



מודל שיבוץ מאושפדים למחלקות הפנימיות

מחברים: רותי סספורטס, פרופ' דוד זלצר, פרלה שבתאי, מיכל אביב ודניאלה אסרף

שיטת העבודה:

השיבוץ למחלקות יהיה ב"סבב" בין המחלקות הפנימיות ללא קשר לאחוזי התפוסה בין המחלקות.

מלבד מחלקות בהן התפוסות נמוכות מ-90%, מערכת מחשוב תווסת תחילה את הקבלות בין מחלקות אלה עד להגעתן לתפוסה של 90%.



הוראת אשפוז למטופל ושיבוץ למחלקה הפנימית

מטופל הממתין מעל 6 שעות במלר"ד

האם זה בין השעות 08:00-19:00?

לא

כן

אחריות רפואית: מלר"ד

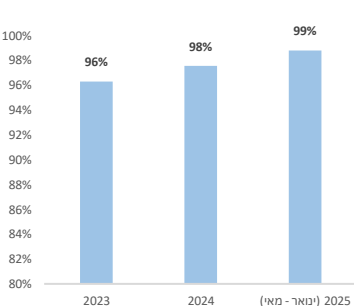
סיעודית: אחריות מלר"ד

אחריות רפואית: לווין - המחלקה הפנימית אליה שובץ

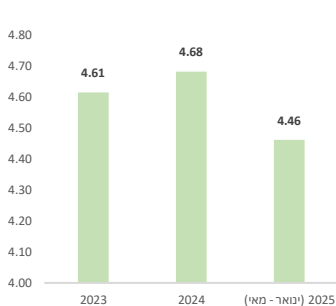
אחריות סיעודית: מלר"ד

העברה למחלקה

אחוזי תפוסה בממוצע בכל הפנימיות



משך שהייה בימים בממוצע בכל הפנימיות



החל מהמעבר למודל (מרץ 24) ממוצע התפוסות של הפנימיות עלה – ניצול טוב יותר של המיטות

החל מהמעבר למודל (מרץ 24) נראה שיש מגמת ירידה במשך שהייה בממוצע בפנימיות

שיבוץ מאושפדים למחלקות הפנימיות היה מבוסס בעבר על זמינות מיטות בלבד, וגרם לעומס לא שוויוני בין המחלקות. החל ממרץ 2024 הוחל מודל חדש בשם "סבב ברזל", שנועד לייעל את התהליך באופן הוגן ושקוף. במטרה לקדם את:

שיפור איכות הטיפול



קיצור זמני המתנה של מטופלים במלר"ד



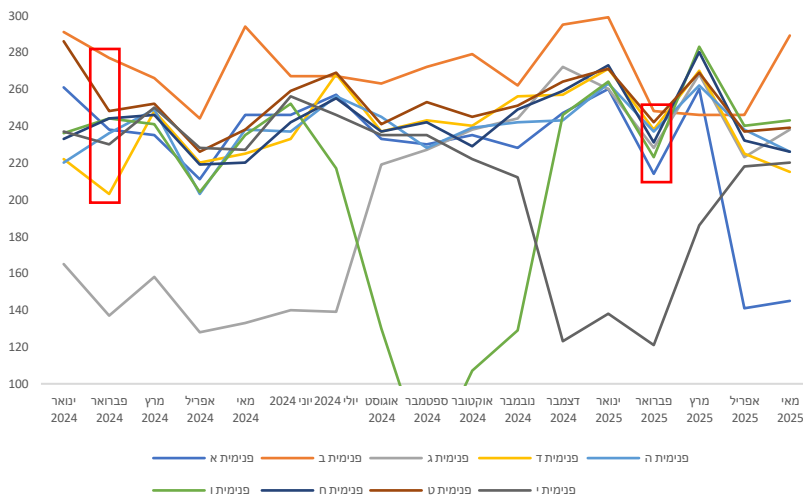
איזון מספר הקבלות בין כלל המחלקות הפנימיות



מתוכם כ-1.5% מלוויינים למחלקה בזמן ההמתנה לאשפוז במלר"ד

מתוכם כ-13% מתאשפדים לפנימיות

בכל שנה מבקרים במלר"ד מבוגרים מעל ל-150 אלף מטופלים



החל מהמעבר למודל (מרץ 24) מספר הקבלות לכלל המחלקות התאזן (מלבד מחלקות מתחם CPE)

תוצאות המודל לאחר כשנה

תפוסת המחלקות הפנימיות עלתה- ניצול טוב יותר של מיטות עלייה מ-96% ל-100%



מגמה ירידה קטנה במשך שהייה בממוצע במחלקות למעט מחלקות מתחם



איזון מס' קבלות לפנימיות



בשנת 2025 שיפור של 20% בזמני ההמתנה לאשפוז בשיא החורף (ינואר-פברואר)



יעדים להמשך

האם נרצה להרחיב את המודל למשמרות נוספות



האם לשנות את אחוזי התפוסה המינימליים? כרגע עומד על 90%



האם נרצה להרחיב למחלקות נוספות? מחלקות אגף פנימי/מחלקות כירורגיות



חשיבה אסטרטגית של בית החולים שלב ב' של המודל