



יספרא האגודה הישראלית לשיקום פסיכיאטרי (ע"ר)
ISPR Israel Psychiatric Rehabilitation Association (R.A) ispraisrael.org.il

סיכום מאמר

נטל כלכלי של מחלת נפש לא יכול להיות מטופל ללא השקעה במחקר

אווה סילרובה, אנדרו מק'ולוץ', פיטר מק'גאפין וטיל וויקס

בריטניה, 2010

Cyharova, E., McCulloch, A., McGuffin, P., & Wykes, T. (2010). Economic burden of mental illness cannot be tackled without research investment. *London: Mental Health Foundation.*

נכתב במסגרת פרויקט חומר מקצועי בעברית של אתר יספרא - ispraisrael.org.il

סוכם על-ידי אילה פרידלנדר כץ

קריאת הסיכום אינה מהווה תחליף לקריאת המאמר המלא!

כל הזכויות שמורות © Copyright יספרא האגודה הישראלית לשיקום פסיכיאטרי (ע"ר)

מחלת נפש מהווה סיבה מובילה לסבל, אובדן כלכלי ובעיות חברתיות. היא אחראית ליותר מ-15% מנטל המחלה במדינות מפותחות, יותר מנטל המחלה שנגרם עקב כל סוגי הסרטן. באיחוד האירופי לפחות 83 מיליון אנשים (27%) סובלים מבעיות בבריאות הנפש (16.7 מיליון בבריטניה). אם כך, מדוע נשמעות כוונות לקצץ במימון המחקר בבריאות הנפש באיחוד האירופי?

העלות של מחלת נפש אליה נחשפים אנשים, מעסיקים וממשלות היא אדירה. באנגליה לבדה היא עולה על 105 מיליארד פאונד לשנה בעלויות של טיפול רפואי וסוציאלי, אובדן תפוקה בייצור ובאומדן כספי של העלות האנושית הלא-מוחשית של מוגבלות, סבל ומצוקה. באיחוד האירופי, העלות של מחלת נפש בשנת 2004 הוערכה ב-240 מיליארד יורו. מחלת נפש הייתה אחראית לרבע מסך כל שנות החיים שאבדו עקב מוגבלות. ההשפעה על כלכלת האיחוד האירופי הוערכה כשקולה להפחתה של 3%-4% מסך התוצר המקומי הגולמי.

למרות רמות הנטל הגבוהות, ההשקעה בחקר בריאות הנפש קטנה יחסית. בבריטניה בשנים 2008-2009 השקיעה רשות המחקר הציבורית 3.5% (24 מיליון פאונד) בבריאות הנפש (כולל מדעי המוח) בהשוואה ליותר מ-2 מיליארד דולר (7%) שהשקיע בתחום זה המוסד המקביל בארה"ב. בארה"ב ובקנדה רק 7% מההוצאות על מחקר מופנות לבריאות הנפש, בעוד שרמות הנטל מתקרבת ל-15%. באיחוד האירופי מימון המחקר בבריאות הנפש נמוך עוד יותר ועמד לאחרונה על פחות מ-2% מתקציב המחקר.

הצורך בהגברת חקר בריאות הנפש נוגע לטווח של נושאים הכוללים קידום בריאות נפשית, מניעה, טיפול ושיקום. אנו זקוקים להבנה טובה יותר לגבי אילו התערבויות יכולות להגביר חוסן נפשי ולהפחית מחלות נפש; דרוש ידע לגבי התערבות בילדות; התערבויות לשינוי מהלך המחלה והעמקת הבנת הקשרים בין בריאות נפשית וגופנית.

מרכזי מחקר בבריטניה ידועים באיכות מחקרית גבוהה בבריאות הנפש, בפרט במחקר בסיסי על הסיבות הקשורות למחלות נפש, תרגום מחקרים לטיפולים יעילים ויישומם בשירותי הבריאות. מערכת הבריאות האוניברסאלית, המקיפה קבוצות גיאוגרפיות גדולות ומתועדות, מספקת פלטפורמה טובה למחקרים אלה. הכיסוי הגיאוגרפי כמו גם רצף של שירותי טיפול באשפוז ובקהילה, יכולים לאפשר גיוס מדגמים מייצגים של מטופלים למחקרי ניסוי קליניים.

בשנת 2008, חושב שיעור כולל של 37% החזר על השקעה במחקרים בבריאות הנפש בבריטניה עבור השנים 1992-1975. הדבר מציע כי השקעה של כל 1£ בחקר בריאות הנפש מניבה רווחים השקולים ל- 0.37£ מידי שנה. בנוסף, כל 1£ של השקעה נוספת במחקר רפואי בבריטניה מניב 2.2£-5.10£ של השקעה נוספת מצד תעשיית התרופות ויחדיו הם מגדילים את התוצר המקומי הגולמי ב- 1.10£-2.5£ לשנה.

תחומים שהשיגו פריצות דרך משמעותיות שהשפיעו על הטיפול וההחלמה הם סרטן ומחלות לב, התקדמות שבאה בעקבות השקעה מוגברת במחקר במחלות אלה, שמציבות נטל דומה למחלות נפש. חקר בריאות הנפש לא יוכל להשיג התקדמות דומה עד אשר ההשקעה במחקר תשקף את הנטל הבריאותי, החברתי והכלכלי העצום שמעמידה מחלת נפש. מימון המחקר בתחום זה נמוך באופן לא פרופורציונאלי, הרחק מאחורי תחומי בריאות אחרים בעלי רמות נטל גבוהות.

ישנו צורך אקוטי בהגדלה משמעותית של מימון המחקר בבריאות הנפש. מימדי הבעיה ברורים, כמו גם העלות הכלכלית. במסלול הנוכחי, אפילו מדינות מפותחות לא תוכלנה להרשות לעצמן את רמת הטיפול העכשווית לאוכלוסיית חולי הנפש בעתיד. עלינו לקבוע עדיפויות להשקעה בחקר בריאות הנפש ולהציע שימוש רציונאלי במימון לתחום זה, שבו חסרים משאבים וחסרים מחקרים.