעו 523,512 בדיקות, המהוות 54.1 בדיקות לכל אלף מבוסחים. ובשנת 2025 בוצעו 570,076 בדיקות MRI, המהוות 58.1 בדיקות לכל אלף מבוסחים.

מדדי זמני ההמתנה להלן, מייצגים שלבים שונים בתהליך שהמטופל עובר מקבלת הפנייה מהרופא, דרך אישור הקופה לבצע את הבדיקה, קביעת התור אצל מבצע הבדיקה, ביצוע הבדיקה בפועל ועד לפענוח הבדיקה.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

מדד	ממוצע* 2024	חציון** 2024	ממוצע* 2025	חציון** 2025
מהפניית רופא לאישור	10.2	1	8.8	0
מאישור לביצוע	47.7	27	47.2	28
מקביעת תור לביצוע	45.2	21	41.1	19
מביצוע לפענוח	8.4	6	9.3	6
מהפניית רופא לביצוע	57.3	37	55.1	35

*ממוצע - ערך המייצג את האמצע של זמן המתנה לבדיקת MRI בימים, ומתקבל ע"י חיבור כל ימי ההמתנה לכל אחת מהבדיקות וחלוקה למספר הבדיקות בתקופה הנמדדת.
**חציון (אחוזון 50) – מספר הימים שמחצית המטופלים שבצעו בדיקת MRI המתינו שווה לו או קטן ממנו, ומחציתם המתינו יותר ממנו.

למרות עלייה יחסית של כ-9% במספר הבדיקות בין השנים 2024 ו-2025, **מרבית מדדי זמני ההמתנה לא התארכו וחלקם אף התקצרו.**

בחיתוך לפי אזורי גוף, נצפו זמני המתנה ארוכים יותר בבדיקות שד ובטן-אגן, המאופיינות ע"י פרוטוקול בדיקה ארוך יותר; בדיקות שלד-שריר מדגימות זמנים קצרים יותר, ובדיקות נוירולוגיות מדגימות ערכי ביניים, ביחס ליתר אזורי הגוף.

לפי קבוצות גיל, לשנת 2025

קבוצת גיל	כמות בדיקות שבוצעו	שיעור בדיקות ל-1,000 מבטחים
0-14	24,766	9.1
15-24	39,969	29.0
25-44	128,077	51.8
45-64	204,357	107.5
65+	172,907	132.0

לפי מגדר, לשנת 2025

מגדר	כמות בדיקות שבוצעו	שיעור בדיקות ל-1,000 מבטחים
נשים	312,840	63.1
גברים	255,756	52.9
לא ידוע	1,480	



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

לפי מחוז מגורים, לשנת 2025

מחוז	כמות בדיקות שבועו	שיעור בדיקות ל-1,000 מבטחים	אחוז תושבים בגילאי +65	שיעור בדיקות ל-1,000 נפש
צפון	94,003	59.4	11.0	137.8
חיפה	76,674	68.2	15.4	140.2
מרכז	159,941	69.3	14.6	152.2
ת"א	98,682	66.9	16.7	147.8
ירושלים	48,974	37.2	9.2	110.4
דרום	74,219	50.0	11.6	125.1
יהודה ושומרון	16,916	33.3	5.5	134.2
לא ידוע	667			

מהנתונים עולה כי, במחוז ירושלים, 94% מהמטופלים ביצעו את הבדיקה במחוז מגוריהם; 76% מתושבי מחוז הדרום ביצעו את הבדיקה במחוז מגוריהם; ו-65% מתושבי הצפון ביצעו את הבדיקה במחוז מגוריהם. חשוב לציין כי בחלק מהמחוזות, גם אם הבדיקה לא בוצעה במחוז המגורים, היא בוצעה במחוז סמוך, כמו מרכז ותל-אביב או צפון וחיפה.

כצפוי, שיעור הבדיקות לאלף מבטחים עולה עם הגיל מ-9 בדיקות בקבוצת הגיל 0-14 עד 132 בדיקות בקרב בני 65+. זמני ההמתנה הארוכים ביותר נצפו בשני הקצוות של קבוצות הגיל: 0-14 ו-65+ שנים.

ברמת קופות החולים, שיעור הבדיקות לאלף מבטחים נע בין 51.4 ל-65.8. השפעת הגיל - הן על שיעור הבדיקות לאלף מבטחים, והן על זמני ההמתנה, דומה בכל הקופות.

במדד מהפניית רופא עד לאישור הבדיקה בקופה, ממוצע זמן ההמתנה נע בין יום אחד ל-19 ימים, וחציון זמן ההמתנה נע בין 0 ימים לשלושה ימים; מאישור הבדיקה בקופה ועד לביצוע הבדיקה, הממוצע נע בין 25.3-54.7 ימים והחציון נע בין 14 ימים ל-37 ימים.

מקביעת תור אצל מבצע הבדיקות ועד לביצוע בדיקת ה-MRI: הממוצע נע בין 35.5-45.9 ימים והחציון בין 15 ימים ל-21 ימים; ממוצע זמן הפיענוח נע בין 8.5-10.8 ימים והחציון נע בין ששה ימים לשמונה ימים.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

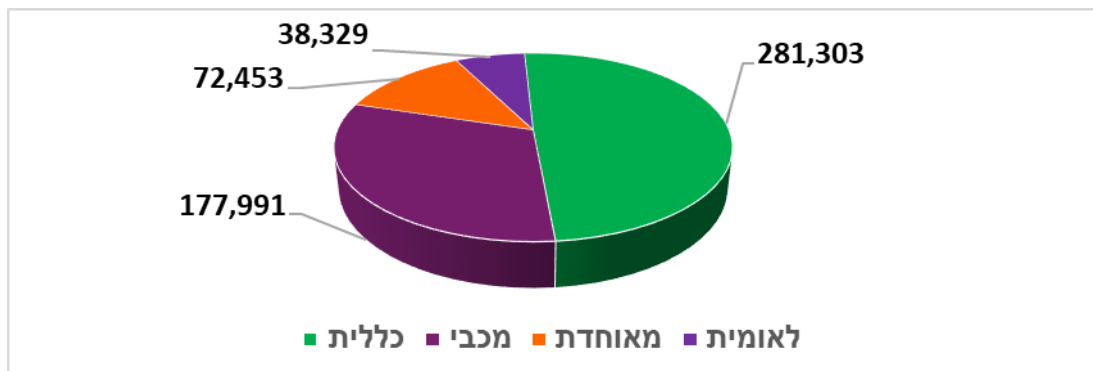
אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

אחוז המבוטחים המבצעים בדיקת MRI במחוז מגוריהם, לשנת 2025

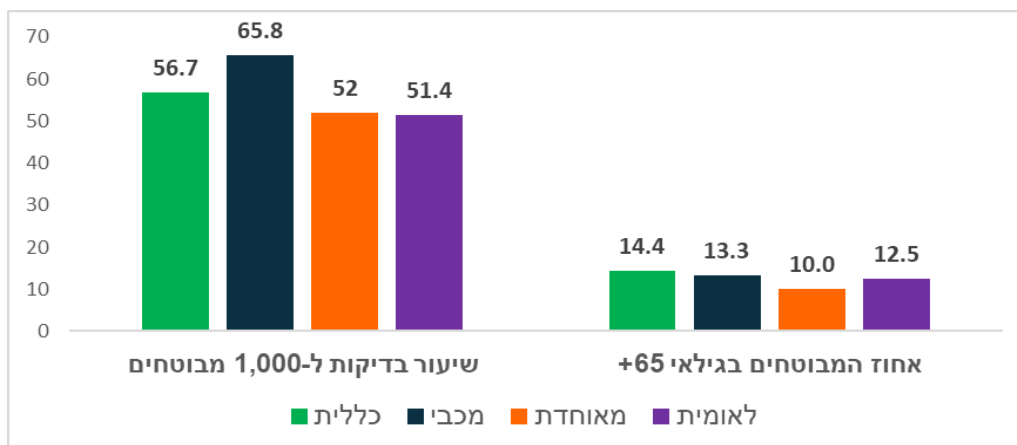
מחוז מגורים					
צפון	חיפה	מרכז	ת"א	ירושלים	דרום
64.88%	67.17%	50.33%	74.48%	94.18%	75.93%

מאפייני בדיקות MRI לשנת 2025 – לפי קופות החולים

מספר בדיקות MRI לפי קופת חולים לשנת 2025



שיעור בדיקות MRI ל-1,000 מבוטחים ואחוז המבוטחים בגילאי +65 לפי קופת חולים, לשנת 2025





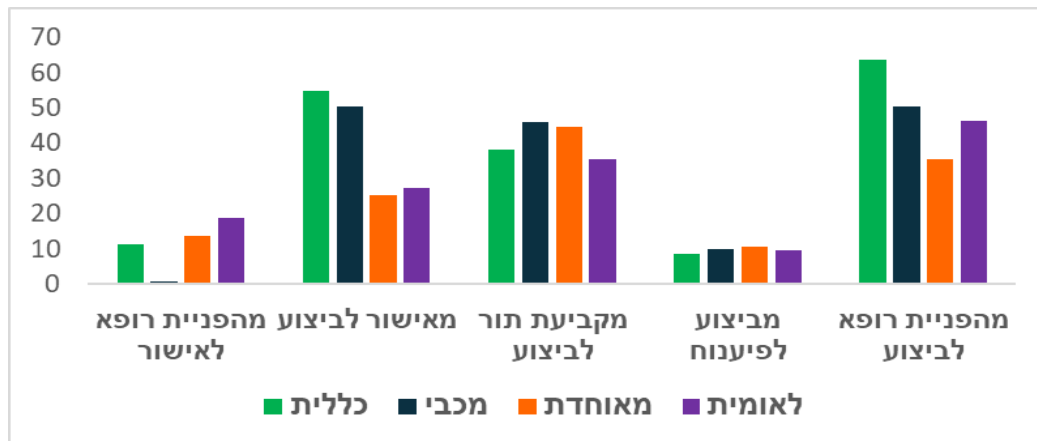
**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומיים

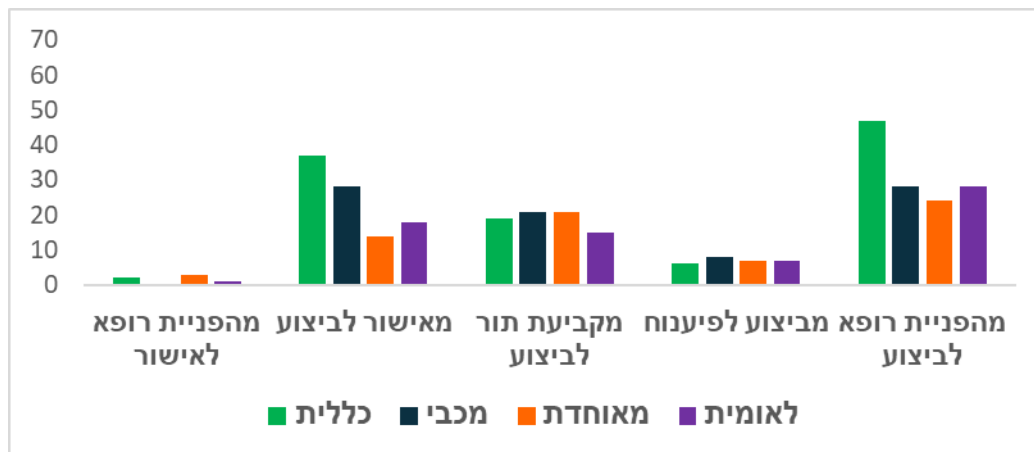
דוברות

Spokesman Office

ממוצע זמן המתנה בימים, לפי מדד וקופת חולים, לשנת 2025



חציון זמן המתנה בימים, לפי מדד וקופת חולים, לשנת 2025



השוואה לעולם

בישראל, יעילות וניצולת גבוהה של מכשירים MRI. כך, מהשוואת זמן המתנה חציוני לאומי למדינות בהן יש מערכת בריאות ציבורית, דוגמת קנדה, שוודיה ונורבגיה, עולה כי בישראל קיימים זמני המתנה קצרים יותר באופן יחסי, זאת למרות שמספר המכשירים למיליון נפש נמוך במידה ניכרת.



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים בבתי החולים הכלליים

רקע כללי

התוכנית הלאומית למדידת זמני המתנה ברפואה, בניהולה של פרופ' רחלי ווילף מירון ובהובלת חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר, עוסקת במדידה ובניטור לאומיים של זמני המתנה במגוון שירותי בריאות (רפואה יועצת בקהילה, ניתוחים אלקטיביים, בדיקות דימות, התפתחות הילד ועוד). בנוסף התכנית עוסקת באיתור פערים כבסיס להתערבויות לקיצור זמני המתנה וחיזוק המערכת הציבורית.

צוות התוכנית פיתח מתודולוגיה לאומית, ראשונה מסוגה, למדידת זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים, שיושמה לראשונה על נתוני 2024. המתודולוגיה נבנתה בשיתוף מומחים בתורת התורים ובדיאלוג עם ההנהלות והגורמים המקצועיים בכל בתי החולים הכלליים, במסגרתם נלמדו תהליכי העבודה ותשתיות המחשוב שתומכות בתיעוד "מסע המטופל", ממועד קבלת החלטת רופא מומחה על הצורך בניתוח ועד לביצוע הניתוח.

המהלך יצא לדרך מתוך הבנה כי זמני המתנה ארוכים לניתוחים אלקטיביים עשויים לפגוע בבריאות המטופלים, להקטין את שביעות רצונם מהטיפול, להגדיל עלויות במערכת הבריאות עקב החמרת מצב הבריאות, ולפגוע בערך השוויון בבריאות, על רקע פניית מטופלים למערכת הפרטית.

ניתוח אלקטיבי הוא ניתוח מתוכנן מראש שהמועד שלו נקבע לפי חומרת המחלה, תחלואה נוספת של המטופל, זמינות המערך הרפואי ונוחות המטופל. בשונה מניתוח דחוף, בניתוח אלקטיבי לא קיימת סכנה מידית לחיי המטופל.

זמן ההמתנה נמדד, כמקובל בעולם, כ"זמן המתנה בפועל" (actual wait time) בגישה רטרוספקטיבית, באמצעות מספר מדדים. **בשלב זה יפורסם המדד "ממועד קבלת החלטה לנתח במרפאות החוץ של בית החולים ועד לביצוע הניתוח"**. המדידה תורחב בהדרגה למקטעי זמן נוספים כמו "ממועד קבלת החלטה לנתח בקהילה ועד לביצוע הניתוח".



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

דוח זמני המתנה לניתוחים אלקטיביים לשנת 2024

הדוח מתבסס על נתונים שדווחו על ידי 28 בתי חולים כלליים ציבוריים בישראל, עבור סוגי הניתוחים הכלולים בחוזר מנהל הרפואה של משרד הבריאות. **הניתוחים שמוצגים בדוח הם ניתוחים הנעשים במימון ציבורי בבי"ח ציבוריים ואינם כוללים את הניתוחים הנעשים בבי"ח פרטיים במימון ציבורי.**

ההחלטה לנתח מתקבלת בכ-70% מכלל הניתוחים ע"י רופא מומחה במרפאות החוץ של בית החולים. שיעור זה משתנה בין מחלקות באותו בית חולים ובין בתי חולים. ביתר המקרים ההחלטה מתקבלת בקהילה, ע"י רופא מומחה של בית החולים, ובמיעוט המקרים במהלך אשפוז קודם.

כיוון שהנתונים לגבי החלטה לנתח שהתקבלה בקהילה אינם זמינים עדיין במערכות המידע של רוב בתי החולים, המדד הראשון שנבחר להצגה בדוח הלאומי הוא מדד זמן המתנה ממועד ההחלטה לנתח במרפאות חוץ ע"י רופא מומחה ועד למועד ביצוע הניתוח ("מהחלטה לנתח במרפאות חוץ לביצוע"). מדד זה מציג את מספר הימים שחלפו מתאריך קבלת ההחלטה לנתח במרפאות חוץ, על ידי רופא מומחה בתחום, ועד לתאריך ביצוע הניתוח בפועל.

הדוח המלא מציג את תוצאות מדידת זמן המתנה מהחלטה לנתח במרפאות חוץ ועד ביצוע הניתוח, לפי סוגי ניתוחים (כולל פעולות ניתוחיות ראשיות ופעולות ניתוחיות משניות), ברמה הלאומית וברמת בתי החולים, באמצעות טבלאות וגרפים.

חשוב לציין כי לעתים מטופלים יעדיפו לחכות זמן רב יותר לניתוח, בשל בחירתם בבית חולים מסוים, מחלקה מסוימת או רופא מנתח מסוים. במצב כזה בית החולים עשוי להדגים זמני המתנה ארוכים באופן יחסי לבתי חולים אחרים.



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

נפח פעילות וזמני המתנה ברמה הלאומית לפי סוג ניתוח, 2024

שם ניתוח	מספר ניתוחים שבוצעו	אחוז הפניות שניתנו במרפאות חוץ	מספר ניתוחים שנכללו במדידה מתוך הפניות שניתנו במרפאות חוץ	זמן המתנה חציוני (ימים)	אחוז מטופלים שהמתינו מעל 90 ימים
ניתוח קטרקט	32,506	79.4	24,286	50	27.2
כריתת זגוגית העין	4,721	81.4	3,655	29	16.7
תיקון בקע	11,848	64.1	7,140	52	28.8
כריתת המעי הגס	2,977	65.5	1,852	27	10.6
כריתת כיס מרה	7,733	54	3,966	36	16.7
כריתת ערמונית	3,723	69.4	2,504	50	23.6
כריתת ושחזור שד	6,096	72.4	4,202	25	11.4
ניתוח בריאטרי	888	85.4	716	55	31.4
כריתת בלוטת התריס	1,666	89	1,394	56	27.3
ניתוח כפתורים	3,787	74.7	2,679	64	36.1
יישור מחיצת האף	1,853	74.9	1,157	89	49.2
ניתוח שקדים/אדנואידים	8,672	71.1	5,766	78	43.9
החלפת מפרק הירך	1,873	71	1,272	57	32.2
החלפת מפרק הברך	3,430	68.3	2,166	70	37.2
החלפת מפרק למעט ירך וברך	610	57.5	335	46	28.4
ניתוח עמוד שדרה, לרבות תיקון עקמת	4,774	59.1	2,716	42	25
ארתרוסקופיה (לא טיפולית)	4,679	66.4	2,939	49	27.8
כריתת רחם	3,651	67.1	2,354	43	23.7
ניתוח ראש (קרניוטומיה)	2,889	55.6	1,489	30	17.1



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

הנתונים מדגימים הבדל ניכר באחוז ההפניות לניתוח שניתנו במרפאות החוץ, בין סוגי ניתוחים ובתי חולים. כך למשל בניתוח קטרקט, ברמה הלאומית, 79.4% מההפניות ניתנו במרפאות חוץ, עם שונות ניכרת בין בתי חולים (טווח 13-99%). ההבדל נובע מתהליכי עבודה שונים בין בתי חולים, מחלקות וסוגי ניתוחים, ומושפע בעיקר מכמות רופאי בית החולים שעובדים גם בקהילה, והם בעלי סמכות לקבל החלטה לנתח בבית החולים. כאשר רופאים אלו מקבלים את ההחלטה לנתח בקהילה, אין צורך בביקור נוסף במרפאות החוץ של בית החולים.

זמן ההמתנה החציוני משתנה בין סוגי הניתוחים והוא נע בין 25 ימים עבור כריתה ושחזור שד, ל-89 ימים עבור יישור מחיצת אף שלא למטרות קוסמטיות.

בניתוחים בהם שיעור ניכר מהניתוחים מתבצע על רקע אונקולוגי, דוגמת כריתת המעי הגס, זמני ההמתנה קצרים יחסית – זמן המתנה חציוני ארצי 27 (טווח 10-82 ימים), כאשר 10.6% המתנינו מעל 90 יום; בניתוח כריתת ושחזור שד – זמן המתנה חציוני ארצי 25 (טווח 3-72 ימים), כאשר 11.4% המתנינו מעל 90 יום.

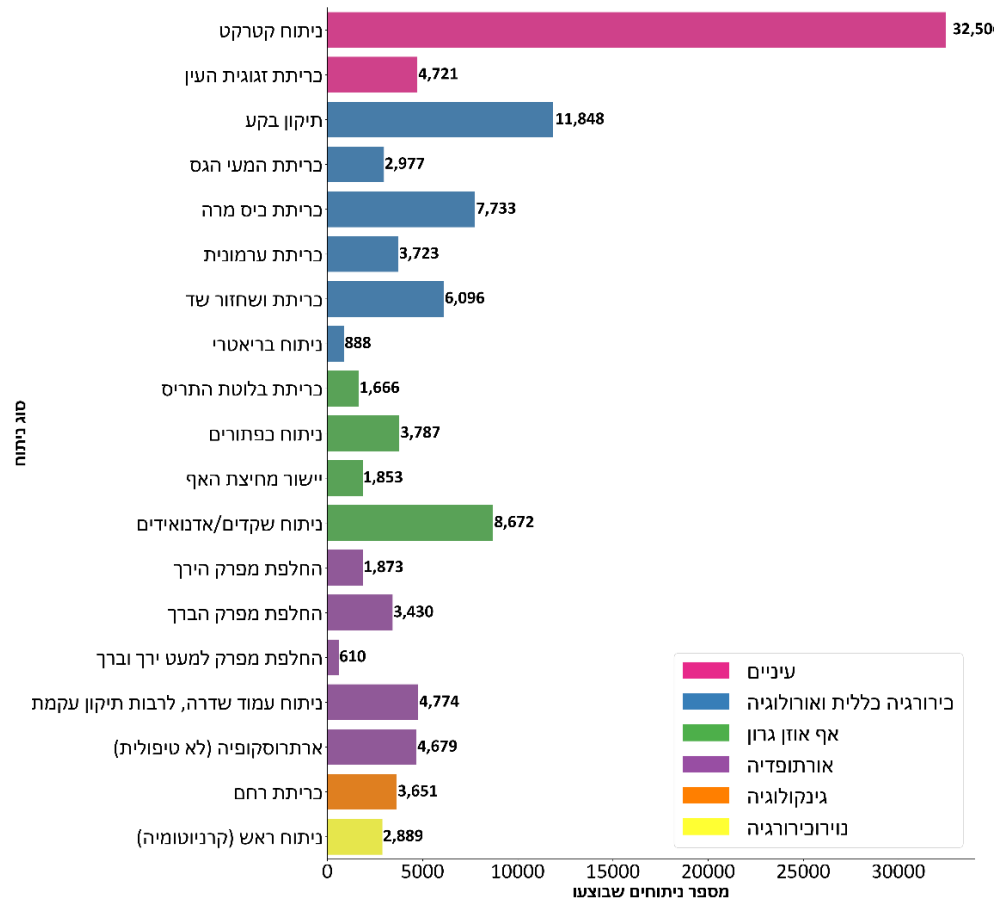
בהשוואה בין תחומים קליניים, בולטת קבוצת ניתוחי אף אוזן וגרון – כריתת בלוטת התריס, יישור מחיצת האף, ניתוח כפתורים, וניתוח שקדים/אדנואידים, עם זמני המתנה יחסית ארוכים. יודגש כי שני האחרונים הם ניתוחים שמבוצעים בעיקר בילדים, שם לעיתים קרובות הניתוח מתוזמן לתאריך רחוק יותר על רקע גיל צעיר ו/או צורך בהבשלת התנאים לבצע את הניתוח.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

כמות ניתוחים שבוצעו לפי תחום קליני וסוג ניתוח, 2024



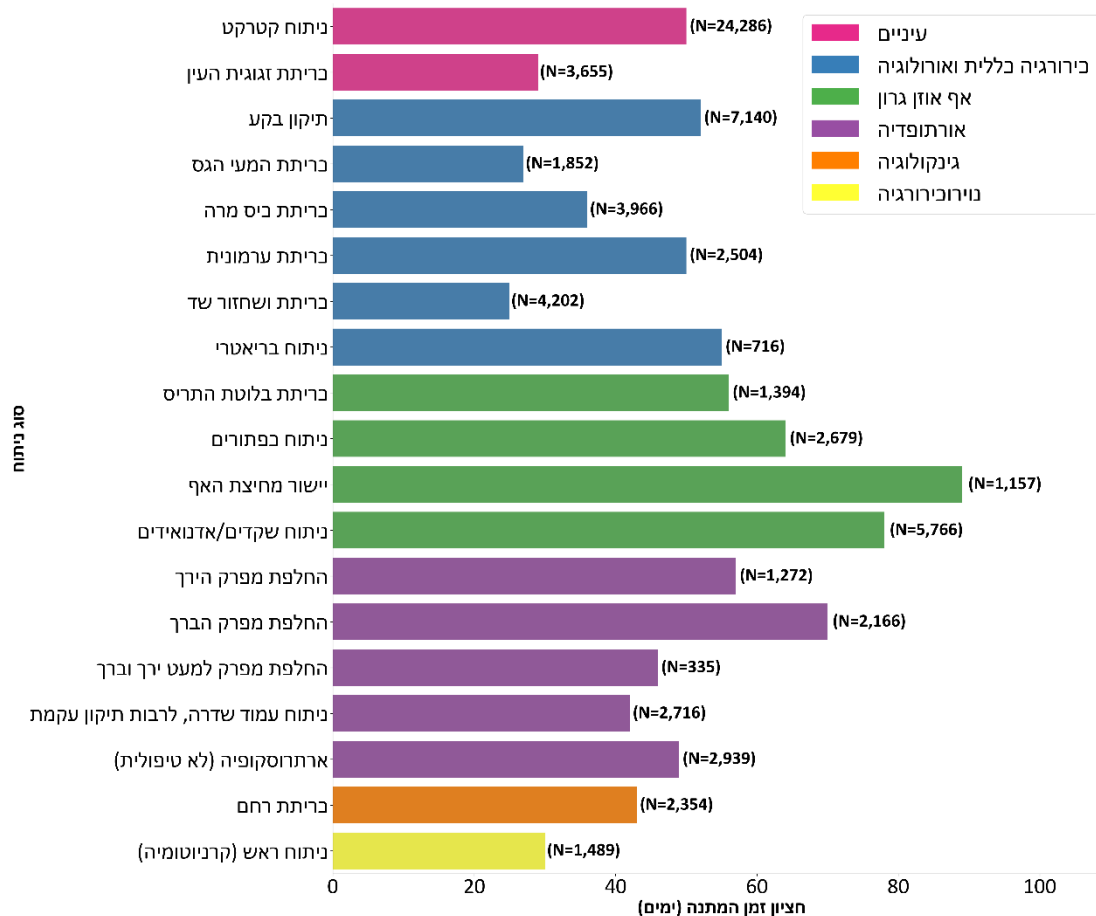


**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומים
דוברות
Spokesman Office

בהסתכלות על חציון זמני המתנה לפי מחוז בית החולים, עולה תמונה מגוונת שמשתנה בין סוגי הניתוח.

חציון זמני המתנה בימים וכמות ניתוחים שנמדדו לפי תחום קליני וסוג ניתוח, 2024

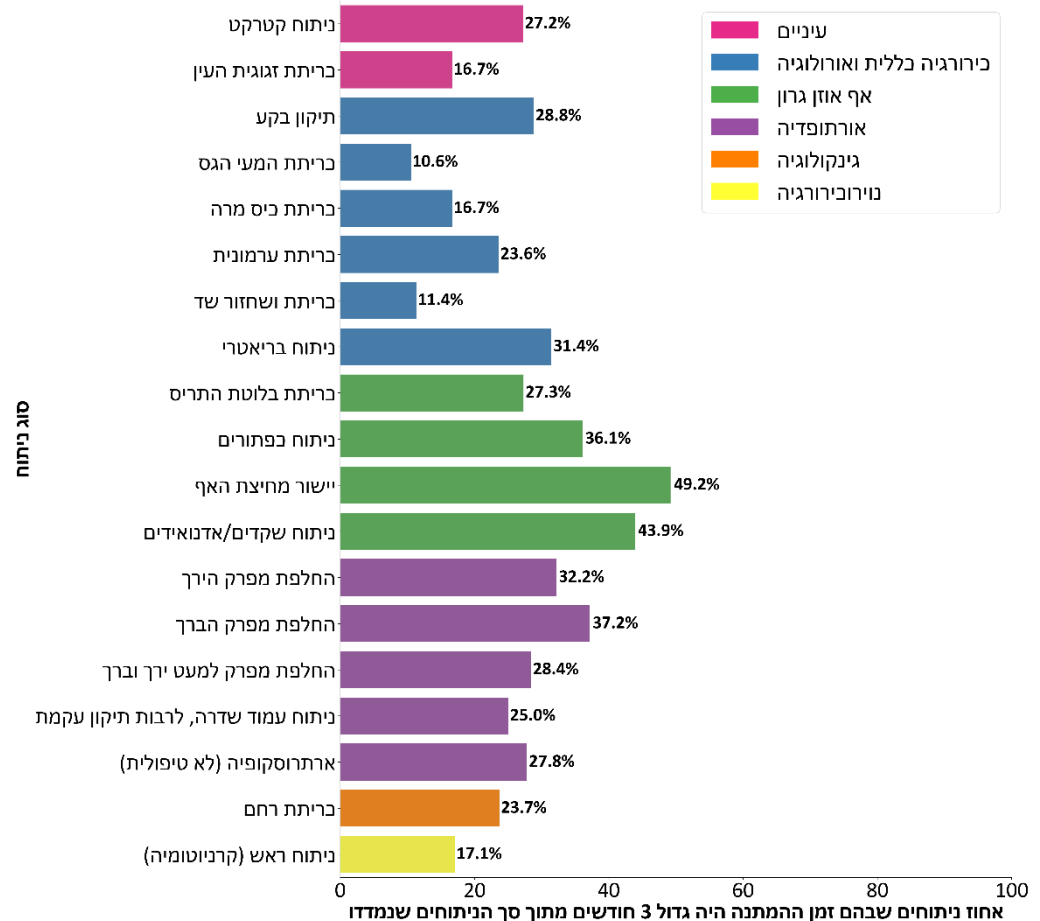




**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

אחוז ניתוחים שבהם זמן ההמתנה היה גדול מ-3 חודשים לפי תחום קליני וסוג ניתוח, 2024





**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

ישראל מול מדינות OECD

טבלה: זמני המתנה לניתוחים נבחרים, ישראל ומדינות OECD, 2024.

OECD 2024		ישראל 2024		סוג ניתוח
אחוז מטופלים שממתינים מעל 90 ימים	זמן המתנה חציוני בימים	אחוז מטופלים שממתינים מעל 90 ימים	זמן המתנה חציוני בימים	
38	68	27.2	50	ניתוח קטרקט
36	61	23.6	50	כריתת ערמונית
44	69	23.7	43	כריתת רחם
54	110	32.2	57	החלפת מפרק הירך
63	199	37.2	70	החלפת מפרק הברך

מניתוח הנתונים שדווחו, עולה כי זמני ההמתנה בישראל טובים ביחס למדינות המפותחות בכל חמשת סוגי הניתוחים שדווחו ל-OECD. הטבלה שלהלן מציגה זמני המתנה שדווחו על ידי מדינות OECD עבור ניתוחים במימון ציבורי בלבד. חלק מהמדינות דיווחו על ניתוחים שבוצעו במוסדות ציבוריים בלבד, ומדינות אחרות דיווחו על ניתוחים שבוצעו הן במוסדות ציבוריים והן במוסדות פרטיים. הדוח בישראל כולל בשלב זה את המוסדות הציבוריים בלבד (שם זמני המתנה לרוב ארוכים יותר) ומכאן, שהפער לטובת ישראל עשוי להיות אף גדול יותר.



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים
דוברות
Spokesman Office

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

סיכום

משרד הבריאות מפרסם לראשונה תוצאות מדידה של חמישה מדדים לאומיים המתארים את זמני ההמתנה בנקודות שונות בתהליך שהמטופל עובר, מהמלצת רופא לביצוע בדיקת MRI אמבולטורית ועד לביצוע ופענוח הבדיקה.

כמו כן, מתפרסמים לראשונה נתונים על זמני המתנה לניתוחים לפי בתי חולים המציגים את הזמן שעבר בין קבלת החלטה לנתח ע"י רופא מומחה במרפאת חוץ, ועד מועד ביצוע הניתוח, עבור כ-70% מכלל הניתוחים שבוצעו.

מדובר בנדבך נוסף לתוכנית הלאומית למדידת זמני המתנה, המובלת על ידי חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר במשרד הבריאות. במסגרת התוכנית מתפרסמים כבר מספר שנים זמני המתנה לרפואה יועצת בקהילה בפיזור גיאוגרפי עבור 12 תחומים רפואיים, המהווים כ-90% מכלל מפגשי רפואה יועצת בקהילה.

התשתית שפותחה לצורך מדידת זמני ההמתנה תשמש את משרד הבריאות בשנים הבאות לניטור שוטף ומתמשך של זמני ההמתנה, ולדיווח התוצאות לציבור ולמקבלי ההחלטות.

ניטור שוטף של זמני המתנה ודיווח התוצאות למקבלי ההחלטות ולציבור יאפשרו לאתר פערים ולגבש תוכניות התערבות בהתאם לצורך.

בהמשך צפוי משרד הבריאות לפרסם מדדים נוספים בתחומים השונים מתוך ראיית החשיבות בקידום השקיפות והדיווח לציבור.

שירה סולומון
דוברת משרד הבריאות