

אשפוז בית והמחלקה להכשרה ברפואת משפחה משלבים ידיים



משתתפים: יפתח יעל | דר' ברק נהיר מאוחדת

רקע:

3. אומדן השתלבות המתמחים בעזרת שאלון שהועבר בסיום.
4. פ.ע קבועות של מנהלי התכנית אשפוז בית והמחלקה לרפואת משפחה.

ממצאים:

במהלך 2022-23 שולבו 29 מתמחים, מתוכם בשלב א' - 15 מתמחים, ובשלב ב' - 14 מתוכם ענו על השאלון 20 מתמחים.

דוגמאות מהשאלון:

- לשאלה באיזו מידה ההתנסות תרמה לרצון לעיסוק בליווי מטופלים באשפוז בית ענו 55% כרבה מאוד, 25% כרבה באיזו מידה אני מרגיש בטוח בליווי מטופל אשפוז בית 45% ענו בטוח מאוד, 45% ענו כבטוח.

מסקנות והמלצות:

1. שיתוף הפעולה תורם להעצמה הדדית הן של רופאי היחידה המדריכים והן של הרופאים המתמחים.
2. ניהול התכנית דורש משאבים רבים והיערכות הן בליווי המתמחים וליווי הצוות המשתתף.
3. לאור עלייה בגיל רופאי אשפוז בית והמחסור הצפוי, האם מיסוד התהליך בקרב כל הרופאים הצעירים כחלק משגרת עבודתם יתרום לפתרון למצוקת הרופאים באשפוז בית?

מטרות:

1. היכרות מתמחה ברפואת המשפחה עם היחידה לאשפוז בית בהדרכת רופא יחידה בטיפול במצבי אשפוז שונים כגון, כרוני, סיעודי מורכב, הוספיס ועוד.
2. ליווי והעצמת רופא אשפוז בית המדריכים בהנחיה וליווי המתמחים.
3. הרחבת התכנית לאחר אומדן כשדה נוסף קבוע בהכשרת מתמחים.

שיטה:

1. בניית תכנית מובנית לשילוב מתמחים הכוללת: השתלבות בשלב א' ובשלב ב', שעות הכשרה ונושאים, תהליך הליווי, מפגשים עם המנחים ותמיכה קלינית.
- קביעת יעדי השתלבות ומשימות למתמחה בהתאם לשלב ההתמחות.
2. במרפאת שלב ב' הוקצו לכל מתמחה, 4 שעות לטיפול בשבוע, 8 מטופלים בו זמנית, 2 סיעודי מורכב ו-6 כרוניים.