



מודל אשפוז ניתוחים

10-10



שחרור בטוח, מוקדם ומדויק –
לטובת המטופל, המערכת והעתידי

מודל 10-10 מאפשר שחרור מטופל ביום הניתוח במקום המשך אשפוז של לילה נוסף
לביצוע שירותים תומכים, כגון פיזיותרפיה, – ריפוי בעיסוק והדרכות שחרור –
ניתנים כבר ביום הניתוח, עצמו, במהלך שלב ההתאוששות ובהתאם למצבו הקליני של המטופל.

יישום הגישה מאפשר **קיצור משך האשפוז** במקרים המתאימים, **שיפור ניצולת מיטות**,
התייעלות תפעולית וכלכלית, ו**צמצום חשיפה לזיהומים נרכשים**, תוך שמירה על איכות הטיפול.

מטרות המודל

01



לאפשר שחרור מטופלים
מתאימים כבר ביום הניתוח.

02



להתאים את תהליכי העבודה
כך ששירותים תומכים יינתנו
בשלב ההתאוששות.

03



לשפר ניצולת מיטות
והתייעלות תפעולית.

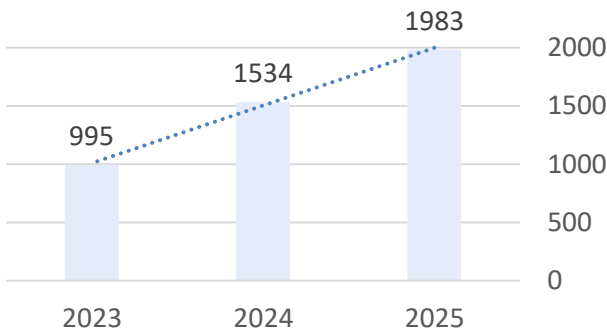
04



לשמור על איכות ובטיחות
הטיפול תוך צמצום חשיפה
לזיהומים נרכשים.

10-10 במספרים

מחלקת אשפוז ניתוחים 10-10



בשנת 2025 נרשמה עליה של כ- 30% במספר
המטופלים ששוחררו במודל 10-10



איך זה עובד ?

התהליך כולל זרימת עבודה בין צוותי חדר ניתוח,
התאוששות, מתאמות ניתוחים, צוותים קליניים
ומקצועות הבריאות.



הגדדת קריטריונים קליניים לשחרור ביום הניתוח.



שירותים תומכים- פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק
והדרכות לניתוח- ניתנים כבר ביום הניתוח במהלך
שלב ההתאוששות ובהתאם למצבו הקליני של
המטופל.



תוצאות המודל:

- קיצור משך האשפוז ✓
- שיפור ניצולת מיטות במחלקות האשפוז ✓
- התייעלות תפעולית וכלכלית ✓
- צמצום חשיפה לזיהומים נרכשים לקשורים לשהייה באשפוז ✓
- שמירה על איכות ובטיחות המטופל ✓

מסקנות והמלצות

שינוי תהליכי ממוקד, מבוסס
קריטריונים קליניים ותיאום רב מקצועי,
מאפשר אופטימיזציה של משכי אשפוז
ושיפור יעילות מערכתית



המודל מאפשר לשפר את חווית
המטופל תוך שמירה על איכות
ובטיחות.



בטיחות
צמצום חשיפה
לזיהומים נרכשים



התייעלות
שיפור תפעולי
וכלכלי



ניצולת מיטות
שיפור ניצולת
המיטות



איכות
שמירה על איכות
ובטיחות הטיפול



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
תל אביב ע"ש סוראסקי
איכילוב