

קיצור זמן מתן תשובות לבדיקות הורמונים עבור מרפאת IVF

בית חולים אסותא ראשון לציון

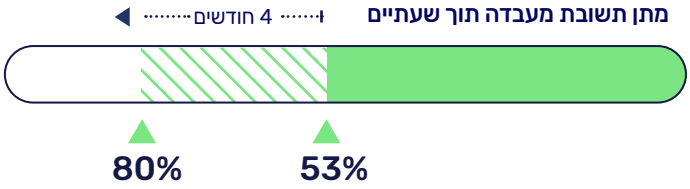
ד"ר מיכל ציפוק, מנהלת מעבדה רב תחומית ובנק הדם
ננה באטאשוילי, מעבדה רב תחומית ובנק דם
טטיאנה אירגין, מעבדה רב תחומית ובנק דם
מג'ד ח'ארוף, מעבדה רב תחומית ובנק דם
רחל בייטנר, מנהלת אחיות
ד"ר בועז קלמוביץ, מנהל רפואי
ד"ר אנג'לה עירוני, מנהלת בית החולים

רקע ומטרות:

במחלקת IVF זמן קבלת תוצאות בדיקות הדם לרמות הורמונים הינו אחד הגורמים החיוניים בניהול הטיפול ובשמירה על רצף טיפולי תקין. במסגרת בחינת תהליך העבודה עלה כי הצוות לא היה שבע רצון ממשך הזמן עד לקבלת תוצאה וביקש לבחון אפשרות לקצרו על מנת לשפר את איכות השירות לצוות ולמטופלות. ניתוח תהליך העבודה הראה כי הדגימות מתקבלות בתחילת משמרת הבוקר כאשר באותה עת מתבצע במעבדה טיפול שוטף במכשור. פעילויות שגרה אלו גרמו לעיכוב בתחילת הטיפול בדגימות ובהמשך לעיכוב במסירת התוצאות, בעיבודן ובמתן הנחיות למטופלות על ידי הרופאים והאחיות.

בשנת 2025 זמן מתן תשובה ממוצע עמד על שעתיים ושתי דקות עם זמני קצה עד 6 שעות. 53% מהבדיקות עמדו בזמן מתן תשובה של שעתיים.

מטרת הפרויקט להעלות את אחוז הבדיקות העומדות בזמן מתן תשובה של עד שעתיים מ-53% ל- 80% תוך 4 חודשים.



שיטות:

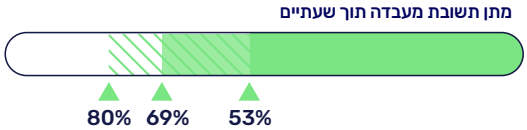
נמצא כי בשעות הערב נפח העבודה נמוך יחסית והצוות יותר פנוי. מדובר בצוות ותיק שהיסטורית היה רגיל לבצע בדיקות מכשור וכיולים בתחילת משמרת בוקר.

לאור זאת, התקבלה החלטה ניהולית על העברת כל פעולות התחזוקה והכיולים של המכשור לשעות הערב, במטרה לאפשר זמינות מיידית של המכשירים עם קבלת הדגימות בבוקר. התהליך לווה בשיחות הסברה מול הצוות הוותיק לניהול השינוי ורתימתם לנושא. הוגדר מנגנון מדידה הכולל זמן ממוצע, מינימום ומקסימום למתן תשובה ונערכה השוואה בין הרבעון הראשון של שנת 2025 (טרום התערבות) לרבעון הראשון של שנת 2026 (לאחר התערבות).

תוצאות:

אחוז הבדיקות העומדות בזמן מתן תשובה של ≥2 שעות עלה מ־53% ברבעון 1/2025 ל-69% ברבעון 1/2026.

היעד של ≥80% טרם הושג במלואו, בין היתר בשל ימי מבצע "שאגת הארי" בהם המעבדה עבדה זמנית במשמרות בוקר בלבד.





זמן מתן תשובה ממוצע התקצר משעתיים ו- 2 דקות לשעה ו- 48 דקות.

נרשם שיפור בזמני המקסימום לקבלת תשובה שירדו מ-6 שעות ל-4.75 שעות.

מסקנות:

העברת פעולות התחזוקה לשעות הערב תוך שיתוף הצוות ורתימתו לשינוי מהווה פתרון תפעולי פשוט ויעיל שאינו דורש תוספת כוח אדם או ציוד ופותר את צוואר הבקבוק בתהליך. התאמת תזמון עבודה למשאבים קיימים יכולה לשפר את רצף הטיפול.

המלצות:

המשך מעקב שנתי להשגת היעד המלא.

בחינת הרחבת המודל התפעולי לבדיקות ומכשירים נוספים במעבדה.