



איכות הרפואה בשגרת לחימה

מיקוד ארגוני

עדנה בר-רצון, ד"ר ערן רוטמן, ד"ר בתיה-סלע רזון,
תמר אלקלעי, טל ניצן, עינת ברנד | חטיבת הבריאות

רקע

עם תחילתה של מלחמת "חרבות ברזל" והצגת התכניות ללחימה ממושכת תוך הבנה שהתושבים המפונים ותושבי קו העימות ימצאו זמן ממושך בסטטוס זה, הוחלט בחטיבת הבריאות להיערך לצמצום הפגיעה בבריאות החברים באמצעות תיעדוף המיקודים הרפואיים ובניית תכנית פעולה מותאמת. מתוך הבנה שתיתכן פגיעה באופן מתן השירותים וכן עלולה להיות שחיקה מתמשכת בצוותי הרפואה, האחיות ומקצועות הבריאות) כמו גם בתשתיות פיזיות.

מטרות

- בניית מתודולוגיה פרואקטיבית להתמודדות עם שגרת לחימה מתמשכת (6 חודשים)
- צמצום הפגיעה במיקודים הארגוניים ברפואת הקהילה בהתאם למתודולוגיה שנבנתה.

השיטה

- צוות מטה חטיבת הבריאות בשיתוף כלל הסקטורים (רפואה, אחיות ומקצועות הבריאות) מיפה את הפעולות העיקריות במסגרת רפואת הקהילה לפי 2 ממדים –
- נזק מהיעדר הטיפול/דחיית טיפול (גבוה/נמוך)
- היתכנות מתן הטיפול למפונים ולכלל האוכלוסייה בעת לחימה מתמשכת (גבוה/נמוך)
- נקבעו התחומים לשימור בדחיפות הגבוהה על שני הממדים
- נקבעו דרכי הפעולה להתמודדות עם התחומים בעדיפות הגבוהה
- המדיניות הוצגה לפורומים מנהלים בארגון
- נקבעו המדדים למעקב אחר התוצאות

תוצאות (שנה צפה)

מאי 2024	מאי 2023		מאי 2024	מאי 2023	
76.2%	77.2%	סקירה לסרטן השד	73.3%	68.5%	ביקור ראשון בתחנת טיפת חלב
76.0%	75.6%	המשך בירור סרטן המעי הגס	40.1%	35.0%	שימור הנקה בגיל 4 חודשים
60.1%	56.8%	חולי לב – איזון כולסטרול	79.2%	78.1%	קבלת חיסון נגד שעלת לתינוק שמלאו לו 7 חודשים
8.8%	10.9%	אשפוז בית – אשפוז בבית חולים בטווח של 30 יום מאשפוז בית (מדד הפוך*)	35.7%	27.0%	אוסטאופורוזיס – היענות לטיפול תרופתי

מסקנות והמלצות

- יש חשיבות רבה לקביעת מדיניות ארגונית במצב של משבר מתמשך לטובת צמצום הפגיעה בבריאות החברים
- יש צורך לרענן את המדיניות עם התארכות תקופת המשבר (הלחימה המתמשכת)
- למרות המיקוד הארגוני נרשמה ירידה בחלק מהמיקודים שנבעה גם ממאפייני המשבר (הימנעות מביצוע בדיקות, אוכלוסייה מפונה ועוד) וגם מסיבות שאינן תלויות בשגרת הלחימה (לדוגמה – מחסור בזמינות טכנאיות ממוגרפיה)