



אשפוז בית אקוטי

בשגרה, בחירום ומה שביניהם

ד"ר הונידה דראושה, ד"ר ריזאן סח'ניני, כרמית שטינברג, אנתיסאר סגיר סלבאק | מכבי צפון

רקע

אשפוז בית הינו חלופה לאשפוז בבי"ח. ישראל נחשבת למדינה מובילה בתחום לאור הזדקנות האוכלוסייה, עלייה בתחלואה, עומס גובר על בי"ח וייעול ההוצאה הלאומית לבריאות.

בשנת 2017 מכבי הובילה את שירות אשפוז הבית. ב- 9.2020 בצפון הוקמה מחלקה לאשפוז בית ע"י צוותי מכבי- IN HOUSE. מגפת הקורונה ב-2020, שימשה כ"מבחן מאמץ" ליכולת המערכת לתת מענה מהיר ורחב-היקף והאיצה משמעותית התפתחות האשפוז בית. מספר המאושפדים הגיע לשיאו בתקופה הקורונה, והביא לקפיצה ביכולות הארגון בהתמודדות בחירום.

ב 7.10.2023 עם פרוץ מלחמת "חרבות ברזל", נדרש אדפטציה של רפואת הקהילה למצב חירום. היערכות אשפוז בית פעלה במישורים:

- המשך הפעלת אשפוז בית אקוטי ושמירת רצף טיפול בצפון כולל קו העימות.
- מוכנות לרידוד בי"ח לשחרור אוכלוסיות במצב רפואי חריף "ובלתי שגרתי" באשפוז בית פנימי.

מטרה

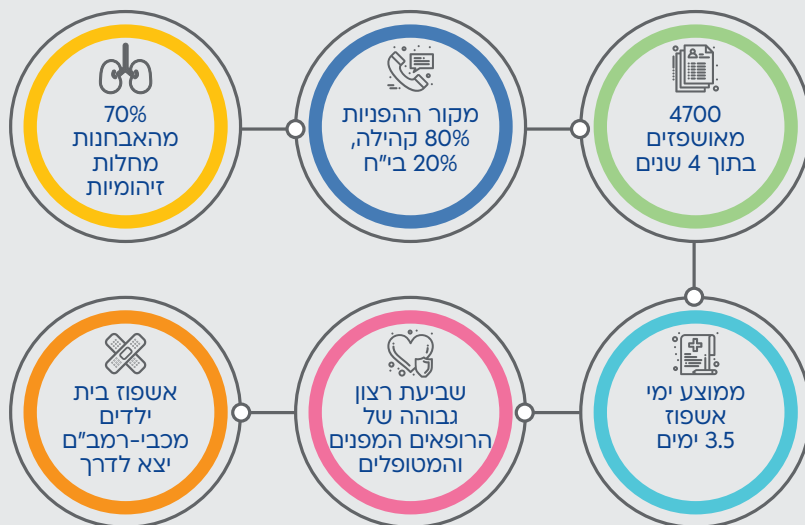
בניית ופיתוח תשתית לאשפוז בית המהווה חלופה לאשפוז בבי"ח בשגרה ובחירום ומאפשרת הסטת מטופלים אקוטיים לקהילה. חלופה טיפולית זו מהווה שותף מרכזי במאמץ הלאומי להורדת העומסים בבתי חולים.

שיטה

בשגרה, איתור המטופלים מתבצע ע"י הצוותים בקהילה ובבי"ח. בחירום קבלת המטופלים לאשפוז בית על פי מודל רידוד בתי החולים. האשפוז כולל: ביקור רפואי יומי, מענה 24/7, שילוב טכנולוגיות לאבחון וטיפול כגון צילומי רנטגן בבית, US, אק"ג, טלה-רפואה ועוד.

ההפניה ממוחשבת והרשומה הרפואית שקופה לרופא המשפחה לשמירת רצף טיפול ואינטגרציה בין היחידות השונות בקהילה.

תוצאות



מסקנות

אשפוז בית כחלופה לבי"ח, הוא אחד מסימניה של המהפכה התפיסתית בעולם הרפואה. הרחבת השירות במהירות בחירום צמח על קרקע פורייה של אשפוז בית בשגרה.

הרחבת האשפוז בית לתחומים נוספים- ילדים, פסיכיאטריה, כירורגיה תהיה השפעה רוחבית לאומית שתוביל לצמצום אשפוזים בבתי החולים בטווח הארוך ותהווה חלק בלתי נפרד מתכנון פעילות מערכת הבריאות בישראל.